

**SEÑOR
JUEZ CUARENTA Y SEÍS CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.**

REF. PROCESO No. 11001-31-03-046-2023-00009-00

DEMANDANTES: SANDRA PATRICIA HERNADEZ CUEVAS Y OTROS

DEMANDADOS: COLSUBSIDIO, EPS FAMISANAR y WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ

- CONTESTACIÓN DEMANDA Y LLAMAMIENTO EN GARANTIA (en escrito separado) -

ERNESTO VILLEGAS DUQUE, mayor de edad y vecino de Bogotá D.C., abogado en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.646.884 y portador de la tarjeta profesional No. 40.053 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado judicial de la **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR – COLSUBSIDIO (en adelante COLSUBSIDIO – NIT 860.007.336-1)**, de conformidad con el poder que adjunto y que me ha otorgado el Representante Legal Judicial, **Dr. RICARDO REYES MARIN**, mayor de edad y domiciliado en Bogotá D.C., identificado con la C.C. 80.769.60, me permito contestar la demanda presentada por **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS Y OTROS**, en los siguientes términos:

I. OPORTUNIDAD PARA LA CONTESTACIÓN

Se presenta nuevamente la contestación de la demanda en consideración a lo dispuesto por el Juzgado mediante auto de fecha 17 de julio de 2023, que ordenó a la parte demandante realizar una nueva notificación del auto admisorio de la demanda a COLSUBSIDIO. Se presenta esta contestación en momento procesal oportuno teniendo en cuenta las siguientes fechas:

- Recepción correo de notificación: agosto 18/23
- Inicio del término (dos días después): agosto 23/23
- Suspensión de términos: Sept. 14 a Sept. 20/23
(Acuerdo C. S. de la J. PCSJA 23-12089 de Sept. 13/23)
- Vencimiento del traslado por 20 días: Sept. 27/23

II. A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

A LA PRIMERA PRETENSIÓN. - Nos oponemos, en razón a que no se ha configurado por parte de COLSUBSIDIO ni de su personal, conducta culposa alguna que pueda generar la responsabilidad civil pretendida en la demanda. Por el contrario, se probará en este proceso que la paciente fue atendida conforme a las buenas prácticas, protocolos y procedimientos de la lex artis ad hoc.

A LA SEGUNDA PRETENSIÓN.- Nos oponemos y se deberá denegar, como consecuencia de la negativa a la pretensión primera y por falta de pruebas.

A LA TERCERA PRETENSIÓN.- Nos oponemos y se deberá denegar, como consecuencia de la negativa a la pretensión primera y por falta de pruebas.

A LA CUARTA PRETENSIÓN.- Nos oponemos y se deberá denegar, como consecuencia de la negativa a la pretensión primera y por falta de pruebas.

A LA QUINTA PRETENSIÓN.- Nos oponemos y se deberá denegar, como consecuencia de la negativa a la pretensión primera y por falta de pruebas.

A LA SEXTA PRETENSIÓN.- Nos oponemos y se deberá denegar, como consecuencia de la negativa a la pretensión primera y por falta de pruebas.

A LA SEPTIMA PRETENSIÓN.- Nos oponemos y se deberá denegar, como consecuencia de la negativa a la pretensión primera, por falta de pruebas y, adicionalmente, porque los montos pretendidos superan con creces los parámetros de indemnización definidos por la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia y del Consejo de Estado.

CONDENA EN COSTAS Y AGENCIAS EN DERECHO.- Como consecuencia de la denegación de las pretensiones formuladas por la parte demandante, se solicita la condena en costas y en agencias en derecho a favor de COLSUBSIDIO.

III. OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

En desarrollo de lo dispuesto por el Art. 206 del CGP, me permito objetar la cuantía del juramento estimatorio presentado por la parte demandante, con fundamento en los siguientes argumentos:

3.1. En relación con el daño emergente (segunda pretensión)

En relación con la pretensión de daño emergente por la suma de \$2.000.000, no se allega prueba alguna ni se indica el concepto.

3.2. En relación con el “LUCRO CESANTE CONSOLIDADO” (tercera pretensión)

En relación con “**LUCRO CESANTE CONSOLIDADO**” (tercera pretensión), por la suma de \$5.767.421, se observa que no se aporta prueba sobre vinculación laboral ni salario, ni de la supuesta pérdida de capacidad laboral de la demandante.

3.3. En relación con el “LUCRO CESANTE FUTURO” (cuarta pretensión)

En relación con “**LUCRO CESANTE CONSOLIDADO**” (tercera pretensión), por la suma de \$42.435.699, se observa que no se aporta prueba sobre vinculación laboral ni salario, ni de la supuesta pérdida de capacidad laboral de la demandante, pero adicionalmente incurre en el error de tomar como base de la liquidación un periodo de vida laboral de la demandante de 41.16 años, es decir que supone una vida laboral de la demandante hasta la edad de 82.16 años, teniendo en cuenta que en la demanda se informa que ella tiene actualmente 41 años, y desconociendo que la edad de jubilación de la mujer es a los 57 años.

3.4. En relación con la “PÉRDIDA DE OPORTUNIDAD” (quinta pretensión)

En relación con la “PÉRDIDA DE OPORTUNIDAD” (quinta pretensión), por la suma de veinte salarios mínimos legales vigentes, se observa que se limita simplemente a mencionar, en forma abstracta, “...las probabilidades que tenía la señora **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** de obtener un beneficio si no hubiera perdido el 20% de su capacidad laboral a raíz de la cistotomía”.

3.5. En relación con los PERJUICIOS INMATERIALES

No obstante que el Art. 206 del CGP (último inciso), consagra que “*El juramento estimatorio no aplicará a la cuantificación de los daños extrapatrimoniales. Tampoco procederá cuando quien reclame la indemnización, compensación los frutos o mejoras, sea un incapaz*”, es importante advertir, desde ya, que las cuantías contenidas en las pretensiones sobre daño extrapatrimonial exceden en forma importante los límites máximos de resarcimiento definidos tanto por la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia como del Consejo de Estado.

IV. A LOS HECHOS

AL HECHO PRIMERO.- No le consta a mi representada, la fecha y lugar de nacimiento, ni el lugar actual de residencia de la señora **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**. Estaremos a lo que se pruebe en el proceso.

AL HECHO SEGUNDO.- No le consta a mi representada la edad actual de la demandante. Estaremos a lo que se pruebe en el proceso.

AL HECHO TERCERO.- No le consta a mi representada lo relacionado con el matrimonio e hijos de la demandante. Estaremos a lo que se pruebe en el proceso.

AL HECHO CUARTO.- Es parcialmente cierto, por cuanto la fecha correcta de la consulta por parte de la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS es la de 13 de marzo de 2019, según consta en la historia clínica, así:

13-03-19

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "EXAMEN"

Enfermedad actual:

ACUDE SOLA PACIENTE ASISTE CON REPORTE DE ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL DEL 12/03/2019, ADENOMIOSIS QUISTE HEMORRAGICO vs ENDOMETRIOMA. REFIERE DOLOR PELVICO, ADEMAS DE TENER EPISODIO GRIPAL DE 4 DIAS DE EVOLUCION CARATERIZADO POR TOS SECA.

AL HECHO QUINTO.- Es cierto y se precisa que el procedimiento de histerectomía abdominal total + colporrafia anterior y posterior, practicado el 10 de abril de 2019 a la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS, se realizó conforme a lo programado y sin complicación alguna, como consta en los siguientes registros de la historia clínica:

"Fecha:10/04/2019 **Hora:**18:18

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

"PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION QUE SE EXCERBO HACE MESES CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO INTENSIDAD MODERADA. SIN SINTOMAS ASOCIADOS. REFIERE ANTECEDENTE DE QUISTES OVARICOS. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLEHEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE IDNICA CONTINUAR MANEJO ANLGESICO INSTAURADO EN URGENCIAS. SE SOLICITA TOMA DE ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICA AL PACIENTE CUADRO CLINICO Y CONDUCTA A SEGUIRREFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA QUE INCLUYAN ACTIVIDAD FISICA REGULAR CAMINAR 30 MINUTOS AL DIA, DIETA BALANCEADA, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS PROCESADOS, AZUCARES REFINADOS, EVITAR DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO. SIGNOS DE ALARMA: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR TORÁCICO OPRESIVO QUE SE IRRADIE A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y/O A LA MANDÍBULA, CIANOSIS, DOLOR DE CABEZA INTENSO, PERDIDA SÚBITA DE LA MOVILIDAD DE LAS EXTREMIDADES, DIFICULTAD PARA LA ARTICULACION DE LAS PALABRAS, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CONVULSIONES, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL, DOLOR ABDOMINAL SEVERO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Especialidad: MEDICINA GENERAL".

PACIENTE FEMINA DE 39 AÑOS CON DX 1 POP MEDIATO DE HSITERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI ANTEIROP Y POSTEIROP NIEGA DOLOR TA 120 77 FC 65 FR 12 T 36 SAT 99 ABDOMEN C0ON HERIDA QUIRIRGICA CUBIOERTA CON GASAS LIMPIAS GENITALES CON Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO ELMINADO ORINA CLARA Y CON MEHCAN VAGINAL PACIENTE LA CUAL POR AP RTE DEL SERVICIOD E GINECOLOGIA

SE CONSIDERA DEJARA EN SALA GENERAL CON MEDICACION ANALGESICA ANTI-BIOTICO
SE EXPLICA PROCEDER REFIERE ENTENDER YA PROCEDER HOSPITALIZACION SODIO A
60 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS CEFALTONA 1 GR IV CADA 6 HORAS X 1 DIA
RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HORAS METOCLPRDMA 10 MG IV CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO
X GINECOLOGIA CSV YA C

Responsable: BERMUDEZ, WALTER
Documento de Identidad: 1052967961
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:10/04/2019 **Hora:**22:33

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA MEDICA NOCHE** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS 1 POP MEDIATO DE
HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI ANTERIOR Y POSTERIOR REFIERE
EN EL MOMENTO DOLOR LEVE, NO SANGRADO, NO EMESIS TA 120/88 FC 72 FR 18 T 36 SAT
99 PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL
HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR
CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS
RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DOLOR A LA
PALPACION EN REGION CONTIGUA DE HERIDA QUIRURGICA,, HERIDA CUBIERA CON
GASAS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES. G/U: Sonda vesical
funcional con orina clara. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN
EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.
PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN SEGUIMIENTO POR
GINECOLOGIA, POR AHORA SE CONTINUA MODULACION DE DOLOR,
ANTIBIOTICTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y
ACEPTAR. HOSPITALIZACION DIETA LIQUIDA SODIO A 60 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV
CADA 8 HORAS CEFALTONA 1 GR IV CADA 6 HORAS X 1 DIA RANITINDA 50 MG IV CADA 8
HORAS METOCLPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO X GINECOLOGIA CSV/AC

Responsable: FLOREZ, ADRIANA
Documento de Identidad: 53072744
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:11/04/2019 **Hora:**14:18

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

EVOLUCIÓN MÉDICA TURNO DÍA PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS 1 POP
MEDIATO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI ANTERIOR Y
POSTERIOR PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,
NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PICOS FEBRILES, ACEPTA Y TOLERA VÍA ORAL EN
FORMA ADECUADA . DIURESIS Y DEPOSICIÓN HABITUAL. TA 120/88 FC 72 FR 18 T 36 SAT
99 PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL
HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR
CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS
RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DOLOR A LA
PALPACION EN REGION CONTIGUA DE HERIDA QUIRURGICA,, HERIDA CUBIERA CON
GASAS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES. G/U: Sonda vesical
funcional con orina clara. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN
EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.
PACIENTE FEMENINO QUE ES PROGRAMADA EL DÍA DE AYER PARA HISTERECTOMÍA
ABDOMINAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, AL MOMENTO CON ADECUADA
EVOLUCIÓN CLÍNICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SRIS, EN QUIEN SE
CONSIDERA RETIRO DE MECHA VAGINAL Y DE Sonda vesical, RESTO DE ÓRDENES
MÉDICAS IGUAL, A LA ESPERA DE CONTAR CON CONCEPTO DE SERVICIO DE
GINECOLOGÍA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
HOSPITALIZACION DIETA LIQUIDA SODIO A 60 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8
HORAS CEFALTONA 1 GR IV CADA 6 HORAS X 1 DIA RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HORAS
METOCLPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO X GINECOLOGIA CSV/AC RETIRO

DE SONDA VESICAL Y MECHA VAGINAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO
Documento de Identidad: 1032374555
Especialidad: MEDICINA GENE"

AL HECHO SEXTO.- Es parcialmente cierto, por cuanto, como se observa en el registro de la HC, de la consulta del 20 de abril de 2019, si bien se observó "...sangrado vaginal escaso no activo ...", no hay referencia a la "...secreción purulenta vaginal con dolor e incontinencia orinaría insensible...", que indica la demanda.

AL HECHO SÉPTIMO.- Es cierto, y se aclara que la consulta por parte de la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS fue realizada el día 16 de mayo de 2019, según consta en el siguiente registro de la HC:

*Fecha: 16/05/2019 Hora: 08:37:36

ANÁLISIS:

PACIENTE EN POSOPERATORIO TARDIO DE HISTERECTOMIA+COLPORRAFIA, ACUDE POR CUADRO DE INCONTINENCIA URINARIA PERMANENTE AGUDO, M POSIBLEMENTE RELACIONADO CON INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PREVIA, SE SOLICITAN PARA CLÍNICOS PARA DEFINIR CONDUCTA. PLAN: - SALA DE PROCEDIMIENTOS. - TRAMDOL 50 MG IV EN 100CC DE SSN 0.9% - SS7 ECOGRAFIA DE VESÍGULA Y VÍAS URINARIAS. - SS/ HEMOGRAMA-PCR UROANÁLISIS Y GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR.

RESPONSABLE: ROSERO, ANGELA
No. IDENTIFICACION: 1085298920
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis

ANÁLISIS:

NOTA MÉDICA

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO DE FISTULA VESICO VAGINAL CONFIRMADA POR CISTOSCOPIA EN DÍA DE AYER, ES VALORADA POR UROLOGÍA QUIEN INDICA QUE DEBE CONTINUAR MANEJO MÉDICO AMBULATORIO CON ANTIBIÓTICO ORAL Y PROGRAMACIÓN DE CIERRE DE FISTULA EN 12 SEMANAS POSTERIOR A POP PREVIO, ADemás DE INDICACIÓN DE PASO DE SONDA VESICAL CON RODEN DE CAMBIO CADA 21 DÍAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. NOTA MÉDICA PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO DE FISTULA VESICO VAGINAL CONFIRMADA POR CISTOSCOPIA EN DÍA DE AYER, ES VALORADA POR UROLOGÍA QUIEN INDICA QUE DEBE CONTINUAR MANEJO MÉDICO AMBULATORIO CON ANTIBIÓTICO ORAL Y PROGRAMACIÓN DE CIERRE DE FISTULA EN 12 SEMANAS POSTERIOR A POP PREVIO, ADemás DE INDICACIÓN DE PASO DE SONDA VESICAL CON RODEN DE CAMBIO CADA 21 DÍAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR"

AL HECHO OCTAVO.- Es parcialmente cierto, por cuanto la cirugía de corrección de fistula vesicovaginal + colocación de catéter doble jj bilateral, no fue practicada el 12 de septiembre de 2019, sino el 11 de septiembre de ese mismo año.

Adicionalmente, se debe tener en cuenta que, en cumplimiento de los protocolos y medidas necesarias para garantizar la prestación de un buen servicio a la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS, desde el día 3 de septiembre de 2019 se le dio ingreso a la IPS COLSUBSDIO GIRARDOT, con el fin de practicarle todos los exámenes y tratamiento necesarios para la cirugía de corrección de fistula vesicovaginal + colocación de catéter doble jj bilateral.

Así mismo, importante aclarar que la cirugía se practicó cumpliendo todos los protocolos de la lex artis ad hoc y el hecho de que se haya requerido una intervención posterior no tiene como causa negligencia o deficiencia alguna en la atención brindada a la paciente.

AL HECHO NOVENO.- Es cierto en cuanto a que a la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS se le practicó la cirugía de cierre de fistula vesico-vaginal, pero no es cierto que en ese momento se haya determinado la necesidad de una tercera intervención.

La cirugía en mención se practicó en debida forma y sin complicación alguna como se observa en el correspondiente registro de la historia clínica:

“Evolución

Fecha:27/06/2020 **Hora:**11:27

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

SALA DE RECUPERACION PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: 1) POSOPERATORIO INMEDIATO DE CIERRE DE FISTULA VESICULO-VAGINAL S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, AFEBRIL, SIN EMESIS, AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL PACIENTE EN BUENAS ASPECTO GENERAL, CON SIGNOS VITALES TA 130/92, FC 77,FR 19, SATURACION 95%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, TORAX SIMETRICO CON ADECUADO PATRON Y ESFUERZO RESPIRATORIO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SPLOS,ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA INFRA-SUPRAUMBILICAL CUBIERTA, CON LEVE ESTIGMAS DE SANGRADO, PRESENCIA DE DREN EN CAVIDAD, CON DRENAJE HEMATICO ESCASO, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, CONCIENTE, GLASGOW 15/15 PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CIRUGIA PROGRAMADA DE CIERRE DE FISTULA VESICULOVAGINAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MODULACION PARCIAL AL DOLOR, AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL. PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO EN HOSPITALIZACION GENERAL DADO ORDENES POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE, SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION EXPLICANDOSE CLARAMENTE A LA PACIENTE LOS RIESGOS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS DE ESTE, FIRMA LIBREMENTE EL PACIENTE, FAMILIAR DEMANDANTE, SE DA INFORMACION EN SALA DE ESPERA, DEBE CONTINUAR VIGILANCIA EN SALA DE RECUPERACION POSANESTESICA Y POSTERIOR TRASLADO A PISO. ESPECIALIDAD TRATANTE CONSIDERA MANEJO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO DADO UROCULTIVO PREVIO POSITIVO. VIGILANCIA EN SALA DE RECUPERACION POSANESTESICA TRASLADO A LA OPTIMA RECUPERACION CABECERA 30 GRADOS DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA - INICIAR 12 HORAS POPQX CUIDADOS DE Sonda URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC

Responsable: ROJAS, FABIAN

Documento de Identidad: 1110483618”.

En cuanto a la atención que haya recibido la señora **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**, en la Clínica Palermo o en cualquier otra institución no le consta a mi representada.

AL HECHO DÉCIMO.- No es cierto como está presentado, porque lo ocurrido a la señora **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**, corresponde a una complicación prevista por la ciencia médica para los casos de la cirugía de histerectomía total y colporrafía anterior y posterior, no atribuible a culpa alguna en la prestación del servicio.

El análisis de la historia clínica que se adjunta como prueba, permite concluir que a la paciente se le brindaron, en forma oportuna, continua e integral, todos los servicios necesarios para el mejoramiento de su situación de salud y su calidad de vida.

Vale advertir, que la condición de obesidad y cirugías previas (cesaría, pomey y bloqueos) practicadas a la paciente, constituían factores de riesgo adicional.

Finalmente, muy importante tener en cuenta que ya para el 10 de Mayo de 2021, la señora SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS, no registraba infecciones ni incontinencia urinaria.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO.- No le consta a mi representada la fecha a partir de la cual se encuentra afiliada a la E.P.S. FAMISANAR S.A.S. Estaremos a lo que se pruebe en el proceso.

AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO.- Es cierto que la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS fue atendida en consultas por psicología, pero es importante aclarar que cualquier impacto que haya sufrido la paciente no tiene como causa omisiones o negligencia de COLSUBSIDIO en su atención. Por el contrario, se demostrará en este proceso que la Sra. HERNANDEZ CUEVAS, recibió en forma oportuna, pertinente e integral toda la atención médica requerida.

AL HECHO DÉCIMO TERCERO.- No le consta a mi representada lo relacionado con supuestos perjuicios morales ni sobre su relación marital, por lo que estaremos a lo que se pruebe en el proceso.

AL HECHO DÉCIMO CUARTO.- No le consta a mi representada lo relacionado con la integración del núcleo familiar de la demandante, ni los supuestos perjuicios morales sufridos por ellos, por lo que estaremos a lo que se pruebe en el proceso.

AL HECHO DÉCIMO QUINTO.- No le consta a mi representada lo relacionado con el apoyo a que se refiere este hecho, por lo que estaremos a lo que se pruebe en el proceso.

AL HECHO DÉCIMO SEXTO.- Es cierto que el 28 de mayo de 2021 se celebró la audiencia de conciliación prejudicial sin acuerdo entre las partes.

V. EXCEPCIONES

5.1. INEXISTENCIA DE CULPA POR PARTE DE COLSUBSIDIO – ACTUACIÓN OPORTUNA, PERTINENTE E INTEGRAL.

En lo que correspondió con sus responsabilidades, COLSUBSIDIO brindó a la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS, todos los cuidados y tratamientos oportunos, pertinentes e integrales, de acuerdo con la lex artis ad hoc, razón por la cual no incurrió en conducta negligente, indebida o imprudente alguna, como se demuestra con las siguientes pruebas y argumentos:

5.1.1. Pertinencia y oportunidad en el procedimiento quirúrgico practicado

La cirugía de histerectomía y colporrafia anterior y posterior, practicadas a la señora SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS el 10 de abril de 2019, era absolutamente necesaria para evitar un deterioro mayor de su salud y calidad de vida.

El procedimiento quirúrgico en mención se inició y llevo a cabo dentro de la programación prevista, con el consentimiento de la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS y cumpliendo todos los protocolos internos de la IPS COLSUBSIDIO GIRARDOT y de las buenas prácticas de la lex artis ad hoc.

5.1.2. Estado de salud de la paciente al momento de cierre de la cirugía – Inexistencia de signos de alarma o complicación.

Se demuestra con la HC, que la cirugía se efectuó sin complicación alguna:

“Descripción Quirúrgica

Fecha de Cirugía: 10/04/2019

Hora Inicio cirugía:16:20 Hora final:18:10 Tiempo Total:1 :50

Técnica anestésica: Regional

Diagnóstico principal: N938 OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES A

Diagnóstico Pos quirúrgico: N938 OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES A
Sala: 68QUQUI3

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto: Sí

Procedimiento Correcto: Sí Marcación correcta del Sitio Quirúrgico: Sí

Consentimiento Informado de cirugía: Sí Consentimiento Informado anestesia: Sí

Equipo médico

Cirujano MARTINEZ, WILSON

Anestesiólogo 1 TORRES, HECTOR

Ayudante BERMUDEZ, WALTER

Circulante de sala DIAZ, ROGELIO

Instrumentador AGUIRRE, ANDREA

Enfermera MONTEALEGRE, JUAN

Información de la cirugía

Tipo de Evento Electiva

Clasificación topográfica Genitourinario

Clase de Herida Limpia-Contaminada

Finalidad del

procedimiento

Terapéutico

Antibióticos profilácticos Si

Impreso por: JORGE LUIS PATRICIO CLAROS

Fecha y Hora de impresión: 18/05/2021

Página: 20/28

08:26:28

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ

CUEVAS

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Cuál CEFALOTINA 2 GR IV

Procedimientos realizados

Código Vía Cirugía realizada

684003 Única HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA

705110 Única COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE

Hallazgos

UTERO Y OVARIO DERECHO TAMAÑO Y FORMA NORMAL PARA LA EDAD DE LA PTE
QUISTE HIDATIDICO DE 2X4 CM OVARIO IZQUIERDO QUE COMPROMETE LA TOTALIDAD
DEL ESTROMA OVARICO POR LO CUAL SE EXTRAE COMPLETO. SANGRADO 100
CCAPROX NO COMPLICACIONES

Descripción del procedimiento

ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETETRIZACION VESICAL. COLOCACION DE CAMPOS
QUIRURGICOS. SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS A
CAVIDAD. PINZAMIENTO, SECCIÓN Y LIGADURA DE LIGAMENTOS REDONDOS CON
VICRYL 1-0. DOBLE PINZAMIENTO, SECCIÓN OVARICO IZQUIERDO LIGAMENTO
INFUNDIBULOPELVICO DERECHOS CON VICRYL 1. IGUAL PROCEDIMIENTO CON
ESTRUCTURAS CONTRALATERALES. APERTURA DE HOJA ANTERIOR DE LIGAMENTO
ANCHO Y RECHAZO DE VEJIGA HASTA NIVEL ADECUADO. APERTURA DE HOJA
POSTERIOR DE LIGAMENTO ANCHO Y ENTRE LIGAMENTOS UTEROSACROS.
PINZAMIENTO DOBLE, SECCION Y LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS CON VICRYL 1.
PINZAMIENTO, SECCIÓN Y LIGADURA DE LIGAMENTOS CARDINALES CON VICRYL 1.
PINZAMIENTO A NIVEL DE CUPULA VAGINAL, SECCIÓN Y EXCERESIS DE UTERO. PUNTOS
EN "X" EN ANGULOS DE CUPULA VAGINAL, SOURCETTE HEMOSTATICO DE LABIO
ANTERIOR Y POSTERIOR DE CUPULA VAGINAL CON VICRYL 1. SUSPENSION DE
ANGULOS DE CUPULA VAGINAL Y LIGAMENTOS CARDINALES A LIGAMENTOS
REDONDOS. PERITONIZACION CON CROMADO 2-0. VERIFICACION DE HEMOSTASIA.
CIERRE POR PLANOS FASCIA CON VYCRIL 1 Y PIEL CON PROLENE 2-0. RECUENTO DE
COMPRESAS Y GASAS INFORMADO COMPLETO. ORINA CLARA AL FINALIZAR. NO
COMPLICACIONES. SANGRADO APROX 400 CC. COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR
PTE EN POSICION DE LITOTOMIA DORSAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE GENITALES
EXTERNOS E INTROITO VAGINAL SE INSIDE MUCOSA VAGINAL ANTERIOR SE RECHAZA
VEJIGA SE REFUERZA CAR Y ANTERIOR URETRA CON PUNTOS DE KENEDY- KELLY SE
IMBRICA VEJIGA SE CORTA MUCOAFRONTA MUCOSA VAGINAL AREA FE MEDIO CON
CROMADO 2-0 SE INSIDE MUCOSA VAGINAL POSTERIOR RECH SEAZA ENTEROCELE SE
REFUERZA CARA POSTERIOR CON PUNTOS DE KENEDY-KELLY CON VICRYL 2-0 SE
ORTA MUCOSA VAGINAL REDUNDANTE SE RAFIA MUCOSA CON CROMADO 2-0

SANGARDO 10 CC APROX TACTO RECTAL AMPOLLA RECTAL IMDEMNE ORINA CLARA A CISTOFLO

Recuento de compresas Si

Sangrado 200

Condición de egreso Vivo

Estudio Anatomo-patológico: No

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Especialidad: GINECOLOGIA O GINECO"

5.1.3. Situación médica de la paciente al postoperatorio y al momento de su salida de la Clínica Colsubsidio Girardot el 12 de abril de 2019

En la HC se registró el buen estado de salud de la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS, al momento de su egreso de la Clínica Colsubsidio Girardot el 12 de abril de 2019:

"Alta

Fecha: 12/04/2019 **Hora:** 19:07

Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo

Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N938 OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS

Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES • Tomarse los medicamentos acorde a prescripción médica • Dieta baja en sal, grasas y azúcares refinados. • Asistir a control por consulta externa por servicio de GINECOLOGÍA POP EN 10 DÍAS. • Lavar herida quirúrgica con Agua y con Jabón. • No utilizar remedios caseros, solamente medicación prescrita

Responsable

Responsable: TORRES, FREDY

Documento de Identidad: 79797856 **Especialidad:** Incapacidad médica

Hora de Ingreso o

Consulta:

16:32 **Fecha de Ingreso o**

Consulta:

09/04/2019 **Clase de Incapacidad:** Enfermedad General

Modalidad de

Atención: Hospitalaria **Tipo de Incapacidad:** Inicial

Fecha de Egreso: 12/04/2019 **Procedimiento Estético:** NO

Días de Incapacidad: 030 TREINTA

Fecha de Inicio de Incapacidad: 10/04/2019 **Fecha fin de Incapacidad:** 09/05/2019

Diagnóstico Principal: N938

Observaciones: A QUIEN CORRESPONDA, FAVORECER CONVALESCENCIA.

Firma del Prestador Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Número de Identificación: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL"

5.1.4. Complicación diagnosticada y atendida oportunamente

De acuerdo con la literatura médica, uno de los riesgos de complicación de la cirugía de histerectomía es el "Daño a las vías urinarias, la vejiga, el recto u otras estructuras pélvicas durante la cirugía, lo que puede requerir reparaciones quirúrgicas adicionales"¹

Por otra parte, la literatura científica² ha analizado las siguientes posibles complicaciones en la cirugía de histerectomía:

"La tasa de complicaciones asociadas a la cirugía varía entre el 0,2y el 26%². Las complicaciones más frecuentes de la cirugía ginecológica están relacionadas con el daño visceral (vejiga, recto, uréteres) y de los grandes vasos pélvicos. Son más frecuentes en la cirugía oncológica o cuando la anatomía está distorsionada debido a infección oa endometriosis. El factor más importante que determina el éxito de su tratamiento, es el reconocimiento precoz de las complicaciones. Por ello, es tan importante la observación sistemática y cuidadosa del post-operatorio, particularmente: pulso, presión sanguínea, función respiratoria, temperatura, diuresis, hemograma, etc.

1 Mayo Clinic - <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/abdominal-hysterectomy/about/pac-20384559>

2 E. Recari, L.C. Oroz y J.A. Lara – Análisis SIS San Navarra – Vol. 32 – Pamplona - 2009

Entre las diferentes complicaciones:

Hemorragia vaginal

Es más frecuente después de la histerectomía vaginal que de la abdominal. Suele comenzar varias horas después de la intervención y proceder de la rama cervical o vaginal de la arteria uterina, de los ángulos vaginales de la incisión o de las incisiones de la colporrafía. El taponamiento suele ser útil si el sangrado es leve pero si el sangrado es arterial es necesaria una exploración bajo anestesia....”

Complicaciones infecciosas

Las infecciones postoperatorias, aunque han disminuido en su gravedad siguen siendo frecuentes, graves para el paciente y onerosas para el sistema. Hay que tener en cuenta que las operaciones con apertura de la vagina están asociadas a la contaminación con las bacterias residentes en aquella. Muchas de las infecciones postoperatorias son polimicrobianas y están causadas por microbios residentes en la vagina, así como por gérmenes anaerobios.....”

Infecciones urinarias

Su frecuencia puede alcanzar el 40% sin profilaxis antibiótica⁷. La mayoría son leves, siendo rara la pielonefritis. El tratamiento consiste en la antibióticoterapia adecuada.....”

Complicaciones urinarias

Las cifras de lesión vesical y ureteral son más altas durante los procesos oncológicos o en cirugías por procesos benignos altamente específicos.

Se calcula que más del 75% de las lesiones ureterales son debidas a la cirugía ginecológica, siendo más del 70% de estas intervenciones histerectomías abdominales. Se calcula que se produce una lesión vesical en algo menos del 2% de las histerectomías abdominales y en algo menos del 0,5% de las vaginales. Los procedimientos laparoscópicos parecen tener una cifra más alta de daño ureteral que la cirugía abierta.....”

Formación de fístulas

Tracto urinario

La mayoría de las fístulas ocurren tras histerectomías por procesos benignos, dado que estos procedimientos son más frecuentes que la cirugía del cáncer. Sin embargo, el riesgo de fístula es más alto tras la histerectomía radica debido a la propia cirugía, a la presencia del tumor y en algunos casos a los cambios inducidos tras radioterapia...”

Finalmente, otro estudio científico, explica: 3

“La reparación de la fístula vesicovaginal se realiza en mujeres con una fístula, que puede ser producto de:

- Lesión en las vías urinarias (p. ej. durante el parto, cirugía o radioterapia)
- Operación anterior
- Tumor
- Enfermedad de Crohn
- Alteración del flujo sanguíneo debido a radiación o trabajo de parto prolongado “Risk

Las complicaciones son poco frecuentes. Sin embargo, ningún procedimiento está absolutamente libre de riesgo. Si está planificando someterse a una reparación vesicovaginal, el médico revisará una lista de posibles complicaciones, que pueden incluir:

- Infección de las vías urinarias u otras infecciones
- Irritación o inflamación de la vulva (apertura de la vagina)
- Lesión en la vejiga, la vagina o la uretra (conducto que lleva la orina fuera del cuerpo desde la vejiga)
- Hemorragia
- Reacción adversa a la anestesia (p. ej. hipotensión arterial, sibilancia) Los factores que pueden aumentar el riesgo de complicaciones incluyen:
- Tabaquismo
- Obesidad
- Tomar medicamentos anticoagulantes
- Fístula demasiado grande o compleja
- Tener una infección o inflamación crónica

Sobre estos factores de riesgo, vale tener en cuenta que la señora SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS, había sido diagnosticada por obesidad y había sido sometida a cirugías previas como cesárea, pomey, laparoscopia diagnóstica y bloqueos.

Como se ha descrito previamente, en el procedimiento de histerectomía abdominal que se le había realizado a la paciente, se había configurado uno de los riesgos que la ciencia médica tiene previstos para este tipo de intervenciones, como es la de la fistula vesicovaginal y sus efectos.

Sobre este aspecto es muy importante tener en cuenta que, es claro tanto para la medicina como para ciencia jurídica, que de ninguna manera la ocurrencia del riesgo, en este caso la aparición de la fistula vesicovaginal, genera una presunción de culpa por parte del personal médico ni de la institución prestadora del servicio, culpa que, en todo caso, corresponde probar a la parte demandante.

De lo anteriormente expuesto, se llega a las siguientes conclusiones:

a) La fistula vesicovaginal y sus efectos, constituyen complicaciones dentro de los riesgos previstos para la cirugía de histerectomía.

Desde el punto de vista médico, una “COMPLICACIÓN”, se define como:

“Término utilizado para describir problemas médicos adicionales que se desarrollan después de un procedimiento, tratamiento o enfermedad. Las complicaciones por lo general están directa o indirectamente relacionadas con un procedimiento, conocido como riesgo del procedimiento, a un tratamiento como efecto colateral toxicidad, o se presentan en el curso de una enfermedad como parte de su historia natural o de su curso clínico”⁴

Una “complicación” solo conllevaría la responsabilidad civil médica, en el caso en que corresponda a un riesgo que se haya generado por culpa (imprudencia, negligencia o impericia) probada, del personal médico o de la institución, lo cual no ocurre en el caso objeto de este proceso.

En cuanto a la posibilidad de la prevención de las complicaciones, la literatura médica ha identificado que, no obstante haberse adoptado las medidas y precauciones necesarias, es posible que, sin culpa alguna, estas se produzcan. Así lo explica el mismo estudio de la Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología antes citado, en el que se concluye:

“Por otra parte, en cuanto a la prevención de las complicaciones se podrá minimizar el riesgo de que estas aparezcan, haciendo una buena historia clínica para la detección de comorbilidades o condiciones asociadas para tratar, por medio de la selección del tratamiento adecuado y una técnica depurada de intervenciones quirúrgicas, el reconocimiento de las limitaciones en el entrenamiento y una vigilancia estricta durante el tratamiento o posterior procedimiento. pero no se podrá excluir del todo, a pesar de las diferentes medidas, que aparezca una complicación, por ejemplo, una hemorragia posparto o una lesión de vejiga en una histerectomía”. (Subrayas nuestras).

Vale tener en cuenta que complicaciones como las que son objeto de análisis en este proceso, se pueden presentar aun cuando no haya existido culpa alguna por parte del personal médico. Así, estudios científicos han determinado lo siguiente:

“La tasa de complicaciones asociadas a la cirugía varía entre el 0,2 y el 26%². Las complicaciones más frecuentes de la cirugía ginecológica están relacionadas con el daño visceral (vejiga, recto, uréteres) y de los grandes vasos pélvicos. Son más frecuentes en la cirugía oncológica o cuando la anatomía está distorsionada debido a infección o a endometriosis. El factor más importante que determina el éxito de su tratamiento, es el reconocimiento precoz de las complicaciones. Por ello, es tan importante la observación sistemática y

4 Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología – Vol. 54 No. 4, 2003, Pág. 210 – Definición del “Medical Dictionary Search Engine”.

cuidadosa del post-operatorio, particularmente: pulso, presión sanguínea, función respiratoria, temperatura, diuresis, hemograma, etc.....⁵

b) No existe prueba alguna de que las complicaciones que presentaron tengan como causa la negligencia, imprudencia o impericia del personal médico de COLSUBSIDIO, que prestó sus servicios y, por el contrario, como se puede observar en la HC, esta institución cumplió con todos los protocolos y precauciones recomendados por la *lex artis ad hoc*.

c) Por otra parte, sobre los requisitos necesarios para que se configure la responsabilidad en la actividad médica, la Corte Suprema de Justicia, determinó:

“La atribución de un hecho lesivo a un agente u organización como suyo es necesario pero no suficiente para endilgar responsabilidad civil, como se ha explicado extensamente con anterioridad. Para esto es preciso, además, que el daño sea el resultado de una conducta jurídicamente reprochable en términos culpabilísticos.

La prudencia en el ámbito de la prestación del servicio de salud es el término medio en las acciones y operaciones profesionales, es no obrar por exceso ni por defecto según los estándares aceptados en los procedimientos y la práctica científica de una época y lugar” (Sentencia de Sept. 30/16, SC 13925-2016- Rad. 2005- 00174- 01).

Adicionalmente, sobre la necesidad de la prueba de todos los elementos de responsabilidad de la institución o del personal a ella vinculado, se pronunció también la Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Civil, así:

“En tratándose de la responsabilidad directa de las referidas instituciones, con ocasión del cumplimiento del acto médico en sentido estricto, es necesario puntualizar que ellas se verán comprometidas cuando lo ejecutan mediante sus órganos, dependientes, subordinados o, en general, mediando la intervención de médicos que, dada la naturaleza jurídica de la relación que los vincule, las comprometa. En ese orden de ideas, los centros clínicos u hospitalarios incurrirán en responsabilidad en tanto y cuanto se demuestre que los profesionales a ellos vinculados incurrieron en culpa en el diagnóstico, en el tratamiento o en la intervención quirúrgica del paciente. Por supuesto que, si bien el pacto de prestación del servicio médico puede generar diversas obligaciones a cargo del profesional que lo asume, y que atendiendo a la naturaleza de éstas dependerá, igualmente, su responsabilidad, no es menos cierto que, en tratándose de la ejecución del acto médico propiamente dicho, deberá indemnizar, en línea de principio y dejando a salvo algunas excepciones, los perjuicios que ocasione mediando culpa, en particular la llamada culpa profesional, o dolo, cuya carga probatoria asume el demandante, sin que sea admisible un principio general encaminado a establecer de manera absoluta una presunción de culpa de los facultativos (sentencias de 5 de marzo de 1940, 12 de septiembre de 1985, 30 de enero de 2001, entre otras).....”

En este sentido la misma Corporación ha sostenido:

“1.- A pesar de los avances en todos los campos, la complejidad del cuerpo humano impide que hoy en día la medicina sea una ciencia exacta, de ahí que se estime que su práctica, en términos generales, corresponde a una obligación de medio.

Es por eso que solo si se verifica una mala praxis surge la obligación de reparar, entre otros eventos, cuando se deja de actuar injustificadamente conforme a los parámetros preestablecidos, eso sí, siempre y cuando se estructuren los diferentes elementos de daño, culpa y nexo causal que contempla la ley”. (Sentencia SC-8219-2016 – M.P. Fernando Giraldo Gutiérrez, Rad. 2003 00546-01).

Y en otra sentencia, la Corte Suprema de Justicia, expresó:

“La medicina es de las actividades profesionales más propensas hoy en día al cuestionamiento de sus resultados cuando no son los esperados. Los avances en áreas de diagnóstico temprano, los métodos terapéuticos y tratamientos antes insospechados han permitido que en muchos casos los errores puedan ser advertidos con facilidad, pues el espectro científico y la experiencia adquirida, compartida incluso a nivel mundial, permiten mejores soluciones y certeros tratamientos contra la enfermedad o el dolor. Empero, el estado del arte no arroja aún hoy, la posibilidad de mutar una obligación de medios por una de resultados, pues nos encontramos con una disciplina en permanente construcción.

5 E. Recari, L.C. Oroz, J.A. Lara; An. Sist. Sanit. Navar. 2009, Vol. 32, Suplemento 1

Si se quiere, puede entenderse que el campo de la culpa galénica se ha venido achicando; pero lo cierto es, en el caso examinado por la Corte, tal conclusión luciría no sólo precipitada sino equivocada, si de ella se deriva una responsabilidad por no adoptarse una medida inmediata en un paciente de altísimo riesgo y con antecedentes graves.

En esos casos, como en este, siguen vigentes las enseñanzas de la jurisprudencia, en cuanto la obligación del médico es poner a disposición del paciente sus capacidades profesionales de acuerdo con un estándar de diligencia profesional con miras a lograr la recuperación, el mantenimiento o la mejora de la salud, sin que en términos generales pueda garantizar el resultado” 6 (Hemos resaltado).

Las pruebas allegadas y las que se practicarán en el proceso, permitirán demostrar plenamente que el personal médico de COLSUBSIDIO, actuó cumpliendo las mejores prácticas de la lex artis ad hoc, y no incurrió en culpa alguna en la prestación del servicio de salud a la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS.

5.2. INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE LAS ACTUACIONES DE COLSUBSIDIO Y LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE RECLAMAN LOS DEMANDANTES EN ESTE PROCESO

Como se ha explicado, la atención y cuidados brindados por COLSUBSIDIO a la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS, objeto del presente proceso, se realizaron conforme a las mejores prácticas recomendadas por la Lex artis ad hoc y, en consecuencia, no tienen relación de causalidad con los perjuicios reclamados por la parte demandante.

Sobre la necesidad de probar no solo el daño y la culpa, sino adicionalmente la relación de causalidad entre el acto o hecho dañoso y el daño y los perjuicios, la Corte Suprema de Justicia ha considerado lo siguiente:

“Tratándose de la responsabilidad civil extracontractual médica, indispensable demostrar sus elementos, en particular el acto o hecho dañoso, imputable a título de dolo o culpa, el daño y la relación de causalidad, cuya carga probatoria corresponde al demandante, sin admitirse “un principio general encaminado a establecer de manera absoluta una presunción de culpa de los facultativos (sentencias de 5 de marzo de 1940, 12 de septiembre de 1985, 30 de enero de 2001, entre otras”), (cas. civ. sentencia de 22 de julio de 2010, exp. 41001 3103 004 2000 00042 01)”. (Sentencia Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Civil – Nov. 17/11, M.P. William Namen Vargas, Exp. 1999-00533-01) (Hemos Resaltado).

En este caso es importante tener en cuenta que los daños y perjuicios que reclama la parte demandante, supuestamente originados en las circunstancias que se presentaron en relación con la salud de la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVA, no son imputables a supuestas fallas en la atención médica por parte de COLSUBSIDIO, sino a la evolución y consecuencias de una complicación identificada por la ciencia médica como fue la aparición de una fistula vesicovaginal, que fue tratada oportunamente y de conformidad con los parámetros de la lex artis ad-hoc.

Lógicamente, comprendemos que las complicaciones que se presentaron y que se encuentran, afortunadamente ya superadas, pudieron haber generado una situación de preocupación y afectación en estado emocional de la demandante, pero de ninguna manera imputables a culpa en las actuaciones del personal médico de la CLÍNICA COLSUBSIDIO GIRARDOT.

5.3. NO CUMPLIMIENTO DE LOS PRESUPUESTOS PARA LA INDEMNIZACIÓN DE PERJUICIOS

Adicionalmente a que no procederá una condena a COLSUBSIDIO para la indemnización de perjuicios, como consecuencia de la prosperidad de las excepciones que se han

6 Sentencia CSJ, Sept. 4/20 (SC 32722020) M.P. Luis Armando Tolosa

propuesto, se debe tener en cuenta que la demanda se limita a formular unas pretensiones indemnizatorias que no tienen sustento probatorio alguno.

Sobre la necesidad de probar la existencia y certeza de los perjuicios morales, la Corte Suprema de Justicia ha considerado lo siguiente:

“4.3. Ahora bien, si como lo señaló la Corte en la propia providencia en que se afincó el Tribunal, “la cuantificación del perjuicio moral no es asunto que la ley hubiese atribuido al antojo judicial” sino que corresponde a un aspecto de la decisión, por una parte, de suma importancia y, por otra, de “carácter técnico” (Cas. Civ., sentencia del 5 de mayo de 1999, expediente No. 4978), y lo reiteró la Sala en fecha más reciente, al precisar “que, para la valoración del quantum del daño moral en materia civil, estima apropiada la determinación de su cuantía en el marco fáctico de circunstancias, condiciones de modo, tiempo y lugar de los hechos, situación o posición de la víctima y de los perjudicados, intensidad de la lesión a los sentimientos, dolor, aflicción o pesadumbre y demás factores incidentes conforme al arbitrio judicial ponderado del fallador” (Cas. Civ., sentencia del 18 de septiembre de 2009, expediente No. 20001-3103-005-2005-00406-01), es evidente que en casación, el cuestionamiento que se haga a la tasación de la reparación del perjuicio moral está ligado a la ponderación equitativa que de las circunstancias fácticas del caso haya efectuado el sentenciador de instancia y que hayan guiado su juicio al respecto...” (Sentencia de febrero 28/13, M.P. Arturo Solarte Rodríguez, Rad. 2202-01011-01).

5.4. INOMINADA

Se invoca como medio de defensa toda circunstancia de hecho o fundamento de derecho que resulte probado en el proceso.

VI. PRUEBAS Y ANEXOS

Sírvase tener y decretar como pruebas las siguientes:

6.1. DOCUMENTALES

- Poder a mi otorgado (2 folios)
- Certificado de existencia y representación legal de Colsubsidio (7 folios)
- Consentimientos informados (93 Folios)
- Historia clínica de la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS (649 folios)

6.2. DECLARACIONES DE TESTIGOS

Solicito se sirvan citar a los siguientes testigos:

6.2.1. Dra. MONICA RETAVISCA GONZALEZ , domiciliada en Girardot (C), a quién se puede citar en la Cra. 8 No. 19-45 de Girardot – correo: monica.retavisca@colsubsidio.com, para que declare sobre la atención médica brindada a la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS, objeto del presente proceso.

6.2.2. Dra. LILIANA RAMIREZ REINES, domiciliada en Bogotá D.C., Auditora Médica de COLSUBSIDIO, a quién se puede citar en la Calle 62 No. 46-28 de Bogotá D.C. – correo: liliana.ramirezr@colsubsidio.com, para que declare sobre los aspectos de verificación de procedimientos y protocolos relacionados con los servicios médicos prestados a la Sra. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS.

6.3. INTERROGATORIOS DE PARTE

6.3.1. Solicito se sirva decretar el interrogatorio de parte que formularé en audiencia a los demandantes SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS y MARIA JUDITH HERNANDEZ CUEVAS.

6.3.2. Solicito se sirva decretar el interrogatorio de parte que formularé en audiencia al Dr. WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ, demandado en este proceso.

6.4. CONTRADICCIÓN AL DICTAMEN PERICIAL PRESENTADO POR LA PARTE DEMANDANTE

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 228 del CGP y con el fin de desvirtuar las conclusiones del dictamen aportado por la parte demandante, solicito la comparecencia en audiencia del perito Dr. TITO VLADIMIR POLANIA TORRES.

VII. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

En escrito separado se presenta el llamamiento en garantía de COLSUBSIDIO a la aseguradora SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. (Seguros Generales SURA).

VIII. NOTIFICACIONES

El Dr. RICARDO REYES MARÍN, o quién haga sus veces como representante legal judicial de COLSUBSIDIO, recibirá notificaciones en la Calle 26 No. 25-50, piso 9, Bogotá D.C. y/o en el correo electrónico servicioalcliente@colsubsidio.com

En mi calidad de apoderado judicial de COLSUBSIDIO recibiré notificaciones en mi oficina ubicada en la Carrera 10 No. 96-25, Of. 411, de Bogotá D.C. y/o en el correo electrónico evillegas@zvabogados.com – Cel. 3155550556.

Del Señor Juez, atentamente,



ERNESTO VILLEGAS DUQUE
C.C. 16.646.884
T.P. 40.053 C.S. de la J.

De: **Servicio al Cliente** <ServicioalCliente@colsubsidio.com>
Date: jue, 9 feb 2023 a las 17:49
Subject: Poder Proceso Sandra Patricia Hernandez y Otros - 2023-0000-00
To: evillegas@zvabogados.com <evillegas@zvabogados.com>

Estimado apoderado,

Envío adjunto el poder que les otorgamos para que representen los intereses de Colsubsidio.

Lo anterior en cumplimiento de las disposiciones especiales de la ley 2213 de 2022.

Cordialmente,

Coordinación de Servicio al Cliente
Contact Center

2 adjuntos



COLSUBSIDIO (8)(1).pdf
301K



PODER caso Sandra Hernandez y otros 9-02-23.pdf
69K

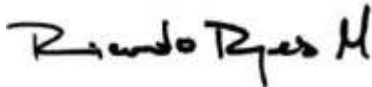
SEÑORES
JUZGADO CUARENTA Y SEIS (46) CIVIL DEL CIRCUITO
E. S. D.

ASUNTO: PODER
PROCESO No. 110013103-046-2023-00009-00
DECLARATIVO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTES: SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS Y
OTROS
DEMANDADOS: IPS COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO GIRARDOT,
EPS FAMISANAR S.A.S. y WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ

RICARDO REYES MARIN, mayor de edad y domiciliado en Bogotá D.C., identificado como aparece bajo mi firma, obrando en calidad de Representante Legal Judicial de la **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO**, Corporación de Derecho Privado, sin ánimo de lucro, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., cuya Personería Jurídica le fue expedida según Resolución número 3286 del 4 de diciembre de 1957, emanada del Ministerio de Justicia, conforme al Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia del Subsidio familiar que se adjunta, respetuosamente manifiesto a usted que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Dr. **ERNESTO VILLEGAS DUQUE**, mayor de edad y domiciliado en Bogotá D.C., abogado en ejercicio, identificado como aparece bajo su firma, para que lleve la representación judicial de la **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO** en el proceso de la referencia.

El apoderado queda facultado para formular y/o contestar llamamientos en garantía, recibir, conciliar, transigir, desistir, sustituir y, en general, para realizar todas las actuaciones procesales necesarias para el buen cumplimiento de su mandato, en todas las instancias a que haya lugar.

Atentamente,



RICARDO REYES MARÍN
C.C. 80.769.609

ACEPTO Y SOLICITO RECONOCIMIENTO DE PERSONERÍA,



ERNESTO VILLEGAS DUQUE
C.C. 16.646.884
T.P. 40.053 C.S. de la J.
Correo electrónico: evillegas@zvabogados.com

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: BOGOTA, D.C. 02/02/2022

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL:
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

EL SUSCRITO SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, DANDO CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL NUMERAL 15 DEL ARTÍCULO 16 DEL DECRETO 2595 DE 2012.

C E R T I F I C A

NOMBRE: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR –COLSUBSIDIO
NIT. 860.007.336-1
DURACIÓN: INDEFINIDA

DOMICILIO: BOGOTA, D.C.
DIRECCION: CALLE 26 No. 25 - 50 PISO 9
TELÉFONO: 7420100
E-MAIL DE LA CCF: ccfcolsubsidio@ssf.gov.co
E-MAIL PARA NOTIFICACIONES: servicioalcliente@colsubsidio.com

CONSTITUCIÓN Y OBJETO: LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR -COLSUBSIDIO ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 3286 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1957, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTICULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMAS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN.

C E R T I F I C A

REPRESENTACION LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 45 DE LOS ESTATUTOS, LA DIRECCION Y LA ADMINISTRACION DE LA CORPORACION ESTARAN A CARGO DE UN DIRECTOR ADMINISTRATIVO QUIEN SERA DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION DEL CONSEJO DIRECTIVO. SU VINCULACION ES A TÉRMINO INDEFINIDO Y EN LO LABORAL SE RIGE POR

LAS NORMAS DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO SALVO EXPRESA DISPOSICION DE LEY EN CONTRARIO.

DIRECTORES ADMINISTRATIVOS	NOMBRES	CEDULA DE CIUDADANIA	RESOLUCION MEDIANTE LA CUAL SE APROBO SU DESIGNACION
PRINCIPAL	LUIS CARLOS ARANGO VELEZ	8.268.605	0072 15/02/1989
SUPLENTE	NESTOR ALFONSO FERNANDEZ DE SOTO VALDERRAMA	19.153.650	0425 02/11/2005
SEGUNDO SUPLENTE	ALVARO SALCEDO SAAVEDRA	79.450.310	0425 02/11/2005

C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 46 DE LOS ESTATUTOS, SON FUNCIONES DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO LAS SIGUIENTES: A) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LOS ESTATUTOS, REGLAMENTOS INTERNOS, ORDENES Y RESOLUCIONES DE LOS DIVERSOS ORGANOS DE LA CORPORACION, ASI COMO LOS ORDENAMIENTOS Y DIRECTRICES DEL GOBIERNO NACIONAL. B) ASUMIR LA REPRESENTACION LEGAL DE LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO CON FACULTADES PARA TRANSIGIR, DESISTIR Y SUSTITUIR PARCIALMENTE SUS FACULTADES, RECIBIR, ADQUIRIR BIENES, CONSTITUIR PRENDAS, ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES, CELEBRAR EL CONTRATO COMERCIAL DE CAMBIO EN TODAS SUS MANIFESTACIONES Y DEMAS ACTOS DE DISPOSICION Y ADMINISTRACION; EN TODOS LOS CASOS ANTERIORES CON LA LIMITACION DE QUE TODO ACTO O CONTRATO CUYA CUANTÍA EXCEDA DE LA SUMA QUE ANUALMENTE FIJE LA ASAMBLEA DEBERA SER APROBADO POR EL CONSEJO DIRECTIVO. C) CUIDAR DE LOS RECAUDOS E INVERSIONES DE LOS FONDOS DE LA CORPORACION, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO POR LA LEY, POR LA ASAMBLEA GENERAL Y POR EL CONSEJO DIRECTIVO. D) NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE AL PERSONAL DE LA CORPORACION A EXCEPCION DE AQUELLOS FUNCIONARIOS CUYO NOMBRAMIENTO CORRESPONDE A LA ASAMBLEA GENERAL O AL CONSEJO DIRECTIVO. E) CUMPLIR LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE ASIGNEN LAS NORMAS LEGALES, LA ASAMBLEA GENERAL Y EL CONSEJO DIRECTIVO Y LAS QUE POR LA NATURALEZA DE SU CARGO LE CORRESPONDAN. F) EJECUTAR LA POLITICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CORPORACION Y LAS DETERMINACIONES

DEL CONSEJO DIRECTIVO. G) DIRIGIR, COORDINAR Y ORIENTAR LA ACCION ADMINISTRATIVA DE LA CORPORACION Y ASUMIR, EN TODO CASO, LA DEFENSA DE SUS INTERESES. H) PRESENTAR A CONSIDERACION DEL CONSEJO DIRECTIVO LAS OBRAS Y PROGRAMAS DE INVERSION Y ORGANIZACION DE LOS DISTINTOS SERVICIOS DE LA CORPORACION Y EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y EGRESOS. I) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA EL INFORME ANUAL DE LABORES, ACOMPAÑADO DE LOS BALANCES Y ESTADOS FINANCIEROS DEL CORRESPONDIENTE EJERCICIO. J) RENDIR ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO LOS INFORMES TRIMESTRALES DE GESTION Y RESULTADOS. K) PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD OFICIAL LEGALMENTE ENCARGADA DE LA VIGILANCIA DE LA CORPORACION, LOS INFORMES GENERALES O PERIODICOS QUE SE LE SOLICITEN SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, EL ESTADO DE EJECUCION DE LOS PLANES Y PROGRAMAS, LA SITUACION GENERAL DE LA ENTIDAD Y LOS TOPICOS QUE SE RELACIONEN CON LA POLITICA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PROTECCION SOCIAL DEL ESTADO. L) PRESENTAR A LA CONSIDERACION DEL CONSEJO DIRECTIVO LOS PROYECTOS DE PLANTA DE PERSONAL, MANUAL DE FUNCIONES Y REGLAMENTO DE TRABAJO. M) SUSCRIBIR LOS CONTRATOS, ACUERDOS, CONVENIOS, PACTOS O ADHESIONES QUE REQUIERA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA CORPORACION, CON SUJECION A LAS NORMAS LEGALES Y ESTATUTARIAS. N) ORDENAR LOS GASTOS DE LA ENTIDAD. O) ASISTIR CON VOZ, PERO SIN VOTO, A LAS REUNIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO Y ASISTIR CON VOZ Y CON VOTO A LAS REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DE LA ASAMBLEA GENERAL, SALVO CUANDO SE TRATEN LOS TEMAS QUE SE INDICAN A CONTINUACION, RESPECTO DE LOS CUALES EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SE ABSTENDRA DE VOTAR: I) FIJACION DEL MONTO HASTA EL CUAL PUEDE CONTRATAR EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SIN AUTORIZACION DEL CONSEJO DIRECTIVO. II) ESTUDIO Y APROBACION DE BALANCES Y ESTADOS FINANCIEROS. III) ELECCION DEL REVISOR FISCAL Y FIJACION DE SU REMUNERACION. IV) FIJACION DE LA ASIGNACION DE LOS MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO. P) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL Y EL CONSEJO DIRECTIVO A SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES. Q) DELEGAR EN OTROS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACION O EN APODERADOS ESPECIALES, CUANDO FUERE EL CASO, DETERMINADAS FUNCIONES SUYAS. R) ORDENAR LAS COMPRAS Y GASTOS RELACIONADOS CON LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA CORPORACION, SIN MAS LIMITES QUE LOS QUE ESPECIFICAMENTE ESTABLEZCA EL CONSEJO DIRECTIVO PARA CADA PROGRAMA.

LIMITACIONES PARA CONTRATAR:

SEGÚN ACTA NO 64 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE EMPLEADORES AFILIADOS DEL 26 DE ABRIL DE 2021, SE APROBÓ DE FORMA UNÁNIME LA CUANTIA HASTA LA CUAL PUEDE CONTRATAR EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SIN AUTORIZACION DEL CONSEJO DIRECTIVO, ASI: vigencia 2021: 1. PARA DOTACIÓN Y COMPRAS RELACIONADAS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA CAJA, PARA CADA CONTRATO HASTA 12.000 SMMLV ES DECIR \$ 10.902.312.000 2. PARA INVERSIONES EN ACTIVOS

FIJOS Y/O CONSTRUCCIONES PARA AMPLIACIÓN DE COBERTURA Y SERVICIOS EN FUNCIONAMIENTO QUE DESARROLLEN EL OBJETO SOCIAL DE LA CAJA, Y QUE HAYAN SIDO PREVIAMENTE APROBADAS POR EL CONSEJO DIRECTIVO, PARA CADA CONTRATO HASTA 6.000 SMMLV, ES DECIR \$5.451.156.000 3. PARA GASTOS RELACIONADOS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA CAJA, PARA CADA CONTRATO HASTA 6.000SMMLV ES DECIR \$5.451.156.000.

ESTA DECISIÓN FUE APROBADA POR ESTA SUPERINTENDENCIA MEDIANTE LA RESOLUCIÓN NO. 301 DEL 18 DE JUNIO DE 2021.

C E R T I F I C A

REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES:

NOMBRE

JUAN CAMILO PEREZ DIAZ

C.C. No. 79.941.171

T.P No. 129.166 del C.S. de la J.

DESIGNACION APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCION No. 0454 DEL 5 DE AGOSTO DE 2015.

NOMBRE

RICARDO REYES MARIN

C.C. No. 80.769.609

T.P. No. 201.794 del C.S. de la J.

DESIGNACION APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCION No. 0168 DEL 15 DE MARZO DE 2019.

C E R T I F I C A

CONSEJO DIRECTIVO

PERIODO 2018 – 2022

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES APROBADOS MEDIANTE LA RESOLUCION No. 0308 DEL 25 DE MAYO DE 2018 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO A PARTIR DEL 25 DE JUNIO DE 2018:

EMPLEADOR

PRINCIPAL		
REGLON	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLON	COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO NIT. 860.007.759-3	JOSE ALEJANDRO CHEYNE GARCIA C.C. No. 80.414.941
SEGUNDO REGLON	BANCO DE BOGOTA S.A. NIT. 860.002.964-4	ISABEL CRISTINA MARTINEZ CORAL C.C. No. 25.278.960
TERCER REGLON	ASOCIACION COLOMBIANA DE EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES ACOSSET NIT. 860.047.242-9	MIGUEL ALBERTO PEREZ GARCIA C.C. No. 10.225.259
CUARTO REGLON	COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. - ALKOSTO S.A. NIT. 890.900.943-1	LUIS FELIPE GUTIERREZ NAVARRO C.C. No. 79.142.178
QUINTO REGLON	FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES FENALCO NIT. 860.013.488-7	EDUARDO ANTONIO VISBAL REY C.C. No. 9.089.368
SUPLENTE		
REGLON	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLON	BANCOLOMBIA S.A. NIT. 890.903.938-8	DAVID EDUARDO ABELLA ABONDANO C.C. No. 80.411.352
SEGUNDO REGLON	CORPORACION DE FERIA Y EXPOSICIONES S.A. NIT. 860.002.464-3	ANDRES LOPEZ VALDERRAMA C.C. No. 79.778.564
TERCER REGLON	BANCO DAVIVIENDA S.A. NIT. 860.034.313-7	JUAN ERNESTO GALINDO CORDOBA C.C. No. 9.524.407
CUARTO REGLON	COLEGIO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE ADMINISTRACION - CESA NIT. 860.045.740-6	HENRY JOSEPH BRADFORD SICARD C.C. No. 80.418.672
QUINTO REGLON		VACANTE POR RENUNCIA DEL PRINCIPAL

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS MEDIANTE RESOLUCION No. 1481 DEL 16 DE ABRIL DE 2018 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR ESTA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A PARTIR DEL 24 DE MAYO DE 2018:

TRABAJADORES

PRINCIPAL		
REGLON	AFILIADO	TRABAJADOR
PRIMER REGLON	KAMEX INTERNATIONAL S.A.S. NIT. 800.060.704-5	LUZ STELLA ARIAS RIVERA C.C. No. 35.501.437
SEGUNDO REGLON	FUNDACION UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DE COLOMBIA NIT. 860.034.667-9	LUIS FRANCISCO MALTES TELLO C.C. No. 19.383.768
TERCER REGLON	ITAU CORPOBANCA COLOMBIA S.A. NIT. 890.903.937-0	NELSON CABALLERO HERRERA C.C. No. 79.111.326
CUARTO REGLON	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC NIT. 800.215.546-5	MARIA ELSA PÁEZ GARCIA C.C. No. 41.778.166
QUINTO REGLON	VEEDURIA DISTRITAL NIT. 899.999.061-9	MIGUEL FERNANDO JIMENEZ OLMOS C.C. No. 79.203.519
SUPLENTE		
REGLON	AFILIADO	TRABAJADOR
PRIMER REGLON	NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA NIT. 79.150.176	MARIA EUGENIA USAQUEN OSUNA C.C. No. 39.671.434
SEGUNDO REGLON	ETERNIT COLOMBIA S.A. NIT. 860.002.302-9	JOSE JULIAN CABANILLA SANTAMARÍA C.C. No. 93.404.995
TERCER REGLON	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA NIT. 899.999.034-1	EBERTO GUZMAN CHAVEZ C.C. No. 19.408.042
CUARTO REGLON	SAINT GOBAIN COLOMBIA S.A.S. NIT. 830.041.598-9	LUIS HUGO MONROY DONOSO C.C. No. 79.119.456
QUINTO REGLON	BANCOLOMBIA S.A. NIT. 890.903.938-8	CARLOS ALONSO MEDINA RAMIREZ C.C. No. 79.806.212

C E R T I F I C A

REVISOR FISCAL
PERIODO 2019 – 2023

REVISORES FISCALES	PERSONA JURIDICA	NOMBRES	CEDULA DE CIUDADANIA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCION MEDIANTE LA CUAL SE APROBO SU DESIGNACION
PRINCIPAL	PRICEWATERHOUSECOOPERS LTDA NIT. 860002062-6	JUAN ANTONIO COLINA PIMIENTA	72.134.220	28082-T	483 14/08/2019
SUPLENTE	N/A	JUAN CARLOS SANCHEZ BORJA	72.128.724	32753-T	483 14/08/2019



CARLOS ANDRÉS ESQUIAQUI RANGEL
 SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA
 Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

Reviso: Andres Mauricio Neira.

NOMBRE DEL PACIENTE

Con todo lo que
te mereces

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

HERNANDEZ CUEVAS

Nº DE IDENTIFICACION :

ALERGIAS: SI: X

CC: 39.577.083

NO:

EPS: FAMISANAR

CUAL: CLINDAMICINA,
BUSCAPINA, DAPIRONACLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS

ESCALA DE BRADEN

ALTO

MEDIO

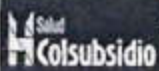
BAJO

ALTO

MEDIO

BAJO

**Colsubsidio**

	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD		
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017

	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA				
SEDE: CLINICA GIRARDOT		SERVICIO: QUINTO PISO			
NOMBRE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS		IDENTIFICACIÓN: 39577083			
EDAD 40 AÑOS		FECHA Y HORA INGRESO: 17/08/2020 HR: 22:40			
DIAGNÓSTICO MÉDICO: UROLITIASIS DERECHA					
SISTEMAS ALTERADOS					
CARDIOVASCULAR		RENAL		X	
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO			
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO			
METABOLICO		CÓGNITIVO		X	
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLÓGICO			
PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS					
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD		SUEÑO DESCANSO	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN	X	COGNITIVO PERCEPTUAL	X
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	
AUTOPERCEPCIÓN		VALORES Y CREENCIAS			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA					
DIAGNOSTICO: DOLOR AGUDO				REAL	X
R/C: PROCESO INFECCIOSO DEL TRACTO URINARIO				RIESGO	
MANIFESTADO POR: DISURIA, FASCIES, DIAFORESIS, MALESTAR GENERAL.					
ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA					
1. valorar escala de dolor		5. garantizar gastroproteccion y vigilar síntomas irritativos urinarios			
2. administrar analgésico		6. proporcionar información clara al paciente y familiar sobre su Clínica			
3. vigilar diuresis y características de la orina		7. Favorecer toma de paraclínicos según requiera			
4. promover hidratación parenteral		8. Favorecer toma medios diagnósticos ordenados			
OBSERVACIONES					
ENFERMERA QUE ELABORA		BECSY MURCIA			
NOMBRE FAMILIAR		MARIA ANGELA HERNANDEZ			

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDO
SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADAS A DISPOSITIVOS MÉDICOS

FECHA DE INICIO

PESQ:

SERVICIO DE INSERCIÓN
SERVICIO DONDE SE REMITE

DOCUMENTO

3957-083

EPS

Famisonen

[illegible]

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HOSPITALIZACION
 (Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ

PRIMERO -Yo: SANDRA HERNANDEZ (s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente____, padre____, madre____, tutor____, cónyuge____, Otra (indicarla)____; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se le ha hecho la impresión diagnóstica de: N390. Se me ha informado también que el manejo previsto durante la hospitalización es: **APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, TOMA DE PARACLINICOS, VALORACION POR ESPECIALISTA**

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que, del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el (los) doctor(es) RUBEN ARIAS, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi situación clínica e informada, son: **REACCIONES ADVERSAS O DE HIPERSENSIBILIDAD A MEDICAMENTOS, FALLA TERAPEUTICA, REQUERIMIENTO DE MANEJO EN UCI, MUERTE**

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS COLSUBSIDIO** que la hospitalización que he autorizado compromete una actividad donde el equipo médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

 Fecha Patricia Hernandez
 Firma y cédula del paciente o persona responsable
39577085

 Firma y Cédula del Testigo Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo médico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/paciente/tutor/cónyuge, comprenden completamente lo que he explicado

 Fecha [Firma]
 Firma y Registro del Médico
2m-1074218038

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informada por los médicos tratantes de la IPS Colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

 Fecha Firma y cédula del paciente o responsable

 Firma y cédula Testigo

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Sandra Patricia Hernandez Cuevas
 Tipo de Documento: CC Número: 39577083 Edad: 40 años
 Asegurador: fausonar Fecha de Ingreso: 17-10-2020

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:

- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicara las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



de administración de medicamentos y/o alimentos, lavado gástrico y toma de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, ulcera por presión, erosión esofágica.

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y en constancia:

FECHA: 17-07-2020		HORA: 23h	ACEPTO: ☒	RECHAZO: ☐
Paciente en condiciones de firmar:	SI: ☒	NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: Administración de medicamentos				
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Patricia Hernández Quevedo			FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE:	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Betsy Murceri			FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: 52897432	
En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>				
Tipo de condición o discapacidad:				
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:				
TIPO Y N° DOCUMENTO:			FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:			TELÉFONO:	

FECHA:		HORA:	ACEPTO:	RECHAZO:
Paciente en condiciones de firmar:	SI:	NO:	Motivo:	
PROCEDIMIENTO:				
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE:			FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE:	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:			FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL:	

NOMBRE DEL PACIENTE

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

HERNANDEZ CUEVASCon todo lo que
te mereces

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:

CC:39577083ALERGIAS: **SI : X****NO :**CUAL: Clindamicina – Hioscina-
Dipirona - Micropore**EPS:FAMISANAR**CLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS

ALTO

O

BAJO

ESCALA DE BRADEN

ALTO

MEDIO

E

 **Colsubsidio**

	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD		
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017

		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA			
SEDE: Girardot		SERVICIO: Hospitalización y P.O.S.O			
NOMBRE: Sra. MARIA HERNANDEZ		IDENTIFICACIÓN: 39577083			
EDAD: 40 AÑOS		FECHA Y HORA INGRESO: 03.08.2020 00:50			
DIAGNÓSTICO MÉDICO: Infección de Vías Urinarias.					
SISTEMAS ALTERADOS					
CARDIOVASCULAR		RENAL			
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO			
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO			
METABOLICO		CÓGNITIVO			
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLÓGICO			
PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS					
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD		SUEÑO DESCANSO	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN	✓	COGNITIVO PERCEPTUAL	
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	
AUTOPERCEPCIÓN		VALORES Y CREENCIAS			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA					
DIAGNOSTICO Eliminación Ineficaz				REAL	
R/C Proceso Infeccioso.				RIESGO	
MANIFESTADO POR: Disuria, parcial orina-bacterias++					
ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA					
1. Control Signos Vitales.		5.			
2. Administración Antibiótico		6.			
3. Toma - Urocultivo.		7.			
4. Cuidados Sonda Vesical		8.			
OBSERVACIONES					
ENFERMERA QUE ELABORA		Carolina Romero.			
NOMBRE FAMILIAR		Maria Hernandez			

Sandoval Hernandez Luevas DOCUMENTO 39577083

DOCUMENTO 395-11085

EP5

formuqnaq

FECHA DE INICIO 06/08/20

PESQ

SERVICIO DE INSERCIÓN
SERVICIO DONDE SE RENUNTE

4 pro

CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE CATETER CENTRAL

OBSERVACIONES

FECHA DE INSERCIÓN

EL PACIENTE CONTINUA CON REQUERIMIENTO DE CATETER VENOSO CENTRAL

CURACIÓN CON APOSITO TRANSPARENTE

CURAÇÃO COM CLOMIDEXIDINA ALCOHOLICA

EL SITIO DE INSERCIÓN SE OBSERVA LIMPIO Y SIN SECRECIÓN

CURACAO A LOS 24 HORAS Y 7 DIAS

FECHA DE INSERCIÓN

MECANICA

CABECERA ANGULO 45°

ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA

PACIENTE PUEDE DESPERTAR

CAMBIO DE SISTEMA CERRADO DE SUCCION CADA 72 HORAS

FECHA DE INSERCIÓN	06/07/20
DÍAS DE VIGILANCIA	

EL PACIENTE CONTINUA CON REQUERIMIENTO DE SONDA VESICAL

EL SISTEMA DE SONDA VESICAL ESTÁ CERRADO

EL FLUJO URINARIO SE MANTIENE

LA BOLSA COLECTORA ESTÁ BAJO LA ALTURA DE LA VERGA.
CONDICIÓN VESICAL. FILA Mujeres; en la cara interna del muslo/ Hombres.
En la cara anterior superior del muslo.

FIRMA DE ENFERMERO RESPONSABLE

Cumulative

0: NO COUPLE

[illegible]

IZUQUIERIPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HOSPITALIZACION
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ H.C. 39577083

PRIMERO -Yo **SANDRA HERNANDEZ** (Nosotros)_ identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente XX __, padre __, madre __, tutor __, cónyuge __, Otra (indicarla) __; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se le ha hecho la impresión diagnóstica de: **INFECCION DE VIUAS URINARIAS** Se me ha informado también que el manejo previsto durante la hospitalización es: valoración médica y especializada, manejo del dolor, uso de opioides según necesidad, toma de estudios de laboratorio e imagenológicos, probable manejo quirúrgico y demás intervenciones que se requieran para mejorar su condición de salud y cualquiera otra intervención de tipo médico o quirúrgico y que cualquier otra intervención de tipo médico o quirúrgico, me será debidamente informada y consultada.

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el (los) doctor(es) **BERMUDEZ WALTER**, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi situación clínica e informada, son: alergia a medicamentos, anafilaxis, infección nosocomial o asociado al cuidado de la salud, caídas, arritmias, disnea, infarto, complicación de procedimiento médico o quirúrgico, sangrados, muerte.

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la IPS COLSUBSIDIO que la hospitalización que he autorizado compromete una actividad donde el equipo médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

* *Sandra Patricia Hernandez*

Fecha 29 5 7 08 3. Firma y cédula del paciente o persona responsable

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo médico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/paciente/tutor/cónyuge, comprenden completamente lo que he explicado

Fecha 29 5 7 08 3. Firma y Registro del Médico

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informada por los médicos tratantes de la IPS Colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fecha _____ Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: <u>SANDRA PATRICIA HERNANDEZ ACELA</u>			
Tipo de Documento: <u>CEDULA</u>	Número: <u>39577083</u>	Edad: <u>40 años</u>	
Asegurador: <u>Familiares</u>	Fecha de Ingreso: <u>03 AGOSTO 2020</u>		

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:

- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicara las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>							
Tipo de condición o discapacidad:							
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:							
TIPO Y N° DOCUMENTO:				FIRMA:			
RELACIÓN/PARENTESCO:				TELÉFONO:			
FECHA: 03-08-2020		HORA: 00:50		ACEPTO ☒		RECHAZO ☐	
Paciente en condiciones de firmar:		SI: ☒		NO: ☐		Motivo:	
PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS							
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE:				FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE:			
Sra. PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS				Sra. Patricia Hernandez Cuevas 39574093			
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:				FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL:			
Candela AUREDO				Candela Auredo 39574093			
En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>							
Tipo de condición o discapacidad:							
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:							
TIPO Y N° DOCUMENTO:				FIRMA:			
RELACIÓN/PARENTESCO:				TELÉFONO:			
FECHA:		HORA:		ACEPTO ☐		RECHAZO ☐	
Paciente en condiciones de firmar:		SI: ☐		NO: ☐		Motivo:	
PROCEDIMIENTO:							
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE:				FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE:			

NOMBRE DEL PACIENTE

Con todo lo que
te mereces

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

HERNANDEZ CUEVAS

N° DE IDENTIFICACIÓN:

CC: 39577083

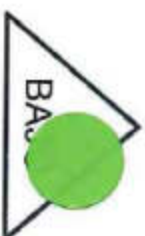
ALERGIAS: SI

X

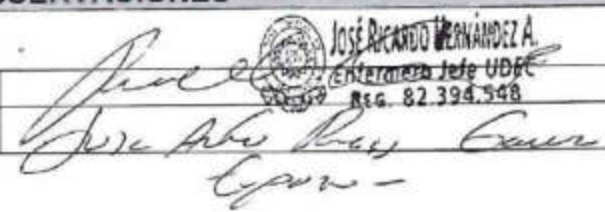
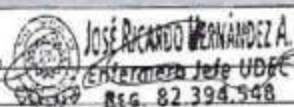
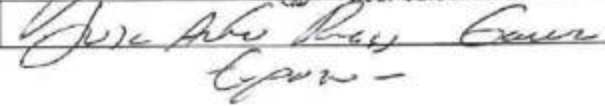
NO

EPS: FAMISANARCUAL: CLINDAMICINA - HIOSCINADIPIRONA, MICROPORECLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS

ESCALA DE BRADEN



	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS			CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD			
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017	Versión: 07

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA					
SEDE	GIRARDOT		SERVICIO QUIROFANO		
NOMBRE	<u>Sandra Hernández</u>		IDENTIFICACIÓN CC <u>34572083</u>		
EDAD	<u>40 Años</u>		FECHA Y HORA INGRESO <u>27-06-2017</u>		
DIAGNÓSTICO MÉDICO <u>Cura Frotta intermedia</u>					
SISTEMAS ALTERADOS					
CARDIOVASCULAR		RENAL			
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO			
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO			
METABOLICO		CÓGNITIVO			☒
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLÓGICO			
PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS					
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD	☒	SUEÑO DESCANSO	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN		COGNITIVO PERCEPTUAL	
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	☒
AUTOPERCEPCIÓN	☒	VALORES Y CREENCIAS			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA					
DIAGNOSTICO <u>alteración del patrón adaptación y tolerancia al estrés</u>				REAL	☒
R/C <u>procedimiento quirúrgico</u>				RIESGO	
MANIFESTADO POR <u>ansiedad, temor a la cirugía, sentimiento de angustia</u>					
ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA					
1. Explicar el procedimiento quirúrgico			5. Aceptar valores familiares sin emitir juicios		
2. Promover ambiente de seguridad			6. Acompañar al paciente durante el proceso		
3. Generar ambiente de confianza			7. Animar al paciente a la expresión de miedos		
4. Despejar dudas del procedimiento			8. Identificar cambios en los niveles de ansiedad		
OBSERVACIONES					
					
ENFERMERA QUE ELABORA					
NOMBRE FAMILIAR					

LISTA DE CHEQUEO PROCESAMIENTO QUIRURGICO SEGURO		ANTES DE QUE EL PACIENTE SALGA DEL QUIRUFANO	
ANTES DE LA INDUCCION ANESTESICA		ENFERMEDAD (A) E INSTRUMENTADOR (A)	
JEFE DE ENFERMERIA VERIFICA		CONFIRMA EN VOZ ALTA	
EL PACIENTE HA CONFIRMADO:		EL MONITOR DEL PROCESAMIENTO REALIZADO	SI
SU IDENTIDAD	SI	REGISTRO COMPLETO DE COMPRESAS, NEGATIVOS, GASES	SI
EL SITIO QUIRURGICO	SI	REGISTRO COMPLETO DE AGUJAS Y ELEMENTOS CORTO PUNZANTES	SI
EL PROCESAMIENTO	SI	REGISTRO COMPLETO DE INSTRUMENTAL	SI
CUENTA CON CONSENTIMIENTO QUIRURGICO Y DE ANESTESIA	SI	VERIFICACION DE ROTULADO COMPLETO, MUESTRAS ANATOMOPATOLOGICAS O CULTIVOS SEGUN	SI
EL EQUIPO SE PRESENTA AL PACIENTE	SI	HAY PROBLEMAS QUE RESOLVER RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS	SI
ANESTESIOLOGO (A)	SI	ANESTESIA	SI
QUIRUFANO (A)	SI	REGISTRO COMPLETO DE AGUJAS Y ELEMENTOS CORTO PUNZANTES	SI
AYUDANTE (A)	SI	VERIFICACION DE ASPECTOS CRITICOS EN LA RECUPERACION Y EL TRATAMIENTO	SI
INSTRUMENTADOR (A)	SI	QUIRUFANO (A) Y ANESTESIOLOGO (A)	SI
JEFE DE ENFERMERIA	SI	EL PACIENTE REQUIERE HOSPITALIZACION	SI
ALQUIJAS DE ENFERMERIA	SI	EL QUIRUFANO (A), EL ANESTESIOLOGO (A) Y EL ENFERMERO (A) REVISAN LOS PRINCIPALES ASPECTOS	SI
EL PACIENTE TIENE DEMARCACION DEL SITIO QUIRURGICO	SI	DE LA RECUPERACION Y EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE	SI
ANESTESIOLOGO (A)	SI	Dr. Lino J. Diaz	SI
REALIZO LA LISTA DE CHEQUEO DE FUNCIONAMIENTO DE LA MAQUINA DE	SI	OBSERVACIONES:	SI
SIN EL MONITOR	SI	SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD CON	SI
SIN EL CARPICOGRAPHO	SI	RESULTADOS DE LOS INDICADORES Y SE EXISTEN O UNAS O PROBLEMAS	SI
CUENTA CON LA MEDICACION ANESTESICA	SI	SE HA ADMINISTRADO PROFUNDAMENTE ANTIBIOTICA EN LOS ULTIMOS 60 MINUTOS	SI
TENE O UNAS O PROBLEMAS CON EL INSTRUMENTAL Y EQUIPOS	SI	PUEDEN VISUALIZARSE LAS IMAGENES DIAGNOSTICAS EFECTIVAS?	SI
EL PACIENTE TIENE ALGUN ALERGIA CONOCIDA	SI	LA INSTRUMENTADORA CONFIRMA LA ESTERILIDAD DEL MATERIAL Y CONFIRMA LA ESTERILIDAD DE	SI
CUAL:	SI	EQUIPOS BIOMEDICOS	SI
EL PACIENTE TIENE RIESGO DE ASPIRACION VENTILADORA	SI	INSTRUMENTAL	SI
EL PACIENTE TIENE RIESGO DE HEMORRAGIA INTRACRANEO (EN NIÑOS)	SI	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	SI
REQUIERE TRANSFUSION	SI	INSUMOS	SI
		FECHA INSTRUMENTADOR (A)	
		FECHA ENFERMERO (A)	

Paguete Rapa General
 26-06-2020
 26-06-2020
 original

StarGage™
 Suture Chemical
 Integrator

REJECT ACCEPT

Cloamps testes finales
 FE = 25-06-20
 EV = 25-06-20
 UNO
 NICOL

E9 laparotomia #
 FE = 25-06-20
 EV = 25-07-20
 NICOL

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HOSPITALIZACION
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS H.C. N° Cédula Ciudadani 39577083

PRIMERO -Yo (Nosotros) Sandra Hernández Cuevas identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente __, padre __, madre __, tutor __, cónyuge __, Otra (indicarla) __; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se le ha hecho la impresión diagnóstica de: **FISTULA VESICOVAGINAL**. Se me ha informado también que el manejo previsto durante la hospitalización es: FLUIDOTERAPIA, ANALGESICOS, ANTIBIOTICOS, CUIDADOS DE ENFERMERIA, MANEJO DE LA VIA ORAL, SONDA VESICAL, CISTOIRRIGACION, TERAPIA FISICA Y/O RESPIRATORIO, POSIBLE TRASFUSION DE HEMODERIVADOS y que cualquier otra intervención de tipo médico o quirúrgico, me será debidamente informada y consultada.

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el (los) doctor(es) **ROJAS, FABIAN MEDICINA GENERAL**, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi situación clínica e informada, son: **CAIDA DE PACIENTE, REACCION ADVERSA AGUDA A MEDICAMENTOS, FLEBITIS, RETENCION AGUDA A DE ORINA POSRETIRO DE SONDA, SANGRADO, INFECCION LOCAL, INFECCION SISTEMICA, DEHICENCIA SUTURA, LESION O PERDIDA DE ORGANOS VECINOS, REINTERVENCION QUIRURGICA, MUERTE**

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS COLSUBSIDIO** que la hospitalización que he autorizado compromete una actividad donde el equipo médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

27.06.2020

Fecha

[Firma manuscrita] *[Firma manuscrita]*

Firma y cédula del paciente o persona responsable

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo medico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/pariente/tutor/cónyuge, comprenden completamente lo que he explicado

27.06.2020

Fecha

[Firma manuscrita] *[Firma manuscrita]*

Firma y Registro del Médico

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informada por los médicos tratantes de la IPS colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fecha

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

SA.FC.43

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Sánchez, Hernández Quirós
 Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 3457203 Edad: 40 Años
 Asegurador: Familia Fecha de Ingreso: _____

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

- ❖ Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:
- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden médica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicará las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin de administración de medicamentos y/o alimentos, lavado gástrico y tome de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, úlcera por presión, erosión esofágica.

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y en constancia:

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

FECHA <i>27-06-2020</i>	HORA <i>06:00</i>	ACEPTO ☒	RECHAZO
Paciente en condiciones de firmar:	SI: ☒	NO:	Motivo:
PROCEDIMIENTO: CANALIZACION DE UNA VIA VENOSA PERIFERICA O CENTRAL			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: <i>Sandra Patricia Hernandez</i>		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: <i>Sandra Patricia Hernandez</i>	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: <i>Jose Ricardo Hernandez A.</i>		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: <i>Jose Ricardo Hernandez A.</i> Enfermero Jefe UDEC REG. 82.394.548	
En caso de paciente con discapacidad, alteración del estado neurológico			
Tipo de condición o discapacidad:			
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:			
TIPO Y N° DOCUMENTO:		FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:		TELÉFONO:	

FECHA: <i>27-06-2020</i>	HORA <i>06:00</i>	ACEPTO ☒	RECHAZO
Paciente en condiciones de firmar:	SI: ☒	NO:	Motivo:
PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: <i>Sandra Patricia Hernandez</i>		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: <i>Sandra Patricia Hernandez</i>	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: <i>Jose Ricardo Hernandez A.</i>		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: <i>Jose Ricardo Hernandez A.</i> Enfermero Jefe UDEC REG. 82.394.548	
En caso de paciente con discapacidad, alteración del estado neurológico			
Tipo de condición o discapacidad:			
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:			
TIPO Y N° DOCUMENTO:		FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:		TELÉFONO:	



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Sandra Hernandez Cuevas</u>	H.C. N°: <u>34577085</u>

PRIMERO - Yo (Nosotros) Sandra Hernandez Cuevas identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente, padre, madre, tutor, cónyuge, Otra (indicarla); en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la IPS Colsubsidio GIRARDOT para que por medio de los médicos en Ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se practique al paciente arriba indicado la siguiente intervención y/o procedimiento Cureta ginecológica, debido a que se ha hecho la impresión diagnóstica de _____, y habiéndome explicado las alternativas de tratamiento existentes y los riesgos previstos si no se realiza ningún tratamiento.

También recibí información amplia y completa del objetivo de esta intervención:

Así como de los beneficios esperados:

SEGUNDO - La IPS Colsubsidio GIRARDOT queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el transcurso de la intervención o el tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la IPS Colsubsidio GIRARDOT el(los) doctor(es) _____, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse de la intervención anteriormente autorizada y las dudas que



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Los Riesgos más frecuentes explicados por el médico tratante:

Sangrado infección infección herida quirúrgica / No cicatriza
Reintervención ostomía lesión órgano cercano muerte
ostomía laparostomía

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Igualmente otorgo mi consentimiento para que, en caso de requerirse la administración de anestesia, de acuerdo con la condición clínica patológica del paciente, antecedentes y procedimiento autorizado, esta se suministre por parte de un médico anesthesiologo escogido por la IPS Colsubsidio. Certifico que he recibido información amplia y suficiente por parte de todos los profesionales en salud sobre los riesgos generales y particulares de la administración de la anestesia:

Tipo de anestesia a usar: General ☒ Regional ☒ Local ☐ Sedación ☐

Riesgos más frecuentes explicados por el anesthesiologo tratante:

RIESGOS DE LA ANESTESIA GENERAL: PARADA CARDIORESPIRATORIA, BROSCOESPASMO, LARINGOESPASMO, BRONCOASPIRACION, ANAFILAXIA, NEUMOTORAX, MUERTE

RIESGOS DE ANESTESIA REGIONAL, PARADA CARDIORESPIRATORIA, ANESTESIA RAQUIDEA TOTAL, HEMATOMA, CEFALEA, NEURO INFECCION, HIPOTENSION, CONVULSION, ANAFILAXIA, LESION DE PLEXOS NERVIOSOS, NEUMOTORAX, MUERTE.

SEXTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por

parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención y/o procedimiento cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEPTIMO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la IPS Colsubsidio GIRARDOT que la práctica de la intervención que he autorizado compromete una actividad donde el médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

OCTAVO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

NOVENO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

DECIMO - Certifico que se me ha informado que en caso de duda o necesidad de mayor información puedo comunicarme con la IPS, directamente con mi médico tratante o a la línea telefónica:

ONCE - Sé que siempre puedo cambiar la decisión que ahora tomo y negarme al procedimiento, así como que la firma de este documento no supone renunciar a posibles reclamaciones futuras. He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

27-06-2021
Fecha 06:20

 Sandra Patricia Hernandez.
Nombre Completo del paciente o responsable
CC: 39577083.

Nombre completo del testigo
CC:

Parentesco (si firma alguien diferente al paciente)

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de intervención quirúrgica o procedimiento especial, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente / pariente / tutor / conyugue, comprenden completamente lo que he explicado.

Fecha

Nombre completo y registro del Especialista que
realiza la consulta médica



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

Fecha

Nombre completo y registro del Especialista que realiza la Cirugía

Otros especialistas que intervienen en el procedimiento quirúrgico:

Fecha

Nombre completo y registro del Especialista que también interviene en la Cirugía

Certifico que he explicado los posibles riesgos de la anestesia y que el (la) paciente/pariente/tutor/conyugue, comprenden completamente lo que he explicado.

Fecha

Nombre completo y registro del Anestesiólogo que realiza la consulta

17/06/2020

Fecha

Nombre completo y registro del Anestesiólogo que suministra la anestesia.

Dr. Fabian J. Torres
Anestesiólogo
R.M. 47-93

Dr. Lino Cruz G.
Médico Anest.ólogo
R.M. 810730

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la(s) siguiente (s) intervención(es) propuesta(s) e informada(s) por los médicos tratantes de la IPS Colsubsidio

Asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio

Fecha

Nombre Completo del paciente o responsable

CC:

Nombre Completo del testigo

CC:

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE
TRANSFUSIONES SANGUINEAS
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS

H.C. N° 39577083

FECHA: 27.06.2020 **HORA:** 07:55:56

PRIMERO - Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento a los médicos al servicio de la **IPS COLSUBSIDIO**, para que en el ejercicio legal de su profesión y con el concurso de otros profesionales de la salud que llegaren a requerirse, así como del personal auxiliar de los servicios asistenciales que se haga necesario, se me practique transfusión de hemo componentes que requiere mi actual condición de salud: RESERVA 2 UND GRE

SEGUNDO - Los médicos de la **IPS COLSUBSIDIO** quedan igualmente facultados para llevar a cabo las prácticas de conductas y de procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el transcurso de la realización del procedimiento de transfusión, llegare a presentarse una situación advertida o imprevista que, a su juicio, los haga aconsejables.

TERCERO - El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previo el examen médico que se me ha practicado con el objeto de identificar mi estado de salud o enfermedad y previa la advertencia que el médico de la **IPS COLSUBSIDIO** me ha hecho, sobre las reacciones que puedan llegar a presentarse al aplicarse el procedimiento que requiero, como son las reacciones anafilácticas o infecciones virales como la hepatitis B y C, o el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y la existencia de efectos imprevisibles que, por lo mismo, no pueden ser advertidos. Se me ha hecho saber que tales efectos pueden presentarse, no obstante que a la sangre o los componentes de la misma que a mi serán transfundidos, se les han practicado las pruebas que las disposiciones legales ordenan para determinar su calidad y que los resultados de dichas pruebas han sido negativas. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre estos aspectos por parte del citado profesional.

CUARTO - Declaro que he sido advertido por el médico autorizado, en el sentido que la práctica del procedimiento de transfusión que requiero, compromete una actividad médica de medio y que por esa razón no se me pueden garantizar resultados.

QUINTO - Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad, que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias por parte del médico autorizado, con respecto a los riesgos por él advertidos y al contenido de ese consentimiento.

SEXTO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

NOTA: CUANDO EL PACIENTE NO TENGA CAPACIDAD PARA OTORGAR EL CONSENTIMIENTO, LAS MANIFESTACIONES DE ESTE, CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENTIENDE

HECHAS POR LA PERSONA RESPONSABLE QUE LO REPRESENTA Y EN RELACION CON EL PACIENTE CORRESPONDIENTE PARA CUYOS EFECTOS LOS SUSCRIBE.

** Sangre pat. result*

Firma del paciente

C:C: N° ** 39397093* de *2013*

Nombre y firma del responsable del paciente

C:C: N° _____ de _____

Nombre y firma del Testigo

C:C: N° _____ de _____

Nombre y firma del Testigo

C:C: N° _____ de _____

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas del procedimiento de transfusión y he contestado todas las preguntas del paciente a este respecto y las relativas al contenido de este consentimiento. Considero que el paciente comprende completamente lo que he explicado.

27.06.2020

Fecha

Fernando *27.06.2013*
Nombre, Firma y Registro del Médico

DISSENTIMIENTO: VOLUNTARIAMENTE RECHAZO LA TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES PROPUESTA E INFORMADA POR LOS MEDICOS TRATANTES DE LA IPS COLSUBSIDIO, HABIENDO SIDO INFORMADO DE LAS POSIBLES CONSECUENCIAS DE NO REALIZARSE ESTE PROCEDIMIENTO. HAGO ESTO BAJO MI RESPONSABILIDAD Y LIBERANDO DE LA ISMA A LA IPS COLSUBSIDIO.

27.06.2020

Fecha

SA.FC.27

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

NOMBRE DEL PACIENTE

Con todo lo que
te mereces

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

HERNANDEZ CUEVAS

N° DE IDENTIFICACION :

ALERGIAS: SI: X

CC: 39577083

NO:

EPS:FAMISANARCUAL: CLINDAMICINA, HIOSINA,
DIPIRONA Y MICROPORÉ.CLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS

ESCALA DE BRADEN

ALTO

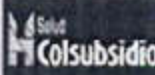
MEDIO

BAJO

ALTO

MEDIO



PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6	
 PROCESO: SALUD			
SUBPROCESO: Gestión de Enfermería		Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017
		Versión: 07	

SEDE <u>Clinica Girardot Colsubsidio</u>	SERVICIO <u>Hospitalización Cuarto Piso</u>
NOMBRE <u>Sandra Patricia Hernandez</u>	IDENTIFICACIÓN <u>39571083</u>
EDAD <u>40 Años</u>	FECHA Y HORA INGRESO <u>13/06/20</u>
DIAGNÓSTICO MÉDICO <u>Infección Urinaria</u>	

SISTEMAS ALTERADOS			
CARDIOVASCULAR		RENAL	X
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO	
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO	
METABOLICO		CÓGNITIVO	
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLÓGICO	

PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS					
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD		SUEÑO DESCANSO	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN	X	COGNITIVO PERCEPTUAL	
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	
AUTOPERCEPCIÓN		VALORES Y CREENCIAS			

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA		
DIAGNOSTICO <u>Alteraciones Urinarias</u>	REAL	X
R/C <u>Proceso infeccioso</u>	RIESGO	
MANIFESTADO POR <u>Disuria, Fiebre, Malestar.</u>		

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	
1. <u>Control signos vitales.</u>	6.
2. <u>Control líquidos.</u>	7.
3. <u>Vigilar signos infecciosos.</u>	8.
4. <u>Manejo Dolor.</u>	

OBSERVACIONES	
ENFERMERA QUE ELABORA	<u>Henry Chitivero</u>
NOMBRE FAMILIAR	<u>Maria Angella Hernandez Casas</u>

PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
 PROCESO: SALUD		
SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017
		Versión: 07

PATRON ALTERADO	DIAGNOSTICOS PRINCIPALES	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
ACTIVIDAD Y EJERCICIO	Perfusión Tisular Periférica Ineficaz Deterioro De La Ambulación Dolor Agudo Riesgo De Caídas	-Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel (p. ej., escala de Braden). -Identificar las características del ambiente que puedan aumentar las posibilidades de caídas. -Evaluar, con el paciente y el equipo de cuidados, la eficacia de las medidas pasadas de control del dolor que se hayan utilizado. -Bloquear las ruedas de las sillas, camas o camillas en la transferencia del paciente. -Asegurar aditamentos invasivos y dispositivos físicos que puedan generar posibles accidentes. -Educar al paciente y a los miembros de la familia sobre los factores de riesgo que contribuyen a las caídas y como disminuir dichos riesgos.
NUTRICIONAL METABOLICO	Lactancia Materna Ineficaz Alimentación Ineficaz Del Lactante Ictericia Neonatal Hipotermia	-Corregir conceptos equivocados, mala información e imprecisiones acerca de la lactancia materna. -Identificar las alergias o intolerancias alimentarias del paciente. -Colocar las luces de fototerapia encima del bebé a una altura adecuada cubriendo los ojos y genitales. -Mantener una temperatura adecuada del recién nacido (secar al lactante justo tras el parto, vestir y colocar una manta si no se va a colocar en un calentador o Colocar al recién nacido en una incubadora o bajo lámpara de calor radiante si es preciso).
ROL Y RELACIONES	Ansiedad(Manejo Del Rol Desconocido De Madre)	-Determinar los conocimientos y la buena disposición y la habilidad de los progenitores para aprender los cuidados del lactante. -Enseñar a los progenitores habilidades para cuidar al recién nacido.
AUTOPERCEPCIÓN Y AUTOCIDADADO	Baja autoestima situacional Trastorno de la imagen corporal	-Ayudar al paciente a afrontar el duelo y superar las pérdidas causadas por la enfermedad y/o discapacidad si es el caso. Ayudar al paciente a comentar los cambios causados por un embarazo normal, según corresponda.
PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD	Riesgo De Infección Riesgo Del Síndrome De Muerte Súbita Del Lactante	-Realizar el lavado de manos en los 5 momentos. -Acostar al niño en decúbito lateral para dormir.
ELIMINACIÓN	Riesgo De Estreñimiento Riesgo de Retención Urinaria	-Verificar salida de gases gástricos después de cada alimentación. -Comprobar movimientos intestinales, incluyendo frecuencia, consistencia, forma volumen y color si procede. Identificar factores predeterminantes. Ajustar la dieta (nutricionista). -Explicar a la paciente ejercicios del piso pélvico. -Ajustar la ingesta de dieta líquida, control de líquidos administrados y eliminados.
SEXUAL REPRODUCTIVO	Disfunción sexual Conocimientos deficientes Actividad sexual inefectiva	-Explicar a la paciente que pronto retomara a su vida sexual activa y que el pobre deseo sexual se debe al reciente proceso del parto o cesárea y que la presencia de dolor inhibe el deseo sexual. -Explicar a la paciente los diferentes métodos de planificación familiar riesgos y beneficios para que la paciente tome la decisión de tomar el método de planificación familiar que más le convenga.
VALORES Y CREENCIAS	Sufrimiento espiritual Sufrimiento moral	-Facilitar la práctica religiosa. -Escucha activa para determinar al desencadenante del sufrimiento moral. -Solicitar intervención directa del servicio de psicología y trabajo social.
SUEÑO DESCANSO	Depravación Del Sueño Insomnio	-Propiciar un adecuado ambiente para el descanso del paciente. -Eliminar factores de ruido. -Identificar factores intrínsecos del paciente que no permiten conciliar el sueño.
COGNITIVO PERCEPTUAL	Conocimientos Deficientes Riesgo De Desatención Unilateral	Facilitar la información pertinente para resolver las dudas inherentes al estado de la salud del paciente. -Explicar en forma oportuna al paciente y su familia las actividades que se le realizarán durante la estancia hospitalaria.
ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	Ansiedad Afrontamiento Inefectivo Conflicto De Decisiones	Explicar todos los procedimientos incluyendo las posibles sensaciones que se ha de experimentar durante los procedimientos. -Permanecer con el paciente para promover la seguridad y disminuir la ansiedad. -Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia. -Aceptar los valores familiares sin emitir juicios. -Responder a todas las preguntas de los miembros de la familia o ayudarles a obtener las respuestas. -Enseñar a la familia los planes de cuidados y médicos y de enfermería. -Proporcionar a la familia el conocimiento necesario acerca de las opciones que les puedan ayudar en la toma de decisiones sobre los cuidados del paciente.

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HOSPITALIZACION
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Versión 0 NOMBRE DEL PACIENTE H.C. N° SANDRA HERNANDEZ CUEVAS Cédula Ciudadanía: 39577083 **SANDRA HERNANDEZ CUEVAS** identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente x, padre , madre , tutor , cónyuge , Otra (indicarla) ; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se le ha hecho la impresión diagnóstica de **INFECCION DE VIAS URINARIAS**. Se me ha informado también que el manejo previsto durante la hospitalización es: manejo por urología, toma de muestras para laboratorio, manejo con analgesia y antibióticos endovenosos, toma de estudios imagenológicos con o sin medio de contraste, curaciones por enfermería entre otros y que cualquier otra intervención de tipo médico o quirúrgico, me será debidamente informada y consultada.

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que, del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el (los) doctor(es) **YAJAIRA DE AGUAS** personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi situación clínica e informada, son: **PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, INTERVENCION QUIRURGICA DE URGENCIAS, FALLA VENTILATORIA, REQUERIMIENTO DE INTUBACION OROTRAQUEAL, PRODECIMEINTOS INVASIVOS, USO DE CATETERES VENOSOS CENTRALES, FALLA RENAL, USO DE DIALISIS, PERFORACION DE INTESTINOS, REQUERIMIENTO DE COLOSTOMIAS, SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, EMPAQUETAMIENTO DE ABDOMEN, REQUERIR MULTIPLES LAVADOS QUIRURGICOS, MUERTE.**

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la

intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la IPS COLSUBSIDIO que la hospitalización que he autorizado compromete una actividad donde el equipo médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

11.06.2020 * Sandra Patricia Hernandez uera
Fecha Firma y cédula del paciente o persona responsable
39577083

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo médico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/paciente/tutor/cónyuge, comprenden completamente lo que he explicado

11.06.2020
Fecha

WALTER BARRERA
Firma y Registro del Médico

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informada por los médicos tratantes de la IPS Colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fecha
responsable

Firma y cédula del paciente o

Firma y cedula Testigo

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: <u>Sandra Patricia Hernandez Caceres</u>		
Tipo de Documento: <u>CC</u>	Número: <u>39577083</u>	Edad: <u>40 Años</u>
Asegurador: <u>Famocinar</u>		Fecha de Ingreso: <u>13/06/20 Hora: 00:01</u>

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:

- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicara las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



de administración de medicamentos y/o alimentos, lavado gástrico y toma de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, ulcera por presión, erosión esofágica.

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y en constancia:

FECHA: 13/06/20	HORA: 00:01	ACEPTO: ☒	RECHAZO: ☐
Paciente en condiciones de firmar: SI: ☒	NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: Administración de medicamentos			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez Cueva		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: x Sandra Patricia H.	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Henry Chitiva		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: H. Chitiva 11225902	
En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>			
Tipo de condición o discapacidad:			
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:			
TIPO Y N° DOCUMENTO:		FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:		TELÉFONO:	

FECHA: 13/06/20	HORA: 00:01	ACEPTO: ☒	RECHAZO: ☐
Paciente en condiciones de firmar: SI: ☒	NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: Punción Arterial y venoso			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez Cueva		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: x Sandra Patricia H.	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Julien Andrade		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: Julien Andrade 110660861	

NOMBRE DEL PACIENTE

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

HERNANDEZ CUEVAS

No DE IDENTIFICACIÓN

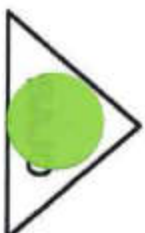
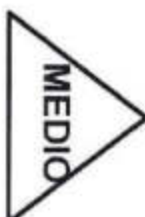
CC: 39577083**EPS: FAMISANAR**

ALERGIAS: SI

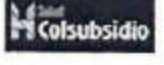
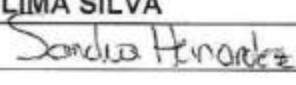
NO

CLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS

ESCALA DE BRADEN

CUAL: CLINDAMICINA-
BUSCAPINA-DIPIRONA-
MICROPORECon todo lo que
te mereces

	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD		
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017

		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA			
SEDE CLÍNICA GIRARDOT			SERVICIO: CUARTO PISO		
SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS			IDENTIFICACIÓN: 39577083		
EDAD 40 AÑOS			FECHA Y HORA INGRESO: 16/03/20 11:00		
DIAGNÓSTICO MÉDICO: FISTULA VESICVAGINAL					
SISTEMAS ALTERADOS					
CARDIOVASCULAR		RENAL		X	
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO			
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO			
METABOLICO		CÓGNITIVO			
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLÓGICO			
PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS					
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD		SUEÑO DESCANSO	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN	X	COGNITIVO PERCEPTUAL	
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	
AUTOPERCEPCIÓN		VALORES Y CREENCIAS			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA					
DIAGNOSTICO : ALTERACION PATRON URINRIO R/C PROCESO INFECCIOSO				REAL	X
				RIESGO	
MANIFESTADO POR: DIISURIA					
ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA					
1. CONTROL SIGNOS VITALES			6. PREPARACION PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SEGÚN CONDUCTA MEDICA		
2. HIDRATACION PARENTERAL					
3. ADMINISTRACION ANTIBIOTICOTERAPIA					
4. VALORACION POR UROLOGIA					
OBSERVACIONES					
ENFERMERA QUE ELABORA			ZULIMA SILVA		
NOMBRE FAMILIAR					

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HOSPITALIZACION
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS **H.C. N°** Cédula Ciudadani 39577083

PRIMERO -Yo SANDRA HERNANDEZ CUEVAS identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se le ha hecho la impresión diagnóstica de: **INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO**. Se me ha informado también que el manejo previsto durante la hospitalización es: **PROTECCION GASTRICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA** y que cualquier otra intervención de tipo médico o quirúrgico, me será debidamente informada y consultada.

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el (los) doctor(es) **CHARCAS, FRANCISCO MEDICINA GENERAL**, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi situación clínica e informada, son: **FLEBITIS SEPSIS DE ORIGEN URINARIO**

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS COLSUBSIDIO** que la hospitalización que he autorizado compromete una actividad donde el equipo médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

16.03.2020
Fecha

Sandra Patricia Hernandez 39877083
Firma y cédula del paciente o persona responsable

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo medico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/pariente/tutor/cónyuge, comprenden completamente lo que he explicado

16.03.2020
Fecha

Francisco Charcas
Médico General
C.C. 93.406.106
Firma y Registro del Médico

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informada por los médicos tratantes de la IPS colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fecha

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

SA.FC.43

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Sandra Patricia Hernandez Cuevas
 Tipo de Documento: Cc Número: 39577083 Edad: 40
 Asegurador: Familiar Fecha de Ingreso: 16-03-20

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:

- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal) o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicara las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



de administración de medicamentos y/o alimentos, lavado gástrico y toma de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, úlcera por presión, erosión esofágica.

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y en constancia:

FECHA: 16-03-20	HORA: 15:00	ACEPTO: ☒	RECHAZO: ☐
Paciente en condiciones de firmar: SI: ☒	NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: Canalización vía venosa, Port-terico			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez Cevallos		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Javier CARRERA LARA		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: Javier Carrera Lara 1072.424.277	
En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>			
Tipo de condición o discapacidad:			
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:			
TIPO Y N° DOCUMENTO:		FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:		TELÉFONO:	

FECHA: 16-03-20	HORA: 18:00	ACEPTO: ☒	RECHAZO: ☐
Paciente en condiciones de firmar: SI: ☒	NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: Administración Medicamentos			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez Cevallos		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Zelma Silva Rinoso		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: Zelma Silva Rinoso 67633480	

NOMBRE DEL PACIENTE

Con todo lo que
te mereces

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

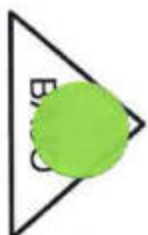
HERNANDEZ CUEVAS

No DE IDENTIFICACIÓN:

CC: 39577083

ALERGIAS: SI

NO

☒**EPS: FAMISANAR****CUAL: HIOSCINA COMPUESTA,
CLINDAMICINA.****CLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS****ESCALA DE BRADEN****Colsubsidio**

	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD		
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017

		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA			
SEDE <u>Unidad de Cuidados</u>		SERVICIO <u>hospitalario</u>			
NOMBRE <u>Antonio Martínez</u>		IDENTIFICACIÓN <u>39577083</u>			
EDAD <u>39 años</u>		FECHA Y HORA INGRESO <u>17/05/19</u>			
DIAGNÓSTICO MÉDICO <u>infección de vías urinarias</u>		<u>1850</u>			
SISTEMAS ALTERADOS					
CARDIOVASCULAR		RENAL			
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO			
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO			
METABOLICO		CÓGNITIVO			
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLÓGICO			
PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS					
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD		SUEÑO DESCANSO	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN		COGNITIVO PERCEPTUAL	
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	
AUTOPERCEPCIÓN		VALORES Y CREENCIAS			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA					
DIAGNOSTICO <u>Dolor Agudo</u>				REAL	
R/C <u>proceso inflamatorio</u>				RIESGO	
MANIFESTADO POR <u>escalas de dolor</u>					
ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA					
1. <u>Administrar analgésico</u>		5. <u>de la misma</u>			
2. <u>observar</u>		6. <u>Vigilación</u>			
3. <u>vigilación</u>		7. <u>retroalimentación</u>			
4. <u>cooperación</u>		8. <u></u>			
OBSERVACIONES					
ENFERMERA QUE ELABORA <u>[Firma]</u>					
NOMBRE FAMILIAR <u>[Firma]</u>					

	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD		
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017

PATRON ALTERADO	DIAGNOSTICOS PRINCIPALES	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
ACTIVIDAD Y EJERCICIO	Perfusión Tisular Periférica Ineficaz	-Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel (p. ej., escala de Braden). -Identificar las características del ambiente que puedan aumentar las posibilidades de caídas. -Evaluar, con el paciente y el equipo de cuidados, la eficacia de las medidas pasadas de control del dolor que se hayan utilizado.
	Deterioro De La Ambulación	-Bloquear las ruedas de las sillas, camas o camillas en la transferencia del paciente.
	Dolor Agudo	-Asegurar aditamentos invasivos y dispositivos físicos que puedan generar posibles accidentes. -Educar al paciente y a los miembros de la familia sobre los factores de riesgo que contribuyen a las caídas y como disminuir dichos riesgos.
	Riesgo De Caídas	-Corregir conceptos equivocados, mala información e imprecisiones acerca de la lactancia materna. -Identificar las alergias o intolerancias alimentarias del paciente. -Colocar las luces de fototerapia encima del bebé a una altura adecuada cubriendo los ojos y genitales. -Mantener una temperatura adecuada del recién nacido (secar al lactante justo tras el parto, vestir y colocar una manta si no se va a colocar en un calentador o Colocar al recién nacido en una incubadora o bajo lámpara de calor radiante si es preciso).
NUTRICIONAL METABOLICO	Lactancia Materna Ineficaz	-Determinar los conocimientos y la buena disposición y la habilidad de los progenitores para aprender los cuidados del lactante. -Enseñar a los progenitores habilidades para cuidar al recién nacido.
	Alimentación Ineficaz Del Lactante	-Ayudar al paciente a afrontar el duelo y superar las pérdidas causadas por la enfermedad y/o discapacidad si es el caso.
	Ictericia Neonatal	Ayudar al paciente a comentar los cambios causados por un embarazo normal, según corresponda.
	Hipotermia	-Realizar el lavado de manos en los 5 momentos. -Acostar al niño en decúbito lateral para dormir. -Verificar salida de gases gástricos después de cada alimentación. -Comprobar movimientos intestinales, incluyendo frecuencia, consistencia, forma volumen y color si procede. Identificar factores predeterminantes. Ajustar la dieta (nutricionista). -Explicar a la paciente ejercicios del piso pélvico. -Ajustar la ingesta de dieta líquida, control de líquidos administrados y eliminados.
ROL Y RELACIONES	Ansiedad(Manojo Del Rol Desconocido De Madre)	-Explicar a la paciente que pronto retomara a su vida sexual activa y que el pobre deseo sexual se debe al reciente proceso del parto o cesárea y que la presencia de dolor inhibe el deseo sexual. -Explicar a la paciente los diferentes métodos de planificación familiar riesgos y beneficios para que la paciente tome la decisión de tomar el método de planificación familiar que más le convenga.
AUTOPERCEPCIÓN Y AUTOCIDADADO	Baja autoestima situacional	-Facilitar la práctica religiosa. -Escucha activa para determinar el desencadenante del sufrimiento moral. -Solicitar intervención directa del servicio de psicología y trabajo social.
	Trastorno de la imagen corporal	-Propiciar un adecuado ambiente para el descanso del paciente. -Eliminar factores de ruido. -Identificar factores intrínsecos del paciente que no permiten conciliar el sueño.
PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD	Riesgo De Infección	Facilitar la información pertinente para resolver las dudas inherentes al estado de la salud del paciente. -Explicar en forma oportuna al paciente y su familia las actividades que se le realizarán durante la estancia hospitalaria.
	Riesgo Del Síndrome De Muerte Súbita Del Lactante	-Explicar todos los procedimientos incluyendo las posibles sensaciones que se ha de experimentar durante los procedimientos. -Permanecer con el paciente para promover la seguridad y disminuir la ansiedad. -Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia. -Aceptar los valores familiares sin emitir juicios. -Responder a todas las preguntas de los miembros de la familia o ayudarles a obtener las respuestas. -Enseñar a la familia los planes de cuidados y médicos y de enfermería. -Proporcionar a la familia el conocimiento necesario acerca de las opciones que les puedan ayudar en la toma de decisiones sobre los cuidados del paciente.
ELIMINACIÓN	Riesgo De Estreñimiento	
	Riesgo de Retención Urinaria	
SEXUAL REPRODUCTIVO	Disfunción sexual	
	Conocimientos deficientes	
	Actividad sexual inefectiva	
VALORES Y CREENCIAS	Sufrimiento espiritual	
	Sufrimiento moral	
SUEÑO DESCANSO	Depravación Del Sueño	
	Insomnio	
COGNITIVO PERCEPTUAL	Conocimientos Deficientes	
	Riesgo De Desatención Unilateral	
ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	Ansiedad	
	Afrontamiento Inefectivo	
	Conflicto De Decisiones	

LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SEGURO									
Gestsubsidio		NOMBRE: <u>Sebastian Hernandez</u>		IDENTIFICACION: <u>39547085</u>		EDAD: <u>39 años</u>		PESO: <u>71 kg</u>	
PROCEDIMIENTO: <u>Quirófano</u>		FECHA: <u>21-03</u>		GRUPO SANGUINEO: <u>O+</u>		ACOMPANANTE: <u>Jefe Antonio</u>		TELÉFONO: <u>99552</u>	
MÉDICO: <u>P. Hernandez</u>		TIPO DE CIRUGÍA PROGRAMADA: <u>2</u>		URGENCIAS:		TALLA: <u>185 cm</u>		TELÉFONO: <u>99552</u>	
SEXO: <u>Varonino</u>		ANTES DEL INGRESO A SALAS DE CIRUGÍA		MARCA DEL SITIO OPERATORIO		HORA PROGRAMACIÓN		USAR ESTE SIMBOLO	
PRESENTACION DE ENFERMERIA JEFE:		SI		NO					
PRESENTACION DE AUXILIAR DE ENFERMERIA		SI		NO					
PRESENTACION DE MÉDICO		SI		NO					
1. SE VERIFICA LA IDENTIDAD DEL PACIENTE		SI		NO					
2. CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRURGICO DILIGENCIADO Y FIRMADO		SI		NO					
3. CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA DILIGENCIADO Y FIRMADO		SI		NO					
4. COPIAS DE AUTORIZACIONES		SI		NO					
5. CUMPLE CON EL AVISO		SI		NO					
5.1 ÚLTIMA COMIDA: <u>Jugo, cafe caldo</u>		HORA: <u>8:00</u>							
8. EL PACIENTE TIENE ALERGIAS		SI		NO					
¿CUAL?		<u>Boxipine Campesin - Clindamicin Dipnora</u>							
7. TIENE MANILLA CON IDENTIFICACION		SI		NO					
7.1 TIENE RIESGO DE CAIDA		SI		NO					
8. LABORATORIO E IMAGENES DIAGNOSTICAS		SI		NO					
9. PRUEBA DE EMBARAZO		SI		NO					
NA:		RTO:		FECHA ÚLTIMA REGIA:					
10. TIENE LENTES DE CONTACTO		SI		NO					
11. TIENE PROTESIS DENTAL		SI		NO					
FILIA:		REMOVIBLE		INFERIOR					
SUPERIOR:		BRAQUETES:		DIENTES FLOJOS:					
12. TIENE ESMALETE		SI		NO					
13. TIENE JOYAS O PIERCING:		SI		NO					
14. REQUIERE RESERVA DE SANGRE		SI		NO					
14.1 CONFIRMADA:		SI		NO					
14.2 TIENE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRANSFUSION INDEBENCADO Y FIRMADO		SI		NO					
15. ANTECEDENTES PATOLOGICOS:				GRE (UNIDAD ES)					
17. MARCACION DE SITIO QUIRURGICO (NO)		SI		NO					
18. MEDICACION PRE ANESTESICA (NO)		SI		NO					
¿CUAL?		MÉDICO:							
19. PROFAXIS ANTIOPTICA (NO):		SI		NO					
¿CUAL?		<u>Ciprofloxacin</u>		<u>200</u>					
20. SITIO DE VENCIONACION		JELCO		LR		SSN			
21. LAVADO PREOPERATORIO				HORA:					
22. SIGNOS VITALES		TA		90/66		TAM		68	
DOLOR		SATURACION:		GLUCOSE TRIA					
F		FC		90		OTROS:			
23. REQUIERE RESERVA DE UCI		SI		NO					
24. SALA DE CIRUGIA LISTA		SI		NO					
25. EQUIPOS, INSUMOS E INSTRUMENTAL LISTO		SI		NO					
26. EQUIPO HUMANO LISTO		SI		NO					
JEFE DE ENFERMERIA QUE VERIFICA		<u>Antonio</u>		<u>99552</u>					
AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE VERIFICA		<u>Antonio</u>		<u>99552</u>					
MÉDICO QUE VERIFICA		<u>Antonio</u>		<u>99552</u>					

LISTA DE CHEQUEO PROCESAMIENTO QUIRURGICO SEGURO		ANTES DE LA INICION QUIRURGICA		ANTES DE QUE EL PACIENTE SALGA DEL QUIRUFANO	
ANTES DE LA INICION ANESTESICA		CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAYAN PRESENTADO POR SU NOMBRE Y FUNCION		CONFIRMAR EN VOZ ALTA	
JEFE DE ENFERMERIA VERIFICA		SI		NO	
EL PACIENTE HA CONFIRMADO:		SI		NO	
SU SENTIDO		SI		NO	
EL SITO QUIRURGICO		SI		NO	
EL PROCESAMIENTO		SI		NO	
CORTA CON CONSENTIMIENTO QUIRURGICO Y DE ANESTESIA		SI		NO	
EL EQUIPO SE PRESENTA AL PACIENTE		SI		NO	
ANESTESICOLOGO (A)		SI		NO	
CIRUJANO (A)		SI		NO	
AYUDANTE (A)		SI		NO	
INSTRUMENTADOR (A)		SI		NO	
JEFE DE ENFERMERIA		SI		NO	
ALUMNO DE ENFERMERIA		SI		NO	
CIRUJANO (A) Y AYUDANTE		SI		NO	
EL PACIENTE TIENE DEMARCACION DEL SITO QUIRURGICO		SI		NO	
ANESTESICOLOGO (A)		SI		NO	
REALIZO LA LISTA DE CHEQUEO DE FUNCIONAMIENTO DE LA MAQUINA DE		SI		NO	
SINIE EL MONITOR		SI		NO	
SINIE EL CAPNOGRAFO		SI		NO	
CORTA CON LA MEDICACION ANESTESICA		SI		NO	
TIENE TODOS O PROBLEMAS CON EL INSTRUMENTAL Y EQUIPOS		SI		NO	
EL PACIENTE TIENE ALGUNA ALERGIJA CONOCIDA		SI		NO	
CUAL:		SI		NO	
EL PACIENTE TIENE RIESGO DE ASPIRACION VIA AEREA DE CUAL		SI		NO	
EL PACIENTE TIENE RIESGO DE HEMORRAGIA > 500 ML (7 ML/KG EN NIÑOS)		SI		NO	
REQUIERE TRANSFUSION		SI		NO	
CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAYAN PRESENTADO POR SU NOMBRE Y FUNCION		SI		NO	
CIRUJANO (A), ANESTESICOLOGO (A) Y ENFERMERO (A) CONFIRMAN VERBALMENTE DESPUES DE LA ADMINISTRACION DE ANESTESIA Y ANTES DE INICION QUIRURGICA		SI		NO	
IDENTIDAD DEL PACIENTE		SI		NO	
SITO QUIRURGICO		SI		NO	
PROCEDIMIENTO		SI		NO	
HORA DE INGRESO A SALA:		13:25		13:25	
HORA DE FIN DE ANESTESIA:		13:25		13:25	
PREVISION DE EVENTOS CRITICOS		SI		NO	
EL EQUIPO (A) REVISA		SI		NO	
DURACION DEL PROCESAMIENTO QUIRURGICO		SI		NO	
SE PRESENTA ALGUN PROBLEMA		SI		NO	
PERDIDA DE SANGRE PREVENTA		SI		NO	
EL ANESTESICOLOGO (A) REVISA		SI		NO	
EL PACIENTE PRESENTA ALGUN PROBLEMA ESPECIFICO		SI		NO	
EL EQUIPO DE ENFERMERIA REVISA		SI		NO	
SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD CON		SI		NO	
RESULTADOS DE LOS INDICADORES Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS		SI		NO	
¿SE HA ADMINISTRADO PROTOCOLO ANTIBIOTICA EN LOS ULTIMOS 60 MIN?		SI		NO	
¿HUBIERON VERIFICAR LAS MARCAS DIAGNOSTICAS ESPECIALES?		SI		NO	
LA INSTRUMENTADORA CONFIRMA LA ESTERILIDAD DEL MATERIAL Y CONFIRMA LA ESTERILIDAD DE:		SI		NO	
EQUIPOS ENVIADOS		SI		NO	
INSTRUMENTAL		SI		NO	
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS		SI		NO	
INSUMOS		SI		NO	
EL NOMBRE DEL PROCESAMIENTO REALIZADO		SI		NO	
RECIENTO COMPLETO DE COMPRESAS, RECHAS, GASAS		SI		NO	
RECIENTO COMPLETO DE AGUJAS Y ELEMENTOS CORTO PUNZANTES		SI		NO	
RECIENTO COMPLETO DE INSTRUMENTAL		SI		NO	
VERIFICACION DE ROTULADO COMPLETO, MUESTRAS ANALITICAS/TOXICOLOGICAS O CULTIVOS SEGUN		SI		NO	
HAY PROBLEMAS QUE RESOLVER RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS		SI		NO	
ANESTESIA		SI		NO	
RECIENTO COMPLETO DE AGUJAS Y ELEMENTOS CORTO PUNZANTES		SI		NO	
VERIFICACION DE ASPECTOS CRITICOS EN LA RECUPERACION Y EL TRATAMIENTO		SI		NO	
CIRUJANO (A) Y ANESTESICOLOGO (A)		SI		NO	
EL PACIENTE REQUIERE HOSPITALIZACION		SI		NO	
EL CIRUJANO (A), EL ANESTESICOLOGO (A) Y EL ENFERMERO (A) REVISAN LOS PRINCIPALES ASPECTOS		SI		NO	
DE LA RECUPERACION Y EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE		SI		NO	
OBSERVACIONES:		SI		NO	
FIRMA ANESTESICOLOGO (A)		SI		NO	
FIRMA CIRUJANO (A)		SI		NO	
FIRMA AYUDANTE		SI		NO	
FIRMA INSTRUMENTADOR (A)		SI		NO	
FIRMA ENFERMERO (A)		SI		NO	

Version 0

PRIMERO	-Yo	(Nosotros)	Salvador Hernandez	Identificado(s)

PRIMERO - Yo, _____ (Nosotros) _____ Paciente/a _____ (Identificado/a) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, otorgando en calidad de paciente X padre _____ madre _____ tutor _____ cónyuge _____, el pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorización desde ahora a la IPS COL SUBSIDIO, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de las demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se lo ha hecho la Impresión diagnóstica de: OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS. Se me ha informado también que el manejo previsto durante la hospitalización es de _____ Tipo de Hospitalización _____.

y que cualquier otra intervención de tipo médico o quirúrgico, me será debidamente informada y consultada.

SEGUNDO - La IPS COLSUBSIDIO queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación adversa o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta así puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos ha sido debidamente informado.

TERCERO - El paciente, con consentimiento, ha sido informado previamente la evaluación que el estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la IPS COLSUBSIDIO, el (los) doctor(es) SILVA, LUIS FERNANDO, MEDICINA GENERAL, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi infección clínica, informada, son:

Los riesgos inherentes a medicación de 30ml. de clorhexidina, frecuencia de uso en un (1) litro de solución de clorhexidina.

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esa razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia dándola expresamente que los asuma.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS COLSUBSIDIO** que la hospitalización que he autorizado comprende una actividad donde el equipo médico aplica sus

conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto implique un resultado favorable, conciben bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

17.05.2019

2019
Fecha
Firma y cédula del paciente o representante

Firma y cédula del paciente o persona responsable:

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo médico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/paciente/paciente (cuyo nombre es) comprende completamente lo que he explicado

17.05.2019

Firma y Registro del Médico

Firma y Registro del Médico

DISSENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informado por los médicos tratantes de la IPS colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fechner

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

SA-FC-43

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: SANDRA HERNANDEZ CUCUAS

Tipo de Documento: CP Número: 39577083 Edad: 39 AÑOS

Asegurador: _____ Fecha de Ingreso: 17-05-19

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:

- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicara las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



de administración de medicamentos y/o alimentos, lavado gástrico y toma de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, úlcera por presión, erosión esofágica.

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y en constancia:

FECHA:	18-05-19	HORA:	05:00	ACEPTO	☒	RECHAZO	☐
Paciente en condiciones de firmar:	SI:	NO:	Motivo:				
PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS							
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE:				FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE:			
SANDRA HERNANDEZ CUEVAS				Sandra Patricia Hernandez			
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:				FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL:			
Feyeli Abales G.				Feyeli Abales G. 1070307381			
En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>							
Tipo de condición o discapacidad:							
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:							
TIPO Y N° DOCUMENTO:				FIRMA:			
RELACIÓN/PARENTESCO:				TELÉFONO:			

FECHA:		HORA:		ACEPTO	☐	RECHAZO	☐
Paciente en condiciones de firmar:	SI:	NO:	Motivo:				
PROCEDIMIENTO:							
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE:				FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE:			
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:				FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL:			

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE
INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRURGICAS
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

NOMBRE DEL PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez Cereas
H.C. N° 39577083

PRIMERO -Yo (Nosotros) Sandra Patricia Hernandez Cereas
identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando
en calidad de paciente X padre , madre , tutor , cónyuge , Otra (indicarla)
 ; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi
consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los
médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de
la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios
asistenciales de la Entidad, se practique al paciente arriba indicado la siguiente intervención
y/o procedimiento Cistoscopia, debido a que se
ha hecho la impresión diagnóstica de

habiéndome explicado las alternativas de tratamiento existentes y los riesgos previstos
si no se realiza ningún tratamiento.

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de
conductas o procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el
transcurso de la intervención o el tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación
advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere
obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos
riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del
estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el(los)
doctor(es) Aldemar, personal médico a cargo del paciente,
y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos
previstos y las consecuencias que puedan derivarse de la intervención anteriormente
autorizada y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas.
Riesgos más frecuentes explicados por el médico tratante:

Infección
hemorragia

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los
cuales por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles
pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro
expresamente que los asumo.

QUINTO - Igualmente otorgo mi consentimiento para que en caso de requerirse la
administración de anestesia, de acuerdo a la condición clínica patológica del paciente,
antecedentes y procedimiento autorizado, esta sea suministrada por parte de un médico
anestesiólogo escogido por la **IPS COLSUBSIDIO**. Certifico que he recibido información
amplia y suficiente sobre los riesgos generales y particulares de la administración de la
anestesia.

Tipo de anestesia a usar: General Regional Local X Sedación

Riesgos más frecuentes explicados por el anesthesiólogo tratante:

SEXTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención y/o procedimiento cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEPTIMO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS COLSUBSIDIO** que la práctica de la intervención que he autorizado compromete una actividad donde el médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

OCTAVO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

NOVENO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

DECIMO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

22-05-19

Fecha

Sandra Patricia Hernandez Cuevas.

Firma y cédula del paciente o persona responsable

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/pariente/tutor/cónyuge, comprenden completamente lo que he explicado

22-05-19

Fecha

J. C.

Firma y Registro del Médico

Certifico que he explicado los posibles riesgos de la anestesia y que el paciente/pariente/tutor/cónyuge comprende completamente lo explicado.

Fecha

Firma y Registro del Anesthesiólogo.

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la(s) siguiente (s) intervención(es) propuesta(s) e informada(s) por los médicos tratantes de la IPS colsubsidio:

Asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fecha

SA.FC.28

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

NOMBRE DEL PACIENTE

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

HERNANDEZ CUEVAS

N° DE IDENTIFICACIÓN:

CC: 39.577. 083

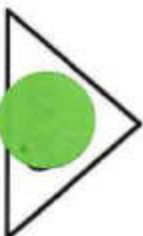
ALERGIAS: SI

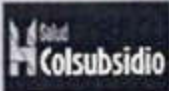


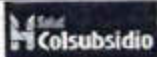
NO

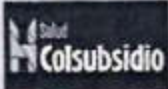
EPS **FAMISANAR****HIOSCINA+DIPIRONA,
MICROPORE, CLINDAMICINA**CLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS

ESCALA DE BRADEN

Con todo lo que
te mereces

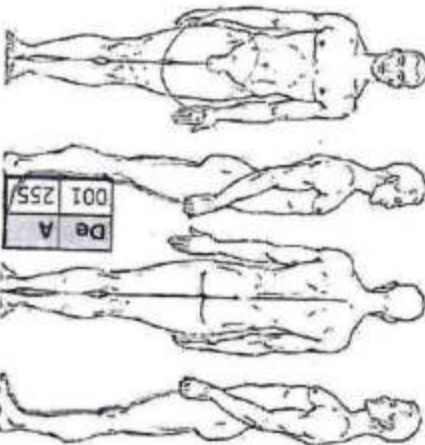
	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD		
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017

		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA			
SEDE <u>Clinica Grupos</u>		SERVICIO <u>Hospitalización 4 Piso</u>			
NOMBRE <u>Guillermo Patricia Hernandez</u>		IDENTIFICACIÓN <u>39577083</u>			
EDAD <u>34 años</u>		FECHA Y HORA INGRESO <u>27-10-19</u>			
DIAGNÓSTICO MÉDICO <u>TU</u>					
SISTEMAS ALTERADOS					
CARDIOVASCULAR		RENAL		☒	
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO			
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO			
METABOLICO		CÓGNITIVO			
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLÓGICO			
PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS					
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD		SUEÑO DESCANSO	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN	☒	COGNITIVO PERCEPTUAL	
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	
AUTOPERCEPCIÓN		VALORES Y CREENCIAS			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA					
DIAGNOSTICO <u>deterioro de función (mayor)</u>				REAL	☒
R/C <u>Cambios fisiológicos</u>				RIESGO	
MANIFESTADO POR <u>Oliguria - Disuria - Dolor</u>					
ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA					
1. <u>Control de diuresis</u>		5.			
2. <u>Cuidados con sonda vesical</u>		6.			
3. <u>Administración segura de medicamentos</u>		7.			
4. <u>Prevención de caídas</u>		8.			
OBSERVACIONES					
ENFERMERA QUE ELABORA					
NOMBRE FAMILIAR <u>María Eugenia Ulder</u>					

	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD		
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017 Versión: 07

PATRÓN ALTERADO	DIAGNOSTICOS PRINCIPALES	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
ACTIVIDAD Y EJERCICIO	Perfusión Tisular Periférica Ineficaz Deterioro De La Ambulación Dolor Agudo Riesgo De Caídas	-Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel (p. ej., escala de Braden). -Identificar las características del ambiente que puedan aumentar las posibilidades de caídas. -Evaluar, con el paciente y el equipo de cuidados, la eficacia de las medidas pasadas de control del dolor que se hayan utilizado. -Bloquear las ruedas de las sillas, camas o camillas en la transferencia del paciente. -Asegurar aditamentos invasivos y dispositivos físicos que puedan generar posibles accidentes. -Educar al paciente y a los miembros de la familia sobre los factores de riesgo que contribuyen a las caídas y como disminuir dichos riesgos.
NUTRICIONAL METABOLICO	Lactancia Materna Ineficaz Alimentación Ineficaz Del Lactante Ictericia Neonatal Hipotermia	-Corregir conceptos equivocados, mala información e imprecisiones acerca de la lactancia materna. -Identificar las alergias o intolerancias alimentarias del paciente. -Colocar las luces de fototerapia encima del bebé a una altura adecuada cubriendo los ojos y genitales. -Mantener una temperatura adecuada del recién nacido (secar al lactante justo tras el parto, vestir y colocar una manta si no se va a colocar en un calentador o Colocar al recién nacido en una incubadora o bajo lámpara de calor radiante si es preciso).
ROL Y RELACIONES	Ansiedad(Manejo Del Rol Desconocido De Madre)	-Determinar los conocimientos y la buena disposición y la habilidad de los progenitores para aprender los cuidados del lactante. -Enseñar a los progenitores habilidades para cuidar al recién nacido.
AUTOPERCEPCIÓN Y AUTOCIUDADO	Baja autoestima situacional Trastorno de la imagen corporal	-Ayudar al paciente a afrontar el duelo y superar las pérdidas causadas por la enfermedad y/o discapacidad si es el caso. Ayudar al paciente a comentar los cambios causados por un embarazo normal, según corresponda.
PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD	Riesgo De Infección Riesgo Del Síndrome De Muerte Súbita Del Lactante	-Realizar el lavado de manos en los 5 momentos - Acostar al niño en decúbito lateral para dormir - Verificar salida de gases gástricos después de cada alimentación.
ELIMINACIÓN	Riesgo De Estreñimiento Riesgo de Retención Urinaria	-Comprobar movimientos intestinales, incluyendo frecuencia, consistencia, forma volumen y color si procede. Identificar factores predeeterminantes. Ajustar la dieta (nutricionista) - Explicar a la paciente ejercicios del piso pélvico. Ajustar la ingesta de dieta líquida, control de líquidos administrados y eliminados.
SEXUAL REPRODUCTIVO	Disfunción sexual Conocimientos deficientes Actividad sexual inefectiva	-Explicar a la paciente que pronto retomara a su vida sexual activa y que el pobre deseo sexual se debe al reciente proceso del parto o cesárea y que la presencia de dolor inhibe el deseo sexual. -Explicar a la paciente los diferentes métodos de planificación familiar riesgos y beneficios para que la paciente tome la decisión de tomar el método de planificación familiar que más le convenga.
VALORES Y CREENCIAS	Sufrimiento espiritual Sufrimiento moral	-Facilitar la práctica religiosa. -Escucha activa para determinar el desencadenante del sufrimiento moral. -Solicitar intervención directa del servicio de psicología y trabajo social.
SUEÑO DESCANSO	Depravación Del Sueño Insomnio	-Propiciar un adecuado ambiente para el descanso del paciente. -Eliminar factores de ruido. -Identificar factores intrínsecos del paciente que no permiten conciliar el sueño.
COGNITIVO PERCEPTUAL	Conocimientos Deficientes Riesgo De Desatención Unilateral	Facilitar la información pertinente para resolver las dudas inherentes al estado de la salud del paciente. -Explicar en forma oportuna al paciente y su familia las actividades que se le realizarán durante la estancia hospitalaria.
ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	Ansiedad Afrontamiento Inefectivo Conflicto De Decisiones	Explicar todos los procedimientos incluyendo las posibles sensaciones que se ha de experimentar durante los procedimientos. -Permanecer con el paciente para promover la seguridad y disminuir la ansiedad. -Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia. -Aceptar los valores familiares sin emitir juicios -Responder a todas las preguntas de los miembros de la familia o ayudarles a obtener las respuestas -Enseñar a la familia los planes de cuidados y médicos y de enfermería -Proporcionar a la familia el conocimiento necesario acerca de las opciones que les puedan ayudar en la toma de decisiones sobre los cuidados del paciente

LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SEGURO									
Colsubsidio NOMBRE: Pardo R Hernandez PROCEDIMIENTO: Reparo de la hernia MEDICO: Aldana SEXO: Femenino		IDENTIFICACION: FECHA: 31.07.2023 GRUPO SANGUINEO: O+ TIPO DE CIRUGIA PROGRAMADA: 02		EDAD: 39 ACOMPAÑANTE: Martha Cuevas TALLA: 1.55 URGENCIAS: 1		PESO: 73 TELEFONO: 313 HORA PROGRAMACION: 13:30 USAR ESTE SIMBOLO:		MARCA DEL SITIO OPERATORIO:	
PRESENTACION DE ENFERMERIA JEFE:									
PRESENTACION DE AUXILIAR DE ENFERMERIA:									
1. SE VERIFICA LA IDENTIDAD DEL PACIENTE									
2. CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRURGICO DEL PACIENTE Y FIRMADO									
3. CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA DEL PACIENTE Y FIRMADO									
4. COPIAS DE AUTORIZACIONES									
5. CUMPLE CON EL AVISO									
6. EL PACIENTE TIENE ALERGIAS									
7. TIENE MANILLA CON IDENTIFICACION									
8. TIENE RIESGO DE CAIDA									
9. LABORATORIO E IMAGENES DIAGNOSTICAS									
10. PRELIMINAR DE ENGAZO									
11. TIENE LENTES DE CONTACTO									
12. TIENE PROTESIS DENTAL									
13. TIENE JOYAS O PIERCING									
14. REQUIERE RESERVA DE SANGRE									
15. ANTECEDENTES PATOLOGICOS									
16. ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS									
17. MARCACION DE SITIO QUIRURGICO (MD)									
18. MEDICACION PRE ANESTESICA (MD)									
19. ¿CUAL?									
20. PROFILAXIS ANTIBIOTICA (MD)									
21. SITIO DE VENTILACION									
22. LAVADO PREOPERATORIO									
23. SIGNOS VITALES									
24. REQUIERE RESERVA DE UCI									
25. SALA DE CIRUGIA LISTA									
26. EQUIPOS, INSUMOS E INSTRUMENTAL LISTO									
27. EQUIPO HUMANO LISTO									
28. JEFE DE ENFERMERIA QUE VERIFICA									
29. AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE VERIFICA									
30. MEDICO QUE VERIFICA									



De A 001 255

LISTA DE CHEQUEO PROCESAMIENTO QUIRURGICO SECUNDO		ANTES DE LA INICION COTINUA		ANTES DE QUE EL PACIENTE SALGA DEL QUIRUFANO	
ANTES DE LA INICION ANESTESICA		CONTINUAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAYAN PRESENTADO POR SU NOMBRE Y FUNCION		ENTRENDO(A) E INSTRUMENTADOR(A) CONFIRMA EN ALTA	
EL PACIENTE HA CONFINADO:					
SI IDENTIFICADO	SI ☒ NO ☐	CIRUJANO(A) ANESTESICOLO(A) Y ENTRENDO(A) CONFIRMAN VERBALMENTE DESPUES DE LA ADJUNTA PLACA DE ANESTESIA Y ANTES DE INICION QUIRURGICA		EL NOMBRE DEL PROCESAMIENTO REALIZADO	
EL SITO QUIRURGICO	SI ☒ NO ☐	RENTADO DEL PACIENTE		REVISADO COMPLETO DE COMPRESAS, MECHAS, CASAS	
EL PROCESAMIENTO	SI ☒ NO ☐	SITO QUIRURGICO		REVISADO COMPLETO DE AGUJAS Y ELEMENTOS CORTO PUNZANTES	
CUENTA CON CONSENTIMIENTO QUIRURGICO Y DE ANESTESIA	SI ☒ NO ☐	PROCEDIMIENTO		REVISADO COMPLETO DE INSTRUMENTAL	
EL EQUIPO SE PRESENTA AL PACIENTE		HORA DE INGRESO A SALA		VERIFICACION DE MATERIAL COMPLETO, MUESTRAS PARA CULTIVOS BACTERIOLÓGICOS O CULTIVOS BACTERIOLÓGICOS	
ANESTESICOLO(A)		HORA DE INICIO DE ANESTESIA		HAY PROBLEMAS QUE RESOLVER RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS	
CIRUJANO(A)	SI ☒ NO ☐	PREVISION DE EVENTOS CRITICOS		ANESTESIA	
AYUDANTE(A)	SI ☒ NO ☐	EL CIRUJANO(A) REVISAR		REVISADO COMPLETO DE AGUJAS Y ELEMENTOS CORTO PUNZANTES	
INSTRUMENTADOR(A)	SI ☒ NO ☐	DURACION DEL PROCESAMIENTO QUIRURGICO		VERIFICACION DE ASPECTOS CRITICOS EN LA RECUPERACION Y EL TRATAMIENTO	
JEFE DE ENFERMERIA	SI ☒ NO ☐	SE PRESENTA ALGUN PROBLEMA		CIRUJANO(A) Y ANESTESICOLO(A)	
AYUDANTE DE ENFERMERIA	SI ☒ NO ☐	PRONIA DE MANEJO PREVENTIVA		EL PACIENTE RECIBE REVISACION DE LA RECUPERACION Y EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE	
CIRUJANO(A) Y AYUDANTE		EL ANESTESICOLO(A) REVISAR		DE LA RECUPERACION Y EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE	
EL PACIENTE TIENE DEMARCACION DEL SITO QUIRURGICO	SI ☒ NO ☐	EL PACIENTE PRESENTA ALGUN PROBLEMA ESPECIFICO		OBSERVACIONES:	
ANESTESICOLO(A)		EL EQUIPO DE ENFERMERIA REVISAR		FIRMA ANESTESICOLO(A)	
REALIZO LA LISTA DE CHEQUEO DE FUNCIONAMIENTO DE LA MAQUINA DE	SI ☒ NO ☐	SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD CON		FIRMA CIRUJANO(A)	
SINTE EL MONITOR	SI ☒ NO ☐	RESULTADOS DE LOS INDICADORES Y SI EXISTEN ALGUNOS O PROBLEMAS		FIRMA INSTRUMENTADOR(A)	
SINTE EL CAYOTARIO	SI ☒ NO ☐	SE HA ADMINISTRADO PROTOCOLOS ANTIBIOTICA EN LOS ULTIMOS 7 DIAS		FIRMA CIRUJANO(A)	
CUENTA CON LA INSTRUCCION ANESTESICA	SI ☒ NO ☐	¿PUEDE VISUALIZARSE LAS MARCAS DE IDENTIFICACION?		FIRMA ANESTESICOLO(A)	
TIENE CUIDADO DE PROBLEMAS CON EL INSTRUMENTAL Y EQUIPOS	SI ☒ NO ☐	LA INSTRUMENTACION CONFIRMA LA ESTERILIDAD DEL MATERIAL Y CONFIRMA LA ESTERILIDAD DE		FIRMA ANESTESICOLO(A)	
EL PACIENTE TIENE ALGUN ALERGA CONOCIDA	SI ☒ NO ☐	EQUIPOS ELECTRICOS		FIRMA INSTRUMENTADOR(A)	
CUAL:	<i>hipertension, hernia</i>	INSTRUMENTAL		FIRMA ANESTESICOLO(A)	
EL PACIENTE TIENE RESERVA DE ASPIRACION VIA ALTA O VENT	SI ☒ NO ☐	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS		FIRMA INSTRUMENTADOR(A)	
EL PACIENTE TIENE RESERVA DE HEMORRAGIA > 20 ML O MÁS EN VENT	SI ☒ NO ☐	INSULINAS		FIRMA ANESTESICOLO(A)	
REQUIERE TRANSFUSION	SI ☒ NO ☐			FIRMA ANESTESICOLO(A)	

Certhny

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HOSPITALIZACIÓN
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1991)

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS H.C. N° Cadula Ciudadanía 39577083

PRIMERO - Yo (Nosotros) Sandra Hernández Cuevas (Identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, otorgando en calidad de paciente ☒ padre ☐ madre ☐ tutor ☐ cónyuge ☐ Otra (indicarla) ☐ en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la IPS COLSUBSIDIO, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se le ha hecho la impresión diagnóstica de: Se me ha informado también que el manejo previsto durante la hospitalización es: APLICACION DE MEDICAMENTOS, TOMA DE PARACLINICOS, VALORACION POR ESPECIALISTA, MEDIDAS PARA REESTABLECER EL ESTADO DE SALUD Y que cualquier otra intervención de tipo médico o quirúrgico, me será debidamente informada y consultada.

SEGUNDO - La IPS COLSUBSIDIO queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación adversa o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la IPS COLSUBSIDIO, el (los) doctor(es) SILVA, LUIS FERNANDO, MEDICINA GENERAL, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que ha tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi situación clínica e informada, son: FALLA TERAPÉUTICA, REACCIONES ADVERSAS O DE HIPERSENSIBILIDAD A MEDICAMENTOS, REQUERIMIENTO DE MANEJO EN UCI

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden esgrimir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la IPS COLSUBSIDIO que la hospitalización que he autorizado compromete una actividad donde el equipo médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

27.10.2019 Sandra Patricia Hernández Firma y cédula del paciente o persona responsable
 Fecha 39577083

Firma y Cédula del Testigo Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo médico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/parentesco/tutor/otro/a comprenden completamente lo que he explicado

27.10.2019 [Firma] Firma y Registro del Médico
 Fecha 25377083

DISSENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informada por los médicos tratantes de la IPS colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Firma

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cédula Testigo

SA.F.C.43

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Sandra Patricia Hernández Cueva
 Tipo de Documento: CC Número: 39577083 Edad: 39 años
 Asegurador: FUNISA Fecha de Ingreso: 27- Octubre -2014

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:

- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicara las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



de administración de medicamentos y/o alimentos, lavado gástrico y toma de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, úlcera por presión, erosión esofágica.

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y en constancia:

FECHA: 27-10-14	HORA: 23:00	ACEPTO: ☒	RECHAZO: ☐
Paciente en condiciones de firmar: SI: ☒	NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: (Administración de Medicamentos)			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: (Sandra Patricia Hernandez)		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: ([Firma] 108155436)	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: (Alexo Fuente)		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL:	
En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>			
Tipo de condición o discapacidad:			
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:			
TIPO Y N° DOCUMENTO:		FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:		TELÉFONO:	

FECHA: 27-10-2014	HORA: 23:00	ACEPTO: ☒	RECHAZO: ☐
Paciente en condiciones de firmar: SI: ☒	NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: Administración de Medicamentos			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: x Sandra Patricia Hernandez	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Alexo Fuente		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: 34577003 [Firma] 1108455436	



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

NOMBRE DEL PACIENTE:

Sandra Patricia Hernandez C.

H.C. N°: 39577083

PRIMERO -Yo (Nosotros) Sandra Patricia Hernandez C. identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente ☒ padre ☐ madre ☐ tutor ☐ cónyuge ☐ Otra (indicarla) ☐; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la IPS Colsubsidio Granada para que por medio de los médicos en Ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se practique al paciente arriba indicado Retiro la siguiente intervención cateterismo y/o procedimiento de la vejiga debido a que se ha hecho la impresión diagnóstica de dispositivo en uretra y habiéndome explicado las alternativas de tratamiento existentes y los riesgos previstos si no se realiza ningún tratamiento.

También recibí información amplia y completa del objetivo de esta intervención:

Así como de los beneficios esperados:

De f. u. cateter

SEGUNDO - La IPS Colsubsidio Granada queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el transcurso de la intervención o el tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la IPS Colsubsidio Granada el(los) doctor(es) Juan P. Latorre personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse de la intervención anteriormente autorizada y las dudas que



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Los Riesgos más frecuentes explicados por el médico tratante:

Infección
Supuración

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Igualmente otorgo mi consentimiento para que, en caso de requerirse la administración de anestesia, de acuerdo con la condición clínica patológica del paciente, antecedentes y procedimiento autorizado, esta sea suministrada por parte de un médico anesthesiologo escogido por la **IPS Colsubsidio**.
Certifico que he recibido información amplia y suficiente por parte de todos los profesionales en salud sobre los riesgos generales y particulares de la administración de la anestesia:

Tipo de anestesia a usar: General ☐ Regional ☐ Local ☐ Sedación ☐

Riesgos más frecuentes explicados por el anesthesiologo tratante:

SEXTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención y/o procedimiento cuya práctica he autorizado, **al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.**

SEPTIMO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS Colsubsidio** que la práctica de la intervención que he autorizado compromete una actividad donde el médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.




Colsubsidio

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

OCTAVO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

NOVENO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

DECIMO - Certifico que se me ha informado que en caso de duda o necesidad de mayor información puedo comunicarme con la IPS, directamente con mi médico tratante o a la línea telefónica:

ONCE - Sé que siempre puedo cambiar la decisión que ahora tomo y negarme al procedimiento, así como que la firma de este documento no supone renunciar a posibles reclamaciones futuras. He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

05-XI-19
Fecha

Sandra Patricia Hernandez.
Nombre Completo del paciente o responsable
cc: 39577083

Nombre completo del testigo
CC:

Parentesco (si firma alguien diferente al paciente)

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de intervención quirúrgica o procedimiento especial, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/pariente/tutor/conyugue, comprenden completamente lo que he explicado.

Fecha

Nombre completo y registro del Especialista que
realiza la consulta médica



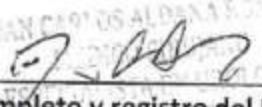
**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

Fecha


Nombre completo y registro del Especialista que realiza la Cirugía

Otros especialistas que intervienen en el procedimiento quirúrgico:

Fecha

Nombre completo y registro del Especialista que también interviene en la Cirugía

Certifico que he explicado los posibles riesgos de la anestesia y que el (la) paciente/pariente/tutor/conyugue, comprenden completamente lo que he explicado.

Fecha

Nombre completo y registro del Anestesiólogo que realiza la consulta

Fecha

Nombre completo y registro del Anestesiólogo que suministra la anestesia.

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la(s) siguiente (s) intervención(es) propuesta(s) e informada(s) por los médicos tratantes de la IPS Colsubsidio

Asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio

Fecha

Nombre Completo del paciente o responsable
CC:

Nombre Completo del testigo
CC:



IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE
TRANSFUSIONES SANGUINEAS
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS

H.C. N° 39577083

FECHA: 05.11.2019 **HORA:** 11:14:50

PRIMERO - Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento a los médicos al servicio de la **IPS COLSUBSIDIO**, para que en el ejercicio legal de su profesión y con el concurso de otros profesionales de la salud que llegaren a requerirse, así como del personal auxiliar de los servicios asistenciales que se haga necesario, se me practique transfusión de hemo componentes que requiere mi actual condición de salud: **RESERVA DE LA UNIDAD PARA PROCEDIMIENTO QX**

SEGUNDO - Los médicos de la **IPS COLSUBSIDIO** quedan igualmente facultados para llevar a cabo las prácticas de conductas y de procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el transcurso de la realización del procedimiento de transfusión, llegare a presentarse una situación advertida o imprevista que, a su juicio, los haga aconsejables.

TERCERO - El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previo el examen médico que se me ha practicado con el objeto de identificar mi estado de salud o enfermedad y previa la advertencia que el médico de la **IPS COLSUBSIDIO** me ha hecho, sobre las reacciones que puedan llegar a presentarse al aplicarse el procedimiento que requiero, como son las reacciones anafilácticas o infecciones virales como la hepatitis B y C, o el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y la existencia de efectos imprevisibles que, por lo mismo, no pueden ser advertidos. Se me ha hecho saber que tales efectos pueden presentarse, no obstante que a la sangre o los componentes de la misma que a mí serán transfundidos, se les han practicado las pruebas que las disposiciones legales ordenan para determinar su calidad y que los resultados de dichas pruebas han sido negativas. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre estos aspectos por parte del citado profesional.

CUARTO - Declaro que he sido advertido por el médico autorizado, en el sentido que la práctica del procedimiento de transfusión que requiero, compromete una actividad médica de medio y que por esa razón no se me pueden garantizar resultados.

QUINTO - Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad, que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias por parte del médico autorizado, con respecto a los riesgos por él advertidos y al contenido de ese consentimiento.

SEXTO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

NOTA: CUANDO EL PACIENTE NO TENGA CAPACIDAD PARA OTORGAR EL CONSENTIMIENTO, LAS MANIFESTACIONES DE ESTE, CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENTIENDE

HECHAS POR LA PERSONA RESPONSABLE QUE LO REPRESENTA Y EN RELACION CON EL PACIENTE CORRESPONDIENTE PARA CUYOS EFECTOS LOS SUSCRIBE.

Sandra Patricia Hernandez

Firma del paciente

C:C: N° 39157708 de Girardet

Nombre y firma del responsable del paciente

C:C: N° _____ de _____

Nombre y firma del Testigo

C:C: N° _____ de _____

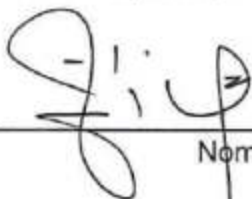
Nombre y firma del Testigo

C:C: N° _____ de _____

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas del procedimiento de transfusión y he contestado todas las preguntas del paciente a este respecto y las relativas al contenido de este consentimiento. Considero que el paciente comprende completamente lo que he explicado.

05.11.2019

Fecha



Nombre, Firma y Registro del Médico

DISENTIMIENTO: VOLUNTARIAMENTE RECHAZO LA TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES PROPUESTA E INFORMADA POR LOS MEDICOS TRATANTES DE LA IPS COLSUBSIDIO, HABIENDO SIDO INFORMADO DE LAS POSIBLES CONSECUENCIAS DE NO REALIZARSE ESTE PROCEDIMEINTO. HAGO ESTO BAJO MI RESPONSABILIDAD Y LIBERANDO DE LA ISMA A LA IPS COLSUBSIDIO.

05.11.2019

Fecha

SA.FC.27

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

NOMBRE DEL PACIENTE

Con todo lo que
te mereces

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

HERNANDEZ CUEVAS

No DE IDENTIFICACIÓN:

CC:39577083

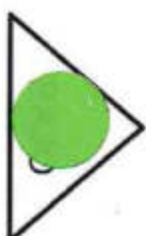
ALERGIAS: SI

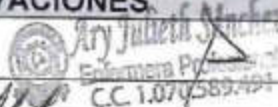


NO

☐**EPS:FAMISANAR****CUAL: CLINDAMICINA****BUSCAPINA- DIPIRONA**CLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS

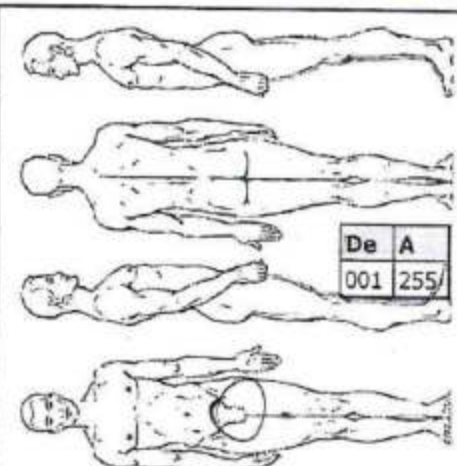
ESCALA DE BRADEN

**Colsubsidio**

		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA	
SEDE <u>Colsubsidio Girardot</u>		SERVICIO <u>Hospitalización 6 piso</u>	
NOMBRE <u>Sandra Hernandez Cuevas</u>		IDENTIFICACIÓN <u>39.577083</u>	
EDAD <u>39</u>		FECHA Y HORA INGRESO <u>03-09-19 16:00</u>	
DIAGNÓSTICO MÉDICO <u>IVU COMPLICADA</u>			
SISTEMAS ALTERADOS			
CARDIOVASCULAR		RENAL	☒
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO	
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO	
METABOLICO		COGNITIVO	
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLOGICO	
PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS			
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN	☒
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO	
AUTOPERCEPCIÓN		VALORES Y CREENCIAS	
		SUEÑO DESCANSO	
		COGNITIVO PERCEPTUAL	
		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA			
DIAGNOSTICO <u>PATRÓN ELIMINACION INEFECTIVA</u>		REAL	
R/C <u>PROCESO INFECCION VIAS URINARIAS</u>		RIESGO	
MANIFESTADO POR <u>FISTULA VENTRULO VAGINAL</u>			
ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA			
1. Valorar signos vitales	5. Apoyar al paciente		
2. Tener de laboratorio	6.		
3. Tratar ITD farmacológico	7.		
4. V/ Ventrulo bla	8.		
OBSERVACIONES			
			
ENFERMERA QUE ELABORA			
NOMBRE FAMILIAR			

PATRON ALTERADO	DIAGNOSTICOS PRINCIPALES	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
ACTIVIDAD Y EJERCICIO	Perfusión Tisular Periférica Ineficaz Deterioro De La Ambulación Dolor Agudo Riesgo De Caídas	-Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel (p. ej., escala de Braden). -Identificar las características del ambiente que puedan aumentar las posibilidades de caídas. -Evaluar, con el paciente y el equipo de cuidados, la eficacia de las medidas pasadas de control del dolor que se hayan utilizado. -Bloquear las ruedas de las sillas, camas o camillas en la transferencia del paciente. -Asegurar aditamentos invasivos y dispositivos físicos que puedan generar posibles accidentes. -Educar al paciente y a los miembros de la familia sobre los factores de riesgo que contribuyen a las caídas y cómo disminuir dichos riesgos.
NUTRICIONAL METABOLICO	Lactancia Materna Ineficaz Alimentación Ineficaz Del Lactante Ictericia Neonatal Hipotermia	-Corregir conceptos equivocados, mala información e imprecisiones acerca de la lactancia materna. -Identificar las alergias o intolerancias alimentarias del paciente. -Colocar las luces de fototerapia encima del bebé a una altura adecuada cubriendo los ojos y genitales. -Mantener una temperatura adecuada del recién nacido (secar al lactante justo tras el parto, vestir y colocar una manta si no se va a colocar en un calentador o Colocar al recién nacido en una incubadora o bajo lámpara de calor radiante si es preciso).
ROL Y RELACIONES	Ansiedad(Manejo Del Rol Desconocido De Madre)	-Determinar los conocimientos y la buena disposición y la habilidad de los progenitores para aprender los cuidados del lactante. -Enseñar a los progenitores habilidades para cuidar al recién nacido.
AUTOPERCEPCIÓN Y AUTOCUIDADO	Baja autoestima situacional Trastorno de la imagen corporal	-Ayudar al paciente a afrontar el duelo y superar las pérdidas causadas por la enfermedad y/o discapacidad si es el caso. Ayudar al paciente a comentar los cambios causados por un embarazo normal, según corresponda.
PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD	Riesgo De Infección Riesgo Del Síndrome De Muerte Súbita Del Lactante	-Realizar el lavado de manos en los 5 momentos. - Acostar al niño en decúbito lateral para dormir.
ELIMINACIÓN	Riesgo De Estreñimiento Riesgo de Retención Urinaria	- Verificar salida de gases gástricos después de cada alimentación. -Comprobar movimientos intestinales, incluyendo frecuencia, consistencia, forma volumen y color si procede. Identificar factores predeterminantes. Ajustar la dieta (nutricionista). - Explicar a la paciente ejercicios del piso pélvico. Ajustar la ingesta de dieta líquida, control de líquidos administrados y eliminados.
SEXUAL REPRODUCTIVO	Disfunción sexual Conocimientos deficientes Actividad sexual inefectiva	-Explicar a la paciente que pronto retornará a su vida sexual activa y que el pobre deseo sexual se debe al reciente proceso del parto o cesárea y que la presencia de dolor inhibe el deseo sexual. -Explicar a la paciente los diferentes métodos de planificación familiar riesgos y beneficios para que la paciente tome la decisión de tomar el método de planificación familiar que más le convenga.
VALORES Y CREENCIAS	Sufrimiento espiritual Sufrimiento moral	-Facilitar la práctica religiosa -Escucha activa para determinar el desencadenante del sufrimiento moral. -Solicitar intervención directa del servicio de psicología y trabajo social.
SUEÑO DESCANSO	Depravación Del Sueño Insomnio	-Propiciar un adecuado ambiente para el descanso del paciente. -Eliminar factores de ruido. -Identificar factores intrínsecos del paciente que no permiten conciliar el sueño.
COGNITIVO PERCEPTUAL	Conocimientos Deficientes Riesgo De Desatención Unilateral	Facilitar la información pertinente para resolver las dudas inherentes al estado de la salud del paciente. -Explicar en forma oportuna al paciente y su familia las actividades que se le realizarán durante la estancia hospitalaria.
ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	Ansiedad Afrontamiento Inefectivo Conflicto De Decisiones	Explicar todos los procedimientos incluyendo las posibles sensaciones que se ha de experimentar durante los procedimientos. -Permanecer con el paciente para promover la seguridad y disminuir la ansiedad. -Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia. -Aceptar los valores familiares sin emitir juicios. -Responder a todas las preguntas de los miembros de la familia o ayudarles a obtener las respuestas. -Enseñar a la familia los planes de cuidados y médicos y de enfermería. -Proporcionar a la familia el conocimiento necesario acerca de las opciones que les puedan ayudar en la toma de decisiones sobre los cuidados del paciente.

LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SEGURO									
NOMBRE: Sandra Patricia Hernandez Cuevas		IDENTIFICACION: 295711083		EDAD: 11/09/19		39A.		PESO: 73	
PROCEDIMIENTO:		FECHA:		GRUPO SANGUINEO:		ACOMPAÑANTE		Martha Eugenia Cuevas Valdes	
MEDICO:		Dr. Concha Mejia		TIPO DE CIRUGIA PROGRAMADA:		TALLA:		TELEFONO: 3122086577	
SEXO:		Femenina		ANTES DEL INGRESO A SALAS DE CIRUGIA		URGENCIAS:		HORA PROGRAMACION:	
Colsubsidio				MARCA DEL SITIO OPERATORIO		USAR ESTE SIMBOLO			
PRESENTACION DE ENFERMERA JEFE:		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
PRESENTACION DE AUXILIAR DE ENFERMERIA		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
PRESENTACION DE MEDICO		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
1. SE VERIFICA LA IDENTIDAD DEL PACIENTE		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
2. CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRURGICO DILIGENCIADO Y FIRMADO		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
3. CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA DILIGENCIADO Y FIRMADO		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
4. COPIAS DE AUTORIZACIONES		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
5. CUMPLE CON EL AYUNO		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
5.1 ULTIMA COMIDA:		18hr.		HORA:		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
6. EL PACIENTE TIENE ALERGIAS		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
¿CUAL?		clindamicina, buscapina, dipirona.		HORA:		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
7. TIENE MANILLA CON IDENTIFICACION		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
7.1 TIENE RIESGO DE CAIDA		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
8. LABORATORIO E IMAGENES DIAGNOSTICAS		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
9. PRUEBA DE EMBARAZO		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
NAC		✓		RTO:		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
10. TIENE LIMITES DE CONTACTO		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
11. TIENE PROTESIS DENTAL		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
FLU:		SUPERIOR:		INFERIOR:		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
REMOVIBLE:		BRAQUETS:		DIENTES FLOJOS:		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
12. TIENE ESMALTE		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
13. TIENE JOYAS O PIERCING:		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
14. REQUIERE RESERVA DE SANGRE		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
14.1 CONFIRMADA:		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
14.2 TIENE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRANSFUSION DILIGENCIADO Y FIRMADO		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
15. ANTECEDENTES PATOLOGICOS:		NO.		GRE UNIDAD (ES)		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
16. ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:		NO.		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
17. MARCACION DE SITIO QUIRURGICO (MD)		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
18. MEDICACION PRE ANESTESICA (MD)		SI		NO		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
¿CUAL?		MEDICO:		MEDICO QUE VERIFICA		MARCA DEL SITIO OPERATORIO			
1/1						MARCA DEL SITIO OPERATORIO			



De	A
001	255

19. ¿CUAL?	20. SITIO DE VENOPIUNCION	21. LAVADO PREOPERATORIO	22. SIGNOS VITALES	23. REQUIERE RESERVA DE UCI	24. SALA DE CIRUGIA LISTA	25. EQUIPOS, INSUMOS E INSTRUMENTAL LISTO	26. EQUIPO HUMANO LISTO	27. JEFE DE ENFERMERIA QUE VERIFICA	28. AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE VERIFICA	29. MEDICO QUE VERIFICA
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
¿CUAL?	19c. Ertapenem 19c.	MDP, JELCO 20	TA 101/40, FC 99, SATURACION 98	36				Felipe Montalban	Alfredo Bello	Josue Kechumay

LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SEGUNO		ANTES DE LA INICION CIRURGICA		ANTES DE QUE EL PACIENTE SALGA DEL QUIRUFANO		
ANTES DE LA INICION ANESTESICA		CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAYAN PRESENTADO POR SU NOMBRE Y FUNCION		CONFIRMAR EN VOZ ALTA		
JEFE DE ENFERMERIA VERIFICA		CIRUJANO(A) ANESTESICOLOGO(A) Y ENFERMERO(A) CONTINUAN VERBALMENTE RESPUESTAS DE LA ADMINISTRACION DE ANESTESIA Y ANTES DE INICION QUIRURGICA		EL NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO		
EL PACIENTE HA CONFIRMADO:	SI	NO	SI	NO	SI	NO
SU IDENTIDAD	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL SITIO QUIRURGICO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL PROCEDIMIENTO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CUENTA CON CONSENTIMIENTO QUIRURGICO Y DE ANESTESIA	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL EQUIPO SE PRESENTA AL PACIENTE	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ANESTESICOLOGO(A)	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CIRUJANO(A)	SI	NO	SI	NO	SI	NO
AYUDANTE(A)	SI	NO	SI	NO	SI	NO
INSTRUMENTADOR(A)	SI	NO	SI	NO	SI	NO
JEFE DE ENFERMERIA	SI	NO	SI	NO	SI	NO
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CIRUJANO(A) Y AYUDANTE	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL PACIENTE TIENE DEMARCACION DEL SITIO QUIRURGICO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ANESTESICOLOGO(A)	SI	NO	SI	NO	SI	NO
REALIZO LA LISTA DE CHEQUEO DE FUNCIONALIDAD DE LA MAQUINA DE	SI	NO	SI	NO	SI	NO
SIGUE EL MONITOR	SI	NO	SI	NO	SI	NO
SIGUE EL CAMPO QUIRURGICO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CUENTA CON LA MEDICACION ANESTESICA	SI	NO	SI	NO	SI	NO
TIENE DUDAS O PROBLEMAS CON EL INSTRUMENTAL Y EQUIPOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL PACIENTE TIENE ALGUN ALERGIA CONOCIDA	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CADU: Clinica General - Biotecnia - D.P. 10-2019	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL PACIENTE TIENE RIESGO DE ASPIRACION VIA AEREA DISTAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL PACIENTE TIENE RIESGO DE HEMORRAGIA > 500 ML. (7 ML/KG EN NIÑOS)	SI	NO	SI	NO	SI	NO
REQUIERE TRANSFUSION	SI	NO	SI	NO	SI	NO
OBSERVACIONES:		EL EQUIPO DE ENFERMERIA REVISÓ		EL EQUIPO DE ENFERMERIA REVISÓ		
FORMA ANESTESICOLOGO(A)		SE HA COMPLETADO LA ESTERILIDAD (CON)		FORMA ANESTESICOLOGO(A)		
FORMA CIRUJANO(A)		RESULTADOS DE LOS INDICADORES Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS		FORMA CIRUJANO(A)		
FORMA AYUDANTE		¿SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS ANTIBIOTICA EN LOS ULTIMOS 48 HRS?		FORMA AYUDANTE		
FORMA INSTRUMENTADOR(A)		¿PUEDE VISUALIZARSE LAS IMAGENES DIAGNOSTICAS ESPECIALES?		FORMA INSTRUMENTADOR(A)		
FORMA ENFERMERO(A)		LA INSTRUMENTADORA CONFIRMA LA ESTERILIDAD DEL MATERIAL Y CONFIRMA LA ESTERILIDAD DE:		FORMA ENFERMERO(A)		
		EQUIPOS BOMBEADOS				
		INSTRUMENTAL				
		MATERIAL DE GASTOSINTESIS				
		INSUMOS				



Equipo Laparotomia N° 82 "300"
 Fe 06-09-2019
 Fe 05-10-2019
 Paquete Ropa General y S. Cereales
 Fe 06-09-2019
 Fe 05-10-2019



Boston Scientific
 Percuflex™ Plus
 6F (2.0mm) x 26cm
 GTIN 08714729041184
 EED M0061752630
 LOT 23798855



Boston Scientific
 Percuflex™ Plus
 6F (2.0mm) x 26cm
 GTIN 08714729041184
 EED M0061752630
 LOT 23798855

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HOSPITALIZACION
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS H.C. N° Cédula Ciudadani 39577083

PRIMERO -Yo (Nosotros) _____ identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente _____, padre _____, madre _____, tutor _____, cónyuge _____, Otra (indicarla) _____; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se le ha hecho la impresión diagnóstica de: **FISTULA VESICOVAGINAL**. Se me ha informado también que el manejo previsto durante la hospitalización es: **MANEJO DEFINITIVO DE CIERRE DE FÍSTULA VESICO VAGINAL, MANEJO ANTIBIÓTICO Y MANEJO SINTOMÁTICO** y que cualquier otra intervención de tipo médico o quirúrgico, me será debidamente informada y consultada.

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el (los) doctor(es) **ZORRILLA, RICARDO MEDICINA GENERAL**, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi situación clínica e informada, son: **PERSISTENCIA DE FÍSTULA VESICOVAGINAL, INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE / RECIDIVANTE, SEPSIS DE ORIGEN GINECOLÓGICO / URINARIO, REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, VENTILATORIO, INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SOPORTE TRANSFUSIONAL, SOPORTE RENAL, SECUELAS PARCIALES O PERMANENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL Y MUERTE.**

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS COLSUBSIDIO** que la hospitalización que he autorizado compromete una actividad donde el equipo médico aplica sus

conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

03.09.2019 Sandra Patricia Hernandez 39577083.
Fecha Firma y cédula del paciente o persona responsable

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo medico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/paciente/tutor/cónyuge, comprenden completamente lo que he explicado

03.09.2019 [Firma]
Fecha Firma y Registro del Médico

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informada por los médicos tratantes de la IPS colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fecha

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

SA.FC.43

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

Sandra Hernandez Cuevo

Tipo de Documento:

CC

Número:

39577083

Edad:

39

Asegurador:

Familiar

Fecha de Ingreso:

03-09-19

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:

- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicara las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



de administración de medicamentos y/o alimentos, lavado gástrico y toma de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, ulcera por presión, erosión esofágica.

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y en constancia:

FECHA: 03-09-19.	HORA: 16:00	ACEPTO ☒	RECHAZO ☐
Paciente en condiciones de firmar:	SI: ☒ NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: Administración de Medicamentos			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Hernandez		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Rodolfo Arp Sanchez		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: Rodolfo Arp Sanchez Enfermera Profesional CC 1.070.589.491	
En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>			
Tipo de condición o discapacidad:			
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:			
TIPO Y N° DOCUMENTO:		FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:		TELÉFONO:	

FECHA: 03-09-19.	HORA: 18:00	ACEPTO ☒	RECHAZO ☐
Paciente en condiciones de firmar:	SI: ☒ NO: ☐	Motivo:	
PROCEDIMIENTO: Canalización de una Vía Venosa.			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Hernandez		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: Sandra Patricia Hernandez	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Rodolfo Castillo.		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: Rodolfo Castillo 11323444	

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO
INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley
23 de 1981)



En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>							
Tipo de condición o discapacidad:							
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:							
TIPO Y N° DOCUMENTO:				FIRMA:			
RELACIÓN/PARENTESCO:				TELÉFONO:			
FECHA: 07-Sep-2019		HORA: 20:00		ACEPTO		RECHAZO	
Paciente en condiciones de firmar:		SI:	NO:	Motivo:			
PROCEDIMIENTO: Canalización de una Vía Venosa							
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: Sandra Hernandez				FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: 39577-073 Sandra Patricia Hernandez			
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Paola A. Vanegas				FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO: 3958284			
En caso de paciente con discapacidad, <u>alteración del estado neurológico</u>							
Tipo de condición o discapacidad:							
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:							
TIPO Y N° DOCUMENTO:				FIRMA:			
RELACIÓN/PARENTESCO:				TELÉFONO:			
FECHA:		HORA:		ACEPTO		RECHAZO	
Paciente en condiciones de firmar:		SI:	NO:	Motivo:			
PROCEDIMIENTO:							
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE:				FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE:			


Colsubsidio
**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

 Edición:
21/06/2019

(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

NOMBRE DEL PACIENTE: Sandra Patricia Hernández

H.C. N°: 7957308

PRIMERO - Yo (Nosotros) Sandra Patricia Hernández Cevallos identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente ☒ padre ☐ madre ☐ tutor ☐ cónyuge ☐ Otra (indicarla) ☐; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la IPS Colsubsidio GIRARDOT para que por medio de los médicos en Ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se practique al paciente arriba indicado la siguiente intervención y/o procedimiento Corrección de fístula Vaginal por vía Abdominal, debido a que se ha hecho la impresión diagnóstica de proliferación de células atípicas, y habiéndome explicado las alternativas de tratamiento existentes y los riesgos previstos si no se realiza ningún tratamiento.

También recibí información amplia y completa del objetivo de esta intervención:

Corrección de fístula Vaginal por vía Abdominal

Así como de los beneficios esperados:

Corrección de fístula

SEGUNDO - La IPS Colsubsidio GIRARDOT queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el transcurso de la intervención o el tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la IPS Colsubsidio GIRARDOT el(los) doctor(es) Dr. [Nombre], personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse de la intervención anteriormente autorizada y las dudas que



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Los Riesgos más frecuentes explicados por el médico tratante:

*Sangrado Infección Reinervación -
fallo de procedimiento, Reaparición de
fístula, Lesión Órgano Abdominal e
Vascular, IVO - Sepsis UCI Muerte*

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Igualmente otorgo mi consentimiento para que, en caso de requerirse la administración de anestesia, de acuerdo con la condición clínica patológica del paciente, antecedentes y procedimiento autorizado, esta sea suministrada por parte de un médico anestesiólogo escogido por la IPS Colsubsidio **GIRARDOT**. Certifico que he recibido información amplia y suficiente por parte de todos los profesionales en salud sobre los riesgos generales y particulares de la administración de la anestesia:

Tipo de anestesia a usar: General ☒ Regional ☐ Local ☐ Sedación ☐

Riesgos más frecuentes explicados por el anestesiólogo tratante:

RIESGOS DE LA ANESTESIA GENERAL: PARADA CARDIORESPIRATORIA, BROSCOESPASMO, LARINGOESPASMO, BRONCOASPIRACION, ANAFILAXIA, NEUMOTORAX, MUERTE

RIESGOS DE ANESTESIA REGIONAL, PARADA CARDIORESPIRATORIA, ANESTESIA RAQUIDEA TOTAL, HEMATOMA, CEFALEA, NEURO INFECCIÓN, HIPOTENSION, CONVULSION, ANAFILAXIA, LESION DE PLEXOS NERVIOSOS, NEUMOTORAX, MUERTE.

SEXTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por

parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención y/o procedimiento cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEPTIMO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la IPS Colsubsidio **GIRARDOT** que la práctica de la intervención que he autorizado compromete una actividad donde el médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS**

Código: SA.GQ.01.FR.01

Versión: 00

Edición:
21/06/2019

OCTAVO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

NOVENO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

DECIMO - Certifico que se me ha informado que en caso de duda o necesidad de mayor información puedo comunicarme con la IPS, directamente con mi médico tratante o a la línea telefónica:

ONCE - Sé que siempre puedo cambiar la decisión que ahora tomo y negarme al procedimiento, así como que la firma de este documento no supone renunciar a posibles reclamaciones futuras. He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

11- 12/19

Fecha

Sandra Patricia Hernandez

Nombre Completo del paciente o responsable

CC: 39599083

Nombre completo del testigo

CC:

Parentesco (si firma alguien diferente al paciente)

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de intervención quirúrgica o procedimiento especial, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/pariente/tutor/conyugue, comprenden completamente lo que he explicado.

Fecha

Nombre completo y registro del Especialista que realiza la consulta médica

 Colsubsidio	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS		
	Código: SA.GQ.01.FR.01	Versión: 00	Edición: 21/06/2019

Fecha

Nombre completo y registro del Especialista que realiza la Cirugía

Otros especialistas que intervienen en el procedimiento quirúrgico:

Fecha

Nombre completo y registro del Especialista que también interviene en la Cirugía

Certifico que he explicado los posibles riesgos de la anestesia y que el (la) paciente/pariente/tutor/conyugue, comprenden completamente lo que he explicado.

Fecha

Nombre completo y registro del Anestesiólogo que realiza la consulta

Fecha

Nombre completo y registro del Anestesiólogo que suministra la anestesia.

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la(s) siguiente (s) intervención(es) propuesta(s) e informada(s) por los médicos tratantes de la IPS Colsubsidio

Asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio

Fecha

Nombre Completo del paciente o responsable
CC:

Nombre Completo del testigo
CC:

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE
TRANSFUSIONES SANGUINEAS
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS

H.C. N° 39577083

FECHA: 11.09.2019 **HORA:** 13:35:58

PRIMERO - Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento a los médicos al servicio de la **IPS COLSUBSIDIO**, para que en el ejercicio legal de su profesión y con el concurso de otros profesionales de la salud que llegaren a requerirse, así como del personal auxiliar de los servicios asistenciales que se haga necesario, se me practique transfusión de hemo componentes que requiere mi actual condición de salud:

SEGUNDO – Los médicos de la **IPS COLSUBSIDIO** quedan igualmente facultados para llevar a cabo las prácticas de conductas y de procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el transcurso de la realización del procedimiento de transfusión, llegare a presentarse una situación advertida o imprevista que, a su juicio, los haga aconsejables.

TERCERO - El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previo el examen médico que se me ha practicado con el objeto de identificar mi estado de salud o enfermedad y previa la advertencia que el médico de la **IPS COLSUBSIDIO** me ha hecho, sobre las reacciones que puedan llegar a presentarse al aplicarse el procedimiento que requiero, como son las reacciones anafilácticas o infecciones virales como la hepatitis B y C, o el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y la existencia de efectos imprevisibles que, por lo mismo, no pueden ser advertidos. Se me ha hecho saber que tales efectos pueden presentarse, no obstante que a la sangre o los componentes de la misma que a mi serán transfundidos, se les han practicado las pruebas que las disposiciones legales ordenan para determinar su calidad y que los resultados de dichas pruebas han sido negativas. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre estos aspectos por parte del citado profesional.

CUARTO – Declaro que he sido advertido por el médico autorizado, en el sentido que la práctica del procedimiento de transfusión que requiero, compromete una actividad médica de medio y que por esa razón no se me pueden garantizar resultados.

QUINTO - Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad, que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias por parte del médico autorizado, con respecto a los riesgos por él advertidos y al contenido de ese consentimiento.

SEXTO – He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

NOTA: CUANDO EL PACIENTE NO TENGA CAPACIDAD PARA OTORGAR EL CONSENTIMIENTO, LAS MANIFESTACIONES DE ESTE, CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENTIENDE HECHAS POR LA PERSONA RESPONSABLE QUE LO REPRESENTA Y EN RELACION CON EL PACIENTE CORRESPONDIENTE PARA CUYOS EFECTOS LOS SUSCRIBE.

Sandra Patricia Hernandez.

Firma del paciente

C:C: N° 39577083 de Gnardo4.

Nombre y firma del responsable del paciente

C:C: N° _____ de _____

Nombre y firma del Testigo

C:C: N° _____ de _____

Nombre y firma del Testigo

C:C: N° _____ de _____

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas del procedimiento de transfusión y he contestado todas las preguntas del paciente a este respecto y las relativas al contenido de este consentimiento. Considero que el paciente comprende completamente lo que he explicado.

11.09.2019

Fecha

Ricardo Andrés Brilla
Médico Cirujano
Unidad de Medicina
7
Nombre, Firma y Registro del Médico

DISENTIMIENTO: VOLUNTARIAMENTE RECHAZO LA TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES PROPUESTA E INFORMADA POR LOS MEDICOS TRATANTES DE LA IPS COLSUBSIDIO, HABIENDO SIDO INFORMADO DE LAS POSIBLES CONSECUENCIAS DE NO REALIZARSE ESTE PROCEDIMIENTO. HAGO ESTO BAJO MI RESPONSABILIDAD Y LIBERANDO DE LA ISMA A LA IPS COLSUBSIDIO.

11.09.2019

Fecha

SA.FC.27

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

NOMBRE DEL PACIENTE

Con todo lo que
te mereces

Nombres:

SANDRA PATRICIA

Apellidos:

HERNANDEZ CUEVAS

No DE IDENTIFICACIÓN:

CC: 39.577.083

ALERGIAS: SI

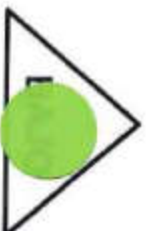
NO



EPS: FAMISANAR

CUAL: BUSCAPINA DIPIRONA
CLINDAMICINACLASIFICACIÓN DE RIESGO
DE CAIDAS

ESCALA DE BRADEN



	PROCESO DE ENFERMERÍA – PLAN DE CUIDADOS		CODIGO M-GE-001-P6
	PROCESO: SALUD		
	SUBPROCESO: Gestión de Enfermería	Emitido: 15/08/2007	Actualizado: 15/05/2017

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA					
SEDE GIRARDOT			SERVICIO QUIROFANO		
NOMBRE <u>Emilia Hernández</u>			IDENTIFICACIÓN CC <u>3953308J</u>		
EDAD <u>39 AÑOS</u>			FECHA Y HORA INGRESO <u>10-04-2019</u>		
DIAGNÓSTICO MÉDICO <u>ENDOMETRIOSIS + anst humana p.w</u>					
SISTEMAS ALTERADOS					
CARDIOVASCULAR		RENAL			
GASTROINTESTINAL		RESPIRATORIO			
INMUNOLOGICO		TEGUMENTARIO			
METABOLICO		CÓGNITIVO			
MUSCULO ESQUELETICO		NEUROLÓGICO			
PATRÓN FUNCIONALES ALTERADOS					
PATRÓN	SI	PATRÓN	SI	PATRÓN	SI
ACTIVIDAD Y EJERCICIO		PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD		SUEÑO DESCANSO	
NUTRICIONAL METABOLICO		ELIMINACIÓN		COGNITIVO PERCEPTUAL	
ROL Y RELACIONES		SEXUAL REPRODUCTIVO		ADAPTACION Y TOLERANCIA AL ESTRÉS	
AUTOPERCEPCIÓN		VALORES Y CREENCIAS			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA					
DIAGNOSTICO <u>alteración del patrón adaptación y tolerancia al estrés</u>				REAL	x
R/C <u>procedimiento quirúrgico</u>				RIESGO	
MANIFESTADO POR <u>ansiedad, temor a la cirugía, sentimiento de angustia</u>					
ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA					
1. Explicar el procedimiento quirúrgico		5. Aceptar valores familiares sin emitir juicios			
2. Promover ambiente de seguridad		6. Acompañar al paciente durante el proceso			
3. Generar ambiente de confianza		7. Animar al paciente a la expresión de miedos			
4. Despejar dudas del procedimiento		8. Identificar cambios en los niveles de ansiedad			
OBSERVACIONES					
ENFERMERA QUE ELABORA		<u>Juan Pablo Montenegro</u>			
NOMBRE FAMILIAR		<u>José Rojas</u>			

3M
Comply™
SteriCage™
Steam Chemical
Integrating

12

39 P2

colonia N° 02-39 P2

omara

ACCEPT

puete Repa General + S compressas
C=85
omara

FE 10-04-2019 TV 10-05-2019

3M
Comply™
SteriCage™
Steam Chemical
Integrating

12

39 P2

colonia N° 02-39 P2

omara

ACCEPT

Equipo Caparctomia

FE 09-04-2019 TV 02-05-

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HOSPITALIZACION
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS **H.C. N° Cédula Ciudadani** 39577083

PRIMERO -Yo (Nosotros) _____ identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente _____, padre _____, madre _____, tutor _____, cónyuge _____, Otra (indicarla) _____; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se hospitalice al paciente arriba indicado en consideración que se le ha hecho la impresión diagnóstica de: **OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS**. Se me ha informado también que el manejo previsto durante _____ la _____ hospitalización _____ es:

_____ y que cualquier otra intervención de tipo médico o quirúrgico, me será debidamente informada y consultada.

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales para restablecer la salud del paciente, si en el transcurso del tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el (los) doctor(es) **BERMUDEZ, WALTER MEDICINA GENERAL**, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse del manejo médico autorizado y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Algunos riesgos posibles que me han sido informados y explicados son la infección nosocomial y las reacciones adversas a los medicamentos. Otros riesgos, derivados de mi situación clínica e informada, son:

_____ **CUARTO** - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales, por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEXTO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS COLSUBSIDIO** que la hospitalización que he autorizado comprometo una actividad donde el equipo médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

SEPTIMO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

OCTAVO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

NOVENO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, antes o durante la hospitalización.

10.04.2019

Fecha

Firma y cédula del paciente o persona responsable

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta a nombre del equipo médico de la IPS Colsubsidio, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/pariente/tutor/cónyuge, comprenden completamente lo que he explicado

10.04.2019

Fecha

α.

Firma y Registro del Médico

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la hospitalización propuesta e informada por los médicos tratantes de la IPS colsubsidio, asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fecha

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

SA.FC.43

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT

CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA (Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: *Sandra Hernández*

Tipo de Documento: *CC* **Número:** *J417-087* **Edad:** *79*

Asegurador: *Famamex*

Fecha de Ingreso: *10-04-2019*

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

- ❖ Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización, se encuentran las siguientes:
- ❖ **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Este procedimiento puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección. Se hace necesario realizarlo para determinar valores normales del funcionamiento de órganos o sistemas vitales del organismo.
- ❖ **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- ❖ **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica, con el fin de obtener un alivio, o tratamiento de un síntoma o enfermedad. El personal de enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera en el momento de administrarlos explicara las reacciones adversas de cada medicamento, así como también los riesgos o complicaciones dependiendo de la vía de administración.
- ❖ **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre una herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar dolor y sangrado.
- ❖ **Cateterismo vesical:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo con el fin de sacar y/o recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- ❖ **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin de administración de medicamentos y/o alimentos, lavado gástrico y tome de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, ulcera por presión, erosión esofágica

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y en constancia:

CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT
CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

FECHA: 10-04-2019.	HORA 13:00	ACEPTO ☒	RECHAZO
Paciente en condiciones de firmar:	SI: ☒	NO:	Motivo:
PROCEDIMIENTO: CANALIZACION DE UNA VIA VENOSA PERIFERICA O CENTRAL			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: • Sandra Patricia Hernandez		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: • Sandra H. 39577083	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Juan Elie Montecaleyo		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: Jofre 20018	
En caso de paciente con discapacidad, alteración del estado neurológico			
Tipo de condición o discapacidad:			
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:			
TIPO Y N° DOCUMENTO:		FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:		TELÉFONO:	
FECHA: 10-04-2014	HORA 13:00	ACEPTO ☒	RECHAZO
Paciente en condiciones de firmar:	SI: ☒	NO:	Motivo:
PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS			
NOMBRES COMPLETOS DEL PACIENTE: • Sandra Patricia Hernandez		FIRMA Y N° CÉDULA PACIENTE: • 39577083 Sandra H.	
NOMBRES COMPLETOS DE ENFERMERA O AUXILIAR QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO: Juan Elie Montecaleyo		FIRMA ENFERMERA/AUXILIAR Y N° CÉDULA O REGISTRO PROFESIONAL: Jofre 20018	
En caso de paciente con discapacidad, alteración del estado neurológico			
Tipo de condición o discapacidad:			
NOMBRES COMPLETOS RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE:			
TIPO Y N° DOCUMENTO:		FIRMA:	
RELACIÓN/PARENTESCO:		TELÉFONO:	

IPS COLSUBSIDIO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE
INTERVENCIONES MÉDICAS Y/O QUIRURGICAS
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)

NOMBRE DEL PACIENTE:
H.C. N°

PRIMERO -Yo (Nosotros) Sandra Patricia Hernandez Cuevas identificado(s) como aparece al pie de la firma, por medio del presente documento, obrando en calidad de paciente __, padre __, madre __, tutor __, cónyuge __, Otra (indicarla) __; en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora a la **IPS COLSUBSIDIO**, para que por medio de los médicos en ejercicio legal de su profesión, así como por el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de los servicios asistenciales de la Entidad, se practique al paciente arriba indicado la siguiente intervención y/o procedimiento __, debido a que se ha hecho la impresión diagnóstica de

habíendose me explicado las alternativas de tratamiento existentes y los riesgos previstos si no se realiza ningún tratamiento.

SEGUNDO - La **IPS COLSUBSIDIO** queda autorizada para llevar a cabo las prácticas de conductas o procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el transcurso de la intervención o el tratamiento autorizado llegase a presentarse una situación advertida o imprevista que a juicio del personal médico a cargo del paciente lo considere obligatorio. Una conducta tal puede ser la transfusión de sangre o sus derivados, de cuyos riesgos he sido debidamente informado.

TERCERO - El presente consentimiento ha sido otorgado previa la evaluación que del estado de salud del paciente, ha hecho a nombre de la **IPS COLSUBSIDIO**, el(los) doctor(es) __, personal médico a cargo del paciente, y en consecuencia declaro que he recibido amplias explicaciones sobre los riesgos previstos y las consecuencias que puedan derivarse de la intervención anteriormente autorizada y las dudas que he tenido al respecto me han sido suficientemente aclaradas. Riesgos más frecuentes explicados por el médico tratante:

CUARTO - Se me ha explicado que existen riesgos de imposible o difícil previsión, los cuales por esta razón, no pueden ser advertidos. Así mismo estos riesgos imprevisibles pueden exigir el traslado inmediato a otra institución y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO - Igualmente otorgo mi consentimiento para que en caso de requerirse la administración de anestesia, de acuerdo a la condición clínica patológica del paciente, antecedentes y procedimiento autorizado, esta sea suministrada por parte de un médico anestesiólogo escogido por la **IPS COLSUBSIDIO**. Certifico que he recibido información amplia y suficiente sobre los riesgos generales y particulares de la administración de la anestesia.

Tipo de anestesia a usar: General __ Regional X Local __ Sedación __

Riesgos más frecuentes explicados por el anestesiólogo tratante:

Weak, flaccid, areflexic, 10/10 - Neurologic
exam in all lower extremities - entire pt

SEXTO - Dejo expresa constancia que he recibido precisas y claras instrucciones e información por parte de los médicos, con respecto a las características y efectos de la intervención y/o procedimiento cuya práctica he autorizado, al igual que las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas posibles.

SEPTIMO - Declaro haber sido advertido por el personal médico de la **IPS COLSUBSIDIO** que la práctica de la intervención que he autorizado compromete una actividad donde el médico aplica sus conocimientos y técnicas con el ánimo de obtener una mejor condición de salud sin que esto indique siempre un resultado favorable, condición bajo la cual he aceptado la misma.

OCTAVO - Con el propósito que el tratamiento realizado pueda alcanzar el objeto propuesto, en forma expresa me comprometo a cumplir las instrucciones que me sean dadas, así como a traer al paciente a los controles ordenados por el profesional tratante, con el fin de mantener el grado de salud recuperado.

NOVENO - Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre voluntad.

DECIMO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

Fecha

Firma y cédula del paciente o persona responsable

Firma y Cédula del Testigo

Parentesco si firma alguien diferente al paciente

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial, y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente/paciente/tutor/conyuge, comprenden completamente lo que he explicado

Fecha

Firma y Registro del Médico

Certifico que he explicado los posibles riesgos de la anestesia y que el paciente/paciente/tutor/cónyuge comprende completamente lo explicado. Dr. María Fernanda

Fecha

Firma y Registro del Anestesiólogo.

SPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO.
Anestesiólogo RM 3177

DISENTIMIENTO: Voluntariamente rechazo la(s) siguiente (s) intervención(es) propuesta(s) e informada(s) por los médicos tratantes de la IPS colsubsidio:

Asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma a la IPS Colsubsidio.

Fecha
SA.FC.28

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE
TRANSFUSIONES SANGUINEAS
(Otorgado en cumplimiento de la ley 23 de 1981)**

Versión 0

NOMBRE DEL PACIENTE Sandra Patricia Hernandez Cuevas.
H.C. N° 39577083
FECHA: 10/4/2011 **HORA:** 8:07 AM.

PRIMERO - Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento a los médicos al servicio de la **IPS COLSUBSIDIO**, para que en el ejercicio legal de su profesión y con el concurso de otros profesionales de la salud que llegaren a requerirse, así como del personal auxiliar de los servicios asistenciales que se haga necesario, se me practique transfusión de hemo componentes que requiere mi actual condición de salud:

SEGUNDO - Los médicos de la **IPS COLSUBSIDIO** quedan igualmente facultados para llevar a cabo las prácticas de conductas y de procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el transcurso de la realización del procedimiento de transfusión, llegare a presentarse una situación advertida o imprevista que, a su juicio, los haga aconsejables.

TERCERO - El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previo el examen médico que se me ha practicado con el objeto de identificar mi estado de salud o enfermedad y previa la advertencia que el médico de la **IPS COLSUBSIDIO** me ha hecho, sobre las reacciones que puedan llegar a presentarse al aplicarse el procedimiento que requiero, como son las reacciones anafilácticas o infecciones virales como la hepatitis B y C, o el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y la existencia de efectos imprevisibles que, por lo mismo, no pueden ser advertidos. Se me ha hecho saber que tales efectos pueden presentarse, no obstante que a la sangre o los componentes de la misma que a mi serán transfundidos, se les han practicado las pruebas que las disposiciones legales ordenan para determinar su calidad y que los resultados de dichas pruebas han sido negativas. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre estos aspectos por parte del citado profesional.

CUARTO - Declaro que he sido advertido por el médico autorizado, en el sentido que la práctica del procedimiento de transfusión que requiero, compromete una actividad médica de medio y que por esa razón no se me pueden garantizar resultados.

QUINTO - Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad, que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias por parte del médico autorizado, con respecto a los riesgos por él advertidos y al contenido de ese consentimiento.

SEXTO - He recibido claras instrucciones en el sentido que el consentimiento que otorgo mediante este documento, puede ser revocado o dejado sin efecto por mi decisión formal, previa al inicio del procedimiento.

NOTA: CUANDO EL PACIENTE NO TENGA CAPACIDAD PARA OTORGAR EL CONSENTIMIENTO, LAS MANIFESTACIONES DE ESTE, CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENTIENDE HECHAS POR LA PERSONA RESPONSABLE QUE LO REPRESENTA Y EN RELACION CON EL PACIENTE CORRESPONDIENTE PARA CUYOS EFECTOS LOS SUSCRIBE.

Sandra Patricia Hernandez

Firma del paciente

C:C: N° 39577083 de Giordano L.

Nombre y firma del responsable del paciente

C:C: N° _____ de _____

Nombre y firma del Testigo

C:C: N° _____ de _____

Nombre y firma del Testigo

C:C: N° _____ de _____

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas del procedimiento de transfusión y he contestado todas las preguntas del paciente a este respecto y las relativas al contenido de este consentimiento. Considero que el paciente comprende completamente lo que he explicado.

16.02.2019

Fecha

Nombre, Firma y Registro del Médico

DISSENTIMIENTO: VOLUNTARIAMENTE RECHAZO LA TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES PROPUESTA E INFORMADA POR LOS MEDICOS TRATANTES DE LA IPS COLSUBSIDIO, HABIENDO SIDO INFORMADO DE LAS POSIBLES CONSECUENCIAS DE NO REALIZARSE ESTE PROCEDIMEINTO. HAGO ESTO BAJO MI RESPONSABILIDAD Y LIBERANDO DE LA ISMA A LA IPS COLSUBSIDIO.

16.02.2019

Fecha

SA.FC.27

Firma y cédula del paciente o responsable

Firma y cedula Testigo

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 1 mes	Edad actual	43 años 2 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	JOSE ANTONIO ROJAS	Parentesco	Cónyuge	Teléfono acudiente	3125786937
Acompañante	JOSE ANTONIO ROJAS	Teléfono acompañante	3125786937		
Asegurador	FAMISANAR URGENCIAS GIRARDOT	Categoría	B	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	39599127	Lugar de atención	CM GIRARDOT	Cama	
Fecha de la atención	20/02/2019	Hora de atención	07:34:43		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

14/06/2022 F. Riesgo Medio en Salud Oral

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA

27/10/2019 HIOSCINA

08/02/2020 CLINDAMICINA

08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: DOLOR BAJITO

Enfermedad actual:
DESDE HACE 3 DÍAS DOLOR HIPOGASTRICO QUE SE IRRADIA A REGION GENITAL.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

Transfusionales

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Familiars

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiars

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman anteceditnes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: ROJAS, FABIAN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE

Inmunológicos NIEGA

Otros NIEGA

Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: ROLDAN, SHIRLEY

Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01

Otros NIEGA

Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.

Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.

Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.

Patológicos MENCIONADO.

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: ZULETA, SEBASTIAN

Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasificación:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMA
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Regular
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:20/02/2019 Hora:7:32

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Superficie corporal	1,83436	m2
Peso	73	KG
Frecuencia respiratoria	18	Rmin
Frecuencia cardiaca	65	LTD
Saturación arterial sin oxígeno	100	%
Presión arterial diastólica	66	mmHg
Presión arterial sistólica	107	mmHg
Talla	155	cm
Temperatura	36	°C
Presión arterial media	79,66667	mmHg
Índice de masa corporal	30,38502	kg/m2

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
 Ojos: CONJUNTIVAS ANICTERICAS, PINRAL
 Otorrinolaringología: FARINGE NO HIPEREMICA, OTOSCOPIA NORMAL
 Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA
 Cuello: MOVIL, SIN ADENOPATIAS
 Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.
 Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, VENTILACION PULMONAR NORMAL
 Abdomen: BLANDO, DOLOROSO EN HIPOGASTRIO, PERISTALTISMO ADECUADO
 Genitourinario: NO VALORADO
 Osteomuscular: EUTROFICO, NO EDEMAS, TONO NORMAL
 Sist. Nervioso: ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT GLASGOW 15/15
 central:
 Examen mental: NORMAL
 Piel y faneras: NORMAL
 Otros hallazgos: NO

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	DIMATE, VICTOR

Evolución

Fecha:20/02/2019 **Hora:**7:40

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

DOLOR BAJITO EXAMEN FISICO YA DESCRITO CUADRO DE EXACEWRBACION DE DOLOR CRONICO EN ESTUDIO, POR AHOIRA MANEJO SINTOMATICO SSN 100 CC + TRAMADOL 50 MG PASAR EN 30 MINUTOS DICLOFENAC 75 MG IM REVALORAR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: DIMATE, VICTOR
 Documento de Identidad: 19479528
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:20/02/2019 **Hora:**8:47

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR DE IGUALES CARACTERISTICAS QUE AL INGRESO EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS CONSIDERO REFUERZO ANALGESICO SSN 100 CC + MORFINA 4 MG IV REVALORAR

Responsable: DIMATE, VICTOR
 Documento de Identidad: 19479528
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:20/02/2019 **Hora:**9:25

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

AHORA SI MEJORE EXAMEN FISICO NORMAL EVOLUCION SATISFACTORIA SALIDA CON TRAMADOL/(AINES Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

Responsable: DIMATE, VICTOR
 Documento de Identidad: 19479528
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:20/02/2019 Hora:7:41

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCADM	INYECTOLOGIA POR ENFERMERIA (APLICACIONIM - EXENTA)	DIMATE, VICTOR	MEDICINA GENERAL	Urgente	19UTMGUR	Cargado	20/02/2019	
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONESDE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	DIMATE, VICTOR	MEDICINA GENERAL	Urgente	19UTMGUR	Cargado	20/02/2019	
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONESDE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	DIMATE, VICTOR	MEDICINA GENERAL	Urgente	19UTMGUR	Cargado	20/02/2019	
PCADM	INYECTOLOGIA POR ENFERMERIA (APLICACIONIM - EXENTA)	DIMATE, VICTOR	MEDICINA GENERAL	Urgente	19UTMGUR	Cargado	20/02/2019	

Justificación: SSN 100 CC + TRAMADOL 50 MG PASAR EN 30 MINUTOS DICLOFENAC 75 MG IM REVALORAR

Fecha:20/02/2019 Hora:8:48

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PCADM	INYECTOLOGIA POR ENFERMERIA (APLICACIONIM - EXENTA)	DIMATE, VICTOR	MEDICINA GENERAL	Urgente	19UTMGUR	Cargado	20/02/2019	
PCADM	INYECTOLOGIA POR ENFERMERIA (APLICACIONIM - EXENTA)	DIMATE, VICTOR	MEDICINA GENERAL	Urgente	19UTMGUR	Cargado	20/02/2019	

Justificación: X

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
20/02/2019	7:42	diclofenaco sodico solucion inyectable 75mg/3ml ampx3ml	75 MG	INTRAMUSC U	UNICA	24 H		DIMATE, VICTOR	Activo	X
20/02/2019	7:42	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax100ml	100 ML	I.V	UNICA	24 H		DIMATE, VICTOR	Activo	X
20/02/2019	7:42	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	UNICA	24 H		DIMATE, VICTOR	Activo	X
20/02/2019	8:49	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax100ml	100 ML	I.V	UNICA	24 H		DIMATE, VICTOR	Activo	X
20/02/2019	8:49	morfina solucion inyectable 10mg/ml ampx1ml	4 MG	I.V	UNICA	24 H		DIMATE, VICTOR	Activo	X
20/02/2019	9:24	ibuprofeno tableta con o sin recubrimiento 400mg		ORAL	Cada 8 horas	5 D		DIMATE, VICTOR	Activo	TOMAR UNA TABLETA SOBRE DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA
20/02/2019	9:24	tramadol clorhidrato solucion oral 100mg/ml (10%) fcox10ml		ORAL	Cada 6 horas	5 D		DIMATE, VICTOR	Activo	TOAMR 5 GOTAS A LAS 6AM 12M 6PM 12PM

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 1 mes
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente		Parentesco	
Acompañante		Teléfono acompañante	
Asegurador	FAM COLS GIRARDOT EVENTO	Categoría	B
Episodio	39780713	Lugar de atención	CM GIRARDOT
Fecha de la atención	28/02/2019	Hora de atención	17:04:59
		Número de documento	39577083
		Edad actual	43 años 2 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	
		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
		Cama	

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

14/06/2022 F. Riesgo Medio en Salud Oral

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA

27/10/2019 HIOSCINA

08/02/2020 CLINDAMICINA

08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: " DOLOR BAJITO"

Enfermedad actual:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION QUE SE EXCERBO HACE MESES CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO INTENSIDAD MODERADA. SIN SINTOMAS ASOCIADOS. REFIERE ANTECEDENTE DE QUISTES OVARIOS. FUR 24/02/2019 CICLOS REGULARES NO HIPERMENORREAS. G2P1C1V2 PLANF POMEROY

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Traumáticos

Familiars

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiars

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:13/03/2019	Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019	Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019	Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019	Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019	Hora:11:52

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiars

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedetnes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: DIURESIS +
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:28/02/2019 Hora:17:12

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Superficie corporal	1,82099	m2
Peso	72	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardiaca	77	LTD
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Temperatura	37	°C
Presión arterial media	86,66667	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
 Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
 Otorrinolaringología: OROFARINGE NO CONGESTIVA
 Boca: MUCOSAS HUMEDAS SANAS
 Cuello: MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS
 Tórax: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE
 Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
 Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
 Genitourinario: NO SE EXPLORA
 Osteomuscular: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS
 Sist. Nervioso SIN DEFICIT APARENTE
 central:
 Examen mental: SIN ALTERACION
 Piel y faneras: SIN ALTERACION
 Otros hallazgos: SIN ALTERACION

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	BAEZ, NATALI

Evolución

Fecha:28/02/2019

Hora: 17:18

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION QUE SE EXCERBO HACE MESES CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO INTENSIDAD MODERADA. SIN SINTOMAS ASOCIADOS. REFIERE ANTECEDENTE DE QUISTES OVARICOS. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLEHEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INDICA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO INSTAURADO EN URGENCIAS. SE SOLICITA TOMA DE ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICA AL PACIENTE CUADRO CLINICO Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA QUE INCLUYAN ACTIVIDAD FISICA REGULAR CAMINAR 30 MINUTOS AL DIA, DIETA BALANCEADA, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS PROCESADOS, AZUCARES REFINADOS, EVITAR DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO. SIGNOS DE ALARMA: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR TORÁCICO OPRESIVO QUE SE IRRADIE A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y/O A LA MANDÍBULA, CIANOSIS, DOLOR DE CABEZA INTENSO, PERDIDA SÚBITA DE LA MOVILIDAD DE LAS EXTREMIDADES, DIFICULTAD PARA LA ARTICULACION DE LAS PALABRAS, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CONVULSIONES, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL, DOLOR ABDOMINAL SEVERO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: BAEZ, NATALI
Documento de Identidad: 1018420743
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha: 12/03/2019 Hora: 10:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	BAEZ, NATALI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	19UTMEGE	Cargado	13/03/2019	

Justificación: DOLOR PELVICO CRONICO

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	38 años 9 meses	Edad actual	43 años 2 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Asegurador	FAM COLS CAJICA CAPITA	Categoría	B	Cama	
Episodio	37413364	Lugar de atención	CM CAJICA		
Fecha de la atención	11/10/2018	Hora de atención	19:14:36		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

14/06/2022 F. Riesgo Medio en Salud Oral

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA

27/10/2019 HIOSCINA

08/02/2020 CLINDAMICINA

08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: " MAREOS"

Enfermedad actual:

Ocupacion: Hogar Telefono: 3114752752 Paciente femeina de 38 anos de edad indica cuadro de 2 meses de sensacion vertiginosa asociado a polidipsia asociado a cefalea frontolopresiva de intensidad 5/10 asociado a otalgia bilateral, no fiebre no episodio sincopales, en manejo con acetaminofen sin mejoría refiere ciclos menstruales regulares. Hoy con disuria

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiars

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiars

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedentes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: DEPOSICION + NORMAL
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:11/10/2018 Hora:19:28

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Peso	73	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	78	LTD
Presión arterial diastólica	90	mmHg
Presión arterial sistólica	130	mmHg
Talla	165	cm
Temperatura	37	°C
Superficie corporal	1,83436	m2
Índice de masa corporal	26,81359	kg/m2
Presión arterial media	103,33333	mmHg

Hallazgos

Cabeza: Normocefalo
 Ojos: Isocoria normoreactiva a la luz conjuntivas hipocromicas
 Otorrinolaringología: Otoscopia bilateral normal
 Boca: Orofaringe sin lesiones
 Cuello: Móvil. no palpo masas o adenopatías
 Tórax: Normoexpandible
 Cardio-respiratorio: Ruidos cardiacos rítmicos murmullo vesicular conservado no sobreagregado
 Abdomen: Ruidos intestinales positivos blando dolor a nivel de region umbilical no signos de irritacion peritoneal
 Genitourinario: No explorado
 Osteomuscular: Extremidades eutróficas sin edema
 Sist. Nervioso Moviliza las 4 extremidades no déficit sensitivo central:
 Examen mental: Alerta consciente orientada
 Piel y faneras: Normal
 Otros hallazgos: Ninguno

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	VALCARCEL, LAURA
R739	HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	VALCARCEL, LAURA
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPEC	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	VALCARCEL, LAURA

Evolución

Fecha: 11/10/2018 **Hora:** 19:32
Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio
Uso de Oxígeno: NO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Descripción:

Paciente femenina de 38 años de edad asiste a control médico muy sintomática muchos síntomas inespecíficos difícil valoración encuentro con cifras tensionales en límite superior, probable anemia, dolor abdominal podría ser colon? indica paciente han realizado 3 laparoscopias por misma causa interrogatorio niega colonoscopia, sin embargo niega falla digestiva, refiere síntomas de hiperglicemia por lo cual solicito glicemia pre y post además síntomas urinarios por lo cual solicito uroanálisis control con resultados, dependiendo los mismos se considerara remisión a medicina familiar para ampliar estudios de su dolor abdominal tipo TAc de abdomen contratado colonoscopia endoscopia. . Dieta: a) Una dieta similar a la mediterránea, que incluye un máximo del 10% del total de la ingesta calórica en grasas saturadas y las sustituye por ácidos grasos poliinsaturados, y minimizar la ingesta de grasas transb) Una ingesta de sal < 5 g al día c) 30-45 g de fibra al día d) al menos 200 g de frutas y 200 g de vegetales al día e) Consumir pescado 1 o 2 veces por semana (especialmente pescados grasos) f) 30 g de frutos secos sin sal g) evitar el consumo de bebidas endulcoradas. No se recomienda el consumo moderado de alcohol a las personas sedentarias. La obesidad y el sobrepeso (índice de masa corporal [IMC] ≥ 25) se asocian con tasas de mortalidad por todas las causas más altas que con un peso corporal óptimo (IMC entre 20 y < 25). La grasa abdominal es particularmente perjudicial y la pérdida de peso tiene efectos beneficiosos en los factores de riesgo cardiovascular. . Realizar ejercicio físico aeróbico regular caminar rápido al menos 40 min al día 3 veces por semana Consultar si dolor torácico retroesternal opresivo irradiado a mandíbula o miembro superior izquierdo sudoración sensación de muerte parestesias dolor de cabeza >7/10 habla enredada imposibilidad para movilizar extremidades, desviación de comisura labial, síncope.

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha: 13/10/2018

Hora: 8:45

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO DE CITOLOGIA (CCV)	VALCARCEL, LAURA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	14UTMEGE	Cargado	13/10/2018	

Justificación: .

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 3 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	JOSE ROJAS	Parentesco	Cónyuge	Teléfono acudiente	3007075712
Acompañante	JOSE ROJAS	Teléfono acompañante	3007075712		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	40556479	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	CH509A
Fecha de la atención	10/04/2019	Hora de atención	13:44:22		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: PROGRAMDA PARA HISTERECTOMIA TOTAL

Enfermedad actual:
 PACIENTE EL CUAL CONSULTA PROGRAMDO PARA HISTRECTOMIA TOTAL DE MANERA MABUALTPORIA POR ALTERACIONES UTERINAS

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Quirúrgicos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Patológicos

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Quirúrgicos

Familiars

Otros

Patológicos

Inmunológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiars

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Familiars

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiars

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Patológicos

Quirúrgicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiars

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Alérgicos

Otros

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Traumáticos

Quirúrgicos

Alérgicos

Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: VALCARCEL, LAURA
 Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00
 Responsable: VALCARCEL, LAURA
 Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00
 Responsable: DIMATE, VICTOR
 Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Patológicos

Quirúrgicos

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00
 Responsable: BAEZ, NATALI
 Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00
 Responsable: USECHE, GERMAN
 Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00
 Responsable: MARTINEZ, WILSON
 Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00
 Responsable: CALDERON, CATHERINE
 Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk:	00
Responsable:	ALSINA, ELKIN
Documento de Identidad:	13176622
Fecha:27/10/2019	Hora:23:18
Patológicos	
Find Risk:	00
Responsable:	SILVA, LUIS
Documento de Identidad:	1082859389
Fecha:21/11/2019	Hora:16:39
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	TRIANA, GERMAN
Documento de Identidad:	93363937
Fecha:04/12/2019	Hora:12:46
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	APONTE, DAVID
Documento de Identidad:	1110554802
Fecha:15/01/2020	Hora:12:31
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	APONTE, DAVID
Documento de Identidad:	1110554802
Fecha:22/01/2020	Hora:10:27
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	APONTE, DAVID
Documento de Identidad:	1110554802
Fecha:04/02/2020	Hora:17:28
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	POVEDA, YESID
Documento de Identidad:	79857779
Fecha:08/02/2020	Hora:14:16
Patológicos	
Quirúrgicos	
Farmacológicos y conciliación m	
Alérgicos	
Traumáticos	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk:	00
Responsable:	NUÑEZ, JOHANA
Documento de Identidad:	52927097
Fecha:12/03/2020	Hora:8:08
Alérgicos	HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI
Patológicos	ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION
Quirúrgicos	CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE
Farmacológicos y conciliación m	NIEGA
Traumáticos	
Transfusionales	
Familiares	
Otros	
Inmunológicos	
Find Risk:	00
Responsable:	GARCIA, ANGELA
Documento de Identidad:	1030531689
Fecha:16/03/2020	Hora:16:45
Patológicos	
Traumáticos	
Alérgicos	
Farmacológicos y conciliación m	
Quirúrgicos	
Find Risk:	00
Responsable:	CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad:	93406198
Fecha:12/05/2020	Hora:14:38
Quirúrgicos	FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
Find Risk:	00
Responsable:	TORRES, HECTOR
Documento de Identidad:	80400529
Fecha:12/06/2020	Hora:20:41
Otros	se confirman antecedetnes
Find Risk:	00
Responsable:	LARROTA, KATHERINE
Documento de Identidad:	1024487075
Fecha:27/06/2020	Hora:7:46
Patológicos	FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
Find Risk:	00
Responsable:	ROJAS, FABIAN
Documento de Identidad:	1110483618

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DAPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DAPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasiificación:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:10/04/2019 Hora:13:48

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Temperatura	36	°C
Saturación arterial sin oxígeno	99	%
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Presión arterial diastólica	80	mmHg
Frecuencia cardíaca	80	LTD
Frecuencia respiratoria	15	Rmin
Presión arterial media	93,33333	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO
 Ojos: NO VALORADO
 Otorrinolaringología: NO VALORADO
 Boca: NO VALORADO
 Cuello: NO VALORADO
 Tórax: NO VALORADO
 Cardio-respiratorio: NO VALORADO
 Abdomen: SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 Genitourinario: NO VALORADO
 Osteomuscular: NO VALORADO
 Sist. Nervioso central: NO VALORADO
 Examen mental: NO VALORADO
 Piel y faneras: NO VALORADO
 Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N938	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES A	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo,Diagnostico IQ	BERMUDEZ, WALTER

Evolución

Fecha:10/04/2019

Hora:18:18

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PACIENTE FEMINA DE 39 AÑOS CON DX 1 POP MEDIATO DE HSITERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI ANTEIOR Y POSTEIOR NIEGA DOLOR TA 120 77 FC 65 FR 12 T 36 SAT 99 ABDOMEN COON HERIDA QUIRIRGICA CUBIOERTA CON GASAS LIMPIAS GENITALES CON Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO ELMINADO ORINA CLARA Y CON MEHCAN VAGINAL PACIENTE LA CUAL POR AP RTE DEL SERVICIOD E GINECOLOGIA SE CONSIDERA DEJRA EN SALA GEENRAL CON MEDICACION ANALEGSICA ANITBIOTICO SE EXPLICA PROCEDER REFIERE ENTNER YA PROCEDER HOSPITALZIACION SODIO A 60 CC HRA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRAS CEFALTONA 1 GR IV CADA 6 HRAS X 1 DIA RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HRAS METOCLPRDMA 10 MG IV CADA 8 HRAS SEGUIMIENTO X GINECOLOGIA CSV YA C

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:10/04/2019

Hora:22:33

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

****NOTA MEDICA NOCHE**** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS 1 POP MEDIATO DE HSITERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI ANTEIOR Y POSTEIOR REFIERE EN EL MMENTO DOLOR LEVE, NO SANGRADO, NO EMESIS TA 120/88 FC 72 FR 18 T 36 SAT 99 PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DOLOR A LA PALPACION EN REGION CONTIGUA DE HERIDA QUIRURGICA,, HERIDA CUBIERA CON GASAS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES. G/U: Sonda VESICAL FUNCIONAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA, POR AHORA SE CONTINUA MODULACION DE DOLOR, ANTIBIOTICTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR. HOSPITALZIACION DIETA LIQUIDA SODIO A 60 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRAS CEFALTONA 1 GR IV CADA 6 HRAS X 1 DIA RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HRAS METOCLPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRAS SEGUIMIENTO X GINECOLOGIA CSV/AC

Responsable: FLOREZ, ADRIANA

Documento de Identidad: 53072744

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:11/04/2019

Hora:14:18

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*******EVOLUCIÓN MÉDICA TURNO DÍA****** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS 1 POP MEDIATO DE HSITERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI ANTEIOR Y POSTEIOR PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PICOS FEBRILES, ACEPTA Y TOLERA VÍA ORAL EN FORMA ADECUADA .DIURESIS Y DEPOSICIÓN HABITUAL. TA 120/88 FC 72 FR 18 T 36 SAT 99 PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DOLOR A LA PALPACION EN REGION CONTIGUA DE HERIDA QUIRURGICA,, HERIDA CUBIERA CON GASAS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES. G/U: Sonda VESICAL FUNCIONAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PACIENTE FEMENINO QUE ES PROGRAMADA EL DÍA DE AYER PARA HISTERECTOMÍA ABDOMINAL + COLPORRAFI ANTERIOR Y POSTERIOR, AL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SRIS, EN QUIEN SE CONSIDERA RETIRO DE MECHA VAGINAL Y DE Sonda VESICAL, RESTO DE ÓRDENES MÉDICAS IGUAL, A LA ESPERA DE CONTAR CON CONCEPTO DE SERVICIO DE GINECOLOGÍA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. HOSPITALZIACION DIETA LIQUIDA SODIO A 60 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRAS CEFALTONA 1 GR IV CADA 6 HRAS X 1 DIA RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HRAS METOCLPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRAS SEGUIMIENTO X GINECOLOGIA CSV/AC RETIRO DE Sonda VESICAL Y MECHA VAGINAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Documento de Identidad: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:11/04/2019

Hora:18:20

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*****NOTA TURNO TARDE***** PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON HISTORIA CLÍNICA ANOTADA QUIEN REFIERE ALERGIA A DIPIRONA, CLINDAMICINA Y HIOSCINA, CON POBRE MODULACIÓN DE DOLOR, SE INTERROGAN ALERGIAS A OTRO TIPO DE MEDICAMENTOS LOS CUALES NIEGA, SE INDICA ENTONCES, OPTIMIZACIÓN DE MANEJO ANALGÉSICO, SE ADICIONA ANTIEMÉTICO, DADO USO DE TRAMADOL, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. EXAMEN FÍSICO DIRIGIDO: ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN DE HIPOGASTRIO, CON HERIDA CUBIERTA CON MICROPORE SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO NI DEHISCENCIA. NO IRRITACIÓN PERITONEAL. XX SE OPTIMIZA ANALGÉSICO DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS, LENTO Y DILUIDO ACETAMINOFÉN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS ADMINISTRAR LENTO Y DILUIDO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Documento de Identidad: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/04/2019

Hora: 19:11

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

GINECOOBSTETRICIA PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON DX DE POST QX DFE HISTERECTOMIA ABDOMIAN TOTAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR DIA DE AYER QUIENREFIERE NAUSEAS Y MAREO ALERGIA A DIPIRONA, CLINDAMICINA Y HIOSCINA, CON REGULAR MODULACIÓN DE DOLOR, SE INTERROGAN ALERGIAS A OTRO TIPO DE MEDICAMENTOS LOS CUALES NIEGA, SE INDICA ENTONCES, OPTIMIZACIÓN DE MANEJO ANALGÉSICO, SE ADICIONA ANTIEMÉTICO, DADO USO DE TRAMADOL, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. DIURESIS EXPONTANEA NORMAL PTE CONCIENTE OLRIENTAD COLABORADORS EXAMEN FÍSICO BUIEN NSEMBLANTE ALGICA: ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN DE HIPOGASTRIO, CON HERIDA CUBIERTA CON MICROPORE SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO NI DEHISCENCIA. NO IRRITACIÓN PERITONEAL. G/U LEVE SANGARADO NO SANGRADO ACTIVO NI PERDIDAS VAGINALES POST QX DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPOORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIORPR CON REGULAR MODULACION DEL DOLOR SE DEJA HOPITALIZADA POR 12 HRS PARA VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR CONTINUAR CON IGUAL MANEJO INTRA HOSPITALARIO DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS, LENTO Y DILUIDO ACETAMINOFÉN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS ADMINISTRAR LENTO Y DILUIDO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Fecha: 12/04/2019

Hora: 9:48

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

***EVOLUCIÓN MÉDICA TURNO DÍA** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS 1 POP MEDIATO DE HSITERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI ANTEIROR Y POSTEIROR PARCIAL MODULACION DEL DOLOR. TA 98/66 FC 75 FR 16 T 36.7 SAT 95 PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DOLOR A LA PALPACION EN REGION CONTIGUA DE HERIDA QUIRURGICA,, HERIDA CUBIERA CON GASAS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES. G/U: DIURESIS ESPONTANEA CLARA, SINS NAGRADO. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NOSIGNOS MENINGEOS. PACIENTE FEMENINO EN SU POP MEDIATO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL DIA DE AYER SE RETIRO SONTA VESICAL Y MECHA VAGINAL SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON EVOLUCION LENTA DADO A PARCIAL MODULACION DEL DOLOR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO A LA ESPERA DE VALORACION POR GINECOLOGIA PARA DEFINIR CONDUTA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. HOSPITALZIACION DIETA LIQUIDA SODIO A 60 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRAS CEFALTONA 1 GR IV CADA 6 HRAS X 1 DIA RANITINDA 50 MG IV CADA 8 HRAS DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS, LENTO Y DILUIDO METOCLPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRAS SEGUMIENTO X GINECOLOGIA CSV/AC SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:12/04/2019 **Hora:**14:35

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

***EVOLUCIÓN GINECOLOGIA PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS 1 POP DE HACE 48 HRS DE HSITERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI ANTEIROR Y POSTEIROR PARCIAL MODULACION DEL DOLOR. DIURESIS EXPONTANEA TOLERANDO AL DEAMBULACION TA 100/66 FC 75 FR 16 T 36.7 SAT 95 PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DOLOR A LA PALPACION EN REGION CONTIGUA DE HERIDA QUIRURGICA,, HERIDA CUBIERA CON GASAS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES. G/U: DIURESIS ESPONTANEA CLARA, SINS NAGRADO. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NOSIGNOS MENINGEOS. PACIENTE FEMENINO EN SU POP MEDIATO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL DIA DE AYER SE RETIRO SONDA VESICAL Y MECHA VAGINAL SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON EVOLUCION LENTA DADO A PARCIAL MODULACION DEL DOLOR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO A LA ESPERA DE VALORACION POR GINECOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ALTA CON CEFALEXINA 500MG VO CAD 6 HRS POR 7 DIA S ACETAMINOFEN 500MG VO CAD 8 HRS POR 10 DIA S NAPROXEENO 250 MG VO ACD 8 HRS POR 10 DIA S INCAPACIDAD OR 30 DIAS CITA CONTROL CONSULTA EXTENA EN 10 DIAS

Responsable: MARTINEZ, WILSON
Documento de Identidad: 73139070
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERTRICIA

Descripción Quirúrgica

Fecha de Cirugía: 10/04/2019

Hora Inicio cirugía:16:20

Hora final:18:10

Tiempo Total:1 :50

Técnica anestésica:

Regional

Diagnóstico principal: N938

OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES A

Diagnóstico Pos quirúrgico: N938

OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES A

Sala: 68QUQUI3

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto: Sí

Procedimiento Correcto: Sí

Consentimiento Informado de cirugía: Sí

Marcación correcta del Sitio Quirúrgico: Sí

Consentimiento Informado anestesia: Sí

Equipo médico

Cirujano MARTINEZ, WILSON
Anestesiólogo 1 TORRES, HECTOR
Ayudante BERMUDEZ, WALTER
Circulante de sala DIAZ, ROGELIO
Instrumentador AGUIRRE, ANDREA
Enfermera MONTEALEGRE, JUAN

Información de la cirugía

Tipo de Evento Electiva
Clasificación topográfica Genitourinario
Clase de Herida Limpia-Contaminada
Finalidad del procedimiento Terapéutico
Antibióticos profilácticos Si

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Cuál CEFALOTINA 2 GR IV

Procedimientos realizados

Código	Vía	Cirugía realizada	TOTAL	POR
684003	Única	HISTERECTOMIA		
		LAPAROTOMIA		
705110	Única	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE		

Hallazgos

UTERO Y OVARIO DERECHO TAMAÑO Y FORMA NORMAL PARA LA EDAD DE LA PTE QUISTE HIDATIDICO DE 2X4 CM OVARIO IZQUIERDO QUE COMPROMETE LA TOTALIDAD DEL ESTROMA OVARICO POR LO CUAL SE EXTRAE COMPLETO. SANGRADO 100 CCAPROX NO COMPLICACIONES

Descripción del procedimiento

ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERIZACION VESICAL. COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS A CAVIDAD. PINZAMIENTO, SECCIÓN Y LIGADURA DE LIGAMENTOS REDONDOS CON VICRYL 1-0. DOBLE PINZAMIENTO, SECCIÓN OVARICO IZQUIERDO LIGAMENTO INFUNDIBULOPELVICO DERECHOS CON VICRYL 1-0. IGUAL PROCEDIMIENTO CON ESTRUCTURAS CONTRALATERALES. APERTURA DE HOJA ANTERIOR DE LIGAMENTO ANCHO Y RECHAZO DE VEJIGA HASTA NIVEL ADECUADO. APERTURA DE HOJA POSTERIOR DE LIGAMENTO ANCHO Y ENTRE LIGAMENTOS UTEROSACROS. PINZAMIENTO DOBLE, SECCION Y LIGADURA DE ARTERIAS UTERINAS CON VICRYL 1. PINZAMIENTO, SECCIÓN Y LIGADURA DE LIGAMENTOS CARDINALES CON VICRYL 1. PINZAMIENTO A NIVEL DE CUPULA VAGINAL, SECCIÓN Y EXCERESIS DE UTERO. PUNTOS EN "X" EN ANGULOS DE CUPULA VAGINAL, SOURCETTE HEMOSTATICO DE LABIO ANTERIOR Y POSTERIOR DE CUPULA VAGINAL CON VICRYL 1. SUSPENSION DE ANGULOS DE CUPULA VAGINAL Y LIGAMENTOS CARDINALES A LIGAMENTOS REDONDOS. PERITONIZACION CON CROMADO 2-0. VERIFICACION DE HEMOSTASIA. CIERRE POR PLANOS FASCIA CON VICRYL 1 Y PIEL CON PROLENE 2-0. RECUENTO DE COMPRESAS Y GASAS INFORMADO COMPLETO. ORINA CLARA AL FINALIZAR. NO COMPLICACIONES. SANGRADO APROX 400 CC.

COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR
PTE EN POSICION DE LITOTOMIA DORSAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE GENITALES EXTERNOS E INTROITO VAGINAL SE INSIDE MUCOSA VAGINAL ANTERIOR SE RECHAZA VEJIGA SE REFUERZA CAR Y ANTERIOR URETRA CON PUNTOS DE KENEDY- KELLY SE IMBRICA VEJIGA SE CORTA MUCOAFRONTA MUCOSA VAGINAL AREA MEDIO CON CROMADO 2-0 SE INSIDE MUCOSA VAGINAL POSTERIOR RECH SEAZA ENTEROCELE SE REFUERZA CARA POSTERIOR CON PUNTOS DE KENEDY-KELLY CON VICRYL 2-0 SE CORTA MUCOSA VAGINAL REDUNDANTE SE RAFIA MUCOSA CON CROMADO 2-0 SANGRADO 10 CC APROX TACTO RECTAL AMPOLLA RECTAL INDEMNORINA CLARA A CISTOFLO

Recuento de compresas Si
Sangrado 200
Condición de egreso Vivo
Estudio Anatómico-patológico: No

Responsable: MARTINEZ, WILSON
Documento de Identidad: 73139070
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECO

Registro de Anestesia

Fecha de cirugía: 10/04/2019 Hora inicio anestesia:16:10 Hora fin de anestesia:18:20

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto:	Sí	
Procedimiento correcto:	Sí	Marcación correcta del sitio quirúrgico: Sí
Consentimiento informado de anestesia:	Sí	Consentimiento informado de cirugía: Sí
Verificación de equipos y medicamentos anestésicos:	Sí	Profilaxis antibiótica: Sí
Horas de ayuno sólido: >24 horas	X	
Horas de ayuno líquido: >24 horas	X	

Registro de presión arterial Indirecta:

Miembro superior derecho Sí

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Monitoreo:

Oxímetro

ECG II

Modo Ventilatorio

Espontáneo

Regional:

Raquídea

Sitio de punción: L2-L3

Nivel de bloqueo: T6

Aguja utilizada: QUINCKE #27

Complicaciones: NINGUNA

Observaciones

SE MONITORIZA PACIENTE CON MONITOREO TIPO I CON PANI, OXIMETRIA DE PULSOY EKG CONTINUO EN DII. SE ADMINISTRA O2 POR CANULA NASAL A 2 L/MIN. SE UBICA PACIENTE EN POSICION SENTADA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION LUMBAR, SE LOCALIZA ESPACIO INTERESPINOZO L2-L3, SE INFILTRA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON LIDOCAINA SIMPLE, SE INTRODUCE AGUJA QUINCKE # 27, SE ATRAVIESA PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, LIGAMENTO SUPRAESPINOZO, LIGAMENTO INTERESPINOZO, LIGAMENTO AMARILLO HASTA DURAMADRE, OBTENIENDO LCR DE CARACTERISTICAS NORMALES (AGUA DE ROCA), SE ADMINISTRA DOSIS DE ANESTESICO LOCAL Y OPIOIDES, BUPIVACAINA PESADA 12.5 MG, MORFINA 100 MG EN ESPACIO SUBARACNOIDEO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE UBICA PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, SE COMPRUEBA NIVEL SENTIVIO T6. MANTENIMIENTO: O2 POR CANULA, SOLUCIONES CRISTALOIDES, MIDAZOLAM 2 MG IV. COADYUDANTES: DEXAMETASONA 8 MG IV, DICLOFENACO 75 MG IV, METOCLOPRAMIDA 5 MG IV, TRAMADOL 50 MG IV. TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE PASA PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, ALDRETE 9/10, RAMSAY II, EVA 0/10, BROMAGE 66%.

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Balance de líquidos

Fecha: 10-04-2019

Hora: 16:52:12

Administrados:**Eliminados:**

Déficit: 400

Diuresis: 70

Perdidas insensibles: 60

Sangrado: 200

Inotrópico administrado:

Dobutamina Dopamina

Adrenalina

Atropina

Otro:

Observaciones:

Valoración Anestésica pos operatoria

Nauseas Vómito

Escalofríos

Otro:

Pos anestesia:

Observaciones:

Complicaciones:

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Órdenes Clínicas

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Fecha:10/04/2019 Hora:15:55

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	MARTINEZ, WILSON	GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA	No Prioritaria	19UTGIOB	Cargado	13/04/2019	
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	MARTINEZ, WILSON	GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA	No Prioritaria	19UTGIOB	Cargado	13/04/2019	
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	MARTINEZ, WILSON	GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA	No Prioritaria	19UTGIOB	Cargado	13/04/2019	
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	MARTINEZ, WILSON	GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA	No Prioritaria	19UTGIOB	Cargado	13/04/2019	

Justificación: descenso cara anterior y posterior viena(n811-n816 - r32x) hemorragia uterina + dolor pelvico cronico OK AUT FAMISANAR
TEL: 3123086577

Fecha:10/04/2019 Hora:16:02

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
911106	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	
911106	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECN	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIREC	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	
911106	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	
911106	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

	GLOBAL] POR MICROTECN							
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIREC	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UESR01	Cargado	13/04/2019	

Justificación: se resevan dos unaides de globulos rojos ss coombs ss prueba cruzadas rh

Fecha:10/04/2019 Hora:19:34

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	MARTINEZ, WILSON	GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA	No Prioritaria	68UQUIR	Cargado	13/04/2019	
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	MARTINEZ, WILSON	GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA	No Prioritaria	68UQUIR	Cargado	13/04/2019	

Justificación: UTERO,CERVIX OVario y trompa izquierda

Fecha:11/04/2019 Hora:1:29

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA LIQUIDA TOTAL O COMPLETA	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	12/04/2019	
PCS41A	DIETA LIQUIDA TOTAL O COMPLETA	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	12/04/2019	

Justificación: .

Fecha:12/04/2019 Hora:3:02

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA BLANDA	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	12/04/2019	
PCS41A	DIETA BLANDA	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	12/04/2019	

Justificación: --

Fecha:20/04/2019 Hora:10:32

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCCON	CONTROL POST QUIRURGICO MENOR A 30 DIAS- GINECO-OBSTETRICIA	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	20/04/2019	

Justificación: CONTROL POP DR MARTINEZ EN 10 DÍAS, RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA, CONTROL POP.

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:12/04/2019 Hora:15:02

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
10/04/2019	16:05	cefalotina polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
10/04/2019	16:05	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
10/04/2019	16:05	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
10/04/2019	16:05	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax1000ml	60 ML	I.V	Infusión Continua	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
10/04/2019	16:05	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
10/04/2019	16:43	fentanilo citrato solucion inyectable 0.05mg/ml ampx10ml	50 MCG	I.V	UNICA	24 H		TORRES, HECTOR	Activo	
10/04/2019	16:43	midazolam solucion inyectable 5mg/5ml (0.1%) ampx5ml	2 MG	I.V	UNICA	24 H		TORRES, HECTOR	Activo	
11/04/2019	0:38	cefalotina polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
11/04/2019	0:38	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
11/04/2019	0:38	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
11/04/2019	0:38	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax1000ml	60 ML	I.V	Infusión Continua	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
11/04/2019	0:38	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Anulado	12/04/2020	Orden repetida

Justificación: CONTROL POP DR MARTINEZ EN 10 DÍAS, RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA, CONTROL POP.

11/04/2019	18:21	diclofenaco sodico solucion inyectable 75mg/3ml ampx3ml	75 MG	INTRAMUSC U	Cada 12 horas	24 H		ZORRILLA, RICARDO	Activo	
11/04/2019	18:21	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		ZORRILLA, RICARDO	Activo	
11/04/2019	18:21	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		ZORRILLA, RICARDO	Activo	
12/04/2019	1:42	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	25 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
12/04/2019	1:42	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
12/04/2019	1:42	cefalotina polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	29 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
12/04/2019	1:42	diclofenaco sodico solucion inyectable 75mg/3ml ampx3ml	75 MG	INTRAMUSC U	Cada 12 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
12/04/2019	1:42	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	27 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
12/04/2019	1:42	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	27 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
12/04/2019	15:05	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	10 D		ZORRILLA, RICARDO	Activo	1 GRAMO VO CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS
12/04/2019	15:05	cefalexina tableta o capsula 500mg	500 MG	ORAL	Cada 6 horas	7 D		ZORRILLA, RICARDO	Activo	1 TAB VO CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

12/04/2019	15:05	naproxeno tableta con o sin recubrimiento - capsula 250mg	250 MG	ORAL	Cada 12 horas	5 D		ZORRILLA, RICARDO	Activo	1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alta

Fecha: 12/04/2019 **Hora:** 19:07
Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**
Diagnóstico: N938 OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS
Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES • Tomarse los medicamentos acorde a prescripción médica • Dieta baja en sal, grasas y azúcares refinados. • Asistir a control por consulta externa por servicio de GINECOLOGÍA POP EN 10 DÍAS. • Lavar herida quirúrgica con Agua y con Jabón. • No utilizar remedios caseros, solamente medicación prescrita

Responsable

Responsable: TORRES, FREDY
Documento de Identidad: 79797856 **Especialidad:**

Incapacidad médica

Hora de Ingreso o Consulta: 16:32 **Fecha de Ingreso o Consulta:** 09/04/2019 **Clase de Incapacidad:** Enfermedad General
Modalidad de Atención: Hospitalaria **Tipo de Incapacidad:** Inicial
Fecha de Egreso: 12/04/2019 **Procedimiento Estético:** NO
Días de Incapacidad: 030 TREINTA **Fecha de Inicio de Incapacidad:** 10/04/2019 **Fecha fin de Incapacidad:** 09/05/2019
Diagnóstico Principal: N938
Observaciones: A QUIEN CORRESPONDA, FAVORECER CONVALESCENCIA.

Firma del Prestador

Responsable: ZORRILLA, RICARDO **Número de Identificación:** 1032374555 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 2 meses	Edad actual	43 años 2 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Asegurador	FAM COLS GIRARDOT EVENTO	Categoría	B	Cama	
Episodio	40022596	Lugar de atención	CM GIRARDOT		
Fecha de la atención	13/03/2019	Hora de atención	08:53:50		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

14/06/2022 F. Riesgo Medio en Salud Oral

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA

27/10/2019 HIOSCINA

08/02/2020 CLINDAMICINA

08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "EXAMEN"

Enfermedad actual:

ACUDE SOLA PACIENTE ASISTE CON REPORTE DE ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL DEL 12/03/2019, ADENOMIOSIS QUISTE HEMORRAGICO vs ENDOMETRIOMA. REFIERE DOLOR PELVICO, ADEMAS DE TENER EPISODIO GRIPAL DE 4 DIAS DE EVOLUCION CARATERIZADO POR TOS SECA.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiars

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedetnes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: TOS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: DOLOR PELVICO

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:13/03/2019 Hora:8:59

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Índice de masa corporal	29,96878	kg/m2
Superficie corporal	1,82099	m2
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Peso	72	KG
Frecuencia respiratoria	18	Rmin
Frecuencia cardíaca	64	LTD
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Talla	155	cm
Temperatura	37	°C
Presión arterial media	86,66667	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALA.
 Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS .
 Otorrinolaringología: NORMAL.
 Boca: MUCOSAS HIDRATADAS.
 Cuello: NO ADENOPATIAS.
 Tórax: NORMAL.
 Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO .
 Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR PALPACION HIPOGASTRIO
 Genitourinario: NO SE VALORA.
 Osteomuscular: NO EDEMAS.
 Sist. Nervioso SIN DEFICIT SENSITIVO, NI MOTOR.
 central:
 Examen mental: ALERTA
 Piel y faneras: NORMAL
 Otros hallazgos: NO

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICA	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	USECHE, GERMAN
R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	Diag. Relacionado	NO	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	USECHE, GERMAN
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA	Diag. Relacionado	NO	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	USECHE, GERMAN

Evolución

Fecha:13/03/2019 **Hora:** 9:00
Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio
Uso de Oxígeno: NO
Descripción:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICO ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL REPORTANDO ENDOMETRIOMA VS QUISTE HEMORRAGICO, ADENOMIOSIS, SE SOLICITA VALORACION GINECOLOGIA, CONSULTAR A URGENCIAS SI DOLOR EMPEORA. CONTINUAR MANEJO ANALGESICO, SE INICIA MANEJO SINTOMATICO PARA PROBLEMA RESPIRATORIO ALTO.

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:30/03/2019 Hora:15:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIAO GINECOBSTRICIA	USECHE, GERMAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	19UTMEGE	Cargado	31/03/2019	

Justificación: PACIENTE CON DOLOR PELVICO ECO ADENOMIOSIS ENDOMETRIOMA QUISTE HEMORRAGICO

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
13/03/2019	9:03	dihidrocodeína bitartrato jarabe 2.42mg/ml (0.242%)fcox120ml		ORAL	Cada 12 horas	7 D		USECHE, GERMAN	Activo	TOMAR 5CC CADA 12 HRS POR 7 DIAS
13/03/2019	9:03	loratadina tableta 10mg		ORAL	Cada 12 horas	7 D		USECHE, GERMAN	Activo	TOMAR UNA TAB CADA 12 HRS

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 1 mes	Edad actual	43 años 2 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Asegurador	FAM COLS GIRARDOT EVENTO	Categoría	B	Cama	
Episodio	39780713	Lugar de atención	CM GIRARDOT		
Fecha de la atención	28/02/2019	Hora de atención	17:04:59		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

14/06/2022 F. Riesgo Medio en Salud Oral

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA

27/10/2019 HIOSCINA

08/02/2020 CLINDAMICINA

08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: " DOLOR BAJITO"

Enfermedad actual:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION QUE SE EXCERBO HACE MESES CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO INTENSIDAD MODERADA. SIN SINTOMAS ASOCIADOS. REFIERE ANTECEDENTE DE QUISTES OVARIOS. FUR 24/02/2019 CICLOS REGULARES NO HIPERMENORREAS. G2P1C1V2 PLANF POMEROY

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiars

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Traumáticos

Familiars

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiars

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiars

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:17/07/2019	Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019	Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019	Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019	Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019	Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019	Hora:12:33

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedentes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA
 Documento de Identidad: 52693684

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: DIURESIS +
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:28/02/2019 Hora:17:12

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Superficie corporal	1,82099	m2
Peso	72	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardiaca	77	LTD
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Temperatura	37	°C
Presión arterial media	86,66667	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
 Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
 Otorrinolaringología: OROFARINGE NO CONGESTIVA
 Boca: MUCOSAS HUMEDAS SANAS
 Cuello: MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS
 Tórax: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE
 Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
 Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
 Genitourinario: NO SE EXPLORA
 Osteomuscular: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS
 Sist. Nervioso SIN DEFICIT APARENTE
 central:
 Examen mental: SIN ALTERACION
 Piel y faneras: SIN ALTERACION
 Otros hallazgos: SIN ALTERACION

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	BAEZ, NATALI

Evolución

Fecha:28/02/2019

Hora: 17:18

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION QUE SE EXCERBO HACE MESES CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO INTENSIDAD MODERADA. SIN SINTOMAS ASOCIADOS. REFIERE ANTECEDENTE DE QUISTES OVARICOS. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLEHEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INDICA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO INSTAURADO EN URGENCIAS. SE SOLICITA TOMA DE ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICA AL PACIENTE CUADRO CLINICO Y CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA QUE INCLUYAN ACTIVIDAD FISICA REGULAR CAMINAR 30 MINUTOS AL DIA, DIETA BALANCEADA, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS PROCESADOS, AZUCARES REFINADOS, EVITAR DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO. SIGNOS DE ALARMA: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR TORÁCICO OPRESIVO QUE SE IRRADIE A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y/O A LA MANDÍBULA, CIANOSIS, DOLOR DE CABEZA INTENSO, PERDIDA SÚBITA DE LA MOVILIDAD DE LAS EXTREMIDADES, DIFICULTAD PARA LA ARTICULACION DE LAS PALABRAS, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CONVULSIONES, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL, DOLOR ABDOMINAL SEVERO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: BAEZ, NATALI
Documento de Identidad: 1018420743
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha: 12/03/2019 Hora: 10:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	BAEZ, NATALI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	19UTMEGE	Cargado	13/03/2019	

Justificación: DOLOR PELVICO CRONICO

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 3 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente	JOSE ROJAS	Parentesco	Cónyuge
Acompañante	JOSE ROJAS	Teléfono acompañante	3007075712
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A
Episodio	40556479	Lugar de atención	CL GIRARDOT
Fecha de la atención	12/04/2019	Hora de atención	14:56:19
		Número de documento	39577083
		Edad actual	41 años 4 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	3007075712
		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
		Cama	CH509A

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:10/04/2019 Hora:13:23

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N938	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES A	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. TrabajoDiagnostico IQ	BERMUDEZ, WALTER

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:12/04/2019 Hora:19:07

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N938	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES A	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diagnós. Alta	BERMUDEZ, WALTER

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE5PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	2
Total de Días de Estancia		2

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: PROGRAMDA PARA HISTERECTOMIA TOTAL

Enfermedad Actual: PACIENTE EL CUAL CONSULTA PROGRAMDO PARA HISTRECTOMIA TOTAL DE MANERA MABUALTPORIA POR ALTERACIONES UTERINAS

Examen Fisico

Estado General: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Revisión por sistemas

Endocrinológico: NIEGA

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO

Ojos: NO VALORADO

Otorrinolaringología: NO VALORADO

Boca: NO VALORADO

Cuello: NO VALORADO

Tórax: NO VALORADO

Cardio-respiratorio: NO VALORADO

Abdomen: SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario: NO VALORADO

Osteomuscular: NO VALORADO

Sist. Nervioso Central: NO VALORADO

Examen mental: NO VALORADO

Piel y faneras: NO VALORADO

Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de identidad: 1052967961

Especialidad: MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

FREC_RESPIR.: 18,00

FREC.CARD.: 80,00

P.ART.DIASTOLIC: 76,00

P.ART.SISTOLIC.: 105,00

SAT.SIN OXIGENO: 98,00

TEMPERATURA: 36,00

P.ART.MEDIA: 85,67

***EVOLUCIÓN GINECOLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1 POP DE HACE 48 HRS DE HSITERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COLPORRAFI

ANTEIROR Y

POSTEIROR

PARCIAL MODULACION DEL DOLOR.

DIURESIS EXPONTANEA

TOLERANDO AL DEAMBULACION

TA 100/66 FC 75 FR 16 T 36.7 SAT 95

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DOLOR A LA PALPACION EN REGION CONTIGUA DE HERIDA QUIRURGICA,, HERIDA CUBIERA CON GASAS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NORMALES. G/U: DIURESIS ESPONTANEA CLARA, SINS NAGRADO. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.

PACIENTE FEMENINO EN SU POP MEDIATO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL DIA DE AYER SE RETIRO SONDA VESICAL Y MECHA VAGINAL SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON EVOLUCION LENTA DADO A PARCIAL MODULACION DEL DOLOR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO A LA ESPERA DE VALORACION POR GINECOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ALTA CON CEFALLEXINA 500MG VO CAD 6 HRS POR 7 DIA S

ACETAMINOFEN 500MG VO CAD 8 HRS POR 10 DIA S

NAPROXEENO 250 MG VO ACD 8 HRS POR 10 DIA S

INCAPACIDAD OR 30 DIAS

CITA CONTROL CONSULTA EXTENA EN 10 DIAS

Análisis

PACIENTE FEMENINO EN SU POP MEDIATO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL DIA DE AYER SE RETIRO SONDA VESICAL Y MECHA VAGINAL SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON EVOLUCION LENTA DADO A PARCIAL MODULACION DEL DOLOR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO A LA ESPERA DE VALORACION POR GINECOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones**RECOMENDACIONES****GENERALES**

- Tomarse los medicamentos acorde a prescripción médica
- Dieta baja en sal, grasas y azúcares refinados.
- Asistir a control por consulta externa por servicio de GINECOLOGÍA POP EN 10 DÍAS.
- Lavar herida quirúrgica con Agua y Jabón.
- No utilizar remedios caseros, solamente medicación prescrita

Plan de Manejo

ALTA CON CEFALLEXINA 500MG VO CAD 6 HRS POR 7 DIA S

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ACETAMINOFEN 500MG VO CAD 8 HRS POR 10 DIA S
 NAPROXEENO 250 MG VO VO ACD 8 HRS POR 10 DIA S
 INCAPACIDAD OR 30 DIAS
 CITA CONTROL CONSULTA EXTENA EN 10 DIAS

Limitaciones Vida Diaria

NO REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA A EXTREMA INTENSIDAD PESADAS.
 NO LEVANTAR COSAS
 NO REALIZAR EJERCICIO PÉLVICO HASTA CONTROL ACORDE A RECOMENDACIONES DE GINECOLOGÍA.

Signos de Alarma

SIGNOS DE ALARMA

• Salida de material purulento por herida quirúrgica
 • Fiebre (temperatura mayor de 38.3 grados medida con termómetro) • Dolor abdominal
 • Pérdida súbita de habla, reconocimiento de cuerpo, dificultad
 para el habla, Dificultad se controle con medicación.
 • Dolor que Orina no con con Sangre
 • Deposition con sangre
 • Intento de autoagresión o heteroagresión
 Acudir inmediatamente a urgencias.

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clínico**

Código	Descripción	Cantidad
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIRECTA)	1
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECN	1
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	1

Imágenes Diagnósticas**Patología**

Código	Descripción	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1

6. Procedimientos**Quirúrgicos**

Código	Descripción	Cantidad
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	1
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	1

No Quirúrgicos

Código	Descripción	Cantidad
911106	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2

Enfermería**7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000006	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	3000 MG	6	1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000224	CEFALOTINA POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	5000 MG	5	3
1400000373	DICLOFENACO SOD SOL INY 75MG/3ML AMPX3ML	225 MG	3	2
1400000502	FENTANILO CITR SOL INY 0.05MG/ML X 10ML	500 MCG	1	1
1400000821	METOCLOPRAMIDA SOL INY 10MG/2ML	20 MG	2	1
1400000852	MIDAZOLAM SOL INY 5MG/5ML (0.1%) AMPX5ML	5 MG	1	1
1400001003	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	250 MG	5	3
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	300 MG	6	3

Medicamentos NO POS**8. Incapacidad Médica**

Hora de Ingreso o Consulta: 16:32 **Fecha de Ingreso o Consulta:** 09/04/2019 **Clase de Incapacidad:** Enfermedad General

Modalidad de Atención: Hospitalaria **Tipo de Incapacidad:** Inicial

Fecha de Egreso: 12/04/2019 **Procedimiento Estético:** NO

Días de Incapacidad: 030 TREINTA **Fecha de Inicio de Incapacidad:** 10/04/2019 **Fecha fin de Incapacidad:** 09/05/2019

Diagnóstico Principal: N938

Observaciones: A QUIEN CORRESPONDA, FAVORECER CONVALESCENCIA.

Firma del Prestador

Responsable: ZORRILLA, RICARDO **Número de Identificación:** 1032374555 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

9. Alta

Fecha: 12/04/2019 **Hora:** 19:07

Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo

Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N938 OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS

Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES • Tomarse los medicamentos acorde a prescripción médica • Dieta baja en sal, grasas y azúcares refinados. • Asistir a control por consulta externa por servicio de GINECOLOGÍA POP EN 10 DÍAS. • Lavar herida quirúrgica con Agua y con Jabón. • No utilizar remedios caseros, solamente medicación prescrita

Responsable

Responsable: TORRES, FREDY

Documento de Identidad: 79797856

Especialidad:

10. Responsable

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Firma: _____

N° de Identificación: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 3 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente		Parentesco	
Acompañante		Teléfono acompañante	
Asegurador	FAM COLS GIRARDOT EVENTO	Categoría	A
Episodio	40734680	Lugar de atención	CL GIRARDOT
Fecha de la atención	20/04/2019	Hora de atención	10:32:39
		Número de documento	39577083
		Edad actual	41 años 4 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	
		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
		Cama	

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Tipo de Actividad: Consulta
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTROL POST QX HIETERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL

Enfermedad actual
 control post qx de histerectomia abdominal + colporrafia anterior el 10/04/2019

Antecedentes

Antecedentes Personales

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha: 07/01/2016 Hora: 18:31:37

Inmunológicos

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación medica

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Alérgicos

Quirúrgicos

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de identidad: 52693684

Fecha: 03/06/2016 Hora: 12:10:19

Farmacológicos y conciliación medica

Otros

Patológicos

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de identidad: 51736881

Fecha: 22/10/2016 Hora: 16:00:53

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación medica

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de identidad: 19479528

Fecha: 09/11/2016 Hora: 16:22:04

Otros

Inmunológicos

Familiars

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de identidad: 1032416290

Fecha: 14/11/2016 Hora: 10:55:54

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Familiars

Otros

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de identidad: 1018420606

Fecha: 30/12/2016

Hora: 06:45:14

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de identidad: 57294361

Fecha: 15/02/2017

Hora: 06:38:18

Patológicos

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de identidad: 22548646

Fecha: 28/02/2017

Hora: 18:09:13

Otros

Farmacológicos y conciliación medica

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de identidad: 52587555

Fecha: 21/03/2017

Hora: 16:19:55

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación medica

Inmunológicos

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de identidad: 19479892

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Fecha: 15/04/2017 Hora: 15:53:02

Patológicos

Otros

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de identidad: 79788087

Fecha: 11/05/2017 Hora: 17:18:03

Otros

Quirúrgicos

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de identidad: 52085302

Fecha: 04/06/2017 Hora: 16:13:38

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de identidad: 1070608589

Fecha: 06/06/2017 Hora: 14:36:24

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de identidad: 1018420606

Fecha: 09/06/2017 Hora: 17:24:04

Patológicos

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de identidad: 52085302

Fecha: 08/08/2017 Hora: 11:31:00

Farmacológicos y conciliación medica

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Patológicos

Quirúrgicos

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de identidad: 51736881

Fecha: 04/01/2018 Hora: 19:01:53

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de identidad: 1013595437

Fecha: 18/01/2018 Hora: 15:24:31

Farmacológicos y conciliación medica

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de identidad: 1013595437

Fecha: 22/03/2018 Hora: 13:49:30

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de identidad: 1013595437

Fecha: 04/04/2018 Hora: 12:31:52

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de identidad: 1013595437

Fecha: 11/10/2018

Hora: 19:27:30

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación medica

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de identidad: 1049612116

Fecha: 24/10/2018

Hora: 15:47:59

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación medica

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de identidad: 1049612116

Fecha: 20/02/2019

Hora: 07:34:15

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación medica

Familiares

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de identidad: 19479528

Fecha: 28/02/2019 Hora: 17:09:07

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de identidad: 1018420743

Fecha: 13/03/2019 Hora: 08:58:34

Otros

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de identidad: 11318005

Fecha: 30/03/2019 Hora: 15:47:09

Familiars

Farmacológicos y conciliación medica

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de identidad: 73139070

Fecha: 10/04/2019 Hora: 13:47:35

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de identidad: 1052967961

Fecha: 16/05/2019 Hora: 08:12:35

Otros

Transfusionales

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiars

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de identidad: 1085298920

Fecha: 26/05/2019 Hora: 11:52:21

Inmunológicos

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación medica

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de identidad: 72434509

Fecha: 27/05/2019 Hora: 15:44:13

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación medica

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de identidad: 1018420743

Fecha: 06/06/2019 Hora: 10:32:21

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Traumáticos

Transfusionales

Familiars

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de identidad: 73139070

Fecha: 10/06/2019 Hora: 12:47:26

Alérgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de identidad: 1110492205

Fecha: 11/06/2019

Hora: 12:06:37

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Patológicos

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de identidad: 1110492205

Fecha: 12/06/2019

Hora: 08:39:25

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de identidad: 52927097

Fecha: 09/07/2019

Hora: 11:56:18

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación medica

Alérgicos

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de identidad: 73139070

Fecha: 11/07/2019

Hora: 16:46:48

Farmacológicos y conciliación medica

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Responsable: TORRES, HECTOR
 Documento de identidad: 80400529

Fecha: 17/07/2019 Hora: 08:10:31

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Responsable: MARTINEZ, WILSON
 Documento de identidad: 73139070

Fecha: 13/08/2019 Hora: 12:18:09

Patológicos

Responsable: AGUDELO, EDGAR
 Documento de identidad: 79614073

Fecha: 24/08/2019 Hora: 12:21:39

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Responsable: SANJUANELO, KELLY
 Documento de identidad: 22605311

Fecha: 04/09/2019 Hora: 15:27:41

Patológicos

Responsable: RINCON, JUAN
 Documento de identidad: 1032366345

Fecha: 23/09/2019 Hora: 14:01:22

Farmacológicos y conciliación medica

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Responsable: DIMATE, VICTOR
 Documento de identidad: 19479528

Fecha: 27/10/2019 Hora: 12:33:04

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Responsable: ALSINA, ELKIN
 Documento de identidad: 13176622

Fecha: 27/10/2019 Hora: 23:18:06

Patológicos

Responsable: SILVA, LUIS
 Documento de identidad: 1082859389

Fecha: 21/11/2019 Hora: 16:39:39

Otros

Responsable: TRIANA, GERMAN
 Documento de identidad: 93363937

Fecha: 04/12/2019 Hora: 12:46:30

Otros

Responsable: APONTE, DAVID
 Documento de identidad: 1110554802

Fecha: 15/01/2020 Hora: 12:31:32

Otros

Responsable: APONTE, DAVID
 Documento de identidad: 1110554802

Fecha: 22/01/2020 Hora: 10:27:30

Otros

Responsable: APONTE, DAVID
 Documento de identidad: 1110554802

Fecha: 04/02/2020 Hora: 17:28:22

Otros

Responsable: POVEDA, YESID
 Documento de identidad: 79857779

Fecha: 08/02/2020 Hora: 14:16:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Alérgicos

Traumáticos

Responsable: NUÑEZ, JOHANA
 Documento de identidad: 52927097

Fecha: 12/03/2020 Hora: 08:08:52

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA

HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de identidad: 1030531689

Fecha: 16/03/2020

Hora: 16:45:17

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación medica

Quirúrgicos

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de identidad: 93406198

Fecha: 12/05/2020

Hora: 14:38:05

Quirúrgicos

FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de identidad: 80400529

Fecha: 12/06/2020

Hora: 20:41:46

Otros

se confirman antecedentes

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de identidad: 1024487075

Fecha: 27/06/2020

Hora: 07:46:05

Patológicos

FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Responsable: ROJAS, FABIAN

Documento de identidad: 1110483618

Fecha: 02/08/2020

Hora: 21:16:44

Patológicos

FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE

Inmunológicos

NIEGA

Otros

NIEGA

Quirúrgicos

POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA

Alérgicos

CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE

Traumáticos

NIEGA

Transfusionales

NIEGA

Familiares

NIEGA

Responsable: ROLDAN, SHIRLEY

Documento de identidad: 1014222805

Fecha: 17/08/2020

Hora: 01:01:47

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 39577083

Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación medica FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	Planifica
07/01/2016	18:32:58	5	30	25/12/201	12		No tiene	16	Esterilización
03/06/2016	12:10:40	5	30	09/05/201	12		Normal		Esterilización
15/02/2017	06:37:47	5	30	09/02/201	12		Normal	16	Esterilización
08/08/2017	11:31:38	5	30	14/07/201	12		Normal	16	Esterilización
18/01/2018	15:24:32	5	30	14/12/201	12		Normal	16	Esterilización
11/10/2018	19:27:59	5	30	05/10/201	12		No tiene	16	Esterilización
24/08/2019	12:22:02			05/10/201	12			16	

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemod Clasificación:

Fecha	Hora	Grupo sanguíneo	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba tamizaje para sífilis	Fecha de serología mes	Fecha de serología año	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32:58	O	Positivo	No	No				CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10:40	O	Positivo	No	No				MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31:38	O	Positivo	No	No				MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22:02	O	Positivo	No	No				SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primipaternidad embarazo actual	Grupo sanguíneo o padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Examen Físico herida qx buen proceso cicatricial
 no dehiscencias
 h/u colpografía en buen proceso de cicatrizacion .

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

tacto no se realiza por dolor intenso de la pte
sanguarado vaginal escaso no activo

Análisis: pte post qx histerectomía abdominal + colporrafía anterior y posterior quien viene a control post qx quirúrgico
no dificultad para la micción

Conducta: cita control con reporte de patología en 30 días

Signos vitales

20/04/2019 10:42:57

Presión arterial media	80	mmHg
Superficie corporal	1,82099	m2
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Peso	72	KG
Frecuencia respiratoria	19	R/min
Frecuencia cardíaca	78	LTD
Presión arterial sistólica	100	mmHg
Temperatura	37	°C

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de identidad: 73139070

Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Z540	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam, Diag. Admisión, Diagnós. Alta, Diagnóstico IQ	MARTINEZ, WILSON

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 20/04/2019 10:32:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCCONTR	CONTROL POST QUIRURGICO MENOR A 30 DIAS- GINECO-OBSTETRICIA	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	20/04/2019	

Justificación:

CONTROL POP DR MARTINEZ EN 10 DÍAS, RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA, CONTROL POP.

Fecha y hora de solicitud: 06/06/2019 10:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890302-231	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA	MARTINEZ, WILSON	GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA	No Prioritaria	68UTGIOB	Programado	17/06/2019	

Justificación:

control post qx colporrafía anterior y posterior

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente	JOSE ROJAS	Parentesco	Cónyuge
Acompañante	JOSE ROJAS	Teléfono acompañante	3007075712
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A
Episodio	41225576	Lugar de atención	CL GIRARDOT
Fecha de la atención	23/05/2019	Hora de atención	13:47:05
		Número de documento	39577083
		Edad actual	41 años 4 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	3007075712
		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
		Cama	CH401B

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:16/05/2019 **Hora:**16:50

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam	MORAN, DEISY
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES			Diag. Tratam	MORAN, DEISY
N394	OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFIC	Diag. Relacionado	Impresión Diagnostica	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagnostico IQ	MORAN, DEISY

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:25/05/2019 **Hora:**7:16

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diagnós. Alta	MORAN, DEISY

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION CUATRO CAMAS ALTA COMPLEJIDAD	6
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	6
19UTMGUR	CM GIRARDOT-HABITACION CUATRO CAMAS ALTA COMPLEJIDAD	1
19UTMGUR	CM GIRARDOT-HABITACION CUATRO CAMAS BAJA COMPLEJIDAD	1
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION TRES CAMAS ALTA COMPLEJIDAD	6
Total de Días de Estancia		20

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: DOLOR PELVICO E INCONTINENCIA URINARIA

Enfermedad Actual: PACIENTE EN POSOPERATORIO TARDIO DE 10 ABRIL DE 2019 DE HISTERECTOMIA +COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOIR INDICADA POR MIOMATOSIS UTERINA E INCONTINENCIA URINARIA, AHORA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ACUDE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION COSISNTENTE EN PERDIDA DE CONTROL DE ESFINTERES URINARIOS CON INCONTINENCIA VESICAL MARCADA DURANTE TODO EL DIA, ASOCIADO A DOLOR PELVICO, ASOCIADO A DISURIA POR LO CUAL DECIDE CONSULTAR.

Examen Fisico

Estado General: Regular

Estado de conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

Revisión por sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMA

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmunar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALA

Ojos: EUTROFICO, NO EDEMAS, TONO NORMAL

Otorrinolaringología: FARINGE NO HIPEREMICA, OTOSCOPIA NORMAL

Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA

Cuello: MOVIL, SIN ADENOPATIAS

Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, VENTILACION PULMONAR NORMAL

Abdomen: BLANDO, NO DOLOROSO, PERISTALTISMO ADECUADO

Genitourinario: INCONTINENCIA URINARIA CON MANIOBRAS DE VALSALVA, TACTO VAGINAL NO ES POSIBLE POOR ALGIA EL PACIENTE,

Osteomuscular: EUTROFICO, NO EDEMAS, TONO NORMAL

Sist. Nervioso Central: ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT GLASGOW 15/15

Examen mental: NORMAL.

Piel y faneras: NORMAL

Otros hallazgos: NO

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de identidad: 1085298920

Especialidad: MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

 PESO:0,00
 TEMPERATURA:0,00
 SAT.CON.OXIGENO:0,00
 SAT.SIN OXIGENO:0,00
 TALLA:0,00
 P.ART.SISTOLIC.:0,00
 P.ART.DIASTOLIC:0,00
 FREC.CARD.:0,00
 FREC_RESPIR.:0,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 16/05/2019 Hora: 08:37:36

ANÁLISIS:

PACIENTE EN POSOPERATORIO TARDIO DE HISTERECTOMIA+COLPORRAFIA, ACUDE POR CUADRO DE INCONTINENCIA URINARIA PERMANENTE AGUDO, M POSIBLEMENTE RELACIONADO CON INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PREVIA, SE SOLICITAN PARA CLÍNICOS PARA DEFINIR CONDUCTA.

PLAN:

- SALA DE PROCEDIMIENTOS. - TRAMDOL 50 MG IV EN 100CC DE SSN 0.9%
 - SS7 ECOGRAFIA DE VESIGA Y VIAS URINARIAS. - SS/ HEMOGRAMA- PCR- UROANÁLISIS Y GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR.

RESPONSABLE: ROSERO, ANGELA

No. IDENTIFICACION: 1085298920

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/05/2019 Hora: 16:44:52

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE 1. INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
 2. POP HISTERECTOMIA
 S/ PACIENTE CON DOLOR INTENSIDAD 9/10

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN DISNEA, NO DIAFORESIS.
 ISOCORICAS NORMO REACTIVAS,
 ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL TÓRAX: SIMÉTRICO
 RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN
 SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN: PERISTALTISMO ++,
 DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, NO DEFENSA ABDOMINAL, MURPHY NEGATIVO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN
 PERITONEAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES CONSERVADOS.
 NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT NO MENÍNGEOS.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANÁLISIS:

NOTA DE TUNRO PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR UMBR MAS SINTOMATOLOGIA URINARIA IRRITATIVA CON POP DE HACE 1 MES DE HISTERECTOMIA POR ENDOMETRIOSIS, AL INGRESO SIN TROMBOCITOSIS, DAN MANEJO ANALGESICO TOMAN PARALCINICO CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA LEAN ROJA NORMAL, PLAUQUETAS NORMALES, GRAM DE RINA BACILOS GRAM NEGATIVOS, UROANALISIS COMPATIBLE CON INFECCION URINARIA, CONSIDERO PACIENTE CON CUADRO DE IVU CON DOLOR PERSISTENTE POR LO QUE CONSIDERO HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANTIBIOTICO, SE EXPLICA A PACIENTE REITERAR ENTENDER Y ACEPTAR. REMISION A MEDICINA INTERNA TRASLADO NORMAL AMBULANCIA BASICA.

PLAN:

SSN PASAR A 100C C HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS.
CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS.
REMISION A MEDICINA INTERNA TRASLADO NORMAL, AMBULANCIA BASICA. CSV/AC
RESPONSABLE: BELTRAN, DIEGO
No. IDENTIFICACION: 1022366211
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/05/2019 Hora: 16:45:16

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. POP HISTERECTOMIA
S/ PACIENTE CON DOLOR INTENSIDAD 9/10

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN DISNEA, NO DIAFORESIS.
ISOCORICAS NORMO REACTIVAS,
ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL TÓRAX: SIMÉTRICO
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN
SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN: PERISTALTISMO ++,
DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, NO DEFENSA ABDOMINAL, MURPHY NEGATIVO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN
PERITONEAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES CONSERVADOS.
NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT NO MENÍNGEOS.

ANÁLISIS:

NOTA DE TUNRO PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR UMBR MAS SINTOMATOLOGIA URINARIA IRRITATIVA CON POP DE HACE 1 MES DE HISTERECTOMIA POR ENDOMETRIOSIS, AL INGRESO SIN TROMBOCITOSIS, DAN MANEJO ANALGESICO TOMAN PARALCINICO CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA LEAN ROJA NORMAL, PLAUQUETAS NORMALES, GRAM DE RINA BACILOS GRAM NEGATIVOS, UROANALISIS COMPATIBLE CON INFECCION URINARIA, CONSIDERO PACIENTE CON CUADRO DE IVU CON DOLOR PERSISTENTE POR LO QUE CONSIDERO HOSPITALIZAR PARA MANEJO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANTIBIOTICO, SE EXPLICA A PACIENTE REITERAR ENTENDER Y

ACPETAR. REMISION A MEDICINA INTERNA TRASLADO NORMAL AMBULANCIA BASICA.

PLAN:

SSN PASAR A 100C C HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS.

REMISION A MEDICINA INTERNA TRASLADO NORMAL, AMBULANCIA BASICA. CSV/AC

RESPONSABLE: BELTRAN, DIEGO

No. IDENTIFICACION: 1022366211

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/05/2019 Hora: 00:00:17

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. INFECCION DE VÍAS

URINARIAS COMPLICADA

2. POP HISTERECTOMIA

EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILA

NIEGA FIEBRE PERSISTE CON SÍNTOMAS

URINARIOS

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN DISNEA, NO DIFERENCIALES ALGICOS

EF FC 80 FR 22 T 37 TA 130/80 SAO2 98 % GLASGOW 15 /

15 ISOCORICAS NORMO REACTIVAS, ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA NO SIGNOS DE INFECCIÓN

LOCAL TÓRAX: SIMÉTRICO RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS NO

SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN: PERISTALTISMO ++, DEPRESIBLE

DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, NO

DEFENSA ABDOMINAL, MURPHY NEGATIVO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES CONSERVADOS.

NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT NO MENÍNGEOS.

ANÁLISIS:

SE TRATA DE PACIENTE EN SU POP DE HISTERECTOMIA QUIEN CURSA CON IVU

COMPLICADA CON MANEJO ANTIMICROBIANO QUIEN

PERSISTE CON SÍNTOMAS URINARIOS A LA ESPERA DE REMISION PARA VALORACION

YA MANEJO POR MED INTERNA A MAYOR NIVEL DE

COMPLEJIDAD

PLAN:

OBSERVACION DIETA NORMAL

SSN PASAR A 100C C HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS.

REMISION A MEDICINA INTERNA TRASLADO NORMAL, AMBULANCIA BASICA. UROCULTIVO EN PROCESO

CSV/AC

RESPONSABLE: ALSINA, ELKIN

No. IDENTIFICACION: 13176622

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Fecha: 17/05/2019 Hora: 06:27:15

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA

2. POP HISTERECTOMIA

REFIERE PASAR BUENA NOCHE

NIEGA FIEBRE REFIERE PERSISTIR CON

DISURIA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN DISNEA, NO DIAFORESIS. ALGICO

EF FC 80 FR 22 T 37 TA 130/80 SAO2 98 % GLASGOW 15 /

15 ISOCORICAS NORMO REACTIVAS, ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA NO SIGNOS DE INFECCIÓN

LOCAL TÓRAX: SIMÉTRICO RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS NO

SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN: PERISTALTISMO ++, DEPRESIBLE

DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, NO

DEFENSA ABDOMINAL, MURPHY NEGATIVO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES CONSERVADOS.

NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT NO MENÍNGEOS.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA CON MANEJO ANTIBIÓTICO A LA ESPERA DE

RESULTADO E UROCULTIVO Y REMISIÓN A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

PLAN:

OBSERVACIÓN DIETA NORMAL

SSN PASAR A 100C C HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS.

REMISIÓN A M INTENRA TRASLADO NORMAL, AMBULANCIA BÁSICA. UROCULTIVO EN PROCESO

CSV/AC

RESPONSABLE: ALSINA, ELKIN

No. IDENTIFICACIÓN: 13176622

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/05/2019 Hora: 08:45:10

SUBJETIVO:

PACIENTE CON IDX: 1. POSOPERATORIO TARDÍO DE HISTERECTOMIA + COLPORRAFIA

ANTERIOR Y POSTERIOR. 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA.

3. INCONTINENCIA URINARIA.

S// PACIENTE REFIERE DOLOR ABDOMINO PÉLVICO QUE NO MEJORA CON ANALGESIA

MEDICADA. PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGÍA IRRITATIVA URINARIA,

INCONTINENCIA URINARIA, DIURESIS EN PAÑAL.

OBJETIVO:

ACEPTABLE ESTADO GENERAL- ALGICA- HIDRATADA.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SIGNOS VITALES: TA: 89/54 - FC:65 - FR: 17 - T: 36.3°C - SO2

100% CABEZA: NORMOCEFALO-

OJOS: CONJUNTIVAS ANICTERICAS, PINRAL OTORRINOLARGIGOLOGIA:

FARINGE NO HIPEREMICA, OTOSCOPIA NORMAL BOCA. MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA

CUELLO:

MOVIL, SIN ADENOPATIAS TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, VENTILACION

NORMALABDOMEN. NO DISTENDIDO , BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA

PALPACION EN HIPOGRAASTRIO, NO SINGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN ESTA

VALORACION OSTEOMUSCULAR: EUTROFICO, NO EDEMAS, TONO

NORMAL GENITOURINARIO: NO VALORADO NEUROLOGICO: ALERTA, ACTIVO, REACTIVO

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO DE POSPORETATORIO TARDIO DE HISTERETOMIA +

COLPORRAFIA ANTERIOIR Y POSTERIOR. INCONTINENCIA URINARIA,

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, EN AMEJO ANTIBIOTICO CON

CEFALOSPORINA ENDOVENOSA, QUEIN PERSISTE CON SITNOMATOLOGIA

IRRITATIVA URINARIA. A LA ESPERA DE ACPTACION A CENTRO DE MAYOR

COMPLEJIDADA PARA MANEJO. AL MOMENTO HEMODINAMIA ESTABLE. NO

SIGNOS DE SIRS.

PLAN:

OBSERVACION DIETA NORMAL

SSN PASAR A 100C C HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CEFAZOLNA 2 GR IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS.

UROCULTIVO EN PROCESO CSV/AC

RESPONSABLE: ROSERO, ANGELA

No.IDENTIFICACION: 1085298920

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/05/2019 Hora: 13:55:10

SUBJETIVO:

REFIERE PERSITENCIA EN CUANTO A LOS SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS,A

DEMÁS DE DOO RH HIPOGASTRO, NEGA FIEBRE, NIEGA DEMAS

SINTOMAS

OBJETIVO:

REGULAR CONDICIÓN GENERAL, FC DE 72 LPM, FR DE 17 RPM, TA DE 128/88,

SATURACION DE OXIGENO DE 99%, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO,

SIN SIGNOS DE DIFICULTAD AL RESPIRAR, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HÚMEDA,

CUELLO SIN MASAS NI MEGALIAS. TÓRAX SIMÉTRICO RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO,NO TIRAJES NI RETRACCIONES

INTERCOSTALES, ABDOMEN CON HERIDA QUIRUGICAA NIVEL DE HIPOAGSTRIO YA

CICATRIZADA, ADOMEN BLANDO, DEPRESIBLE CON DOLOR A LA

PALPAICON A NIVLE DE HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL,

NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL,

RSIS NORMALES, PUÑO PERCUSIÓN LUMBAR NEGATIVA. EXTREMIDADES: PERFUSIÓN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

DISTAL NORMAL, PULSOS PERIFÉRICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO EDEMAS. NO ASIMETRÍAS, SNC: PINRAL, FUERZA 5/5, TONO ADECUADO, ROT: ++/++++ NO MOVIMIENTOS ANORMALES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS QUIEN SE ENCUNETRA EN AREA DE OBSERVACION , ACTUALEMTNE ESTABLE CLINCIA Y HEMODINAMCIAMTNE, NO SIGNOS DE REPSIESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, PERSITE CON DOLOR EN HIPOAGSTRIO Y SINTOMAS IIRTATIVOS URINARIOAS, ADEMAS DE INCONTINENCIA URIANRIA, EN MANEJO ANTIBIOTICO ANALGESICO, TIENE PENDINTE REMISION A HOSPITAL O CLINCIA DE MAYOR COMPLEJDIAD PARA VALORACION POR UROLOGIA, CONTINUA IGUAL MANEJOMEDICO , VIGILANCIA CLINCIA EN AREA DE OSBERVACION MIETRAS SE CONCRETA REMISION.

IDX: 1.

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA. 2. POSOPERATORIO TARDIO DE HISTERETOMIA + COLPORRAFIA ANTERIOIR Y POSTERIOR. 3. INCONTINENCIA URINARIA

PLAN:

- PENDIENTE REMISION A HOSPTIAL O CLINCIA DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA VALROAICON POR UROLOGIA.

- RESTO DE ORDENES IGUAL - CSV-AC

RESPONSABLE: CASTIBLANCO, ANDRES

No.IDENTIFICACION: 1076660346

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/05/2019 Hora: 18:28:51

SUBJETIVO:

REFERENCIA DE PACIENTE

OBJETIVO:

REFERENCIA DE PACIENTE

ANÁLISIS:

SALE PACIENTE PARA CLINCIA COLSUBSIDIO CON SIGNSO VIATELS DENTRO DE LIMITES NORMALES

EMPERSA TARSNGLOBAL MOVIL 14

PLAN:

RESPONSABLE: CASTIBLANCO, ANDRES

No.IDENTIFICACION: 1076660346

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/05/2019 Hora: 21:39:21

SUBJETIVO:

NOTA RETROSPECTIVA 17/05/2019 - 19:45 HORAS

INGRESO A HOSPITALIZACION 4TO PISO CLINICA GIRARDOT - COLSUBSIDIO

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS 2. POP (10/05/2019) DE

HISTERECTOMIA TOTAL + COLPORRAFIA INSTITUCIONAL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CON MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO PERO PERSISTE CON DISURIA, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES O EPISODIOS DE EMESIS EL DIA DE HOY

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: ENDOMETRIOSIS

QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA + COLPORRAFIA (10/05/2019), LAPAROSCOPIA DX #2, CESAREA, POMEROY

ALERGICOS: CLINDAMICINA, DIPIRONA, BB HIOSCINA TOXICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: ACETAMINOFEN

OBJETIVO:

AL EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CON SIGNOS VITALES: TA: 107/72mmHg FC: 69XMIN FR: 18XMIN SAT DE O2 CON FIO2 DEL 21%: 98% T: 36.3°C

NORMOCEFALA, PINRAL; MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL, SIN MASAS; TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL;

EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS; SNC ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

ANÁLISIS:

REPORTE DE PARACLINICOS: (17/05/2019) HEMOGRAMA: LEUCO 9.240 N 65.1 LN 23.2 HB 13 HTO 40.3% PLT 392.000 - PCR 5.24 - UROANALISIS:

AMARILLO CLARO, TURBIA, LEUCO MAYOR DE 10XC, HEMAT 1-5XC, BACT +++ - GRAM DE ORINA: BACILOS GRAM NEGATIVOS ++ - ECOGRAFIA

RENAL Y DE VIAS URINARIAS (17/05/2019): ESTUDIO SIN ALTERACION

PACIENTE FEMENINA EN POP DE HISTERECTOMIA + COLPORRAFIA HACE 10 DIAS QUIEN CURSA CON CUADRO

CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO, FIEBRE NO CUANTIFICADA Y SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS POR LO QUE ACUDE A IPS PRIMARIA EN DONDE DOCUMENTAN IVU, INICIAN MANEJO AB, TOMAN UROCULTIVO Y REMITEN PARA MANEJO EN III NIVEL; EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON MODULACION DEL DOLOR ABDOMINAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION O DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, TOLERA BIEN LA VIA ORAL; POR LO CUAL SE INDICA MANEJO EN HOSPITALIZACION,

LEV, ANALGESIA, GASTROPROTECCION, MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION, PENDIENTE REPORTE

DE UROCULTIVO, VIGILANCIA CLINICA Y SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA

PLAN:

HOSPITALIZACION DIETA NORMAL

SSN 0.9% PASAR IV A 80CC/HORA TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA 2GR IV CADA 8 HORAS, FI: 17/05/2019 PENDIENTE REPORTE DE UROCULTIVO SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA CONTROL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: SILVA, LUIS

No.IDENTIFICACION: 1082859389

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 18/05/2019 Hora: 11:23:49

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS
2. INCONTINENCIA URINARIA
3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) S/REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN HIPOGASTRIO E INCONTINENCIA URINARIA, NO PICOS FEBRILES, TOLERANDO LA VIA ORAL

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:

100/60 MMHG FC: 73 XMIN FR: 19 XMIN SATO2 95% T°36.4°

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN HERIDA EN HIPOGASTRIO CICTRIZADA SIN SINGOS DE INFECCION NI SECRECION, BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO SIGNOS

DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO: VAGINA NT/NE,

ESASO SANGRADO, NO FETIDO, NO SECRECION PURULENTO, CON EVIDENCIA DE

PERDIDAS URINARIAS CON Y SIN ESFUERZO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS,

LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS,

NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

REPORTE DE UROCULTIVO 18/05/2019

POSITIVO >100000 UFC BACILO GRAM NEGATIVO EN REPIQUE

ANÁLISIS:

PACIENTE QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION REMITIDA POR CUADRO DE DOLOR

ABDOMINAL TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO, ASOCIADO A FIEBRE NO

CUANTIFICADA Y SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS POR LO QUE ACUDE A IPS

PRIMARIA EN DONDE DOCUMENTAN INFECCION DE VIAS URINARIAS,

INICIAN MANEJO ANTIBIOTICOY REMITEN. LABORATORIOS DE CENTRO DE REMISION

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, NO

ANEMIA, PLAQUETAS DENTRO DE LIMITES NORMALES, GRAM DE ORINA PATOLOGICO

PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS, EN EL MOMENTO PACIENTE EN

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA

SISTEMICA, TOLERANDO LA VIA ORAL, CON

PERSISTENCIA DE DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MENOR INTENSIDAD, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL, NO GLOBO VESICAL, NO SANGRADO VAGINAL

NI SECRECION PURULENTO POR VAGINA, EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON

CEFAZOLINA HOY DIA 1, CON REPORTE PREELIMINAR DE

UROCULTIVO POSITIVO PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE, POR EL

MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO PARA DEFINIR AJUSTE O CONTINUIDAD DE TERAPIA, SE CONSIDERA DADO HALAZGOS DE INCONTINENCIA Y MANIFESTACION DE PACIENTE DE SECRECION PURULENTO VAGINAL SIN DOCUMENTACION AL EXAMEN FISICO VALORACION POR SERVICIO DE GINECOLOGIA.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
 - SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
 - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS (FI:17/05/2019) - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS **SI

DOLOR INTENSO** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS CSV AC
 VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL PENDIENTE
 REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA
 SE SOLICITA CONCEPTO POR GINECOLOGIA
 RESPONSABLE: QUINTERO, JANETH
 No.IDENTIFICACION: 52994071
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/05/2019 Hora: 11:18:17

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA DIA PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS 2. INCONTINENCIA URINARIA
 3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORRECTOMIA
 IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA - CLINDAMICINA.

S/PACIENTE EXPRESA DISURIA OCASIONAL, PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA,

DOLOR EN HIPOGASTRIO MODERADO, NIEGA FIEBRE.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:

92/54 MMHG FC:62 XMIN FR:18 XMIN SATO2 94% T°36°

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACION DE HERDA

QUIRURGICA, SIN SINGOS DE INFECCION ,BLANDO, DEPRESIBLE,

MODERADAMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

GENITOURINARIO: VAGINA CON ESCASO SANGRADO, NO FETIDO, NO SECRECION

PURULENTO, PRESENCIA DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO,

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ALERTA,

ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

REPORTE DE UROCULTIVO: GRAM NEGATIVO EN IDENTIFICACION PACIENTE DE 39

AÑOS DE EDAD, CON POP TARDIO DE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

HISTERECTOMIA TOTAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV DIA 2 CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION PAR INFECCION DE VIAS URINARIAS, CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS NORMAL, AL MOMENTO PACIENTE PERSISTE CON INCONTINENCIA URINARIA, NO SE EVIDENCIA SECRECIONES VAGINALES, AL MOMENTO ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, A LA ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO, VALORACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA, EXPRESA AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 4 DIAS, SE ORDENA BISACODILO , SE INDICA CONTINUAR CON DEMAS MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
 - SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
 - CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS (FI:17/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI
 DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE
 CSV AC
 VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL PENDIENTE
 REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA
 SE SOLICITA VALORACION POR GINECOLOGIA
 RESPONSABLE: MORAN, DEISY
 No.IDENTIFICACION: 1085292188
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/05/2019 Hora: 19:26:11

SUBJETIVO:

****EVOLUCION GINECOLOGIA**** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS
2. INCONTINENCIA URINARIA
3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL +
- COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DAPIRONA - CLINDAMICINA.

S/PACIENTE EXPRESA DISURIA OCASIONAL, PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA,

DOLOR EN HIPOGASTRIO MODERADO, NIEGA FIEBRE.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:

92/54 MMHG FC:62 XMIN FR:18 XMIN SATO2 94% T°36°

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACION DE HERDA

QUIRURGICA, SIN SIGNOS DE INFECCION ,BLANDO, DEPRESIBLE,

MODERADAMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

GENITOURINARIO: VAGINA CON ESCASO SANGRADO, NO FETIDO, NO SECRECION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PURULENTE, PRESENCIA DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO,
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ALERTA,
ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

REPORTE DE UROCULTIVO: GRAM NEGATIVO EN IDENTIFICACION PACIENTE DE 39
AÑOS DE EDAD, CON POP TARDIO DE
HISTERECTOMIA TOTAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, QUIEN SE
ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV DIA 2 CON
CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION PAR INFECCION DE VIAS URINARIAS, CON
REPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS NORMAL, AL
MOMENTO PACIENTE PERSISTE CON INCONTINENCIA URINARIA, NO SE EVIDENCIA
SECRECIONES VAGINALES, AL MOMENTO ABDOMEN SIN SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL, A AL ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO, S/S
VALORACION UROLOGIA .PARA DESCARTAR FISTULA VESICO
VAGINAL CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTARUADO, SE EXPLICA A PACIENTE
QUIEN REFIERE ENTENDER YACEPTAR

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
- CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS (FI:17/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA
8 HORAS ** SI
DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE
CSV AC
VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL PENDIENTE
REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA
CONTINUAR MANEJO JUNTO CON GINECOLOGIA
RESPONSABLE: MARTINEZ, WILSON
No.IDENTIFICACION: 73139070
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA

Fecha: 19/05/2019 Hora: 19:27:38

SUBJETIVO:

****EVOLUCION GINECOLOGIA**** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS 2. INCONTINENCIA URINARIA
3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL +
COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORRECTOMIA
IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA -
CLINDAMICINA.

S/PACIENTE EXPRESA DISURIA OCASIONAL, PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA
URINARIA,

DOLOR EN HIPOGASTRIO MODERADO, NIEGA FIEBRE.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:

92/54 MMHG FC:62 XMIN FR:18 XMIN SATO2 94% T°36°

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS
RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACION DE HERDA
QUIRURGICA, SIN SINGOS DE INFECCION ,BLANDO, DEPRESIBLE,
MODERADAMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
GENITOURINARIO: VAGINA CON ESCASO SANGRADO, NO FETIDO, NO SECRECION
PURULENTA, PRESENCIA DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO,
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ALERTA,
ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

REPORTE DE UROCULTIVO: GRAM NEGATIVO EN IDENTIFICACION PACIENTE DE 39
AÑOS DE EDAD, CON POP TARDIO DE
HISTERECTOMIA TOTAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, QUIEN SE
ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV DIA 2 CON
CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION PAR INFECCION DE VIAS URINARIAS, CON
REPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS NORMAL, AL
MOMENTO PACIENTE PERSISTE CON INCONTINENCIA URINARIA, NO SE EVIDENCIA
SECRECIONES VAGINALES, AL MOMENTO ABDOMEN SIN SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL, A AL ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO, S/S
VALORACION UROLOGIA .PARA DESCARTAR FISTULA VESICO
VAGINAL CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTARUADO, SE EXPLICA A PACIENTE
QUIEN REFIERE ENTENDER YACEPTAR

PLAN:

- CONTINUAR - DIETA NORMAL
- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
- CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS (FI:17/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA
8 HORAS ** SI
DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE
CSV AC
VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL PENDIENTE
REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA
CONTINUAR MANEJO JUNTO CON GINECOLOGIA
RESPONSABLE: MARTINEZ, WILSON
No.IDENTIFICACION: 73139070
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA

Fecha: 19/05/2019 Hora: 21:08:17

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN ACEPTABLE ESTADO
GENERAL

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNIOS VITALES ESTABLES NORMOCEFALO HIDRATADO AFEBRIL
CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA DOLOR EN
HIPOGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

EXTREMIDADES EUTROFICAS SNC SIN DEFICIT

ANÁLISIS:

PACIENTE CN EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDICO SIN DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO ANTIBIOTICOTERAPIA ANALGESIA PENDIENTE VALORACION UROLOGIA A DETERMINAR POSIBLE FISTULA VESICOVAGINAL ATENTOS CUALQUIER CAMBIO EN SU EVOLUCION

PLAN:

CONTINUAR - DIETA NORMAL

- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

- CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS (FI:17/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI

DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE

CSV AC

VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL PENDIENTE

REPORTE OFICIAL DE UROCULTIVO PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA

CONTINUAR MANEJO JUNTO CON GINECOLOGIA

RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO

No. IDENTIFICACION: 72272948

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 20/05/2019 Hora: 12:46:09

SUBJETIVO:

INTERCONSULTA UROLOGIA PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS
2. INCONTINENCIA URINARIA
3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DAPIRONA - CLINDAMICINA.

S/PACIENTE EXPRESA DISURIA OCASIONAL, PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA,

DOLOR EN HIPOGASTRIO MODERADO, NIEGA FIEBRE.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:

92/54 MMHG FC:62 XMIN FR:18 XMIN SATO2 94% T°36°

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACION DE HERDA

QUIRURGICA, SIN SIGNOS DE INFECCION ,BLANDO, DEPRESIBLE,

MODERADAMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

GENITOURINARIO: VAGINA CON ESCASO SANGRADO, NO FETIDO, NO SECRECION

PURULENTA, PRESENCIA DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO,

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ALERTA,

ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

APARENTE, GLASGOW 15/15

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANÁLISIS:

REPORTE DE UROCULTIVO: GRAM NEGATIVO EN IDENTIFICACION PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON POP TARDIO DE HISTERECTOMIA TOTAL + COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR, QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV DIA 2 CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACION PAR INFECCION DE VIAS URINARIAS, CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS NORMAL, AL MOMENTO PACIENTE PERSISTE CON INCONTINENCIA URINARIA, NO SE EVIDENCIA SECRECIONES VAGINALES, DEBE CONSIDERARSE POSIBILIDAD DE FISTULA VESICO VAGNA SE SOLICITA CISTOSCOPIA ACEPTAR

PLAN:

SE SOLICITA CISTOSCOPIA NICA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CIPROFLOXACINO IV
RESPONSABLE: ALDANA, JUAN
No. IDENTIFICACION: 79731751
ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 20/05/2019 Hora: 13:17:53

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNIOS VITALES ESTABLES NORMOCEFALO HIDRATADO AFEBRIL
CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA DOLOR EN HIPOGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION
EXTREMIDADES EUTROFICAS SNC SIN DEFICIT

ANÁLISIS:

PACIENTE CN EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDIO SIN DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO
ANTIBIOTICOTERAPIA ANALGESIA PENDIENTE VALORACION UROLOGIA A DETERMINAR
POSIBLE FISTULA VESICOVAGINAL ATENTOS CUALQUIER CAMBIO EN SU EVOLUCION

PLAN:

CONTINUAR - DIETA NORMAL
- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
- CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS (FI:17/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI
DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE
CSV AC
VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL UROCULTIVO
POSITIVO E. COLLI RESISTENTE A LA CEFALOSPORINA 1 RA GENERACION UROLOGIA
INDICA CIPROFLOXACINA 200 MG CADA 12 HRS
CISTOSCOPIA DESPUES DE 24 HRS DE INSTAURADO EL ANTIBIOTICO CONTINUAR CON MANEJO GINECOLOGIA .
RESPONSABLE: MARTINEZ, WILSON

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

No. IDENTIFICACION: 73139070

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Fecha: 20/05/2019 Hora: 16:19:34

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS 2. INCONTINENCIA URINARIA
3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL +
COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA
IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA -
CLINDAMICINA.

S/PACIENTE EXPRESA DOLOR ANIVEL DE HIPOGASTRIO, PERSISTENCIA DE
INCONTINENCIA URINARIA, NIEGA PICO FEBRIL.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES:

TA105/73 MMHG FC:69 XMIN FR:18 XMIN SATO2 97% T°36°

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACION DE HERIDA

QUIRURGICA, SIN SIGNOS DE INFECCION , BLANDO, DEPRESIBLE,

MODERADAMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

GENITOURINARIO: VAGINA SIN SECRECIONES , NO SANGRADO VAGINAL, PRESENCIA

DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO NO FETIDO, EXTREMIDADES SIN

EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3

ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE,

GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

UROCULTIVO: Escherichia coli Amikacina Sensible <=8 Amoxicilina-

Clavulanato Intermedio 16/8 Ampicilina Resistente >16

Cefazolina Resistente 8 Cefepima Sensible <=1 Cefoxitina Sensible <=4

Ceftriaxona Sensible <=1 Cefuroxima Sensible

<=4 Ciprofloxacino Sensible <=0,125 Ertapenem Sensible <=0,25

Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Sensible <=0,25

Levofloxacino Sensible <=1 Meropenem Sensible<=0,5

Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4 Trimetoprim- Sulfametoxazol

Resistente >2/38 PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CONCUADRO DE INCONTINENCIA
URINARIA

ASOCIADO A INFECCION DE VIAS URINARIAS , CONREPORTE DE UROCULTIVO CON

E,COLI RESISTENTE A CEFALOSPORINA DE PRIMERA DE GENERACION,

UROLOGIA INDICA AJUSTE DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO A CIPROFLOXACINO IV

,UNA VEZ GARANTIZADO 24 HORAS DE ADMINISTRACION SE

PROGRAMARA PARA REALIZACION DECISTOSCOPIA POR SOSPECHA DE FISTULA

VESICO-VAGINAL, GINECOLOGIA INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO

INSTARUADO POR UROLOGIA, ATENTOS A CAMBIOS, AL EXAMEN FISICO PACIENTE

SIN SRS CLINICO, ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACIONPERITONEAL,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SE CONTINUAN ORDENES MEDICAS INSTAURADAS POR ESPECIALIDADES, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL

- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

- CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS (FI:17/05/2019) **SUSPENDER** -

CIPROFLOXACINO 200 MG CADA 12 HORAS

FI: 20/05/2019 **INICIO** - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI DOLOR

INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO

CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE CSV AC VIGILAR

SANGRADO O SECRECION VAGINAL SEGUIMEITNO POR UROLOGIA - GINECOLOGIA

PTE CISTOSCOPIA UNA VEZ COMPLETE 24 HORAS DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV.

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/05/2019 Hora: 09:34:37

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS 2. INCONTINENCIA URINARIA

3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL +

COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA - CLINDAMICINA.

S/REFIERE MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, CONTINUA CON INCONTINENCIA URINARIA, NO

PICOS FEBRILES, TOLERANDO LA VIA ORAL

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:

90/62 MMHG FC: 63 XMIN FR: 17 XMIN SATO2 94% T° 36 °C

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACION DE HERIDA

QUIRURGICA, SIN SINGOS DE INFECCION, BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE

DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, GENITOURINARIO: VAGINA SIN SECRECIONES ,

NO SANGRADO VAGINAL, PRESENCIA DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO NO

FETIDO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2

SEGUNDOS, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI

SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE RESPUESTA

INFLAMATORIA SISTEMICA, TOLERANDO LA VIA ORAL,

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA,

SIN PERDIDAS VAGINALES PURULENTA O FETIDAS,

HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON CIPROFLOXACINA HOY

DIA 1, POR AISLAMIENTO DE E. COLI CON PERFIL DE RESISTENCIA YA DESCRITO, VALORADA EN CONJUNTO CON SERVICIO DE UROLOGIA CONSIDERA PACIENTE REQUIERE REALIZACION DE CISTOSCOPIA, SE PROGRAMARA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL

- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

- CIPROFLOXACINO 200 MG CADA 12 HORAS (FI:20/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI

DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE CSV AC

VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL SEGUIMEITNO

POR UROLOGIA - GINECOLOGIA PENDIENTE REALIZACION DE CISTOSCOPIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE

CIRUGIA

RESPONSABLE: QUINTERO, JANETH

No.IDENTIFICACION: 52994071

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/05/2019 Hora: 20:35:55

SUBJETIVO:

--EVOLUCIÓN MEDICA NOCHE-- PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS 2. INCONTINENCIA URINARIA

3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORRECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA - CLINDAMICINA.

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN EMBARGO CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS

URINARIOS, NO VOMITO, NO DIARREA.

OBJETIVO:

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA: NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS.

OROFARINGE: MUCOSAS HÚMEDAS ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. NO

HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN

VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN:

BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, CON

HERIDA QUIRURGICA EN FASE DE CICATRIZACIÓN, SIN SIGNOS

DEIRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS,

SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO

NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CLINICAMENTE ESTABLE, HIDRATADA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DOLOR, REFIERE SINTOMAS URINARIOS, POR AHORA CONTINUA IGUAL MANEJO EMÉRICO INSTAURADO A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO EL DÍA DE MAÑANA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN:

- HOSPITALIZACIÓN - DIETA NORMAL

- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DÍA

- CIPROFLOXACINO 200 MG CADA 12 HORAS (FI:20/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI

DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE CSV AC

VIGILAR SANGRADO O SECRECIÓN VAGINAL SEGUIMIENTO

POR UROLOGÍA - GINECOLOGÍA PENDIENTE REALIZACIÓN DE CISTOSCOPIA SEGÚN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGÍA

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No. IDENTIFICACIÓN: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 22/05/2019 Hora: 07:57:02

SUBJETIVO:

GINECOLOGÍA PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS
2. INCONTINENCIA URINARIA
3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RECTOCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA - CLINDAMICINA. TTO: CIPROFLOXACINA HOY

DÍA 1. S// PACIENTE

REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE INCONTINENCIA PERSISTENTE. NO VÓMITO, NO DIARREA. NO FIEBRE. TOLERANDO VÍA ORAL

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA: NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. MUCOSAS HÚMEDAS ROSADAS.

CUELLO: SIN MASA NI ADENOPATÍAS. NO HAY INGURGITACIÓN YUGULAR.

CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLÓGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE EN HIPOGASTRIO. CICATRIZ QUIRÚRGICA

EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL.

EXTREMIDADES: NORMALES. NO EDEMAS SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO

NEUROLÓGICO APARENTE,

RESPUESTA MOTORA NORMAL.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CLINICAMENTE

ESTABLE, HIDRATADA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA,

PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA POP. PENDIENTE POSIBLE CISTOSCOPIA

POR SERVICIO UROLOGIA.

PLAN:

CONTINUAR IGUAL MANEJO. - DIETA NORMAL

- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

- CIPROFLOXACINO 200 MG CADA 12 HORAS (FI:20/05/2019) - TRAMADOL 50 MG

CADA 8 HORAS ** SI

DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE

CSV AC

VIGILAR SANGRADO O SECRECIÓN VAGINAL SEGUIMIENTO

POR UROLOGIA - GINECOLOGIA PENDIENTE REALIZACIÓN DE CISTOSCOPIA SEGUN

DISPONIBILIDAD DE SALAS DE

CIRUGIA

RESPONSABLE: OTALORA, EDNA

No. IDENTIFICACIÓN: 52085302

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Fecha: 22/05/2019 Hora: 09:54:08

SUBJETIVO:

EVOLUCIÓN MÉDICA DÍA PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS 2. INCONTINENCIA URINARIA

3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL +

COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA -

CLINDAMICINA.

S/REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO, PERSISTE CON PERDIDAS URINARIAS, NO

PICOS

FEBRILES, TOLERANDO LA VÍA ORAL, NO SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:

90/56 MMHG FC: 68 FR: 20 XMIN SATO92% T°36.1°C

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACIÓN DE HERIDA

QUIRÚRGICA, SIN SÍNTOMAS DE INFECCIÓN, BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE

DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN

PERITONEAL, GENITOURINARIO: VAGINA SIN SECRECIONES ,

NO SANGRADO VAGINAL, PRESENCIA DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO NO

FETIDO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SEGUNDOS, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI

SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, PERSISTE CON PERDIDAS URINARIAS, SIN SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIASISTEMICA, TOLERANDO LA VIA ORAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO PERDIDAS VAGINALES, EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON CIPROFLOXACINA HOY DIA 2, ADECUADA RESPUESTA, A LA ESPERA DE REALIZACION DE CISTOSCOPIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA POR PARTE DE UROLOGIA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, MODULACION DEL DOLOR, VIGILANCIA CLINICA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
 - SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
 - CIPROFLOXACINO 200 MG CADA 12 HORAS (FI:20/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI
 DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE CSV AC
 VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL SEGUIMEITNO
 POR UROLOGIA - GINECOLOGIA PENDIENTE REALIZACION DE CISTOSCOPIA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA
 RESPONSABLE: QUINTERO, JANETH
 No.IDENTIFICACION: 52994071
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 22/05/2019 Hora: 15:52:39

SUBJETIVO:

****REINGRESO A HSOPITALIZACION PROCEDENTE DE SALAS DE CIRUGIA GENERAL****

PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS 2. FISTULA VESICO-VAGINAL: CARA POSTEROLATERAL

IZQUIERDA A APROX 2CM DELMEATO URETERAL IZQUIERDO 3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE

HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORRECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA :

HIOSCINA- DIPIRONA - CLINDAMICINA.

S. EXPRESA DISURIA OCASIONAL POSTERIOR, A PROCEDIMIENTO, CONPERSISTENCIADE SALIDA DE CONTENIDO URINARIO INVOLUNTARIO.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES:

TA:117/98 MMHG FC:74 FR: 19 XMIN SATO 99 % T°36.6GRADOS

°C CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS,

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACION DE HERIDA QUIRURGICA, SIN SINGOS DE INFECCION, BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO: VAGINA SIN SALIDA DESECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL, PRESENCIA DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO NO FETIDO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

PACIENTE EN POP MEDIATO DE CISTOSCOPIA, CON HALLAZGOS DE PERMEABILIDAD DE 2 CM APROXIMADAMENTE EN MEATO URETERAL, QUE CONECTA CONVAGINA PERITONEAL MOMENTO SE EUCNETRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV CON CIPROFLOXACINO DIA 2, EN AMENO CONJUTNO CON UROLOGIA Y GINECOLOGIA, SE INDICA CONTINUO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO HASTA NUEVA VALORACION POR ESPECIALIDADES CON NUEVOS HALLAZGOS CONFIRMATORIOS DE FISTULA VESICO-VAGINAL PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
 - SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
 - CIPROFLOXACINO 200 MG CADA 12 HORAS (FI:20/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI
 DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE CSV AC
 VIGILAR SANGRADO O SECRECION VAGINAL SEGUIMEITNO
 POR UROLOGIA - GINECOLOGIA
 RESPONSABLE: MORAN, DEISY
 No.IDENTIFICACION: 1085292188
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 23/05/2019 Hora: 09:52:58

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS 2. FISTULA VESICO-VAGINAL: CARA POSTEROLATERAL

IZQUIERDA A APROX 2CM DEL MEATO URETERAL IZQUIERDO POR CISTOSCOPIA 3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE

HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RETROCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA - CLINDAMICINA.

S/PERSISTE CON PERDIDAS VAGINALES, NO PICOS FEBRILES, TOLERANDO LA VIA ORAL, NO DISNEA, DEPOSICION NEGATIVA DE 5 DIAS DE EVOLUCION

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 89/50 MMHG FC: 60 XMIN FR: 20 XMIN SATO2 97% T°36°C

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO MASAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN CON CICATRIZACION DE HERIDA QUIRURGICA, SIN SINGOS DE INFECCION, BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO: VAGINA SIN SALIDA DESECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL, PRESENCIA DE PAÑAL CON CONTENIDO URINARIO NO FETIDO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON PERSISTENCIA DE PERDIDAS URINARIAS, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SANGRADO NI SECRECION PURULENTA POR VAGINA, CON HALLAZGOS EN CISTOSCOPIA DE PERMEABILIDAD DE 2 CM APROXIMADAMENTE LATERAL A MEATO URETERAL IZQUIERDO, QUE GENERA UNA FISTULA VESICOVAGINAL, QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON CIPROFLOXACINA HOY DIA 3 POR AISLAMIENTO DE E. COLI CEFAZOLINA RESISTENTE EN QUIEN SE CONSIDERA CONTINUAR CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO A LA ESPERA DE REVALORACION POR SERVICIO DE UROLOGIA PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO, CONTINUIDAD DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO VS AMBULATORIO, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, MODULACION DEL DOLOR, VIGILANCIA CLINICA

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL
 - SSN 0.9% PARA MEDICAMENTOS - CATETER HEPARINIZADO
 - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA - CIPROFLOXACINA 200 MG CADA 12 HORAS (FI:20/05/2019) - TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ** SI DOLOR INTENSO ** - ACETAMINOFEN 1 GR VO
 CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE CSV AC VIGILAR
 SANGRADO O SECRECION VAGINAL SEGUIR MONITOREO POR UROLOGIA - GINECOLOGIA
 RESPONSABLE: QUINTERO, JANETH
 No. IDENTIFICACION: 52994071
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 23/05/2019 Hora: 11:10:37

SUBJETIVO:

GINECOLOGIA. NOTA RETROSPECTIVA 7:15 AM PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS
2. FISTULA VESICO VAGINAL
3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RECTOCELE)
4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA - CLINDAMICINA. TTO: CIPROFLOXACINA HOY DIA 3. S// PACIENTE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE SALIDA PERSISTENTE DE ORINA POR VAGINA.

NO VOMITO, NO DIARREA.NO FIEBRE. TOLERANDO VIA ORAL

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

FC 76 FR 21 TA 99/69 CABEZA: MUCOSAS HÚMEDAS ROSADAS.

CUELLO: SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR.

CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,DOLOR LEVE EN HIPOGASTRIO. CICATRIZ QUIRURGICA

EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCION , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL.

G/U: SALIDA DE ORINA POR VAGINA EXTREMIDADES: NORMALES. NO EDEMAS

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CLINICAMENTE ESTABLE, HIDRATADA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EVIDENCIA DEFISTULA VESICO VAGINAL POR CISTOSCOPIA REALIZADA AYER. SE ESPERA NUEVA VALORACION HOY POR UROLOGIA PARA CONSIDERAR CIERRE DE LA FISTULA

PLAN:

CONTINUER IGUAL MANEJO. - DIETA NORMAL

- SSN 0.9% PASAR A 80 CC IV HORA - OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

- CIPROFLOXACINO 200 MG CADA 12 HORAS (FI:20/05/2019) - ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

SI DOLOR O FIEBRE CSV AC VIGILAR SANGRADO O

SECRECION VAGINAL SEGUIMIENTO POR UROLOGIA - GINECOLOGIA

VALORACION HOY POR UROLOGIA PARA CONSIDERAR CIERRE DE LA FISTULA

RESPONSABLE: OTALORA, EDNA

No.IDENTIFICACION: 52085302

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA

Fecha: 23/05/2019 Hora: 13:01:57

SUBJETIVO:

GINECOLOGIA. NOTA RETROSPECTIVA 7:15 AM PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS 2. FISTULA VESICO VAGINAL

3. POSTOPERATORIO 10/04/2019 DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + COPORRAFIA ANTERIOR + OOFORECTOMIA

IZQUIERDA: (MIOMATOSIS Y RECTOCELE) 4. ALERGIA : HIOSCINA- DIPIRONA - CLINDAMICINA. TTO: CIPROFLOXACINA HOY

DIA 3. S// PACIENTE

REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE SALIDA PERSISTENTE DE ORINA POR VAGINA.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

NO VOMITO, NO DIARREA.NO FIEBRE. TOLERANDO VIA ORAL

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

FC 76 FR 21 TA 99/69 CABEZA: MUCOSAS HÚMEDAS ROSADAS.

CUELLO: SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR.

CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,DOLOR LEVE EN HIPOGASTRIO. CICATRIZ QUIRURGICA

EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCION , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL.

G/U: SALIDA DE ORINA POR VAGINA EXTREMIDADES: NORMALES. NO EDEMAS

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CLINICAMENTE ESTABLE, HIDRATADA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON

EVIDENCIA DEFISTULA VESICO VAGINAL POR CISTOSCOPIA REALIZADA AYER. SE

EXPLICA DEBE SER LLEVADA A MANEJO QUIRURGICO LUEGO DE 12

SMENAS DEL EVENTO QUIRURGICOINICIAL, SE INDICA DEJAR CON SODNA URETRAL A

CISTOFLO ORDEN DE CIERRE DEFISTULA VESICOVAGINAL

AMBULATORIA

PLAN:

SLIDA FOMRUAL ANALGESIA

CIPROFLOXACINO ORDEN CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL PARA

PROGRAMAR DEPUES DEL 10/07/2019

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 23/05/2019 Hora: 13:39:36

SUBJETIVO:

NOTA MEDICA PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE FISTULA VESICO VAGINAL CONFIRMADA POR CISTOSCOPIA EN DIA DE AYER, ES VALORADA POR UROLOGIA QUIEN INDICA QUE DEBE CONTINUAR MANEJO

MEDICO AMBULATORIO CON ANTIBIOTICO ORAL Y PROGRAMACION DE CIERRE DE FISTULA EN 12 SEMANAS POSTERIOR A POP PREVIO,

ADEMAS DE INDICACION DE PASO DE Sonda VESICAL CON RODEN DE CAMBIO CADA 21 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIETNE

QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

OBJETIVO:

NOTA MEDICA PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE FISTULA VESICO VAGINAL CONFIRMADA POR CISTOSCOPIA EN DIA DE AYER, ES VALORADA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

POR UROLOGIA QUIEN INDICA QUE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO AMBULATORIO CON ANTIBIOTICO ORAL Y PROGRAMACION DE CIERRE DE FISTULA EN 12 SEMANAS POSTERIOR A POP PREVIO, ADEMAS DE INDICACION DE PASO DE Sonda VESICAL CON RODEN DE CAMBIO CADA 21 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIETNE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

ANÁLISIS:

NOTA MEDICA PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE FISTULA VESICO VAGINAL CONFIRMADA POR CISTOSCOPIA EN DIA DE AYER, ES VALORADA POR UROLOGIA QUIEN INDICA QUE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO AMBULATORIO CON ANTIBIOTICO ORAL Y PROGRAMACION DE CIERRE DE FISTULA EN 12 SEMANAS POSTERIOR A POP PREVIO, ADEMAS DE INDICACION DE PASO DE Sonda VESICAL CON RODEN DE CAMBIO CADA 21 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIETNE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

NOTA MEDICA

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE FISTULA VESICO VAGINAL CONFIRMADA POR CISTOSCOPIA EN DIA DE AYER, ES VALORADA POR UROLOGIA QUIEN INDICA QUE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO AMBULATORIO CON ANTIBIOTICO ORAL Y PROGRAMACION DE CIERRE DE FISTULA EN 12 SEMANAS POSTERIOR A POP PREVIO, ADEMAS DE INDICACION DE PASO DE Sonda VESICAL CON RODEN DE CAMBIO CADA 21 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIETNE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

PLAN:

SLIDA TRAMADOL 8 GOTAS CADA 8 HORAS
NAPROXENO TAB 250 MG CADA 8 HORAS CIPROFLOXACINO 500 MG CADA 12 HORAS
POR 4 DIAS

CAMBIO DE Sonda VESICAL CADA 21 DIAS. ORDEN CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL PARA PROGRAMAR DEPUES DEL 10/07/2019 SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis**ANÁLISIS:****NOTA****MEDICA**

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE FISTULA VESICO VAGINAL CONFIRMADA POR CISTOSCOPIA EN DIA DE AYER, ES VALORADA POR UROLOGIA QUIEN INDICA QUE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO AMBULATORIO CON ANTIBIOTICO ORAL Y PROGRAMACION DE CIERRE DE FISTULA EN 12 SEMANAS POSTERIOR A POP PREVIO, ADEMAS DE INDICACION DE PASO DE Sonda VESICAL CON RODEN DE CAMBIO CADA 21 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIETNE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

NOTA MEDICA PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE FISTULA VESICO VAGINAL CONFIRMADA POR CISTOSCOPIA EN DIA DE AYER, ES VALORADA POR UROLOGIA QUIEN INDICA QUE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO AMBULATORIO CON ANTIBIOTICO ORAL Y PROGRAMACION DE CIERRE DE FISTULA EN 12 SEMANAS POSTERIOR A POP PREVIO, ADEMAS DE INDICACION DE PASO DE Sonda VESICAL CON RODEN DE CAMBIO CADA 21 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIETNE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Recomendaciones

CONSUMO ABUNDANTE DE LIQUIDOS, CONTINUAR ANTIBIOTICO ORAL
SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA

Plan de Manejo

PLAN:

TRAMADOL 8 GOTAS CADA 8 SLIDA
NAPROXENO TAB 250 MG CADA 8 HORAS
CIPROFLOXACINO 500 MG CADA 12 HORAS POR 4 DIAS
CAMBIO DE Sonda VESICAL CADA 21 DIAS.
ORDEN CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL PARA PROGRAMAR DEPUES DEL 10/07/2019
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Limitaciones Vida Diaria

NINGUNO

Signos de Alarma

RECONSULTAR SI PRESENTA FIERBE, ASOCIADO A DOLOR LUMBAR, PRESENCIA DE HEMATURIA

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clínico**

Código	Descripción	Cantidad
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1
901236	UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC AUTOMATICO]	1
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	1
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1
907106	UROANALISIS	1

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

Patología**6. Procedimientos****Quirúrgicos**

Código	Descripción	Cantidad
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1

No Quirúrgicos

Código	Descripción	Cantidad
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	1

Enfermería**7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
140000006	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	14000 MG	28	8
1400000171	BISACODILO TABLETA 5MG	10 MG	2	2
1400000224	CEFALOTINA POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	6000 MG	6	2
1400000225	CEFAZOLINA POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	16000 MG	16	3

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000250	CIPROFLOXACINA SOL INY 100MG/10ML	14 VIA	14	4
1400000918	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	120 MG	6	4
1400001059	SODIO CLORURO SOL INY 0.9% BOLSAX100ML	200 ML	2	5
1400001063	SODIO CLORURO SOL INY 0.9% BOLSAX500ML	4000 ML	8	7
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	700 MG	14	7

Medicamentos NO POS**8. Incapacidad Médica****9. Alta**

Fecha: 25/05/2019 **Hora:** 07:16
Tipo de Alta: Mejoria **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N820 FISTULA VESICOVAGINAL

Recomendaciones: CONSUMO ABUNDANTE DE LIQUIDOS, CONTINUAR ANTIBIOTICO ORAL SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA

Responsable

Responsable: VASQUEZ, INGRID
Documento de Identidad: 1033703958 **Especialidad:**

10. Responsable

Responsable: MORAN, DEISY **Firma:** _____
N° de Identificación: 1085292188 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 7 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Asegurador	FAM COLS GIRARDOT EVENTO	Categoría	A	Cama	
Episodio	42895282	Lugar de atención	CL GIRARDOT		
Fecha de la atención	13/08/2019	Hora de atención	12:08:30		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: CONTROL MEDICO

Enfermedad actual:

PTE DE 39 AÑOS EN MANEJO POR UROLOGIA DR ALDANA, JUAN -POR FISTULA VESICO VAGINAL POSTERIOR A HISTERECTOMIA AMBDOMINAL Y CORRECCION DE CELES EL DIA 10 DE ABRIL DE 2019 (DR WILSON MARTINEZ). TIENE ORDEN DE CORRECCION QUIRURGICA. ASISTE PARA RENOVACION DE INCAPACIDAD MEDICA (NO LABORA POR SALIDA PERMANENTE DE ORINA) Y CONTROL DE UROCULTIVO POSTRATAMIENTO. UROCULTIVO: AGOSTO 8 DE 2019: POSITIVO PARA E. COLI >100.000 UFC. SENSIBLE A NITROFURANTOINA Y RESITENTE A CIPRO, LEVOFLOXACIONO. RESTO YA REFERIDO

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos
 Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Familiars

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiars

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Familiars

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiars

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58
Otros
Find Risk: 00
Responsable: USECHE, GERMAN
Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47
Familiares
Farmacológicos y conciliación m
Alérgicos
Transfusionales
Inmunológicos
Quirúrgicos
Otros
Traumáticos
Patológicos
Find Risk: 00
Responsable: MARTINEZ, WILSON
Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47
Quirúrgicos
Alérgicos
Patológicos
Find Risk: 00
Responsable: BERMUDEZ, WALTER
Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12
Otros
Transfusionales
Traumáticos
Alérgicos
Farmacológicos y conciliación m
Quirúrgicos
Inmunológicos
Patológicos
Familiares
Find Risk: 00
Responsable: ROSERO, ANGELA
Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52
Inmunológicos
Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019

Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019

Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019

Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019

Hora:8:10

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedentes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: ROJAS, FABIAN

Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE

Inmunológicos NIEGA

Otros NIEGA

Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: ROLDAN, SHIRLEY

Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01

Otros NIEGA

Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.

Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.

Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.

Patológicos MENCIONADO.

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: ZULETA, SEBASTIAN

Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasificación:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: AMENORREA QX
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Temperatura	37	°C
Talla	155	cm
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Presión arterial diastólica	80	mmHg
Frecuencia cardíaca	68	LTD
Frecuencia respiratoria	16	Rmin
Peso	73	KG
Superficie corporal	1,83436	m2
Índice de masa corporal	30,38502	kg/m2
Presión arterial media	93,33333	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO
 Ojos: NO VALORADO
 Otorrinolaringología: NO VALORADO
 Boca: NO VALORADO
 Cuello: NO VALORADO
 Tórax: NO VALORADO
 Cardio-respiratorio: NO VALORADO
 Abdomen: NO VALORADO
 Genitourinario: NO CELES, SALIDA DE ORINA CLARA PERMANENTE POR CAVIDAD VAGINAL, TACTO: CUPULA SUSPENDIDA.
 Osteomuscular: NO VALORADO
 Sist. Nervioso central: NO VALORADO
 Examen mental: NO VALORADO
 Piel y faneras: NO VALORADO
 Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N393	INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam, Diag. Admisión, Diagnóstico o IQ	AGUDELO, EDGAR

Evolución

Fecha: 13/08/2019 **Hora:** 12:19
Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio
Uso de Oxígeno: NO
Descripción:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PTE DE 39 AÑOS EN MANEJO POR UROLOGIA DR ALDANA, JUAN -POR FISTULAVESICO VAGINAL POSTERIOR A HISTERECTOMIA AMBDOMINAL Y CORRECCION DECELES EL DIA 10 DE ABRIL DE 2019 (DR WILSON MARTINEZ).TIENE ORDEN DE CORRECCION QUIRURGICA. ASISTE PARA RENOVACION DE INCAPACIDAD MEDICA (NO LABORA POR SALIDA PERMANENTE DE ORINA) Y CONTROL DE UROCULTIVO POSTRATAMIENTO. UROCULTIVO: AGOSTO 8 DE 2019: POSITIVO PARA E. COLI >100.000 UFC. SENSIBLE A NITROFURANTOINA Y RESISTENTE A CIPRO, LEVOFLOXACINO. INDICO TTO ABPERMENENTE HASTA NUEVA ORDEN DE UROLOGIA, RENUENO ORDEN MANUAL DE INCAPACIDAD, CONTROL MEDICO

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Órdenes Clínicas

Fecha: 13/08/2019 Hora: 11:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890302-	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA	MARTINEZ, WILSON	GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA	No Prioritaria	68UQUIR	Cargado	14/08/2019	

Justificación: -CONTROL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 8 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	MARTHA CUEVAS	Parentesco	Madre	Teléfono acudiente	3123086577
Acompañante	MARTHA CUEVAS	Teléfono acompañante	3123086577		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	161807	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	CH606B
Fecha de la atención	03/09/2019	Hora de atención	17:36:35		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: " VENGO A QUE ME OPEREN"

Enfermedad actual:

INGRESO A SEXTO PISO MEDICINA GENERAL CLÍNICA COLSUBSIDIO NOMBRE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS EDAD: 39 AÑOS ORIGEN Y PROCEDENCIA: FLANDES, TOLIMA OCUPACIÓN: INDEPENDIENTE, RECREACIÓN ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO VIVE CON: ESPOSO, HIJOS, NUERA Y MADRE. PREFERENCIA MANUAL: DERECHA GRUPO SANGUÍNEO: O POSITIVO RELIGIÓN: CATÓLICA ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: BUENA. MOTIVO DE CONSULTA "VENGO A QUE ME OPEREN" ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE FEMENINO CONOCIDA POR SERVICIO TRATANTE INTERVENIDA QUIRÚRGICAMENTE EN EL MES DE ABRIL DE 2019 EN LA INSTITUCIÓN HISTERECTOMÍA TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA, PROCEDIMIENTO LLEVADO A CABO SIN APARENTES COMPLICACIONES. 1 MES DESPUÉS RECONSULTA POR PRESENTAR SALIDA DE ORINA POR VAGINA, CONFIRMANDO POR SERVICIO DE UROLOGÍA CON ESTUDIO Y FISTULOGRAFÍA. HA TENIDO SEGUIMIENTO POR PARTE DEGINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CON DOCUMENTACIÓN DE TRES INFECCIONES URINARIAS, LA PRIMERA DE ELLAS CON E.COLI BLEA Y EN SEGUNDO Y TERCER AISLAMIENTO K. PNEUMONIAE BLEE, LA CUAL DESDE ÚLTIMO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE UROLOGÍA POR CONSULTA EXTERNA, INDICO CIERRE DEFINITIVO PREVIO TRATAMIENTO PARA GERMEN BLEE, Y ASISTE EL DÍA DE HOY PARA CINICIO DE MANEJO ANTIBIÓTICO, Y VALORACIÓN Y MANEJO INTEGRAL POR SERVICIO DE UROLOGÍA. ANTECEDENTES: MÉDICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: 2 LAPAROSCOPIAS DIAGNÓSTICA, CESÁREA, HISTERECTOMÍA + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA, POMEROY. HOSPITALIZACIONES: REFERIDAS EN ENFERMEDAD ACTUAL TÓXICOS: NIEGA ALÉRGICOS: CLINDAMICINA, HIOSCINA, DIPIRONA. TRANSFUSIONALES: NIEGA TRAUMÁTICOS: NIEGA FAMILIARES: TÍA FALLECIDA LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO REVISIÓN POR SISTEMAS DISURIA RECURRENTE, NO POLAQUIRURIA, NO HEMATURIA, CLASE FUNCIONAL DE DISNEA NYHA II/ IV, NO TOS PRODUCTIVA, ODIONOFAGIA INTERMITENTE. PATRÓN DE SUEÑO INTERMITENTE.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Ingiere Alcohol: No
Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiars

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017

Hora:14:36

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017

Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017

Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018

Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41
 Otros se confirman antecedenes
 Find Risk: 00
 Responsable: LARROTA, KATHERINE
 Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Antecedentes Obstétricos

03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemodificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: LO REFERIDO
 Órganos de los sentidos: LO REFERIDO
 Cardiopulmonar: LO REFERIDO
 Gastrointestinal: LO REFERIDO
 Genitourinario: LO REFERIDO
 Osteomuscular: LO REFERIDO
 Neurológico: LO REFERIDO
 Piel y Faneras: LO REFERIDO
 Otros: LO REFERIDO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO
 Ojos: NO VALORADO
 Otorrinolaringología: NO VALORADO
 Boca: NO VALORADO
 Cuello: NO VALORADO
 Tórax: NO VALORADO
 Cardio-respiratorio: NO VALORADO
 Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑOPERCUSIÓN DERECHA POSITIVA.
 Genitourinario: NO VALORADO
 Osteomuscular: NO VALORADO
 Sist. Nervioso central: NO VALORADO
 Examen mental: NO VALORADO
 Piel y faneras: NO VALORADO
 Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Documento de Identidad: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo,Diagnostico IQ	ZORRILLA, RICARDO
B961	KLEBSIELLA PNEUMONIAE [K. PNEUMONIAE] CO	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagn. Trabajo	ZORRILLA, RICARDO

Evolución

Fecha:03/09/2019 **Hora:**17:57

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

****INGRESO A SEXTO PISO MEDICINA GENERAL CLÍNICA COLSUBSIDIO **** NOMBRE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS EDAD: 39 AÑOS ORIGEN Y PROCEDENCIA: FLANDES, TOLIMA OCUPACIÓN: INDEPENDIENTE, RECREACIÓN ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO VIVE CON: ESPOSO, HIJOS, NUERA Y MADRE. PREFERENCIA MANUAL: DERECHA GRUPO SANGUÍNEO: O POSITIVO RELIGIÓN: CATÓLICA ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: BUENA. MOTIVO DE CONSULTA "VENGO A QUE ME OPEREN" ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE FEMENINO CONOCIDA POR SERVICIO TRATANTE INTERVENIDA QUIRÚRGICAMENTE EN EL MES DE ABRIL DE 2019 EN LA INSTITUCIÓN HISTERECTOMÍA TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, PROCEDIMIENTO LLEVADO A CABO SIN APARENTES COMPLICACIONES. 1 MES DESPUÉS RECONSULTA POR PRESENTAR SALIDA DE ORINA POR VAGINA, CONFIRMANDO POR SERVICIO DE UROLOGÍA CON ESTUDIO Y FISTULOGRAFÍA. HA TENIDO SEGUIMIENTO POR PARTE DEGINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CON DOCUMENTACIÓN DE TRES INFECCIONES URINARIAS, LA PRIMERA DE ELLAS CON E.COLI BLEA Y EN SEGUNDO Y TERCER AISLAMIENTO K. PNEUMONIAE BLEE, LA CUAL DESDE ÚLTIMO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE UROLOGÍA POR CONSULTA EXTERNA, INDICO CIERRE DEFINITIVO PREVIO TRATAMIENTO PARA GERMEN BLEE, Y ASISTE EL DÍA DE HOY PARA CINICIODE MANEJO ANTIBIÓTICO, Y VALORACIÓN Y MANEJO INTEGRAL POR SERVICIO DE UROLOGÍA. ANTECEDENTES: MÉDICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: 2 LAPAROSCOPIAS DIAGNÓSTICA, CESÁREA, HISTERECTOMÍA + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA. POMEROY. HOSPITALIZACIONES: REFERIDAS EN ENFERMEDAD ACTUAL TÓXICOS: NIEGA ALÉRGICOS: CLINDAMICINA, HIOSCINA, DIPIRONA. TRANSFUSIONALES: NIEGA TRAUMÁTICOS: NIEGA FAMILIARES: TÍA FALLECIDA LUPUS ERMATOSO SISTÉMICO REVISIÓN POR SISTEMAS DISURIA RECURRENTE, NO POLAQUIRURIA, NO HEMATURIA, CLASE FUNCIONAL DE DISNEA NYHA II/ IV, NO TOS PRODUCTIVA, ODIONOFAGIA INTERMITENTE. PATRÓN DE SUEÑO INTERMITENTE. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 108/78 FC 80 FR 16 T 36.5 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUTNIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL DOLOR A LA PALPACIÓN DE CADENA GANGLIONAR DERECHA CON HIPERTROFIA DE ADENOIDESPREDOMINIO DERECHO, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOSINTESTINALES PRESENTES. PUÑOPERCUSIÓN DERECHA POSITIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. REPORTE DE PARACLÍNICOS: JULIO 2019 Escherichia coli Amikacina Sensible <=8 Amoxicilina-Clavulanato Intermedio 16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente 8 Cefepima Sensible <=1 Cefoxitina Sensible <=4 Ceftriaxona Sensible <=1 Cefuroxima Sensible <=4 Ciprofloxacino Sensible <=0,125 Ertapenem Sensible <=0,25 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Sensible <=0,25 Levofloxacino Sensible <=1 Meropenem Sensible <=0,5 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 AGOSTO DE 13/2019 MÁS DE 100.000 UFC/mL <8002>Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas de espectro extendido. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación y aztreonam en infecciones moderadas a severas. Betalactamasa de Espectro extendido Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Resistente >32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente 16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente 8 Cefoxitina Sensible 8 Ceftazidima Resistente 4 Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Sensible <=0,25 Gentamicina Resistente >8 Imipenem Sensible <=0,25 Levofloxacino Resistente >4 Meropenem Sensible <=0,5 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4 Tetraciclina Sensible 4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38. PACIENTE FEMENINO CONOCIDA POR SERVICIO TRATANTE INTERVENIDA QUIRÚRGICAMENTE EN EL MES DE ABRIL DE 2019 EN LA INSTITUCIÓN HISTERECTOMÍA TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, PROCEDIMIENTO LLEVADO A CABO SIN APARENTES COMPLICACIONES. 1 MES DESPUÉS RECONSULTA POR PRESENTAR SALIDA DE ORINA POR VAGINA, CONFIRMANDO POR SERVICIO DE UROLOGÍA CON ESTUDIO Y FISTULOGRAFÍA. HA TENIDO SEGUIMIENTO POR PARTE DEGINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CON DOCUMENTACIÓN DE TRES INFECCIONES URINARIAS, LA PRIMERA DE ELLAS CON E.COLI BLEA Y EN SEGUNDO Y TERCER AISLAMIENTO K. PNEUMONIAE BLEE, LA CUAL DESDE ÚLTIMO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE UROLOGÍA POR CONSULTA EXTERNA, INDICO CIERRE DEFINITIVO PREVIO TRATAMIENTO PARA GERMEN BLEE, Y ASISTE EL DÍA DE HOY PARA CINICIODE MANEJO ANTIBIÓTICO, Y VALORACIÓN Y MANEJO INTEGRAL POR SERVICIO DE UROLOGÍA. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENTAR SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES, CON PERSISTENCIA DE DISURIA Y DOLOR EN HIPOGASTRIO EN QUIEN SECONSIDERA INICIO DE MANEJO ANTIBIÓTICO PLANTEADO DESDE CONSULTA EXTERNA VALIDADO POR ORDEN DE UROLOGÍA, ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA 24 HORAS, DEINDICA MANEJO SINTOMÁTICO Y SE SOLICITA CUADRO HEMÁTICO ASÍ COMO VALORACIÓN POR SERVICIO DE UROLOGÍA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIEREENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS. IDX: FISTULA VESICO-VAGINAL ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE OBESIDAD GRADO II ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA HOSPITALIZAR POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 SE SOLICITA HEMOGRAMA 04/09/2019 A 4 AM SE SOLICITA VALORACIÓN POR UROLOGÍA, SE EXPLICA A PACIETNE QUIEN REFIEREENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO
Documento de Identidad: 1032374555
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:03/09/2019

Hora:18:11

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*****NOTA ADICIONAL***** SE REALIZA FORMATO MIPRES 20190903128014155586 SE ENTREGA A ENFERMERA JEFE DE TURNO . . .

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Documento de Identidad: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:04/09/2019

Hora:7:50

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 39 AÑO CONOCIDA POR EL SEVIO POR ANTECEDNTE HISTERECTOMIA ABDOMINAL CON POSTERIOR DESARROLLO DE FISTULA VESICOVAGINAL QUIEN HA PRESENTADO MULTIPLES EPISODIOS DE VIAS URINARIAS POR GERMENES MULTIRRESISTENTES, EN PLAN DE MANEJO MANEJO QUIRURGICO PARA CORRECCION DE FISTULA SIN EMBRAGO CION CULTIVO DE AGOSTO DE 2019 CON KLEBSIALE BLEE POR LO CUAL SE REALIZA HOSPITALIZACION PREVIA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. EN EL MOENTO REFIERE LEVE DOLOR HIPOGASTRICO, NIEGA FIEBRE N REFIERE OCASIONAL DISURIA. ANTECEDENTES: MÉDICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: 2 LAPAROSCOPIAS DIAGNÓSTICA, CESÁREA, HISTERECTOMÍA + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA. POMEROY. HOSPITALIZACIONES: REFERIDAS EN ENFERMEDAD ACTUAL TÓXICOS: NIEGA ALÉRGICOS: CLINDAMICINA, HIOSCINA, DIPIRONA. TRANSFUSIONALES: NIEGA TRAUMÁTICOS: NIEGA FAMILIARES: TÍA FALLECIDA LUPUS ERYTEMATOSO SISTÉMICO BUEN ESTADO GENERAL FC: 77 TA: 125/78 FR: 19 ABDOMEN BLANCO NO DOLOROSO SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMAS 04/09/2019 WBC: 10240 N: 59% HB: 13 PLT: 315000 PACIENTE CON FSTULA VESICOVAGINAL EN PLAN E CORRECCION QUIRURGICA SIN EMBRAGO CON BACTERIURIA CON GERMEN BLEEE POR LO QUE SE HOSPTALIZA PREVIAMENTE PARA MANEJO MEDICO CON ERTAPENEM, EN EL MOENTO SIN SIRS CON DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTNUAR NMANEJO MEDICO INSTAURADO.

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:04/09/2019

Hora:8:17

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

** EVOLUCION MEDICA DIA ** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA S// REFIERE PASO BUENA NOCHE,NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 94/63 FC 80 FR 20 T 36 SPO2 95% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL DOLOR A LA PALPACIÓN DE CADENA GANGLIONAR DERECHA CON HIPERTROFIA DE ADENOIDESPREDOMINIO DERECHO, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOSINTESTINALES PRESENTES. PUÑOPECUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. 04/09/19 LEUC:10.24 NEUT:59.60 HB:13.2 HTO:39 PLAQ:315 LIGERA LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, SIN ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FISTULA VESICO-VAGINAL 1 MES POSTERIOR A REALIZACION DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA EL MES DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO EL CUAL CURSO CON UN POSTQUIRURGICO SATISFACTORIO Y APARICION DE INFECCION DE VIAS URINARIAS RECURRENTE CON AISLAMIENTO DE GERMEN COMO LA E.COLI BLEE Y K.PNEUMONIAE BLEE, EN EL MOEMTNO PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, SIN SIGNOS CINICOS DE SIRS, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO DE AMPLIOESPECTRO, CON FISTULA ACTIVA, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO ADECUADAMENTE VIA ORAL, VALORADA EL DIA DE HOY POR UROLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA CONTINAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTEQUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 D:2 ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:04/09/2019 **Hora:**12:29

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

INFECTOLOGIA FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II xxx paciente de 39 años conocida por servicio de urología quien intervino quirúrgicamente en el mes de abril de 2019 en la institución, a quien se le practico el procedimiento histerectomía total + ooforectomía izquierda, el cual fue llevado a cabo sin aparentes complicaciones, unmes después Re consulta por presentar salida de orina por vagina, confirmando por servicio de urología con estudio y fistulografía. ha tenido seguimiento por parte deginecología y obstetricia, con documentación de tres infecciones de víasurinarias, la primera de ellas con E.coli Blee(+) y en segundo y tercer aislamiento k. pneumoniae Blee (+). el ultimo control por urología seindico cierre definitivo. se comenta paciente con reporte de urocultivo del día 27 de agosto del 2019 que reporta k. pneumoniae Blee (+ por lo cual el día de ayer se sugiere hospitalizar para iniciar manejo con Ertapenem 1gr iv día , toma de gram de orina al 3 día , en caso de no tener gérmenes llevar a procedimiento quirúrgico y completar 7 días de tratamiento con Ertapenem , en caso contrario urocultivar e interconsulta nuevamente a infectología con resultado. hospitalizar para iniciar manejo con Ertapenem 1gr iv día , toma de gram de orina al 3 día , en caso de no tener gérmenes llevar a procedimiento quirúrgico y completar 7 días de tratamiento con Ertapenem , en caso contrario urocultivar e interconsulta nuevamente a infectología con resultado.

Responsable: NARVAEZ, ALVARO
Documento de Identidad: 79792293
Especialidad: INFECTOLOGIA

Fecha:04/09/2019 **Hora:**20:56

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES HIDRATADO ACEPTABLE ESTADO GENRAL NORMOCEFALO CARDIACOS RITMIOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MJRMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMNEN COIN HERIDA POS QX EN BUEN ESTADOMEDIANDA ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO EXTREMIDADES EUTROFIUCAS SNC SI NDEFICIT PACIENTR CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDICO CONTINMUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO MANEJO DEL DLOPR SIN DETERIORODEL ESTADO GENERAL SEGUIMIENTO POR UROLOGIA E INFECTOLOGIA HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 D:2 ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA

Responsable: IBARRA, ALFONSO
Documento de Identidad: 72272948
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:05/09/2019 **Hora:**7:49

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 39 AÑO CON DX DE: 1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL BUEN ESTADO GENERAL FC: 68 TA: 120/74 FR: 18 ABDOMEN BLANO NO DOLOROSO SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMAS 04/09/2019 WBC: 10240 N: 59% HB: 13 PLT: 315000 PACIENTE CON FSTULA VESICOVAGINAL EN PLAN E CORRECCION QUIRURGICA SIN EMBRAGO CON BACTERIURIA CON GERME BLEEE POR LO QUE SE HOSPITALIZA PREVIAMENTE PARA MANEJO MEDICO CON ERTAPENEM, EN EL MOENTO SIN SIRS CON DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTNUAR NMANEJO MEDICO INSTAURADO.

Responsable: RINCON, JUAN
Documento de Identidad: 1032366345

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:05/09/2019 **Hora:**8:29

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA S// REFIERE PASO BUENA NOCHE,NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 104/59FC 79 FR 19 T 37 SPO2 97% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUTNIVA NORMOCROMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NODOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, ESCASO DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑOPERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO.NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FISTULA VESICO-VAGINAL 1 MES POSTERIOR A REALIZACION DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA EN EL MES DE ABRIL, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMCIAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, EN SU 3ER DIA DE MANEJO ANTIMICROBIANO CON ERTAPENAM, DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DE INFECTOLOGO INSTITUCIONAL, SE SOLICITA GRAM DE ORINA DE ACUERDO A RESULTADO SE DEFINIRA CONDUCTA POR PARTE DE UROLOGIA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:3 ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA SE SOLICITA GRAM DE ORINA PARA MAÑANA EN HORAS DE LA MAÑANA

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA

Documento de Identidad: 1140835835

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:06/09/2019 **Hora:**6:45

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 39 AÑO CON DX DE: 1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL REFIERE BUEN ESTADO GENERAL NIEGA FIEBRE NIEGA EMESIS, REFIERE MCICION ESPONTANEA Y POR VAGINA BUEN ESTADO GENERAL FC:72 TA:110/74 FR: 18 ABDOMEN BLANO NO DOLOROSO SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMAS 04/09/2019 WBC: 10240 N: 59% HB: 13 PLT: 315000 PACIENTE CON FSTULA VESICOVAGINAL EN PLAN E CORRECCION QUIRURGICA SIN EMBRAGO CON BACTERIURIA CON GERME BLEEE POR LO QUE SE HOSPITALIZA PREVIAMENTE PARA MANEJO MEDICO CON ERTAPENEM dia 3, EN EL MOENTO SIN SIRS CON DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTNUAR NMANEJO MEDICO INSTAURADO.

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:06/09/2019 **Hora:**11:17

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:97/73 FC 48 FR 19 T 36.5 SPO2 95% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NODOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNESTIEL, ESCASO DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. GRAM DE ORINA: NO SE OBSERVAN BACTERIAS EN MUESTRA ANALIZADA. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FISTULA VESICO-VAGINAL 1 MES POSTERIOR A REALIZACION DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA EN EL MES DE ABRIL, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, EN SU 4to DIA DE MANEJO ANTIMICROBIANO CON ERTAPENAM, REPORTE DE GRAM DE ORINA SIN PRESENCIA DE GREMENES EN MUESTRA EXAMINADA, POR LO QUE DECUARDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA PACIENTE ES APTA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:4 ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA PENDIENTE DEFINIR TIEMPO QUIRURGICO.

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:07/09/2019 **Hora:**7:35

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 39 AÑO CON DX DE: 1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL REFIERE BUEN ESTADO GENERAL NIEGA FIEBRE NIEGA EMESIS, REFIERE MUCOSIDAD ESPONTANEA Y POR VAGINA, EL DIA DE AYER LEVE DOLOR ABDOMINAL. BUEN ESTADO GENERAL FC:72 TA:110/74 FR: 18 ABDOMEN BLANCO NO DOLOROSO SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMAS 04/09/2019 WBC: 10240 N: 59% HB: 13 PLT: 315000 PACIENTE CON FISTULA VESICOVAGINAL EN PLAN DE CORRECCION QUIRURGICA SIN EMBRAGO CON BACTERIURIA CON GERMEN BLEE POR LO QUE SE HOSPITALIZA PREVIAMENTE PARA MANEJO MEDICO CON ERTAPENEM dia 4, HOSPITALIZADA POR ORDEN DE SERVICIO DE INFECTOLOGIA CON GRAM DE ORINA NEGATIVO POR LO CUAL YA SE PUEDE REALIZAR PROCEDIMIENTO. EN EL MOMENTO SIN SIGNOS CON DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

Responsable: RINCON, JUAN
Documento de Identidad: 1032366345
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:07/09/2019 **Hora:**8:30

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA S// NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL, REFIERE MICCIÓN ESPONTANEA Y POR VAGINA. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:97/61 FC 78 FR 20 T 36.4 SPO2 97% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NODOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, ESCASO DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN SU 4TO DIA DE MANEJO ANTIMICROBIANO CON ERTAPENEM, POR IVU CON GERMEN BLEE POSITIVO RECIBIO PREVIAMENTE MANEJO ANTIMICROBIANO, CON REPORTE DE GRAM DE ORINA TOMADOPOR INDICACIONES DE INFECTOLOGIA NEGATIVO, PROGRAMADA PARA LE DIA MIERCOLES PARA CORRECCION DE FISTULA VESICO-VAGINAL, VALORADA POR UROLOGO EN TURNO QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:4 ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA PENDIENTE DEFINIR TIEMPO QUIRURGICO.

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:08/09/2019 **Hora:**9:42

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:98/58 FC 69 FR 18 T 36 SPO2 96% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SU 5TO DIA DE MANEJO ANTIMICROBIANO CON ERTAPENEM, POR IVU CON GERMEN BLEE POSITIVO RECIBIO PREVIAMENTE MANEJO ANTIMICROBIANO, PROGRAMADA PARA LE DIA MIERCOLES PARA CORRECCION DE FISTULA VESICO-VAGINAL, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:5 ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA PENDIENTE DEFINIR TIEMPO QUIRURGICO.

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:09/09/2019 **Hora:**9:38

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:107/68FC 81 FR 19 T 35.1 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CURSANDO SU 6TO DIA DE MANEJO ANTIMICROBIANO DE AMPLIO ESPECTRO POR GERMA BLEE POSITIVO, ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ADECUADO CONTROL DE CIFRAS DE TENSION ARTERIAL, ADECUADO CONTROL METABOLICO, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, EN PLAN QUIRURGICO PARA EL DIA MIERCOLES PARA CORRECCION DE FISTULA VESICO-VAGINAL, POR PARTE DE UROLOGIA, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:6 ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA PENDIENTE DEFINIR TIEMPO QUIRURGICO.

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:09/09/2019 **Hora:**11:45

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

UROLOGIA PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE: 1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL S/ ASINTOMATICA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA NO SDR FC:72 TA:110/74 FR: 18 ABDOMEN RSIS+ BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIN EDEMAS PACIENTE CON FISTULA VESICOVAGINAL EN PLAN QUIRURGICO TIENE GERME BLEE + POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO SE COSNDIERA TOMA DE GRAM DE ORINA EL DIA DE MAÑANA ASI COMO TOMA DE ALBUMINA PARA DETERMINAR PASO A CIRUGIA EN EL MOMENTO SIN SIRS CON DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ALBUMINA gram de orina

Responsable: MEJIA, CAMILO
Documento de Identidad: 80038945
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:10/09/2019 **Hora:**8:14

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:98/61 FC 69 FR 20 T 37 SPO2 97% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNESTIEL, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ALBUMINA 4,43 Y GRAM DE ORINA : NO SE OBSERVAN BACTERIAS EN MUESTRA ANALIZADA.. PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS EN PLAN QUIRURGICO PARA CIERRA DE FISTULA VESICAVAGINAL, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO CON ERTAPENEM, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, VALORADA POR UROLOGO EN TURNO QUIEN INDICA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAÑANA MIERCOLES, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FI 03/09/2019 8+00 PM D:7 HOY ULTIMO DIA ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA MAÑANA CIRUGIA

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:10/09/2019 **Hora:**8:19

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE: 1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL S/ ASINTOMATICA REPORTE DE ALBUMINA DENTRO DE LO ESPERADO GRAM DE ORINA NEGATIVO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA NO SDR FC 74 FR 18 T 37 ABDOMEN RSIS+ BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIN EDEMAS PACIENTE CON FISTULA VESICOVAGINAL EN PLAN QUIRURGICO COMPLETANDO E DIA DE HOY 5 DIAS DE MANEJO ANTIBIOTICO PARA GERMEN IENE GERMEN BLEE + REPORTE DE ALBUMINA NORMAL Y GRAM DE ORINA NEGATIVO SE CONSIDERA APTA PARA MANEJO QX CX MAÑANA

Responsable: MEJIA, CAMILO
Documento de Identidad: 80038945
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:11/09/2019 **Hora:**13:35

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****EVOLUCIÓN MÉDICA TURNO DÍA***** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL - ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 99/63 FC 70 FR 20 T 36.9 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUTNIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL,NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE FÍSTULA VESICO- VAGINAL EN PLAN DE CIERRE QUIRÚRGICO DE FÍSTULA PREVIO MANEJO ANTIBIÓTICO POR ASILAMIENTO DE GERME URINARIO K. PNEUMONIAE BLEE EN MANEJO CON ERTAPENEM, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, EN QUIEN SE CONSIDERÓ MANEJO QUIRÚRGICO PARA EL DÍA DE HOY SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRANSFUSIONES, SE EXPLICA A PACIENTE SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS. HOSPITALIZACIÓN POR UROLOGÍA PREPARAR PARA CIRUGÍA NADA VÍA ORAL CATÉTER HEPARINIZADO CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO TRANSFUSIONES SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO
Documento de Identidad: 1032374555
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:11/09/2019 **Hora:**22:40

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

EVOLUCION MEDICA SALAS DE RECUPERACION QUIRURGICA PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POP INMEDIATO (11/09/2019) CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE 3. OBESIDAD GRADO II SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADO DESPERTAR DE ANESTESICO GENERAL, YA COMPLETO DESTETE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, MALA MODULACION DEL DOLOR EVA8/10, DIURESIS POR SONTA HEMATURICA, REFIERE ALERGIA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA -SIGNOS VITALES: TA 107/73(84)MMHG, FC 74LPM, FR 18RPM, FIO2 21%,SATO2 95% T 36.1°C -CABEZA Y CUELLO: ANICTERICA, ISOCORIA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, NO RINORREA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL, NO MASAS NO ADENOMEGALIAS -TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS -ABDOMEN: GLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO VISCEROMGELIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CUBIERTA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMUL CON ESTIGMAS DE SANGRADO NO ACTIVO, NO GLOBO VESICAL -PELVIS: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SONTA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE HEMATURICO 200CC ASOCIADO A COAGULOS -EXTREMIDADES: SUPERIORES EUTROFICOS, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS,INFERIORES SIN EDEMA ADECUADA PERFUSION DISTAL - NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, ORIENTACION 3 PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD EN ACTUAL POSOPERATORIO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL SECUNDARIA A HISTERECTOMIA ABDOMINALTOTAL ASOCIADA A OOFORECTOMIA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO PACIENTE SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO MALA MODULACION DEL DOLOR EVA 8/10 POR LO CUAL SE FORMULA DOSIS UNICA DE MORFINA, EXAMEN FISICO DESCRITO CON DRENAJE HEMATURICO 200CC CON COAGULOS SIN PRESENTAR GLOBO VESICAL POR LO CUAL SEREALIZA LLAMADO A UROLOGO DR MEJIA QUIEN REFIERE LAVADO POR SONTA DE 3 VIAS CON MAXIMO 20 CC EN CADA OPORTUNIDAD PARA NO AUMENTAR LA PRESION INTRAVESICAL, REFIERE NO CISTOIRRIGACION CONTINUA, PACINETE CON ORDEN DECONTINUAR HOSPITALICACION, GASTROPROTECCION, ANALGESIA, ANTIEMETICO, DIETA LIQUIDA DENTRO DE 6 HORAS, HEMOGRAMA CONTROL 4+00, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR 1. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA 2. DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS 3. LACTATO RINGER 60CC/H 4. OMEPRAZOL 40MG IV DIA 5. METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS 6. TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS 7. HEMOGRAMA 4+00 8. LAVAR SONTA VESICAL CON 20CC SI COAGULOS POR SONTA 3 VIAS

Responsable: BELTRAN, CHRISTIAN
Documento de Identidad: 1015426807
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:12/09/2019 **Hora:**1:15

Tipo de Registro: Evolución

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Descripción

HOSPITALIZACION PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: 1. POP INMEDIATO (11/09/2019) CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE 3. OBESIDAD GRADO II SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADO DESPERTAR DE ANESTESICO GENERAL, YA COMPLETO DESTETE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, MALA MODULACION DEL DOLOR EVA8/10, DIURESIS POR SONDA HEMATURICA, REFIERE ALERGIA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA SIGNOS VITALES: TA: 114/71 FC: 80 FR: 18 T: 37 SAT: 95 FIO2: 21 ESTADO GENERAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, LUCE HIDRATADA, AFEBRIL AL TACTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, COLABORA; NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, SIN FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SIN DÉFICITNEUROLÓGICO APARENTE; CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA SIN LESIONES, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS NI INGURGITACIÓN YUGULAR; TORAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIMÉTRICO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS; ABDOMEN: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR APOSITO SIN SANGRADO NI SECRECION, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN FOSA ILIACA IZQUIERDA SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS; GENITOURINARIO: SONDA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE HEMATURICO 200CC; EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADOCAPILAR <2 SEGUNDOS; PIEL Y FANERAS: SIN ALTERACIONES. PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL SECUNDARIA A HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL ASOCIADA A OOFORECTOMIA IZQUIERDA SIN COMPLICACIONES TEMPRANAS, CON ORINA HEMATURICA, MALA MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA EMESIS U OTRA SINTOMATOLOGIA SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIASISTEMICA NI DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES, CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR UROLOGIA. 1. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA 2. DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS 3. LACTATO RINGER 60CC/H 4. OMEPRAZOL 40MG IV DIA 5. METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS 6. TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS 7. HEMOGRAMA 4+00 8. LAVAR SONDA VESICAL CON 20CC SI COAGULOS POR SONDA 3 VIAS 9. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Responsable: VASQUEZ, JULIET
Documento de Identidad: 1082927295
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:12/09/2019 **Hora:**12:27

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRIRGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE 3. OBESIDAD GRADO II SUBJETIVO: REFIERE INTENSO DOLOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 116/69 FC 84 FR 20 T 36 SPO2 95% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUTNIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS. CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: GLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO VISCEROMGELIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CUBIERTA CONGASAS ESTERILES Y FIXOMUL CON ESTIGMAS DE SANGRADO NO ACTIVO, NO GLOBO VESICAL.PELVIS: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SONDA VESICAL DE 3VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD EN SU POSTQUIRIRGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL,A DECUADO PATRON RESPIRATORIO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, PORTANDO SONDA VESICAL DE 3 VIAS, DRENANDO OIRNA CLARA EN HORAS DELA MAÑANA, PACIENTE ALGICA, SE AJUSTA MANEJO MEDICO ANALGESICO, VALORADAPOR UROLOGO EN TURNO QUIEN INDICA DEAMBULACION Y TOMAR ABUNDANTE LIQUIDOS ORALES, EN CASO DE QUE CURSE CON ORINA HEMATURIA Y CON CUAGULOSINICIAR IRRIGACION, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - HOSPITALIZACION - DIATE NORMOCALORICA - DEAMBULACION ASISITIDA - LACTATO RINGER 60CC/H - OMEPRAZOL 40MG IV DIA - MEPERIDINA 3 MG IV CADA 8HRS - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - LAVAR SONDA VESICAL , SI ORINA CURSA HEMATURICA INICIAR IRRGACION. - CONTROL DE SIGNOS VITALES YA VSIAR CAMBIOS - MANEJO POR UROLOGIA

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:12/09/2019 **Hora:**12:30

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

REPORTE DE HEMOGRAMA LEUC: 19.33 NEUT: 88.60 HB: 12.9 HTO:39.1 PLAQ: 361 LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, LEVE ANEMIA NORMOCITICA SIN INDICACION TRASNFUSIONAL, PLAQUETAS NORMALES. XX XX XX

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA

Documento de Identidad: 1140835835

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:12/09/2019 **Hora:**12:46

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA NOTA EVOLUCION PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE: 1. POP DIA 1 CORRECCION DE FISTULA VEISCO VAGINAL VIA ABIERTA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL PASA SBUEÑA NCHE SIN EMBARGO PRESETNO HEMATURIA Y ESASOSO COAGULOS QUE CORRIGEN CON LAVADO VESICIAL NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS . MOLESTIAS POR CATETERES DOBLE J NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA NO SDR FC 74 FR 18 T 37 ABDOMEN RSIS+ BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO CON HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCON NI SANGRADO SONTA VESICALDRENANDO ORINCA CLARA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS ADECUADA EVOLUCION POP LEVE DOLOR ABDOMANO Y SONTA VESICIAL DRENADNO ORINA CLARA. SE INDICA DEAMBULACION ALTA INGESTA E LOQUIDOS CONTINUA VIGILANMCIA CLINICA. A LO QUE REFEREENTENDER Y ACPETA MANEJO INSTUARADO. MANEJO INSTUARDO CUIDDOS DE SONTA VESICIAL DEAMBULACON ASISITIDA

Responsable: RUIZ, WILLIAM

Documento de Identidad: 80777561

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:13/09/2019 **Hora:**9:31

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA NOTA EVOLUCION PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE: 1. POP DIA 1 CORRECCION DE FISTULA VEISCO VAGINAL VIA ABIERTA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL PASA SBUEÑA NOCHE . REFIEREN DISFUNCION DE SONTA VESICIAL LA CUAL ES CAMBIADA POR ENFERMERIA EN LA NOCHE. ACTUALEMTE CON IRRIGACION NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DIAS DE EVOLUCION NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS . MOLESTIAS POR CATETERES DOBLE J NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA NO SDR FC 74 FR 18 T 37 ABDOMEN RSIS+ BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITEONAL NO DNEFESA MUSCUALR VOLUTARIA SONTA VESICIAL DRENANDO ORINCA CLARACON CISTOIRRIGACION CONTINUA EXTREMIDADES SIN EDEMAS. ADECUADA EVOLUCION POP SIN EMBARGO PRESETNA DOLOR EN EHRIDA QUIRURGICA SIN PRODUCCION NI DEFENSA ABDOMINAL. . SONTA VESICIAL DRENADO ORIAN CLARACON CISTOIRRIGACION SE CONTINAU VIGILANCIA CLINCA DEAMBULACION ASISITIDA. CUDIADOS DE SONTA Y MANEJO D ESTEÑIMEITNO CON BISACODILO. SE EXPCLIA CONDUCTA Y MANEJO A LO QUE REIFERE EWTNENDER Y ACETA MNEJO INSTAURADO. MANEJO MEDICO INSTAURADO OPITMIZAR ANALGESIA BUCAPINA ACETAMINOFEN - TRAMADOL LEV 80 CC BISACODILO 5MG CADA DIA. CUIDADOS POP DEAMBULACION ASISITIDA ENOXAPARINA 40MG SC DIA SE EXPLCIA MANEJO A PACIENTE QUEIN REFIERE TNENDER Y ACPETA MANEJO

Responsable: RUIZ, WILLIAM

Documento de Identidad: 80777561

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:13/09/2019 **Hora:**11:40

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE 3. OBESIDAD GRADO II SUBJETIVO: REFIERE NO DEPOSICIONES DESDE HACE 3 DIAS, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS. LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA SV TA: 104/77 FC:109 FR:20 T:36 SAT:95% PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO LEVE DOLOR A LAPALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CUBIERTA CON GASAS ESTERILES SIN SANGRADO NO ACTIVO, NO GLOBO VESICAL.SONDA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR,NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMCIAMENTE, CON DOLOR MODULADO LEVEMENTE, VALORADA POR EL SERVICIO DE UROLOGIA QUIEN CONSIDERA REAJUSTAR ANALGESIA, ADICIONA ENOXAPARINA Y BISACOSILO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR. - HOSPITALIZACION - DIATE NORMOCALORICA - DEAMBULACION ASISITIDA - LACTATO RINGER 60CC/H - OMEPRAZOL 40MG IV DIA - MEPERIDINA 3 MG IV CADA 8HRS - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - B HIOSCINA 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG 2TAB VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC DIA - BISACODILO 5MG VO CADA DIA - DEAMBULACION ASISTIDA - LAVAR SONDA VESICAL. - CSV/AC - MANEJO POR UROLOGIA

Responsable: FLOREZ, ADRIANA
Documento de Identidad: 53072744
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:13/09/2019 **Hora:**13:24

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*****NOTA ADICIONAL TURNO TARDE***** SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERÍA, PACIENTE CON CUADRO DE CONSTIPACIÓN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN CONTEXTO DE USO DE MEPERIDINA, SE INTERROGAN ANTECEDENTES ALÉRGICOS LOS CUALES NIEGA SE INDICAN LAXANTEOSMÓTICO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . . BISACODILO 5 MG VO CADA 12 HORAS

Responsable: FLOREZ, ADRIANA
Documento de Identidad: 53072744
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:13/09/2019 **Hora:**13:25

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*****NOTA ADICIONAL TURNO TARDE***** SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERÍA, PACIENTE CON CUADRO DE CONSTIPACIÓN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN CONTEXTO DE USO DE MEPERIDINA, SE INTERROGAN ANTECEDENTES ALÉRGICOS LOS CUALES NIEGA RESPECTO A LAXANTES OSMÓTICOS SE INDICAN LAXANTE OSMÓTICO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . . BISACODILO 5 MG VO CADA 12 HORAS

Responsable: FLOREZ, ADRIANA
Documento de Identidad: 53072744
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:14/09/2019 **Hora:**13:08

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

**** EVOLUCION MEDICA TURNO DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE 3. OBESIDAD GRADO II SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABITO INTESTINAL NORMALIZADO, NIEGA PICOS FEBRILES, NO DOLOR TORÁCICO, NO OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES: TA 97/64 FC 93 FR 19 T 36.5 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 T 36.5 GCS 15/15, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO LEVE DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CUBIERTA CON GASAS ESTERILES SIN SANGRADO NO ACTIVO, NO GLOBO VESICAL.SONDA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE POSTOPERATORIO DE CIERRE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL, E INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS TRATADA, AL MOMENTO CON NORMALIZACIÓN DE HABITO INTESTINAL, SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES, SIN DOLOR TORÁCICO, CON HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA, SIN EVIDENCIAR ALTERACIONES, EN QUIEN SE CONSIDERA NO REQUIERE CISTOIRRIGACIÓN, POR LO QUE SE SUSPENDE, SE INDICA TOMAR ABUNDANTES LÍQUIDOS ORALES, POR EL DÍA DE HOY CONTINÚA LÍQUIDOS ENDOVENOSOS EN PLANDE RETIRO PARA EL DÍA DE MAÑANA, SE SUSPENDE BISACODILO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN EFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS. - HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA - DIATE NORMOCALORICA - DEAMBULACION ASISTIDA - LACTATO RINGER 60CC/H - OMEPRAZOL 40MG IV DIA - MEPERIDINA 30 MG IV CADA 8HRS - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - B HIOSCINA 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG 2TAB VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC DIA - BISACODILO 5MG VO CADA 12 HORAS - /// SUSPENDER /// - DEAMBULACION ASISTIDA - LAVAR SONDA VESICAL. CADA 4 HORAS, SUSPENDER CISTOIRRIGACIÓN. - CSV/AC - SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Documento de Identidad: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:15/09/2019

Hora:10:20

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

**** EVOLUCION MEDICA TURNO DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE 3. OBESIDAD GRADO II SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABITO INTESTINAL NORMALIZADO, NIEGA PICOS FEBRILES, NO DOLOR TORÁCICO, NO OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES: TA 100/87 FC 88 FR 16 T 36.5 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO LEVE DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL LIMPIA, NO GLOBO VESICAL.SONDA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE POSTOPERATORIO DE CIERRE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL, E INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS TRATADA, AL MOMENTO CON NORMALIZACIÓN DE HABITO INTESTINAL, SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES, SIN DOLOR TORÁCICO, CON HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA, SIN EVIDENCIAR ALTERACIONES, EN QUIEN SE CONSIDERA RETIRO DE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS, CONTINÚA ABUNDANTE INGESTA DE LÍQUIDOS ORALES, SE CONTINÚA IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA CLÍNICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS. - HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA - DIATE NORMOCALORICA - ABUNDANTE INGESTA DE LÍQUIDOS - DEAMBULACION ASISTIDA - LACTATO RINGER 60CC/H ****- SUSPENDER*** - OMEPRAZOL 40MG IV DIA - MEPERIDINA 30 MG IV CADA 8HRS - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - B HIOSCINA 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG 2TAB VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC DIA - DEAMBULACION ASISTIDA - LAVAR SONDA VESICAL. CADA 4 HORAS - CSV/AC - SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Documento de Identidad: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:15/09/2019

Hora:11:58

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

**** EVOLUCION MEDICA TURNO DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE 3. OBESIDAD GRADO II 4. ALÉRGICA A LA HIOSCINA Y CLINDAMICINA SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABITO INTESTINAL NORMALIZADO, NIEGA PICOS FEBRILES, NO DOLOR TORÁCICO, NO OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES: TA 100/87 FC 88 FR 16 T 36. 5SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 , CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO LEVE DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL LIMPIA, NO GLOBO VESICAL.SONDA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE POSTOPERATORIO DE CIERRE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL, E INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS TRATADA, AL MOMENTO CON NORMALIZACIÓN DE HABITO INTESTINAL, SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES, SIN DOLOR TORÁCICO, CON HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA, SIN EVIDENCIAR ALTERACIONES, EN QUIEN SE CONSIDERA RETIRO DE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS, CONTINÚA ABUNDANTE INGESTA DE LÍQUIDOS ORALES, SE CONTINÚA IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA CLÍNICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS. - HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA - DIATE NORMOCALORICA - ABUNDANTE INGESTA DE LÍQUIDOS - DEAMBULACION ASISITIDA - LACTATO RINGER 60CC/H ****- SUSPENDER*** - OMEPRAZOL 40MG IV DIA - MEPERIDINA 30 MG IV CADA 8HRS - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG 2TAB VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC DIA - DEAMBULACION ASISTIDA - LAVAR SONDA VESICAL. CADA 4 HORAS - CSV/AC - SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO
Documento de Identidad: 1032374555
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:16/09/2019 **Hora:**8:20

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA NOTA EVOLUCION PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE: 1. POP 12 SEP CORRECCION DE FISTULA VEISCO VAGINAL VIA ABIERTA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL PACIENTE REQUIRIO IRRIGACIÓN POR SINTOMAS URINARIOS OBSTRUCTIVOS ASOCIADO A CUAGULOS, HASTA EL DIA SABADO, DESDE AYER CON MEJORIA CLINICAY SINTOMATICA, SIN HEMATURIA. PRESENTA DEPOSISION. AFEBRIL. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, ORIENTADA, MOH, FC 70 FR 16, T 37 NOO HAY SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABD BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION, SONDA URETRAL CON ORINA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POST OPERATORIA, SIN SIGNOS DE INFECCION, CULMINO CICLO ANTIBITICO, CON MEJORIA, REQUIRIO IRRIGACION Y CAMBIO DE SONDA. ACTUALMENTE MEJORIA CLINICA, SIN ESTREÑIMIENTO. SE INDICA EGRESO. SONDA Y CATETEERES CON IDNCACIÓN DE AL MENOS UN MES CON ESTOS. EGRESO POR URPOLOGIA. INCPAACIDAD MEDICA POR 40 DIAS DESDE EL INGRESO. RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. DAR EGRESO CON ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR, Y BISACODILO PARA ESTREÑIMIENTO. CONTROL POR UROLOGIA EN DOS SEMANAS. CATETERES POR AL MENOS UN MES Y SONDA POR DOS MESES.

Responsable: AMADO, EDUARDO
Documento de Identidad: 1098636028
Especialidad: UROLOGIA

Descripción Quirúrgica

Fecha de Cirugía: 11/09/2019

Hora Inicio cirugía:16:35

Hora final:18:25

Tiempo Total:1 :50

Técnica anestésica:

General

Balanceada

Diagnóstico principal: N820

FISTULA VESICOVAGINAL

Diagnóstico Pos quirúrgico: N820

FISTULA VESICOVAGINAL

Sala: 68QUQUI3

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto: Sí
 Procedimiento Correcto: Sí
 Consentimiento Informado de cirugía: Sí
 Marcación correcta del Sitio Quirúrgico: Sí
 Consentimiento Informado anestesia: Sí

Equipo médico

Cirujano MEJIA, CAMILO
 Anestesiólogo 1 LEGARDA, PAULO
 Ayudante Especialista RUIZ, WILLIAM
 Circulante de sala ALARCON, IVAN
 Instrumentador GONZALEZ, TATIANA
 Enfermera MONTEALEGRE, JUAN

Información de la cirugía

Tipo de Evento Otros
 Clasificación topográfica Genitourinario
 Clase de Herida Limpia-Contaminada
 Finalidad del procedimiento Terapéutico
 Antibióticos profilácticos Si
 Cuál CUBRIMIENTO ANTIBITICO EN HOSPITALIZACION

Procedimientos realizados

Código	Vía	Cirugía realizada
707510	Única	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD

Hallazgos

PARED ABDOMINAL CON FASICA DE MAA CALIDAD. UOSA VESICAL INTERTRIGOMAL CON SIGNOS DE FIBRODSIS . MEATOS URETERALES QUE SE CATETERIZAN CON Sonda NELLATON. DEFECTO EN PISO VEISCLA INICIL A 2 CMS DE MEAOT URETERAL IZQUEIRDO Y TRASNCURRE HACIA MEATO URETERAL DERECHO SE RESECA DEFECTO Y SE ENVIA A PATOLOGIA CIERRE DE DEFECTO CON 4 PLANOS. 2 CON CROMADO Y DOS MAS CON VYCRIL . SE DEJA CATETER DOBEL J Y Sonda FOLEY 24 FR SIN COMPLICACINOES.

Descripción del procedimiento

PREVIA REVISON DE CONSENTIMIENTO INFOMRADO. LISTA DE CHEQUEO PAUSA DE SEGURIDAD.. BAJO ANESTESIA GENERAL ASEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS QUIRURGICOS INCISION LIBEA MEDICA INFRUMBILICAL DISECCION POR PLANOS. . INGRESO A CAVIDAD. IDENTIFICAICON VEICAL Y CSTORRAFIA LONGITUDINAL. SE IDENTIFICAN MEATOS URETERALES SE CATETERIZAN CON NELLATON 6 FR. SE IDENTIFICA TRAYECTO FISTULOSO. SE INTENTEA PASAR Sonda PERO NO SE LOGRA. SE PINZA DEFECTO Y SE REALZIA PASO DE CATETERES DOBLE J . SE CORTA FISTULA CON FISTURI FRIO. . SE IDENITIFICAN PLANO VAGINA Y SE SUTURA CON PLANO DE CROMADO. . POSTERIOR PALNO DE VYCRIL.1 SE IDENTIFICA PARED VESICA SE RELZIA PRIMER PLANO CON CROMADO 1 Y LUEGO PLANO INVAGINANE CON CROMADO . SE PASA Sonda FOLEY 24FR Y SE INSUFLA CON 10 CC DE SSN . SE RELAZIA CISTORRAFIA EN 2 PLANOC CON CROMADO 2 Y VYCRIL 2. AFRONTAMIENTO DE PLANO MUSUCALR CIERRE DE FASCIA CON VYCRIL 1. PUNTOS DE AFRONTAMIENTO Y CIERRE DE PIEL CON ROLENE.

Recuento de compresas Si
 Sangrado 80
 Estudio Anatomo-patológico: No
 Responsable: RUIZ, WILLIAM
 Documento de Identidad: 80777561
 Especialidad: UROLOGIA

Registro de Anestesia

Fecha de cirugía: 11/09/2019 Hora inicio anestesia:16:25 Hora fin de anestesia:18:28

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto: Sí

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Procedimiento correcto: Sí Marcación correcta del sitio quirúrgico: Sí
 Consentimiento informado de anestesia: Sí Consentimiento informado de cirugía: Sí
 Verificación de equipos y medicamentos anestésicos: Sí
 Horas de ayuno sólido: >24 horas X
 Horas de ayuno líquido: >24 horas X

Registro de presión arterial Indirecta:

Miembro superior derecho Sí

Monitoreo:

Oxímetro CO2 espiratorio
 Analizador de gases PVC
 PIP12 ECG II

Vía aérea

Clase de inducción: Intravenosa
 Tipo de Intubación: Orotraqueal
 Hoja de laringoscopia: Curva
 Intubación: Fácil

Modo Ventilatorio

Control mecánico
 Frecuencia respiratoria: 12
 Volumen Tidal: 450
 PIM: 6
 PEEP: 2

Técnica anestésica

General: Inhalatoria
 Endovenosa

Balanceada: Relajante utilizado
 Rocuronio

Observaciones

PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON CEFAZOLINA 2 GR. POSICION SUPINA. INDUCCION CON FENTANILO 150 MG, PROPOFOL 200 MG, ROCURONIO 20 MG. MANTENIMIENTO CON REMIFENTANILO 0,2 MCG/KG/MIN, SEVORANE AL 2%. ANALGESIA CON TRAMADOL 100 MG, DICLOFENACO 75 MG. ANTIEMETICO: METOCLOPRAMIDA 10 MG IV. NO COMPLICACIONES DE LA ANESTESIA. SAT DE O2 98- 100%. CO2 EXP 32-35 MM HG. ECG RITMO SINUSAL. LA PACIENTE ES TRASLADADA A RECUPERACION CON RESPIRACION ESPONTANEA, SINDIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SV ESTABLES, CONCIENTE ORIENTADA, CON BUEN TONO MUSCULAR.

Responsable: LEGARDA, PAULO

Documento de Identidad: 12983351

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Balance de líquidos

Fecha: 11-09-2019

Hora: 20:03:40

Administrados:

Solución salina normal: 2000

Total administrados: 2.000

Eliminados:

Total Balance: 2000

Inotrópico administrado:

Dobutamina Dopamina Adrenalina Atropina

Otro:

Observaciones:

Valoración Anestésica pos operatoria

Nauseas Vomito Escalofríos

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Otro:

Pos anestesia:

Observaciones:

Complicaciones:

Responsable: LEGARDA, PAULO

Documento de Identidad: 12983351

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha:03/09/2019

Hora:18:13

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890402-	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	
890402-	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	

Justificación: VALORACION POR UROLOGÍA. HEMOGRAMA: 04/09/2019

Fecha:03/09/2019

Hora:18:21

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890402-	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	
890402-	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	

Justificación: VALORACIÓN POR UROLOGÍA CH CONTROL 04/09/2019 4 AM

Fecha:04/09/2019

Hora:0:22

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	04/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	04/09/2019	

Justificación: --

Fecha:05/09/2019

Hora:0:27

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE6PIS	Cargado	06/09/2019	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE6PIS	Cargado	06/09/2019	

Justificación: .

Fecha:05/09/2019 Hora:8:32

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	

Justificación: GRAM DE ORINA MAÑANA 06/09/19 A LAS 04+00 AM .

Fecha:06/09/2019 Hora:0:31

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	06/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	06/09/2019	

Justificación: .

Fecha:07/09/2019 Hora:0:08

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	07/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	07/09/2019	

Justificación: -

Fecha:08/09/2019 Hora:0:18

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	ARIAS, RUBEN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	09/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	ARIAS, RUBEN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	09/09/2019	

Justificación: ..

Fecha:09/09/2019 Hora:0:38

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	09/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	09/09/2019	

Justificación: .

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:09/09/2019 Hora:11:02

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	
903803	ALBUMINA	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	
903803	ALBUMINA	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	19/09/2019	

Justificación: SS ALBUMINA Y GRAM PARA MAÑANA

Fecha:10/09/2019 Hora:1:28

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	MOLANO, JESUS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	10/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	MOLANO, JESUS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	10/09/2019	

Justificación: .

Fecha:11/09/2019 Hora:0:28

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	NADA VIA ORAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	11/09/2019	
PCS41A	NADA VIA ORAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	11/09/2019	

Justificación: -

Fecha:11/09/2019 Hora:16:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
707510	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD	ALDANA, JUAN	UROLOGIA	No Prioritaria	19UTUROL	Cargado	20/09/2019	

Justificación: ORDEN CIERRE DE FISTULA VESICAOVAGINAL REQUIERE DE DOS CIRUGJANO POR ORDEN DE INFECTOLOGIA ES NECESARIO HOSPITALIZAR PACIENTE 7 DIAS ANTES DE CIRUGIA PARA MANEJO ANTIBIOTICO CON CARBAPENEMICO CAMA ASILADA.

Fecha:12/09/2019 Hora:1:03

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA LIQUIDA CLARA	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	14/09/2019	
PCS41A	DIETA LIQUIDA CLARA	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	14/09/2019	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Justificación: --

Fecha:12/09/2019 Hora:5:36

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	PEÑA, CLAUDIA	ENFERMERIA	Prioritaria	68UQUIR	Cargado	19/09/2019	
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	PEÑA, CLAUDIA	ENFERMERIA	Prioritaria	68UQUIR	Cargado	19/09/2019	

Justificación: FISTULA VESICULO-VAGINAL

Fecha:13/09/2019 Hora:0:36

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	14/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	14/09/2019	

Justificación: .

Fecha:14/09/2019 Hora:1:39

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	14/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	14/09/2019	

Justificación: --

Fecha:15/09/2019 Hora:0:24

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	16/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	16/09/2019	

Justificación: --

Fecha:16/09/2019 Hora:0:28

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	16/09/2019	
PCS41A	DIETA NORMAL	FLOREZ, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	16/09/2019	

Justificación: .

Fecha:26/09/2019 Hora:10:00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCCON	CONTROL POST QUIRURGICO MENOR A 30 DIAS- UROLOGIA	ARRIETA, JORGE	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	26/09/2019	

Justificación: CITA CONTROL POR EL SERVICIO DE UROLOGIA DENTRO DE 15 DIAS. EN CASO DE FIEBRE ESCALOFRIOS NAUSEAS O VOMITOS ACUDIR POR URGENCIAS.

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
03/09/2019	18:09	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	36 H		ZORRILLA, RICARDO	Activo	PASAR LENTO Y DILUIDO
03/09/2019	18:09	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		ZORRILLA, RICARDO	Activo	
03/09/2019	18:09	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		ZORRILLA, RICARDO	Activo	1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019
03/09/2019	18:09	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	36 H		ZORRILLA, RICARDO	Activo	
03/09/2019	23:06	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
03/09/2019	23:06	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
03/09/2019	23:06	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
03/09/2019	23:06	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
03/09/2019	23:16	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
03/09/2019	23:16	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
03/09/2019	23:16	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	31 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
04/09/2019	19:25	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
					Cada					

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Órdenes Clínicas Ambulatorias**

Fecha:03/09/2019 Hora:18:13

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	ZORRILLA, RICARDO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Anulado	03/09/2020	Orden repetida
Justificación: VALORACION POR UROLOGÍA. HEMOGRAMA: 04/09/2019								

Fecha:12/09/2019 Hora:1:03

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Anulado	12/09/2020	Orden repetida
Justificación: --								

04/09/2019	19:25	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Cancelado	
04/09/2019	19:25	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:25	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:25	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:28	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:28	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:28	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:28	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

04/09/2019	19:29	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:29	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:29	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
04/09/2019	19:29	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
05/09/2019	22:24	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	32 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
05/09/2019	22:24	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	32 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
05/09/2019	22:24	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
05/09/2019	22:24	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	32 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
06/09/2019	23:24	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
06/09/2019	23:24	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
06/09/2019	23:24	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
07/09/2019	21:13	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	33 H		ARIAS, RUBEN	Activo	
07/09/2019	21:13	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	33 H		ARIAS, RUBEN	Activo	
07/09/2019	21:13	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	33 H		ARIAS, RUBEN	Activo	
					Cada					

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

08/09/2019	5:44	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	24 horas	38 H		ARIAS, RUBEN	Activo	
08/09/2019	22:39	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
08/09/2019	22:39	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
08/09/2019	22:39	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
08/09/2019	22:39	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
09/09/2019	23:38	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		MOLANO, JESUS	Activo	
09/09/2019	23:38	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	30 H		MOLANO, JESUS	Activo	
09/09/2019	23:38	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	30 H		MOLANO, JESUS	Activo	
09/09/2019	23:38	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	30 H		MOLANO, JESUS	Activo	
10/09/2019	23:37	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
10/09/2019	23:37	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
10/09/2019	23:37	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
11/09/2019	22:16	morfina solucion inyectable 10mg/ml ampx1ml	3 MG	I.V	UNICA	24 H		BELTRAN, CHRISTIAN	Activo	
11/09/2019	22:42	lactato ringer (solucion hartman) sol iny 500ml bolsa	60 ML	I.V	Infusión Continua	24 H		BELTRAN, CHRISTIAN	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

11/09/2019	22:42	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BELTRAN, CHRISTIAN	Activo	
11/09/2019	22:42	omeprazol polvo esteril para inyeccion 40mg	40 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		BELTRAN, CHRISTIAN	Activo	
11/09/2019	22:42	tramadol clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	100 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BELTRAN, CHRISTIAN	Activo	
12/09/2019	1:02	tramadol clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	100 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
12/09/2019	1:02	omeprazol polvo esteril para inyeccion 40mg	40 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
12/09/2019	1:02	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
12/09/2019	11:01	meperidina clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	3 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		DE AGUAS, YAJAIRA	Cancelado	
12/09/2019	11:05	meperidina clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	3 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		DE AGUAS, YAJAIRA	Activo	
13/09/2019	1:55	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
13/09/2019	1:55	omeprazol polvo esteril para inyeccion 40mg	40 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
13/09/2019	1:55	tramadol clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	100 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
13/09/2019	11:42	enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml jerprell	40 MG	SUBCUTANE A	Cada 24 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
13/09/2019	11:42	bisacodilo tableta 5mg	5 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
13/09/2019	11:42	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
					Cada					

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

13/09/2019	11:42	hioscina n-butil bromuro solucion inyectable 20mg/ml	20 MG	I.V	8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
13/09/2019	13:25	bisacodilo tableta 5mg	5 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
13/09/2019	22:38	meperidina clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	3 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
13/09/2019	22:38	tramadol clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	100 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
13/09/2019	22:38	omeprazol polvo esteril para inyeccion 40mg	40 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
13/09/2019	22:38	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
13/09/2019	22:38	enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml jerprell	40 MG	SUBCUTANEA	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
13/09/2019	22:38	bisacodilo tableta 5mg	5 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
13/09/2019	22:38	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
13/09/2019	22:38	hioscina n-butil bromuro solucion inyectable 20mg/ml	20 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
15/09/2019	0:03	meperidina clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	3 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
15/09/2019	0:03	tramadol clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	100 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
15/09/2019	0:03	omeprazol polvo esteril para inyeccion 40mg	40 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
15/09/2019	0:03	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

15/09/2019	0:03	enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml jerprell	40 MG	SUBCUTANE A	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
15/09/2019	0:03	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
15/09/2019	0:03	hioscina n-butil bromuro solucion inyectable 20mg/ml	20 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/09/2019	0:36	meperidina clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	3 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
16/09/2019	0:36	tramadol clorhidrato solucion inyectable 100mg/2ml ampx2ml	100 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
16/09/2019	0:36	omeprazol polvo esteril para inyeccion 40mg	40 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
16/09/2019	0:36	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
16/09/2019	0:36	enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml jerprell	40 MG	SUBCUTANE A	Cada 24 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
16/09/2019	0:36	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		FLOREZ, ADRIANA	Activo	
16/09/2019	10:20	acetaminofen tableta 500mg		ORAL	Cada 6 horas	5 D		ARRIETA, JORGE	Activo	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Alta

Fecha:	16/09/2019	Hora:	22:15

Tipo de Alta:	Mejoria	Condición de Egreso:	Vivo

Destino:	DOMICILIO	Hospital Remisión:	

Diagnóstico:	N820 FISTULA VESICOVAGINAL

Recomendaciones:	MANEJO ANALGESICO. SEGUIMIENTO UROLOGIA CONSULTA EXTERNA

Responsable

Responsable:	BELLO, JOSE

Documento de Identidad:	11224911	Especialidad:	

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 8 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	MARTHA CUEVAS	Parentesco	Madre	Teléfono acudiente	3123086577
Acompañante	MARTHA CUEVAS	Teléfono acompañante	3123086577		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	161807	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	CH606B
Fecha de la atención	16/09/2019	Hora de atención	10:27:32		

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:03/09/2019 Hora:15:45

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	Confirmado Repetido	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. TrabajoDiagnostico IQ	ZORRILLA, RICARDO
B961	KLEBSIELLA PNEUMONIAE [K. PNEUMONIAE] CO	Diag. Relacionado	Impresión Diagnostica	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. Trabajo	ZORRILLA, RICARDO

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:16/09/2019 Hora:22:15

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	Confirmado Repetido	Diagnós. Alta	ZORRILLA, RICARDO

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UTNUTR	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL MEDIANA COMPLEJIDAD	3
68UE6PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	12
Total de Días de Estancia		15

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: " VENGO A QUE ME OPEREN"

Enfermedad Actual: ****INGRESO A SEXTO PISO MEDICINA GENERAL CLÍNICA COLSUBSIDIO **** NOMBRE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS EDAD: 39 AÑOS ORIGEN Y PROCEDENCIA: FLANDES, TOLIMA OCUPACIÓN: INDEPENDIENTE, RECREACIÓN ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO VIVE CON: ESPOSO, HIJOS, NUERA Y MADRE. PREFERENCIA MANUAL: DERECHA GRUPO SANGUÍNEO: O POSITIVO RELIGIÓN: CATÓLICA ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: BUENA. MOTIVO DE CONSULTA "VENGO A QUE ME OPEREN" ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE FEMENINO CONOCIDA POR SERVICIO TRATANTE INTERVENIDA QUIRÚRGICAMENTE EN EL MES DE ABRIL DE 2019 EN LA INSTITUCIÓN HISTERECTOMÍA TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA, PROCEDIMIENTO LLEVADO A CABO SIN APARENTES COMPLICACIONES. 1 MES DESPUÉS RECONSULTA POR PRESENTAR SALIDA DE ORINA POR VAGINA, CONFIRMANDO POR SERVICIO DE UROLOGÍA CON ESTUDIO Y FISTULOGRAFÍA. HA TENIDO SEGUIMIENTO POR PARTE DE GINECOLOGÍA Y

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

OBSTETRICIA, CON DOCUMENTACIÓN DE TRES INFECCIONES URINARIAS, LA PRIMERA DE ELLAS CON E.COLI BLEA Y EN SEGUNDO Y TERCER AISLAMIENTO K. PNEUMONIAE BLEE, LA CUAL DESDE ÚLTIMO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE UROLOGÍA POR CONSULTA EXTERNA, INDICO CIERRE DEFINITIVO PREVIO TRATAMIENTO PARA GERMEN BLEE, Y ASISTE EL DÍA DE HOY PARA CINICIO DE MANEJO ANTIBIÓTICO, Y VALORACIÓN Y MANEJO INTEGRAL POR SERVICIO DE UROLOGÍA. ANTECEDENTES: MÉDICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: 2 LAPAROSCOPIAS DIAGNÓSTICA, CESÁREA, HISTERECTOMÍA + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA. POMEROY. HOSPITALIZACIONES: REFERIDAS EN ENFERMEDAD ACTUAL TÓXICOS: NIEGA ALÉRGICOS: CLINDAMICINA, HIOSCINA, DIPIRONA. TRANSFUSIONALES: NIEGA TRAUMÁTICOS: NIEGA FAMILIARES: TÍA FALLECIDA LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO REVISIÓN POR SISTEMAS DISURIA RECURRENTE, NO POLAQUIRURIA, NO HEMATURIA, CLASE FUNCIONAL DE DISNEA NYHA II/ IV, NO TOS PRODUCTIVA, ODIONOFAGIA INTERMITENTE. PATRÓN DE SUEÑO INTERMITENTE.

Examen Físico

Estado General: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

Revisión por sistemas

Endocrinológico: LO REFERIDO

Órganos de los sentidos: LO REFERIDO

Cardiopulmonar: LO REFERIDO

Gastrointestinal: LO REFERIDO

Genitourinario: LO REFERIDO

Osteomuscular: LO REFERIDO

Neurológico: LO REFERIDO

Piel y faneras: LO REFERIDO

Otros: LO REFERIDO

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO

Ojos: NO VALORADO

Otorrinolaringología: NO VALORADO

Boca: NO VALORADO

Cuello: NO VALORADO

Tórax: NO VALORADO

Cardio-respiratorio: NO VALORADO

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑOPERCUSIÓN DERECHA POSITIVA.

Genitourinario: NO VALORADO

Osteomuscular: NO VALORADO

Sist. Nervioso Central: NO VALORADO

Examen mental: NO VALORADO

Piel y faneras: NO VALORADO

Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Documento de identidad: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

P.ART.SISTOLIC.: 0,00

P.ART.DIASTOLIC: 0,00

FREC.CARD.: 0,00

FREC_RESPIR.: 0,00

PESO: 0,00

TEMPERATURA: 0,00

SAT.CON.OXIGENO: 0,00

SAT.SIN OXIGENO: 0,00

TALLA: 0,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 03/09/2019 Hora: 17:57:59

SUBJETIVO:

****INGRESO A SEXTO PISO MEDICINA GENERAL CLÍNICA COLSUBSIDIO ****

NOMBRE: SANDRA HERNANDEZ CUEVAS EDAD: 39 AÑOS

ORIGEN Y PROCEDENCIA: FLANDES, TOLIMA OCUPACIÓN: INDEPENDIENTE,
RECREACIÓN

ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO VIVE CON: ESPOSO, HIJOS,
NUERA Y MADRE. PREFERENCIA MANUAL: DERECHA GRUPO

SANGUÍNEO: O POSITIVO RELIGIÓN: CATÓLICA

ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: BUENA.

MOTIVO DE CONSULTA

"VENGO A QUE ME OPEREN"

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE FEMENINO

CONOCIDA POR SERVICIO TRATANTE INTERVENIDA QUIRÚRGICAMENTE EN EL MES DE
ABRIL DE 2019 EN LA INSTITUCIÓN

HISTERECTOMÍA TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, PROCEDIMIENTO LLEVADO A
CABO SIN APARENTES COMPLICACIONES. 1 MES DESPUÉS RECONSULTA

POR PRESENTAR SALIDA DE ORINA POR VAGINA, CONFIRMANDO POR SERVICIO DE
UROLOGÍA CON ESTUDIO Y FISTULOGRAFÍA. HA TENIDO

SEGUIMIENTO POR PARTE DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CON DOCUMENTACIÓN DE
TRES INFECCIONES URINARIAS, LA PRIMERA DE ELLAS CON

E.COLI BLEA Y EN SEGUNDO Y TERCER AISLAMIENTO K. PNEUMONIAE BLEE, LA

CUAL DESDE ÚLTIMO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE UROLOGÍA

POR CONSULTA EXTERNA, INDICO CIERRE DEFINITIVO PREVIO TRATAMIENTO PARA

GERMEN BLEE, Y ASISTE EL DÍA DE HOY PARA INICIAR MANEJO

ANTIBIÓTICO, Y VALORACIÓN Y MANEJO INTEGRAL POR SERVICIO DE UROLOGÍA.

ANTECEDENTES:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MÉDICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: 2 LAPAROSCOPIAS DIAGNÓSTICA, CESÁREA, HISTERECTOMÍA + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA. POMEROY.
HOSPITALIZACIONES: REFERIDAS
EN ENFERMEDAD ACTUAL TÓXICOS: NIEGA ALÉRGICOS:
CLINDAMICINA, HIOSCINA, DIPIRONA. TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA FAMILIARES: TÍA FALLECIDA LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO
REVISIÓN POR SISTEMAS
DISURIA RECURRENTE, NO POLAQUIRURIA, NO HEMATURIA, CLASE FUNCIONAL DE
DISNEA NYHA II/ IV, NO TOS PRODUCTIVA,
ODIONOFAGIA INTERMITENTE. PATRÓN DE SUEÑO INTERMITENTE.
OBJETIVO:
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA,
AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 108/78 FC 80 FR 16 T
36.5 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS
ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA
Y ROSADA CUELLO MÓVIL DOLOR A LA PALPACIÓN DE CADENA GANGLIONAR DERECHA
CON HIPERTROFIA DE ADENOIDES PREDOMINIO DERECHO, NO PLACAS.
CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS
NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE
EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, DOLOROSO A LA
PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL,
RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA POSITIVA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR
DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT
MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.
REPORTE DE PARACLÍNICOS: JULIO 2019
Escherichia coli
Amikacina Sensible <=8 Amoxicilina-Clavulanato Intermedio
16/8 Ampicilina Resistente >16
Cefazolina Resistente 8 Cefepima Sensible <=1
Cefoxitina Sensible <=4 Ceftriaxona Sensible <=1
Cefuroxima Sensible <=4 Ciprofloxacino
Sensible <=0,125
Ertapenem Sensible <=0,25
Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Sensible
<=0,25 Levofloxacino Sensible <=1
Meropenem Sensible <=0,5
Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4
Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38
AGOSTO DE 13/2019 MÁS DE 100.000 UFC/mL
<8002>Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas
de espectro extendido. No se recomienda el
uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda,
tercera y cuarta generación y aztreonam en

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

infecciones moderadas a severas. Betalactamasa de Espectro extendido

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Amikacina Resistente >32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente

16/8 Ampicilina Resistente >16

Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente 8

Cefoxitina Sensible 8 Ceftazidima Resistente 4

Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima

Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2

Ertapenem Sensible <=0,25

Gentamicina Resistente >8 Imipenem Sensible

<=0,25 Levofloxacino Resistente >4

Meropenem Sensible <=0,5

Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4

Tetraciclina Sensible 4

Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO CONOCIDA POR SERVICIO TRATANTE INTERVENIDA

QUIRÚRGICAMENTE EN EL MES DE ABRIL DE 2019 EN LA

INSTITUCIÓN HISTERECTOMÍA TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, PROCEDIMIENTO LLEVADO A CABO SIN APARENTES COMPLICACIONES. 1

MES DESPÚES RECONSULTA POR PRESENTAR SALIDA DE ORINA POR VAGINA, CONFIRMANDO POR SERVICIO DE UROLOGÍA CON ESTUDIO Y FISTULOGRAFÍA. HA TENIDO SEGUIMIENTO POR PARTE DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CON DOCUMENTACIÓN DE TRES INFECCIONES URINARIAS, LA PRIMERA DE ELLAS CON E.COLI BLEA Y EN SEGUNDO Y TERCER AISLAMIENTO K.

PNEUMONIAE BLEE, LA CUAL DESDE ÚLTIMO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE UROLOGÍA POR CONSULTA EXTERNA, INDICO CIERRE DEFINITIVO PREVIO TRATAMIENTO PARA GERMEN BLEE, Y ASISTE EL DÍA DE HOY PARA CINICIO DE MANEJO ANTIBIÓTICO, Y VALORACIÓN Y MANEJO INTEGRAL POR SERVICIO DE UROLOGÍA. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENTAR SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES, CON PERSISTENCIA DE DISURIA Y DOLOR EN HIPOGASTRIO EN QUIEN SECONSIDERA INICIO DE MANEJO ANTIBIÓTICO PLANTEADO DESDE CONSULTA EXTERNA Y VALIDADO POR ORDEN DE UROLOGÍA, ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA 24 HORAS, DEINDICA MANEJO SINTOMÁTICO Y SE SOLICITA CUADRO HEMÁTICO ASÍ COMO VALORACIÓN POR SERVICIO DE UROLOGÍA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

IDX: FISTULA VESICO-VAGINAL

ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA

INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE OBESIDAD GRADO II ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

PLAN:

HOSPITALIZAR POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE

CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10
MG IV
CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA
DE INICIO 03/09/2019 SE SOLICITA
HEMOGRAMA 04/09/2019 4 AM SE SOLICITA VALORACIÓN POR UROLOGÍA, SE
EXPLICA A PACIENTE QUIEN
REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.
RESPONSABLE: ZORRILLA, RICARDO
No. IDENTIFICACION: 1032374555
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/09/2019 Hora: 18:11:06

SUBJETIVO:

*****NOTA ADICIONAL*****

SE REALIZA FORMATO MIPRES 20190903128014155586 SE ENTREGA A ENFERMERA
JEFE DE TURNO

OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

.

RESPONSABLE: ZORRILLA, RICARDO

No. IDENTIFICACION: 1032374555

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/09/2019 Hora: 07:50:01

SUBJETIVO:

UROLOGIA

PACIENTE DE 39 AÑO CONOCIDA POR EL SEVIO POR ANTECEDENTE HISTERECTOMIA
ABDOMINAL CON POSTERIOR DESARROLLO DE FISTULA
VESICOVAGINAL QUIEN HA PRESENTADO MULTIPLES EPISODIOS DE VIAS URINARIAS
POR GERMINES MULTIRRESISTENTES, EN PLAN DE
MANEJO MANEJO QUIRURGICO PARA CORRECCION DE FISTULA SIN EMBRAGO CION
CULTIVO DE AGOSTO DE 2019 CON KLEBSIALE BLEE POR LO CUAL SE
REALIZA HOSPITALIZACION PREVIA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. EN EL MOMENTO
REFERE LEVE DOLOR HIPOGASTRICO, NIEGA FIEBRE N REFIERE
OCASIONAL DISURIA.

ANTECEDENTES: MÉDICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: 2 LAPAROSCOPIAS DIAGNÓSTICA, CESÁREA, HISTERECTOMÍA +
OOFORECTOMÍA IZQUIERDA. POMEROY.

HOSPITALIZACIONES: REFERIDAS EN ENFERMEDAD ACTUAL TÓXICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: CLINDAMICINA, HIOSCINA, DIPIRONA. TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA FAMILIARES:

TÍA FALLECIDA LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL FC: 77 TA: 125/78 FR: 19

ABDOMEN BLANO NO DOLOROSO SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANÁLISIS:

04/09/2019 WBC: 10240 N: 59% HB: 13 PLT: 315000

PACIENTE CON FSTULA VESICOVAGINAL EN PLAN E

CORRECCION QUIRURGICA SIN EMBRAGO CON BACTERIURIA CON GERMEN BLEEE POR

LO QUE SE HOSPITALIZA PREVIAMENTE PARA MANEJO MEDICO

CON ERTAPENEM, EN EL MOENTO SIN SIRS CON DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A

PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

CONTNUAR NMANEJO MEDICO INSTAURADO.

RESPONSABLE: RINCON, JUAN

No.IDENTIFICACION: 1032366345

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 04/09/2019 Hora: 08:17:55

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA DIA **

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL

-ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA

-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II

-ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

S// REFIERE PASO BUENA NOCHE,NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA,

AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 94/63 FC 80 FR 20 T 36

SPO2 95% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS

ANICTÉRICAS, CONJUTNIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y

ROSADA CUELLO MÓVIL DOLOR A LA PALPACIÓN DE CADENA GANGLIONAR DERECHA CON HIPERTROFIA DE ADENOIDESPREDOMINIO DERECHO, NO PLACAS.

CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS

NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SE

EVIDENCIA CICATRIZ PFANNESTIEL, LEVE DOLOR A LA

PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL,

RUIDOSINTESTINALES PRESENTES. PUÑOPERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA.

GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR

DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT

MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

04/09/19 LEUC:10.24 NEUT:59.60 HB:13.2 HTO:39 PLAQ:315 LIGERA

LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, SIN ANEMIA, PLAQUETAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

NORMALES. PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FISTULA VESICO-VAGINAL 1 MES POSTERIOR A REALIZACION DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA EL MES DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO EL CUAL CURSO CON UN POSTQUIRURGICO SATISFACTORIO Y APARICION DE INFECCION DE VIAS URINARIAS RECURRENTE CON AISLAMIENTO DE GERME COMO LA E.COLI BLEE Y K.PNEUMONIAE BLEE, EN EL MOMENTO PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO DE AMPLIOESPECTRO, CON FISTULA ACTIVA, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO ADECUADAMENTE VIA ORAL, VALORADA EL DIA DE HOY POR UROLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE
CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO
CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV

CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 D:2 ANOTAR

SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No. IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/09/2019 Hora: 12:29:52

SUBJETIVO:

INFECTOLOGIA FISTULA VESICO-VAGINAL

-ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA

-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II

OBJETIVO:

xxx

ANÁLISIS:

paciente de 39 años conocida por servicio de urología quien intervino quirúrgicamente en el mes de abril de 2019 en la institución, a quien se le practico el procedimiento

histerectomía total + ooforectomía izquierda, el cual fue llevado a cabo sin aparentes complicaciones, un mes después Re consulta por presentar salida de orina por vagina, confirmando por servicio de urología con

estudio y fistulografía. ha tenido seguimiento por parte de ginecología y obstetricia, con documentación de tres infecciones de vías urinarias, la primera de ellas con E.coli Blee(+) y en segundo y tercer aislamiento k. pneumoniae Blee (+). el ultimo control

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

por urología seindico cierre definitivo. se comenta paciente con reporte de urocultivo del día 27 de agosto del 2019 que reporta k . pneumoniae Blee (+ por lo cual el día de ayer se sugiere hospitalizar para iniciar manejo con Ertapenem 1gr iv día , toma de gram de orina al 3 día , en caso de no tener gérmenes llevar a procedimiento quirúrgico y completar 7 días de tratamiento con Ertapenem , en caso contrario urocultivar e interconsulta nuevamente a infectología con resultado.

PLAN:

hospitalizar para iniciar manejo con Ertapenem 1gr iv día , toma de gram de orina al 3 día , en caso de no tener gérmenes llevar a procedimiento quirúrgico y completar 7 días de tratamiento con Ertapenem , en caso contrario urocultivar e interconsulta nuevamente a infectología con resultado.

RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

No.IDENTIFICACION: 79792293

ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 04/09/2019 Hora: 20:56:26

SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL
-ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA
-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II
-ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES HIDRATADO ACEPTABLE ESTADO GENRAL NORMOCEFALO CARDIACOS RITMIOCS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MJRMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMNEN COIN HERIDA POS QX EN BUEN ESTADOMEDIANDA ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO EXTREMIDADES EUTROFIUCAS SNC SI NDEFICIT

ANÁLISIS:

PACIENTR CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDICO CONTINMUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO MANEJO DEL DLOPR SIN DETERIORODEL ESTADO GENERAL SEGUIMIENTO POR UROLOGIA E INFECTOLOGIA

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE
CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO
CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV
CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 D:2 ANOTAR
SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO

No.IDENTIFICACION: 72272948

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 05/09/2019 Hora: 07:49:34

SUBJETIVO:

UROLOGIA

PACIENTE DE 39 AÑO CON DX DE:

1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL FC: 68 TA: 120/74 FR: 18

ABDOMEN BLANCO NO DOLOROSO SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANÁLISIS:

04/09/2019 WBC: 10240 N: 59% HB: 13 PLT: 315000

PACIENTE CON FISTULA VESICOVAGINAL EN PLAN E

CORRECCION QUIRURGICA SIN EMBRAGO CON BACTERIURIA CON GERMEN BLEEE POR

LO QUE SE HOSPITALIZA PREVIAMENTE PARA MANEJO MEDICO

CON ERTAPENEM, EN EL MOMENTO SIN SIRS CON DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A

PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

RESPONSABLE: RINCON, JUAN

No.IDENTIFICACION: 1032366345

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 05/09/2019 Hora: 08:29:09

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA DIA **

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL

-ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA

-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II

-ALERGIA A LA DAPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA,

AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 104/59 FC 79 FR 19 T 37

SPO2 97% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS

ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y

ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NODOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS.

CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO

SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE

PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, ESCASO DOLOR A LA

PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUNOPERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FISTULA VESICO-VAGINAL 1 MES POSTERIOR A REALIZACION DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA EN EL MES DE ABRIL, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, EN SU 3ER DÍA DE MANEJO ANTIMICROBIANO CON ERTAPENAM, DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DE INFECTOLOGO INSTITUCIONAL, SE SOLICITA GRAM DE ORINA DE ACUERDO A RESULTADO SE DEFINIRÁ CONDUCTA POR PARTE DE UROLOGÍA, CONTINUA VIGILANCIA CLÍNICA INTRAHOSPITALARIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

HOSPITALIZACIÓN POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE
CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO
CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV
CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:3 ANOTAR
SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA
SE SOLICITA GRAM DE ORINA PARA MAÑANA EN HORAS DE LA MAÑANA
RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
No. IDENTIFICACION: 1140835835
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/09/2019 Hora: 06:45:06

SUBJETIVO:**UROLOGIA**

PACIENTE DE 39 AÑO CON DX DE:

1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL

REFIERE BUEN ESTADO

GENERAL NIEGA FIEBRE NIEGA EMESIS, REFIERE MUCOSIDAD ESPONTÁNEA Y POR VAGINA

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL FC:72 TA:110/74 FR: 18

ABDOMEN BLANCO NO DOLOROSO SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANÁLISIS:

04/09/2019 WBC: 10240 N: 59% HB: 13 PLT: 315000

PACIENTE CON FISTULA VESICOVAGINAL EN PLAN E

CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SIN EMBRAGO CON BACTERIURIA CON GERMEN BLEE POR

LO QUE SE HOSPITALIZA PREVIAMENTE PARA MANEJO MÉDICO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CON ERTAPENEM día 3, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS CON DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

RESPONSABLE: RINCON, JUAN

No. IDENTIFICACION: 1032366345

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 06/09/2019 Hora: 11:17:21

SUBJETIVO:

**** EVOLUCION MEDICA DIA ****

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL

-ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA

-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II

-ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:97/73 FC 48 FR 19 T 36.5

SPO2 95% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS

ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y

ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NODOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS.

CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE

PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, ESCASO DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN

PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE

TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR

DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO

DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

GRAM DE ORINA: NO SE OBSERVAN BACTERIAS EN MUESTRA ANALIZADA.

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FISTULA VESICO-VAGINAL 1 MES POSTERIOR A REALIZACION DE HISTERECTOMÍA

ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA EN EL MES DE ABRIL, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, A

FEBRIL, EN SU 4to DIA DE MANEJO ANTIMICROBIANO CON ERTAPENAM, REPORTE DE GRAM DE ORINA SIN PRESENCIA DE GERMENES EN

MUESTRA EXAMINADA, POR LO QUE DE CUARDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA

PACIENTE ES APTA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO

QUIRÚRGICO, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA, SE EXPLICA A

PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

DUDAS.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE

CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO

CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV

CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA

DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:4 ANOTAR

SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA

PENDINETE DEFINIR TIEMPO QUIRURGICO.

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No.IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/09/2019 Hora: 07:35:41

SUBJETIVO:

UROLOGIA

PACIENTE DE 39 AÑO CON DX DE:

1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL

REFIERE BUEN ESTADO

GENERAL NIEGA FIEBRE NIEGA EMESIS, REFIERE MCICION ESPONTANEA Y POR VAGINA, EL DIA DE AYER LEVE DOLOR ABDOMINAL.

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL FC:72 TA:110/74 FR: 18

ABDOMEN BLANO NO DOLOROSO SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANÁLISIS:

04/09/2019 WBC: 10240 N: 59% HB: 13 PLT: 315000

PACIENTE CON FSTULA VESICOVAGINAL EN PLAN E

CORRECCION QUIRURGICA SIN EMBRAGO CON BACTERIURIA CON GERMEN BLEEE POR LO QUE SE HOSPITALIZA PREVIAMENTE PARA MANEJO MEDICO

CON ERTAPENEM dia 4, HOSPITALIZADA POR ORDEN DE SERVICIO DE INFECTOLOGIA

CON GRAM DE ORINA NEGAVO POR LO CUAL YASE POUDE REALIZAR

PROCEDIMIENTO. EN EL MOMENTO SIN SIRS CON DOLOR

CONTROLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

CONTINUAR NMANEJO MEDICO INSTAURADO.

RESPONSABLE: RINCON, JUAN

No.IDENTIFICACION: 1032366345

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 07/09/2019 Hora: 08:30:57

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA DIA ** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX:

-FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA

DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

S// NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL, REFIERE MICCIÓN ESPONTÁNEA Y POR VAGINA.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:97/61 FC 78 FR 20 T 36.4

SPO2 97% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS

ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y

ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NODOLOR EL DÍA DE HOY, NO PLACAS.

CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO

SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE

PANÍCULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, ESCASO DOLOR A LA

PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN

PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA

NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE

TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR

DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO

DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

ACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN SU 4TO DÍA DE MANEJO ANTIMICROBIANO

CONERTAPENEM, POR IVU CON GERMEN BLEE POSITIVO RECIBIO

PREVIAMENTE MANEJO ANTIMICROBIANO, CON REPORTE DE GRAM DE ORINA

TOMADO POR INDICACIONES DE INFECTOLOGÍA NEGATIVO, PROGRAMADA PARA

EL DÍA MIÉRCOLES PARA CORRECCIÓN DE FÍSTULA VESICO-VAGINAL, VALORADA POR

UROLOGO EN TURNO QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO

INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE

ACLARAN DUDAS.

PLAN:

HOSPITALIZACIÓN POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE

CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO

CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV

CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA

DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:4 ANOTAR

SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA

PENDIENTE DEFINIR TIEMPO QUIRÚRGICO.

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No. IDENTIFICACIÓN: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/09/2019 Hora: 09:42:53

SUBJETIVO:

** EVOLUCIÓN MÉDICA DÍA ** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX:

-FÍSTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS
RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA
DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA,
AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:98/58 FC 69 FR 18 T 36
SPO2 96% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS
ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y
ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS.
CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO
VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO
SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE
PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, NO DOLOR A LA
PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS
NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES:
EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO:
ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI
SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

ACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL,
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SU 5TO DIA DE MANEJO
ANTIMICROBIANO CON ERTAPENEM, POR IVU CON GERMEN BLEE POSITIVO RECIBIO
PREVIAMENTE MANEJO ANTIMICROBIANO, PROGRAMADA PARA LE DIA
MIÉRCOLES PARA CORRECCION DE FISTULA VESICO-VAGINAL, CONTINUAR MANEJO
MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN
REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE
CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO
CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV
CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA
DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:5 ANOTAR
SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA
PENDIENTE DEFINIR TIEMPO QUIRÚRGICO.
RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
No.IDENTIFICACION: 1140835835
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/09/2019 Hora: 09:38:01

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA DIA ** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX:
-FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL
TOTAL+ OOFORECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA

DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA,

AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:107/68FC 81 FR 19 T 35.1

SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS

ANICTÉRICAS, CONJUTNIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y

ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS.

CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO

SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE

PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNESTIEL,NO DOLOR A LA

PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS

NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES:

EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO:

ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI

SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CURSANDO SU

6TO DIA DE MANEJO ANTIMICROBIANO DE AMPLIO ESPECTRO POR

GERMA BLEE POSITIVO, ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE

ESTABLE, ADECUADO CONTROLDE CIFRAS DE TENSION ARTERIAL,

ADECUADO CONTROL METABOLICO,NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, EN PLAN QUIRIRGICO

PARA EL DIA MIERCOLES PARA CORRECCION

DE FISTULA VESICO-VAGINAL, POR PARTE DE UROLOGIA, CONTINUA MANEJO MEDICO

INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIENREFIERE

ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE

CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO

CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV

CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FECHA

DE INICIO 03/09/2019 8+00 PM D:6 ANOTAR

SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA

PENDINETE DEFINIR TIEMPO QUIRIRGICO.

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No.IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/09/2019 Hora: 11:45:49

SUBJETIVO:

UROLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL

S/ ASINTOMATICA

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA NO SDR FC:72 TA:110/74

FR: 18

ABDOMEN RSIS+ BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE CON FSTULA VESICOVAGINAL EN PLAN QUIRURGICO TIENE GERMEN BLEE + POR O QUE SE ENUENTRA EN MANEJO

ANTIBIOTICO SE COSNDIERA TOMA DE GRAM DE ORINa EL DIA DE MALÑANMA ASI COMO TOMA DE ALBUMINA PARA DETERINAR PASO A CIRUGIA

EN EL MOENTO SIN SIRS CON

DOLOR CONTROLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

ALBUMINA gram de orina

RESPONSABLE: MEJIA, CAMILO

No.IDENTIFICACION: 80038945

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 10/09/2019 Hora: 08:14:49

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA DIA ** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX:

-FISTULA VESICO-VAGINAL -ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL

TOTAL+ OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA -INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II -ALERGIA A LA

DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA,

AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:98/61 FC 69 FR 20 T 37

SPO2 97% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS

ANICTÉRICAS, CONJUTNIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y

ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS.

CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO

SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE

PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, NO DOLOR A LA

PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS

NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES:

EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO:

ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI

SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

ALBUMINA 4,43 Y GRAM DE ORINA : NO SE OBSERVAN BACTERIAS EN MUESTRA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANALIZADA..

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS EN PLAN QUIRURGICO PARA CIERRA DE FISTULA VESICAVAGINAL, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO CON ERTAPENEM, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, VALORADA POR UROLOGO EN TURNO QUIEN INDICA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAÑANA MIERCOLES, SE LE EXPLICA A APCEINTE SOBRE CONDICION CLINICA Y CONCDUTA MEDICA QUIEN REFIERE ENTENER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA DIETA CORRIENTE
CATÉTER HEPARINIZADO AISLAMIENTO DE CONTACTO
CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ERTAPENEM 1 GRAMO IV CADA DÍA FI
03/09/2019 8+00 PM D:7 HOY ULTIMO DIA ANOTAR
SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MANEJO POR UROLOGÍA

MAÑANA CIRUGIA

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No.IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 10/09/2019 Hora: 08:19:20

SUBJETIVO:

UROLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE:

1. FISTULA VESICOVAGINAL 2. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL

S/ ASINTOMATICA

REPORTE DE ALBUMINA DENTRO DE LO ESPERADO GRAM DE ORINA

NEGATIVO

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA NO SDR FC 74 FR 18 T 37

ABDOMEN RSIS+ BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE CON FISTULA VESICOVAGINAL EN PLAN QUIRURGICO COMPLETANDO E DIA DE HOY 5 DIAS DE MANEJO ANTIBIOTICO PARA

GERMEN IENE GERMEN BLEE + REPRTE DE ALBUMINA NORMAL Y GRAM DE ORINA

NEGATIVO SE CONSIDERA APTA PARA MANEJO QX

PLAN:

CX MAÑANA

RESPONSABLE: MEJIA, CAMILO

No.IDENTIFICACION: 80038945

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 11/09/2019 Hora: 13:35:37

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SUBJETIVO:

*****EVOLUCIÓN MÉDICA TURNO DÍA*****

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON IDX: -FISTULA VESICO-VAGINAL

-ANTECEDENTE 04/2019 PÓP HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL+ OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA

-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE K.PNEUMONIAE BLEE -OBESIDAD GRADO II

-ALERGIA A LA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

S// REFIERE PASO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA,

AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 99/63 FC 70 FR 20 T 36.9

SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS

ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y

ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS.

CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO

SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, ABUNDANTE

PANICULO ADIPOSO, SE EVIDENCIA CICATRIZ PFANNSTIEL, NO DOLOR A LA

PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES. PUÑO PERCUSIÓN DERECHA NEGATIVA. GENITALES EXTERNOS

NORMOCONFIGURADOS, SE OMITE TACTO VAGINAL. EXTREMIDADES:

EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO:

ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI

SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE FÍSTULA VESICO-

VAGINAL EN PLAN DE CIERRE QUIRÚRGICO DE FÍSTULA PREVIO

MANEJO ANTIBIÓTICO POR ASILAMIENTO DE GERMEN URINARIO K. PNEUMONIAE BLEE EN MANEJO CON ERTAPENEM, EN EL MOMENTO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN

SIGNOS CLINICOS DE SIRS, EN QUIEN SE CONSIDERÓ

MANEJO QUIRÚRGICO PARA EL DÍA DE HOY SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

DE TRANSFUSIONES, SE EXPLICA A PACIENTE SE ACLARAN

TODAS LAS DUDAS.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA PREPARAR PARA CIRUGÍA

NADA VÍA ORAL CATÉTER HEPARINIZADO

CABECERA A 30 GRADOS OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, POR DOLOR METOCLOPRAMIDA 10 MG IV

CADA 8 HORAS PASAR LENTO Y DILUIDO ANOTAR SIGNOS VITALES Y AVISAR

CAMBIO MANEJO POR

UROLOGÍA SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO TRANSFUSIONES

SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

RESPONSABLE: ZORRILLA, RICARDO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

No. IDENTIFICACION: 1032374555

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/09/2019 Hora: 22:40:53

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA SALAS DE RECUPERACION QUIRURGICA PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS

1. POP INMEDIATO (11/09/2019) CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL 1.1 POP (10/04/2019) HISTERECTOMÍA ABDOMINAL

TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K. PNEUMONIAE BLEE 3. OBESIDAD GRADO II

SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADO DESPERTAR DE ANESTESICO GENERAL, YA COMPLETO DESTETE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, MALA MODULACION DEL DOLOR EVA8/10, DIURESIS POR Sonda HEMATURICA, REFIERE ALERGIA DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

OBJETIVO:

-SIGNOS VITALES: TA 107/73(84)MMHG, FC 74LPM, FR 18RPM, FIO2 21%, SATO2 95% T 36.1°C

-CABEZA Y CUELLO: ANICTERICA, ISOCORIA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, NO RINORREA, MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL, NO

MASAS NO ADENOMEGALIAS -TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

-ABDOMEN: GLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO VISCEROMGELIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CUBIERTA CON GASAS ESTERILES Y FIXOMUL CON ESTIGMAS DE SANGRADO

NO ACTIVO, NO GLOBO VESICAL -PELVIS: GENITALES EXTERNOS

NORMOCONFIGURADOS, Sonda VESICAL DE 3

VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE HEMATURICO 200CC ASOCIADO A COAGULOS

-EXTREMIDADES: SUPERIORES EUTROFICOS, LLENADO CAPILAR

<2 SEGUNDOS, INFERIORES SIN EDEMA ADECUADA PERFUSION DISTAL -NEUROLOGICO:

ALERTA, SIMETRIA FACIAL,

ORIENTACION 3

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD EN ACTUAL POSOPERATORIO DE

CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL SECUNDARIA A

HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL ASOCIADA A OOFORECTOMIA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO PACIENTE SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO MALA MODULACION

DEL DOLOR EVA 8/10 POR LO CUAL SE FORMULA DOSIS UNICA DE MORFINA, EXAMEN FISICO DESCRITO CON DRENAJE HEMATURICO 200CC CON

COAGULOS SIN PRESENTAR GLOBO VESICAL POR LO CUAL SE REALIZA LLAMADO A

UROLOGO DR MEJIA QUIEN REFIERE LAVADO POR Sonda DE 3 VIAS CON

MAXIMO 20 CC EN CADA OPORTUNIDAD PARA NO AUMENTAR LA PRESION

INTRAVESICAL, REFIERE NO CISTOIRRIGACION CONTINUA, PACIENTE CON ORDEN

DECONTINUAR HOSPITALICACION, GASTROPROTECCION, ANALGESIA, ANTIEMETICO,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

DIETA LIQUIDA DENTRO DE 6 HORAS, HEMOGRAMA CONTROL 4+00,

PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

1. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA 2. DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS
3. LACTATO RINGER 60CC/H 4. OMEPRAZOL 40MG IV DIA
5. METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS 6. TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS
7. HEMOGRAMA 4+00 8. LAVAR SONDA VESICAL CON

20CC SI COAGULOS POR SONDA 3 VIAS

RESPONSABLE: BELTRAN, CHRISTIAN

No.IDENTIFICACION: 1015426807

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/09/2019 Hora: 01:15:43

SUBJETIVO:

HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: 1. POP INMEDIATO

(11/09/2019) CORRECCION DE

FISTULA VESICOVAGINAL 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL

+ OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA

2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE

BLEE 3. OBESIDAD GRADO II

SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADO DESPERTAR DE ANESTESICO GENERAL,

YA COMPLETO DESTETE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, MALA MODULACION DEL DOLOR

EVA8/10, DIURESIS POR SONDA HEMATURICA, REFIERE ALERGIA

DIPIRONA, HIOSCINA Y CLINDAMICINA

OBJETIVO:

SIGNOS VITALES: TA: 114/71 FC: 80 FR: 18 T: 37 SAT: 95 FIO2: 21 ESTADO

GENERAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, LUCE HIDRATADA,

AFEBRIL AL TACTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, COLABORA;

NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO

ESPACIO Y PERSONA, SIN FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, SENSIBILIDAD

CONSERVADA, SIN DÉFICITNEUROLÓGICO APARENTE; CABEZA

Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL

SEMIHÚMEDA SIN LESIONES, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI

ADENOPATÍAS NI INGURGITACIÓN YUGULAR; TORAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE

MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIMÉTRICO SIN AGREGADOS, RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS; ABDOMEN: HERIDA

QUIRURGICA CUBIERTA POR APOSITO SIN SANGRADO NI SECRECION,

BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN FOSA ILIACA IZQUIERDA SIN

SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN MASAS NI

MEGALIAS; GENITOURINARIO: SONDA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON

DRENAJE HEMATURICO 200CC; EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS,

SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADOCAPILAR <2 SEGUNDOS; PIEL

Y FANERAS: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

POSTOPERATORIO INMEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA
VESICOVAGINAL SECUNDARIA A HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL ASOCIADA A
OOFORECTOMIA IZQUIERDA SIN COMPLICACIONES
TEMPRANAS, CON ORINA HEMATURICA, MALA MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL,
NIEGA EMESIS U OTRA SINTOMATOLOGIA SE ENCUENTRA ESTABLE
HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIASISTEMICA NI DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES EN PARAMETROS
NORMALES, CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR UROLOGIA.

PLAN:

1. HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA 2. DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS
3. LACTATO RINGER 60CC/H 4. OMEPRAZOL 40MG IV DIA
5. METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS 6. TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS
7. HEMOGRAMA 4+00 8. LAVAR SONTA VESICAL CON
20CC SI COAGULOS POR SONTA 3 VIAS 9. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR
CAMBIOS

RESPONSABLE: VASQUEZ, JULIET

No.IDENTIFICACION: 1082927295

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/09/2019 Hora: 12:27:56

SUBJETIVO:

**** EVOLUCION MEDICA DIA **** PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON
DIAGNOSTICOS

1. POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL +
COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL
11/09/19 1.1 POP (10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL +
OOFORECTOMÍA IZQUIERDA
2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE
3. OBESIDAD GRADO II

SUBJETIVO: REFIERE INTENSO DOLOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y
EMESIS.

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ATENTA, ORIENTADA HIDRATADA,
AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA 116/69 FC 84 FR 20 T 36
SPO2 95% FIO2 21% GCS 15/15 C/C ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS
ANICTÉRICAS, CONJUNTIVA NORMOCRÓMICA, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y
ROSADA CUELLO MÓVIL, SIMETRICO, NO DOLOR EL DIA DE HOY, NO PLACAS.
CARDIOPULMONAR: EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, MURMULLO
VESICULAR CONSERVADO SIN SORBEAGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO
SOPLOS. ABDOMEN: GLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO
MASAS NO VISCEROMGELIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA
QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CUBIERTA
CONGASAS ESTERILES Y FIXOMUL CON ESTIGMAS DE SANGRADO NO ACTIVO, NO
GLOBO VESICAL.PELVIS: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS,
SONTA VESICAL DE 3VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

DISTAL PRESERVADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ATENTA, ORIENTADA, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD EN SU POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, SINSIGNOS CLINICOS DE SIRS, PORTANDO SONDA VESICAL DE 3 VIAS, DRENANDO ORINA CLARA EN HORAS DELA MAÑANA, PACIENTE ALGICA, SE AJUSTA MANEJO MEDICO ANALGESICO, VALORADAPOR UROLOGO EN TURNO QUIEN INDICA DEAMBULACION Y TOMAR ABUNDANTE LIQUIDOS ORALES, EN CASO DE QUE CURSE CON ORINA HEMATURIA Y CON CUAGULOS INICIAR IRRIGACION, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIETA NORMOCALORICA
 - DEAMBULACION ASISTIDA - LACTATO RINGER 60CC/H
 - OMEPRAZOL 40MG IV DIA - MEPERIDINA 3 MG IV CADA 8HRS
 - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - LAVAR SONDA VESICAL , SI ORINA CURSA HEMATURICA INICIAR IRRIGACION. - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y VSIAR CAMBIOS - MANEJO POR UROLOGIA
 RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
 No.IDENTIFICACION: 1140835835
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/09/2019 Hora: 12:30:06

SUBJETIVO:

REPORTE DE HEMOGRAMA LEUC: 19.33 NEUT: 88.60 HB: 12.9 HTO:39.1 PLAQ: 361 LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, LEVE ANEMIA NORMOCITICA SIN INDICACION TRASNFSIONAL, PLAQUETAS NORMALES.

OBJETIVO:

XX

ANÁLISIS:

XX

PLAN:

XX

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
 No.IDENTIFICACION: 1140835835
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 12/09/2019 Hora: 12:46:33

SUBJETIVO:

UROLOGIA NOTA EVOLUCION

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE: 1. POP DIA 1 CORRECCION DE FISTULA VEISCO VAGINAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

VIA ABIERTA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL
 PASA SBUENA NCHE SIN
 EMBARGO PRESETNO HEMATURIA Y ESASOSO COAGULOS QUE CORRIGEN CON LAVADO
 VESICIAL
 NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS . MOLESTIAS POR CATETERES DOBLE J
 NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA
OBJETIVO:
 PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA NO SDR FC 74 FR 18 T
 37
 ABDOMEN RSIS+ BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO CON HERIDA QUIRURGICA SIN
 SIGNOS DE INFECCON NI SANGRADO
 SONTA VESICALDRENANDO ORINCA CLARA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS
ANÁLISIS:
 ADECUADA EVOLUCION POP LEVE DOLOR ABDOMANO Y SONTA VESICIAL DRENADNO
 ORINA CLARA.
 SE INDICA DEAMBULACION ALTA INGESTA E LOQUIDOS CONTINUA VIGILANMCIA
 CLINICA. A LO QUE
 REFEREENTENDER Y ACPETA MANEJO INSTUARADO.
PLAN:
 MANEJO INSTUARDO CUIDDOS DE SONTA VESICIAL
 DEAMBULACON ASISITIDA
 RESPONSABLE: RUIZ, WILLIAM
 No.IDENTIFICACION: 80777561
 ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 13/09/2019 Hora: 09:31:35

SUBJETIVO:

UROLOGIA NOTA EVOLUCION
 PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO CON DX DE: 1.
 POP DIA 1 CORRECCION DE FISTULA VEISCO VAGINAL
 VIA ABIERTA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL
 PASA SBUENA NOCHE .
 REFIEREN DISFUNCION DE SONTA VESICIAL LA CUAL ES CAMBIADA POR ENFERMERIA
 EN LA NOCHE. ACTUALEMTNE CON IRRIGACION NO OTRA
 SINTOMATOLOGIA ASOCIADA
 AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DIAS DE EVOLUCION
 NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS . MOLESTIAS POR CATETERES DOBLE J NO OTRA
 SINTOMATOLOGIA ASOCIADA
OBJETIVO:
 PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CONSCIENTE ALERTA NO SDR FC 74 FR 18 T
 37
 ABDOMEN RSIS+ BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA. NO
 SIGNOS DE IRRITACION PERITEONAL NO DNEFESA
 MUSCUALR VOLUTARIA
 SONTA VESICAL DRENANDO ORINCA CLARACON CISTOIRRIGACION CONTINUA
 EXTREMIDADES SIN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

EDEMAS:**ANÁLISIS:**

ADECUADA EVOLUCION POP SIN EMBARGO PRESETNA DOLOR EN EHRIDA QUIRURGICA
SIN PRODUCCION NI DEFENSA ABDOMINAL. . SONDA VESICIAL

DRENADO ORIAN CLARACON CISTOIRRIGACION

SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA DEAMBULACION ASISITIDA. CUIDADOS DE SONDA
Y MANEJO D ESTEÑIMEITNO

CON BISACODILO. SE EXPLCIA CONDUCTA Y MANEJO A LO QUE REIFERE EWTNENDER
Y ACETA MNEJO INSTAURADO.

PLAN:

MANEJO MEDICO INSTAURADO OPITMIZAR ANALGESIA BUCAPINA ACETAMINOFEN -
TRAMADOL

LEV 80 CC BISACODILO 5MG CADA DIA.

CUIDADOS POP

DEAMBULACION ASISITIDA ENOXAPARINA 40MG SC DIA

SE EXPLCIA MANEJO A PACIENTE QUEIN REFIERE TNENDER Y ACPETA MANEJO

RESPONSABLE: RUIZ, WILLIAM

No.IDENTIFICACION: 80777561

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 13/09/2019 Hora: 11:40:52

SUBJETIVO:

**** EVOLUCION MEDICA DIA ****

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRIRGICO
MEDIATO DE CORRECCION DE

FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL
11/09/19 1.1 POP

(10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA

2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE

3. OBESIDAD GRADO II

SUBJETIVO: REFIERE NO DEPOSICIONES DESDE HACE 3 DIAS, NIEGA FIEBRE,

NIEGA NAUSEAS Y EMESIS. LEVE DOLOR

EN HERIDA QUIRURGICA

OBJETIVO:

SV TA: 104/77 FC:109 FR:20 T:36 SAT:95% PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO

GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA,

SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CABEZA Y CUELLO: NORMOENCEFALO,

MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO

LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS

RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN

AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO LEVE DOLOR A LAPALPACION, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. HERIDA

QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CUBIERTA CON GASAS ESTERILES

SIN SANGRADO NO ACTIVO, NO GLOBO VESICAL.SONDA VESICAL DE 3

VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES:

SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.

ANÁLISIS:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON DOLOR MODULADO LEVEMENTE, VALORADA POR EL SERVICIO DE UROLOGIA QUIEN CONSIDERA REAJUSTAR ANALGESIA, ADICIONA ENOXAPARINA Y BISACODILO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- HOSPITALIZACION - DIATE NORMOCALORICA
 - DEAMBULACION ASISTIDA - LACTATO RINGER 60CC/H
 - OMEPRAZOL 40MG IV DIA - MEPERIDINA 3 MG IV CADA 8HRS
 - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - B HIOSCINA 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG 2TAB VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC DIA - BISACODILO 5MG VO CADA DIA - DEAMBULACION ASISTIDA

- LAVAR Sonda VESICAL. - CSV/AC

- MANEJO POR UROLOGIA

RESPONSABLE: FLOREZ, ADRIANA

No.IDENTIFICACION: 53072744

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/09/2019 Hora: 13:24:42

SUBJETIVO:

*****NOTA ADICIONAL TURNO TARDE*****

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERÍA, PACIENTE CON CUADRO DE CONSTIPACIÓN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN CONTEXTO DE USO DE MEPERIDINA, SE INTERROGAN ANTECEDENTES ALÉRGICOS LOS CUALES NIEGA SE INDICAN LAXANTE OSMÓTICO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

BISACODILO 5 MG VO CADA 12 HORAS

RESPONSABLE: FLOREZ, ADRIANA

No.IDENTIFICACION: 53072744

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/09/2019 Hora: 13:25:11

SUBJETIVO:

*****NOTA ADICIONAL TURNO TARDE*****

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERÍA, PACIENTE CON CUADRO DE CONSTIPACIÓN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN CONTEXTO DE USO DE MEPERIDINA, SE INTERROGAN ANTECEDENTES ALÉRGICOS LOS CUALES NIEGA RESPECTO A LAXANTES OSMÓTICOS SE INDICAN LAXANTE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

OSMÓTICO SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

BISACODILO 5 MG VO CADA 12 HORAS

RESPONSABLE: FLOREZ, ADRIANA

No.IDENTIFICACION: 53072744

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/09/2019 Hora: 13:08:59

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA TURNO DIA **

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRURGICO
MEDIATO DE CORRECCION DE

FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CABETER DOBLE JJ BILATERAL DEL
11/09/19 1.1 POP

(10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA

2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE

3. OBESIDAD GRADO II

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABITO INTESTINAL NORMALIZADO, NIEGA PICOS

FEBRILES, NO DOLOR TORÁCICO, NO

OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES: TA 97/64 FC 93

FR 19 T 36.5 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 T 36.5 GCS 15/15 , CABEZA Y

CUELLO: NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE

PALPAN ADENOPATIAS, NO LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR:

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS

RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO LEVE DOLOR A LA
PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA

INFRAUMBILICAL CUBIERTA CON GASAS ESTERILES SIN SANGRADO NO

ACTIVO, NO GLOBO VESICAL.SONDA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA CYSTOFLO CON

DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN

PERFUNDIDOS SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO

SIGNOS MENINGEOS.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE POSTOPERATORIO DE
CIERRE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL, E INFECCIÓN DE VÍAS

URINARIAS TRATADA, AL MOMENTO CON NORMALIZACIÓN DE HABITO INTESTINAL,

SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES, SIN DOLOR TORÁCICO, CON HERIDA

QUIRÚRGICA LIMPIA, SIN EVIDENCIAR ALTERACIONES, EN QUIEN SE CONSIDERA NO

REQUIERE CISTOIRRIGACIÓN, POR LO QUE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SE SUSPENDE, SE INDICA TOMAR ABUNDANTES LÍQUIDOS ORALES, POR EL DÍA DE HOY CONTINÚA LÍQUIDOS ENDOVENOSOS EN PLAN DE RETIRO PARA EL DÍA DE MAÑANA, SE SUSPENDE BISACODILO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN EFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

- HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA - DIATE NORMOCALORICA
- DEAMBULACION ASISTIDA - LACTATO RINGER 60CC/H
- OMEPRAZOL 40MG IV DIA - MEPERIDINA 30 MG IV CADA 8HRS
- METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - B HIOSCINA 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG 2TAB VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC DIA - BISACODILO 5MG VO CADA 12 HORAS - /// SUSPENDER /// - DEAMBULACION ASISTIDA
- LAVAR SONDA VESICAL. CADA 4 HORAS, SUSPENDER CISTOIRRIGACIÓN. - CSV/AC
- SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

RESPONSABLE: ZORRILLA, RICARDO

No.IDENTIFICACION: 1032374555

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 15/09/2019 Hora: 10:20:14

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA TURNO DIA **

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CORRECCION DE

FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CATERETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 1.1 POP

(10/04/2019) HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA

2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE
3. OBESIDAD GRADO II

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABITO INTESTINAL NORMALIZADO, NIEGA PICOS

FEBRILES, NO DOLOR TORÁCICO, NO

OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES: TA 100/87 FC 88

FR 16 T 36. 5SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15, CABEZA Y CUELLO:

NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA. NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO

LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS

RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN

AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO LEVE DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS.

HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL LIMPIA, NO GLOBO

VESICAL. SONDA VESICAL DE 3 VIAS CONECTADA

CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN

PERFUNDIDOS SIN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE POSTOPERATORIO DE CIERRE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL, E INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS TRATADA, AL MOMENTO CON NORMALIZACIÓN DE HABITO INTESTINAL, SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES, SIN DOLOR TORÁCICO, CON HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA, SIN EVIDENCIAR ALTERACIONES, EN QUIEN SE CONSIDERA RETIRO DE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS, CONTINÚA ABUNDANTE INGESTA DE LÍQUIDOS ORALES, SE CONTINÚA IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA CLÍNICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS.

PLAN:

- HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA - DIATE NORMOCALORICA
- ABUNDANTE INGESTA DE LÍQUIDOS - DEAMBULACION ASISTIDA
- LACTATO RINGER 60CC/H ****- SUSPENDER*** - OMEPRAZOL 40MG IV DIA
- MEPERIDINA 30 MG IV CADA 8HRS - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS - B HIOSCINA 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 500MG 2TAB VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC DIA - DEAMBULACION ASISTIDA
- LAVAR Sonda VESICAL. CADA 4 HORAS - CSV/AC
- SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

RESPONSABLE: ZORRILLA, RICARDO

No.IDENTIFICACION: 1032374555

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 15/09/2019 Hora: 11:58:48

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA TURNO DIA **

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS 1. POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CORRECCION DE FISTULA VESICOVAGINAL + COLOCACION DE CATERETER DOBLE JJ BILATERAL DEL 11/09/19 1.1 POP

(10/04/2019)HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA

2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS RECURRENTE TRATADA 2.1 K.PNEUMONIAE BLEE

3. OBESIDAD GRADO II 4. ALÉRGICA A LA HIOSCINA Y CLINDAMICINA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABITO INTESTINAL NORMALIZADO, NIEGA PICOS FEBRILES, NO DOLOR TORÁCICO, NO

OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES: TA 100/87 FC 88

FR 16 T 36. 5SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 , CABEZA Y CUELLO:

NORMOENCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO

LIMITACION PARA MOVILIZAR CUELLO.CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO LEVE DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS.

HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL LIMPIA, NO GLOBO VESICAL. Sonda vesical de 3 vias conectada

CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, BIEN PERFUNDIDOS SIN

EDEMAS. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE POSTOPERATORIO DE CIERRE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL, E INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS TRATADA, AL MOMENTO CON NORMALIZACIÓN DE HABITO INTESTINAL, SIN PRESENTAR PICOS FEBRILES, SIN DOLOR TORÁCICO, CON HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA, SIN EVIDENCIAR ALTERACIONES, EN QUIEN SE CONSIDERA RETIRO DE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS, CONTINÚA ABUNDANTE INGESTA DE LÍQUIDOS ORALES, SE CONTINÚA IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA CLÍNICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS.

PLAN:

- HOSPITALIZACION POR UROLOGÍA - DIETA NORMOCALORICA
- ABUNDANTE INGESTA DE LÍQUIDOS - DEAMBULACION ASISTIDA
- LACTATO RINGER 60CC/H **** - SUSPENDER*** - OMEPRAZOL 40MG IV DIA
- MEPERIDINA 30 MG IV CADA 8HRS - METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS - TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS -
- ACETAMINOFEN 500MG 2TAB VO CADA 8 HORAS - ENOXAPARINA 40MG SC DIA
- DEAMBULACION ASISTIDA - LAVAR Sonda vesical. CADA 4 HORAS
- CSV/AC - SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN DUDAS.

RESPONSABLE: ZORRILLA, RICARDO

No. IDENTIFICACION: 1032374555

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/09/2019 Hora: 08:20:21

SUBJETIVO:

UROLOGIA NOTA EVOLUCION PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN PISO
 CON DX DE: 1. POP 12 SEP CORRECCION DE FISTULA VEISCO VAGINAL VIA ABIERTA
 2. FISTULA VESICOVAGINAL
 3. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL
 PACIENTE REQUIRIO

IRRIGACIÓN POR SINTOMAS URINARIOS OBSTRUCTIVOS ASOCIADO A CUAGULOS, HASTA EL DIA SABADO, DESDE AYER CON MEJORIA CLINICAY SINTOMATICA, SIN HEMATURIA.
 PRESENTA DEPOSICION. AFEBRIL.

OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, ORIENTADA, MOH, FC 70 FR 16, T 37 NOO HAY SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABD BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION, SONDA URETRAL CON ORINA

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POST OPERATORIA, SIN SIGNOS DE INFECCION, CULMINO CICLO ANTIBITICO, CON MEJORIA, REQUIRIO IRRIGACION Y CAMBIO DE SONDA. ACTUALMENTE MEJORIA CLINICA, SIN ESTREÑIMIENTO. SE INDICA EGRESO. SONDA Y CATETEERES CON IDNCACIÓN DE AL MENOS UN MES CON ESTOS.

PLAN:

EGRESO POR URPOLOGIA. INCPAACIDAD MEDICA POR 40 DIAS DESDE EL INGRESO. RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. DAR EGRESO CON ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR, Y BISACODILO PARA ESTREÑIMIENTO. CONTROL POR UROLOGIA EN DOS SEMANAS. CATETERES POR AL MENOS UN MES Y SONDA POR DOS MESES. RESPONSABLE: AMADO, EDUARDO
No.IDENTIFICACION: 1098636028
ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Análisis

1. POP 12 SEP CORRECION DE FISTULA VEISCO VAGINAL VIA ABIERTA
2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. HISTERECTOMIA ABDOMNAL TOTAL
PACIENTE REQUIRIO IRRIGACIÓN POR SINTOMAS URINARIOS OBSTRUCTIVOS ASOCIADO A CUAGULOS, HASTA EL DIA SABADO, DESDE AYER CON MEJORIA CLINICAY SINTOMATICA, SIN HEMATURIA. PRESENTA DEPOSISION. AFEBRIL.

OBJETIVO: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, ORIENTADA, MOH, FC 70 FR 16, T 37 NOO HAY SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABD BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION, SONDA URETRAL CON ORINA ANÁLISIS: PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POST OPERATORIA, SIN SIGNOS DE INFECCION, CULMINO CICLO ANTIBITICO, CON MEJORIA, REQUIRIO IRRIGACION Y CAMBIO DE SONDA. ACTUALMENTE MEJORIA CLINICA, SIN ESTREÑIMIENTO. SE INDICA EGRESO. SONDA Y CATETEERES CON IDNCACIÓN DE AL MENOS UN MES CON ESTOS.

PLAN:

EGRESO POR URPOLOGIA

Recomendaciones

MANEJO ANALGESICO.
SEGUIMIENTO UROLOGIA CONSULTA EXTERNA

Plan de Manejo

ALTA MEDICA MANEJO ANALGESICO

Limitaciones Vida Diaria

CONTINUAR CON SONDA VESICAL HASTA VALORACION POR UROLOGIA

Signos de Alarma

FIEBRE ESCALOFRIOS NAUSEA O VOMITOS

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clinico**

Código	Descripción	Cantidad
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	1
903803	ALBUMINA	1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Imágenes Diagnósticas**Patología**

Código	Descripción	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2

6. Procedimientos**Quirúrgicos**

Código	Descripción	Cantidad
707510	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD	1

No Quirúrgicos**Enfermería****7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000006	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	9000 MG	18	3
1400000171	BISACODILO TABLETA 5MG	10 MG	2	2
1400000420	ENOXAPARINA SOL INY 40MG/0.4ML JERPRELL	120 MG	3	2
1400000630	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY20MG/ML	60 MG	3	2
1400000703	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)X500ML	500 ML	1	3
1400000794	MEPERIDINA CLOR SOLINY 100MG/2ML AMPX2ML	600 MG	6	4
1400000821	METOCLOPRAMIDA SOL INY 10MG/2ML	400 MG	40	13
1400000871	MORFINA SOL INY 10MG/ML AMPX1ML	10 MG	1	1
1400000917	OMEPRAZOL POLVO ESTERIL P/INYECCION 40MG	160 MG	4	3
1400000918	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	180 MG	9	8
1400001145	TRAMADOL CLORH SOL INY 100MG/2ML AMPX2ML	1300 MG	13	5
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	1300 MG	26	9

Medicamentos NO POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
019931619-01	ERTAPENEM POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	9000 MG	9	7

8. Incapacidad Médica**9. Alta**

Fecha: 16/09/2019 **Hora:** 22:15
Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**
Diagnóstico: N820 FISTULA VESICOVAGINAL
Recomendaciones: MANEJO ANALGESICO. SEGUIMIENTO UROLOGIA CONSULTA EXTERNA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Responsable

Responsable: BELLO, JOSE

Documento de Identidad: 11224911

Especialidad:

10. Responsable

Responsable: ARRIETA, JORGE

Firma: _____

N° de Identificación: 1073809331

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 8 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAM COLS GIRARDOT EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	43798667	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	
Fecha de la atención	26/09/2019	Hora de atención	10:44:12		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:
 ANTCEDENTE DE HAT, CON FISTULA VESICO VAGINAL, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES REQUIRIO PAS DE CATER OBE J POR CERCANIA A MEATO URETERAL EF BEG, ALERTA HIDRATADO ABD BLANDO NO DOROSO A LAPALACION OSIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO NO SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO GU SIN ESCAPES DE ORINA EVIDENTES Sonda URETRAL DRENADO ORINA CLARA. A/P EVOLUCION SATISFATORIA DEBE REALIZARSE CAMBIO DE Sonda LA PRIMERA SEMANA DE OCTUBRE CONTROL EN 2 SEMANAS

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha: 07/01/2016 Hora: 18:31

Inmunológicos
 Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016

Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016

Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016

Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Familiars

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiars

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Familiars

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiars

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58
Otros
Find Risk: 00
Responsable: USECHE, GERMAN
Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47
Familiares
Farmacológicos y conciliación m
Alérgicos
Transfusionales
Inmunológicos
Quirúrgicos
Otros
Traumáticos
Patológicos
Find Risk: 00
Responsable: MARTINEZ, WILSON
Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47
Quirúrgicos
Alérgicos
Patológicos
Find Risk: 00
Responsable: BERMUDEZ, WALTER
Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12
Otros
Transfusionales
Traumáticos
Alérgicos
Farmacológicos y conciliación m
Quirúrgicos
Inmunológicos
Patológicos
Familiares
Find Risk: 00
Responsable: ROSERO, ANGELA
Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52
Inmunológicos
Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019

Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019

Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019

Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019

Hora:8:10

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedentes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: ROJAS, FABIAN

Documento de Identidad: 1110483618

Fecha: 02/08/2020 Hora: 21:16

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE

Inmunológicos NIEGA

Otros NIEGA

Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: ROLDAN, SHIRLEY

Documento de Identidad: 1014222805

Fecha: 17/08/2020 Hora: 1:01

Otros NIEGA

Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.

Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.

Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.

Patológicos MENCIONADO.

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: ZULETA, SEBASTIAN

Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasificación:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADEO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Ojos: NO VALORADO
 Otorrinolaringología: NO VALORADO
 Boca: NO VALORADO
 Cuello: NO VALORADO
 Tórax: NO VALORADO
 Cardio-respiratorio: NO VALORADO
 Abdomen: NO VALORADO
 Genitourinario: NO VALORADO
 Osteomuscular: NO VALORADO
 Sist. Nervioso central: NO VALORADO
 Examen mental: NO VALORADO
 Piel y faneras: NO VALORADO
 Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: ALDANA, JUAN

Documento de Identidad: 79731751

Especialidad: UROLOGIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N322	FISTULA DE LA VEJIGA, NO CLASIFICADA EN	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	ALDANA, JUAN

Evolución

Fecha:26/09/2019 **Hora:** 10:52

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

CAMBO DE SAONDA URETRA PROXIMA SMEANA CITA DE CONTROL EN 2 SEMANAS PARA RETIRO DE Sonda URETRAL Y EN ESE CONTROL DAR ORDEN PARA RETIRO DE CATETER DOBLE J

Responsable: ALDANA, JUAN

Documento de Identidad: 79731751

Especialidad: UROLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha:26/09/2019 **Hora:**10:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCCON	CONTROL POST QUIRURGICO MENOR A 30 DIAS- UROLOGIA	ARRIETA, JORGE	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	26/09/2019	

Justificación: CITA CONTROL POR EL SERVICIO DE UROLOGIA DENTRO DE 15 DIAS. EN CASO DE FIEBRE ESCALOFRÍOS NAUSEAS O VÓMITOS ACUDIR POR URGENCIAS.

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	39 años 10 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente	MARTHA CUEVAS	Parentesco	Madre
Acompañante	MARTHA CUEVAS	Teléfono acompañante	3123086577
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A
Episodio	173578	Lugar de atención	CL GIRARDOT
Fecha de la atención	06/11/2019	Hora de atención	13:46:40
		Número de documento	39577083
		Edad actual	41 años 4 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	3123086577
		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
		Cama	CH403U

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:27/10/2019 Hora:22:27

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Impresión Diagnostica	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. TrabajoDiagnostico IQDia. Princ. SE	SILVA, LUIS
T199	CUERPO EXTRAÑO EN LAS VIAS GENITOURINARI			Diag. Tratam	SILVA, LUIS

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:06/11/2019 Hora:20:45

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Impresión Diagnostica	Diagnós. Alta	SILVA, LUIS

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	9
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION UNIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	8
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION UNIPERSONAL MEDIANA COMPLEJIDAD	2
Total de Días de Estancia		19

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL EL 12/09/2019 E INFECCION DE VIAS URINARIAS HACE UN MES Y MEDIO MANEJADA CON ERTAPENEM QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE PREDOMINIO EN FLANCOS E HPOGASTRIO ASOCIADO A FIEBRE NO CUANTIFICADA, CEFALEA, NAUSEAS Y MALESTAR GENERAL, NO EMESIS, POR LO CUAL ACUDE A IPS PRIMARIA DE DONDE REMITEN PARA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

MANEJO POR UROLOGIA. TIENE REPORTE DE UROCULTIVO DEL 16/10/2019 POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO, PRODUCTOR POTENCIAL DE CARBAPENEMASA, POSIBLE BETALACTAMASA TIPO AMPC INDUCIBLE MULTIRESISTENTE, SENSIBLE A GENTAMICINA - TMP/SMX

Examen Físico

Estado General: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

Revisión por sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS.

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALA

Ojos: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

Otorrinolaringología: NO VALORADO

Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello: MOVIL, SIN MASAS

Tórax: SIMÉTRICO, NO TIRAJES

Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCOS E HIPOGASTRIO, NOMASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario: NO VALORADO

Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

Sist. Nervioso Central: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

Examen mental: NO VALORADO

Piel y faneras: NO VALORADO

Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de identidad: 1082859389

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

SIGNOS VITALES

 TEMPERATURA:0,00
 SAT.CON.OXIGENO:0,00
 SAT.SIN OXIGENO:0,00
 TALLA:0,00
 P.ART.SISTOLIC.:0,00
 P.ART.DIASTOLIC:0,00
 FREC.CARD.:0,00
 FREC_RESPIR.:0,00
 PESO:0,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

 Fecha: 27/10/2019 Hora: 23:24:46

SUBJETIVO:

INGRESO A HOSPITALIZACION

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR ABDOMINAL"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL EL

12/09/2019 E INFECCION DE VIAS URINARIAS HACE UN MES Y MEDIO MANEJADA

CON ERTAPENEM QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS

DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE PREDOMINIO EN FLANCOS E HPOGASTRIO ASOCIADO A FIEBRE NO CUANTIFICADA,

CEFALEA, NAUSEAS Y MALESTAR GENERAL, NO EMESIS, POR LO CUAL ACUDE A IPS

PRIMARIA DE DONDE REMITEN PARA MANEJO POR UROLOGIA.

TIENE REPORTE DE UROCULTIVO DEL 16/10/2019 POSITIVO PARA KLEBSIELLA

PNEUMONIAE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO, PRODUCTOR

POTENCIAL DE CARBAPENEMASA, POSIBLE BETALACTAMASA TIPO AMPC INDUCIBLE

MULTIRESISTENTE, SENSIBLE A GENTAMICINA -

TMP/SMX ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: NO REFIERE QUIRURGICOS:

HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMIA IZQUIERDA (10/04/2019),

CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATETER

DOBLE J (12/09/2019) ALERGICOS: DIPIRONA, BB HIOSCINA, CLINDAMICINA

TOXICOS: NO REFIERE FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

OBJETIVO:

AL EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CON

SIGNOS VITALES: TA: 115/72mmHg FC: 71XMIN FR: 18XMIN SAT DE

O2 CON FIO2 DEL 21%: 98% T: 36.5°C

NORMOCEFALA, PINRAL; MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL, SIN MASAS; TORAX

SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN

AGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; ABDOMEN BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCOS E HIPOGASTRIO, NO MASAS

NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PERITONEAL; GENITOURINARIO CON SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA CLARA, NO HEMATURIA; EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS; SNC ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTES, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

ANÁLISIS:
 REPORTE DE LABORATORIO: HEMOGRAMA: LEUCO 11.490 N 61.4% LN 25.9% HB 12.7 HTO 39% PLT 379.000 - LEUCOCITOSIS LEVE SIN NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES - CREATININA 0.94 - NORMAL - PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL EL 12/09/2019 E INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS HACE UN MES Y MEDIO MANEJADA CON ERTAPENEM QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE PREDOMINIO EN FLANCOS E HPOGASTRIO ASOCIADO A FIEBRE NO CUANTIFICADA, CEFALEA, NAUSEAS Y MALESTAR GENERAL, NO EMESIS, POR LO CUAL ACUDE A IPS PRIMARIA DE DONDE REMITEN PARA MANEJO POR UROLOGIA. TIENE REPORTE DE UROCULTIVO DEL 16/10/2019 POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO, PRODUCTOR POTENCIAL DE CARBAPENEMASA, POSIBLE BETALACTAMASA TIPO AMPC INDUCIBLE MULTIRRESISTENTE, SENSIBLE A GENTAMICINA - TMP/SMX; EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON MODULACIÓN DEL DOLOR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN O DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, TOLERA BIEN LA VIA ORAL; POR LO CUAL SE INDICA MANEJO EN HOSPITALIZACIÓN, ANALGESIA, GASTROPROTECCIÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR UROLOGIA E INFECTOLOGIA

PLAN:
 HOSPITALIZAR DIETA NORMAL
 ADAPTER OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS
 ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS SE SOLICITA GRAM DE ORINA Y UROANÁLISIS SE SOLICITA VALORACIÓN POR UROLOGIA E INFECTOLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
 RESPONSABLE: SILVA, LUIS
 No. IDENTIFICACIÓN: 1082859389
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/10/2019 Hora: 06:49:01

SUBJETIVO:

REPORTE DE LABORATORIO: UROANÁLISIS: AMARILLO CLARO, TURBIA, NITRITOS POSITIVOS, LEUCO INCONTABLES, HEMAT MAYOR DE 10XC, BACT +++, GRAM DE ORINA: BACILOS GRAM NEGATIVOS -

OBJETIVO:

ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

PLAN:

RESPONSABLE: SILVA, LUIS

No.IDENTIFICACION: 1082859389

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/10/2019 Hora: 11:56:39

SUBJETIVO:**INFECTOLOGÍA DX**

- POP DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA
10-04-2019
- FISTULA VESICO VAGINAL DE POP 10-04-2019 • POP DE CIERRE DE FISTULA
VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019

OBJETIVO:

xxx

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTES DE MÚLTIPLES INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS ORIGINADAS POR GÉRMESES GRAM NEGATIVOS , CONSULTO EL DÍA 25 POR PRESENTAR DOLOR LUMBAR DERECHO IRRADIADO A FLANCO DERECHO DE HIPOGASTRIO ASOCIADO A DISURIA , POLAQUIURIA Y HEMATURIA , PACIENTE PORTADORA DE SONDA VESICAL HACE 2 MESES QUE SE LE REALIZÓ CAMBIO EL 11 DE OCTUBRE , SE TOMA UROCULTIVO DE INGRESO EL QUE REPORTA E. COLLÍ RESISTENTE AMIKACINA , AMPICILINA SULBACTAM Y TMS , POR TAL RAZÓN SUGIERO INICIAR CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS SI SE DECIDE LLEVAR A PROCEDIMIENTO DE RETIRO DE CATÉTER DOBLE J DEBERÁ HACERSE CON REPORTE NEGATIVO DE GRAM DE ORINA , EL CUAL ES NECESARIO TOMAR EL 3 DÍA DESDE EL INICIO DEL ANTIBIÓTICO

PLAN:

SUGIERO INICIAR CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS SI SE DECIDE LLEVAR A PROCEDIMIENTO DE RETIRO DE CATÉTER DOBLE J , DEBERÁ HACERSE CON REPORTE NEGATIVO DE GRAM DE ORINA , EL CUAL ES NECESARIO TOMAR EL 3 DÍA DESDE EL INICIO DEL ANTIBIÓTICO

RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

No.IDENTIFICACION: 79792293

ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 28/10/2019 Hora: 12:52:32

SUBJETIVO:**NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL**

ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX: 1- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

RECURRENTE - ANT HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMIA IZQUIERDA (10/04/2019) - ANT CIERRE DE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATETER DOBLE J (12/09/2019)

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS.

OBJETIVO:

AL EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CON

SIGNOS VITALES: TA: 115/72mmHg FC: 71XMIN FR: 18XMIN SAT DE

O2 CON FIO2 DEL 21%: 98% T: 36.5°C

NORMOCEFALA, PINRAL; MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL, SIN MASAS; TORAX

SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN

AGREGADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; ABDOMEN BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCOS E HIPOGASTRIO, NO MASAS

NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL; GENITOURINARIO CON Sonda VESICAL A CISTOFLO CON ORINA

CLARA, NO HEMATURIA; EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS; SNC ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, NO

DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTES, NO SIGNOS DE

FOCALIZACION

ANÁLISIS:

REPORTE DE LABORATORIO: HEMOGRAMA: LEUCO 11.490 N 61.4% LN 25.9% HB 12.7

HTO 39% PLT 379.000 - LEUCOCITOSIS LEVE SIN

NEUTROFILIA, NO ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES - CREATININA 0.94 - NORMAL -

PACIENTE COMENTADA CON EL SERVICIO DE INFECTOLOGIA SE CONSIDERA INICIO

DE TERAPIA ANTIBIOTICA CON

CEFAZOLINA 1 GR IVCADA 6 HORAS ADEMAS DE LO ANTERIOR ECOGRAFIA RENAL QUE

NO EVIDENCIA ALTERACIONES. SE CONTINUA CON TERAPEUTICA

INSTAURADA Y VALORACION POR UROLOGIA.

PLAN:

HOSPITALIZAR DIETA NORMAL

ADAPTER OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS.

SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA E INFECTOLOGIA CONTROL DE SIGNOS

VITALES

Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE

No. IDENTIFICACION: 1073809331

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/10/2019 Hora: 16:37:04

SUBJETIVO:

INFECTOLOGÍA : NOTA RETROSPECTIVA DEL 28/SEP /19 HORA 11+56 NOTA NO CORRESPONDE A PACIENTE .

NOTA ACLARATORIA : PACIENTE DE 39 CON DX DE:

•POP DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019

•FISTULA VESICO VAGINAL DE POP 10-04-2019 •POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

OBJETIVO:

XXX

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTES DE MÚLTIPLES INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS ORIGINADAS POR GÉRMENES GRAM NEGATIVOS, CONSULTO POR PRESENTAR DOLOR LUMBAR DERECHO IRRADIADO A FLANCO DERECHO DE HIPOGASTRIO ASOCIADO A DISURIA, POLAQUIURIA Y HEMATURIA, PACIENTE PORTADORA DE SONDA VESICAL HACE 2 MESES QUE SE LE REALIZO CAMBIO EL 11 DE OCTUBRE , SE TOMA UROCULTIVO del día 22/10 /2019 POR CONSULTA EXTERNA EL QUE REPORTA KLEBSIELLA PNEUMONIAE TIPO AMPc , POR TAL RAZÓN SUGIERO TOMA UROCULTIVO PREVIO A INICIO DE ANTIBIÓTICO E INICIAR TMS 160/800 MG IV C/12 H , SI SE DECIDE LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ,DEBERÁ HACERSE CON REPORTE NEGATIVO DE GRAMDE ORINA , EL CUAL ES NECESARIO TOMAR AL DIA 3 DESDE EL INICIO DEL ANTIBIÓTICO, QUEDO A ESPERA DE REPORTE UROCULTIVO CON EL FIN DE AJUSTAR TRATAMIENTO DE TERAPIA ANTIBIOTICA SI ASI SE REQUIERE.

PLAN:

SUGIERO TOMA UROCULTIVO PREVIO A INICIO DE ANTIBIÓTICO E INICIAR TMS 160/800 MG IV C/12 H , SI SE DECIDE LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ,DEBERÁ HACERSE CON REPORTE NEGATIVO DE GRAM DE ORINA , EL CUAL ES NECESARIO TOMAR AL DIA 3 DESDE EL INICIO DEL ANTIBIÓTICO,QUEDO A ESPERA DE REPORTE UROCULTIVO CON EL FIN DE AJUSTAR TRATAMIENTO DE TERAPIA ANTIBIOTICA SI ASI SE REQUIERE.
RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO
No.IDENTIFICACION: 79792293
ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 28/10/2019 Hora: 17:45:23

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD
IDX: 1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL
+ OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCION DE VIAS URINARIAS S. PACIENTE AL MOMENTO EXPRESA SENTIRSE MEJOR, CON DOLOR EN FLANCOS, NOPICOS FEBRILES.

OBJETIVO:

O. TA.124/64 FC.74 FR.18 SAO2. 97FIO2.21 T.36.5 PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN:

BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO ANIVE DE

FLANCOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES:

EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT

MOTOR NI SENSITIVO.

PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE INFECCION URINARIA

ANTECEDENTE DE CATETER JJ BILATERAL Y CORRECCION DE FISTULA

VESICO- VAGINAL, CON POSTERIOR EPISODIOS DE IVU A REPETICION POR

GERMENES GRAM NEAGTIVOS Y USO DE SONDA VESICAL, CON ULTIMO

UROCULTIVO 22/10/2019 QUE REPORTA KLEBSIELLA PNEUMONIAE TIPO AMPc, SE

SOLICITA VALORACION POR INFECTOLOGIA EL CUAL ORDENA TOMAR

NUEVO UROCULTIVO CON POSTERIOR INICIO DE TMS 160/800 MG IV C/12 H , SI

SE DECIDE LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DEBERÁ

HACERSE CON REPORTE NEGATIVO DE GRAM DE ORINA, EL CUAL ES NECESARIO

TOMAR AL DIA 3 DESDE EL INICIO DEL ANTIBIÓTICO, QUEDO

A ESPERA DE REPORTE UROCULTIVO CON EL FIN DE AJUSTAR TRATAMIENTO DE

TERAPIA ANTIBIOTICA SI ASI SE REQUIERE, UROLOGIA

INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO INDICADO, ADEMAS DE RETIRO DE SONDA

VESICAL, A LA ESPERA DE CUMPLIMIENTO PARA CONTROL DE GRAM PARA

DEFINIR RETIRO DE CATETER JJ BILATERAL, SE ORDENA AISLAMIENTO DE

CONTACTO, SE INDICA CONTINUAR DEMAS MANEJO MEDICO

INSTAURADO.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

DIETA NORMAL ADAPTER

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS** SI

DOLOR O FIEBRE** TMS 160/800 MG IV C/12 HORAS FI: 28/10/2019 SEGUIMIENTO

POR UROLOGIA

CONTROL DE GRAM EN 3 DIAS PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO RETIRO DE SONDA

VESICAL AHORA SS UROCULTIVO PREVIA INICIO ANTIBIOTICO IV

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/10/2019 Hora: 20:21:22

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD IDX:

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA

IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO

VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER

DOBLE J 11/09/2019

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS S. PACIENTE AL MOMENTO

EXPRESA SENTIRSE MEJOR, CON DOLOR EN FLANCOS, NO

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES NORMOCEFALO HIDRATADO CARDIACOS
RTMICOS DE BUEN TON TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MURMULLO
VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBE DOLOR EN HIPOGASTRIO Y
FLANCOS EXTREMIIDADES EUTROFICA SNC SIN DEFICIT

ANÁLISIS:

PACIENTE SE CONSIDERA CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA ANALGESIOA
PROTECCION GASTRICA SEGUIMIENTO POR UROLOGIA ATENTOS
CUALQUIER CAMBIO EN SU EVOLUCION

PLAN:

ASLAMIENTO DE CONTACTO DIETA NORMAL
ADAPTER OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS** SI DOLOR O FIEBRE** TMS 160/800 MG IV
C/12 HORAS FI:

28/10/2019 SEGUIMIENTO POR UROLOGIA CONTROL DE GRAM EN 3
DIAS PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO RETIRO DE SONDA VESICAL AHORA SS
UROCULTIVO PREVIA INICIO ANTIBIOTICO IV CONTROL DE SIGNOS VITALES Y
AVISAR CAMBIO

RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO

No.IDENTIFICACION: 72272948

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 29/10/2019 Hora: 08:10:28

SUBJETIVO:

•POP DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA
IZQUIERDA 10-04-2019 •FISTULA VESICO VAGINAL DE POP
10-04-2019 •POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER
DOBLE J 11/09/2019

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA ABD BLA NDO NO DOLOROSO A
LAPALACION O SIGNOS D EIRRITACON
PERITONEAL GU SIN SONDA URETRAL

ANÁLISIS:

TT

PLAN:

CONTINUAR ANTIBIÓTICO TMS 160/800 MG IV C/12 H , SI SE DECIDE LLEVAR A
PROCEDIMIENTO
QUIRURGICO ,DEBERÁ HACERSE CON REPORTE NEGATIVO DE GRAM DE ORINA , EL
CUAL ES NECESARIO TOMAR AL DIA 3
RESPONSABLE: ALDANA, JUAN
No.IDENTIFICACION: 79731751
ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 29/10/2019 Hora: 15:25:57

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA****

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD IDX:

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA

10-04-2019 CON COMPLICACION DE

FISTULA VESICO VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL +

IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA S.

EXPRESA DOLOR EN FLANCOS BILATERALES, DIURESIS POSITIVA NO HEMATURIA, NO DISURIA, NO DRENAJE SOBRE CAVIDAD VAGINAL.

OBJETIVO:

O. TA.94/57 FC.71 FR.18 SAO2.98 FIO2.21 T.36.2 GRADOS. PACIENTE EN

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,

CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION

YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN:

BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL

DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL LEVEMENTE DOLOROSA, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS,

PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI

SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE INFECCION URINARIAS

COMPLICADAS CON PRESENCIA DE CATETER JJ BILATERAL, EN DIA 1

DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV AJUSTADO POR UROCULTIVO PREVIO POR

SUGERENCIA DE INFECTOLOGIA, AL MOMENTO CON LEVE DOLOR EN

FLANCOS, DIURESIS POSITIVA NO DISURIA, NO SALIDAS POR CAVIDAD VAGINAL,

AL EXAMEN FISICO ENCUETNRO AFEBRIL AL TACTO,

ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE ESPERA COMPLETAR 3 DIAS DE

ANTIBIOTICO PARA GRAM CONTROL PARA RETIRO DE CATETER JJ POR

PARTE DE UROLOGIA, CONTINUO MANEJO INSTAURADO, EXPLICO A PACIENTE QUIEN

REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

DIETA NORMAL ADAPTER

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS** SI

DOLOR O FIEBRE** TMS 160/800 MG IV C/12 HORAS FI: 28/10/2019 SEGUIMIENTO

POR UROLOGIA

SS GRAM CONTROL AL DIA 3 DE ATB PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO PTE

UROCULTIVO

28/10/2019. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 29/10/2019 Hora: 23:27:04

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA NOCHE****

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD IDX:

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE

FISTULA VESICO VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA S.

EXPRESA DOLOR EN FLANCOS BILATERALES, ARDOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

O. TA.77/50 FC.76 FR.18 SAO2.97 FIO2.21 T.36.2 GRADOS. PACIENTE EN

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,

CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION

YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN:

BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, DOLOROSO A NIVEL DE FLANCOS

Y MESOGASTRIO, PUÑO PERCUSION BILATERAL LEVEMENTE

DOLOROSA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS,

NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI

SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ALGICA. DEJO TRAMADOL IV

PLAN:

ADICIONO TRAMADOL IV CADA 8 HORAS

RESPONSABLE: MOLANO, JESUS

No. IDENTIFICACION: 19253998

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 30/10/2019 Hora: 07:52:22

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD

IDX: 1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL +

OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCION DE

VIAS URINARIAS COMPLICADA S. EXPRESA DOLOR EN FLANCOS BILATERALES,

DIURESIS POSITIVA NO HEMATURIA, NO

DISURIA, NO DRENAJE SOBRE CAVIDAD VAGINAL.

OBJETIVO:

O. TA.94/57 FC.71 FR.18 SAO2.98 FIO2.21 T.36.2 GRADOS. PACIENTE EN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL DE FLANCOS, PUÑOPECUSION BILATERAL LEVEMENTE DOLOROSA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE INFECCION URINARIAS COMPLICADAS CON PRESENCIA DE CATETER JJ BILATERAL, EN DIA 1 DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV AJUSTADO POR UROCULTIVO PREVIO POR SUGERENCIA DE INFECTOLOGIA, AL MOMENTO CON LEVE DOLOR EN FLANCOS, DIURESIS POSITIVA NO DISURIA, NO SALIDAS POR CAVIDAD VAGINAL, AL EXAMEN FISICO ENCUETNRO AFEBRIL AL TACTO, ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE ESPERA COMPLETAR 3 DIAS DE ANTIBIOTICO PARA GRAM CONTROL PARA RETIRO DE CATETER JJ POR PARTE DE UROLOGIA, CONTNUO MANEJO INSTAURADO, EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

DIETA NORMAL ADAPTER

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS** SI DOLOR O FIEBRE** TMS 160/800 MG IV C/12 HORAS FI: 28/10/2019 SS GRAM CONTROL AL DIA 3

DE ATB PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO PTE UROCULTIVO 28/10/2019. CONTROL DE

SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No. IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 30/10/2019 Hora: 16:03:14

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA DIA PACIENTE CON IDX:

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO

VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA S. EXPRESA QUE EN HORAS DE LA NOCHE PRESENTA DOLOR EN FLANCOS CON POSTERIOR RESOLUCION, AL MOMENTO NIEGA DOLOR ABDOMINAL, MEJORIA DE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SINTOMATOLOGIA URINARIA.**OBJETIVO:**

O. TA.105/68 FC.67 FR.19 SAO2.99 FIO2.21 T.36 GRADOS. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL DOLOROSA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV TMT SULFA DIA 2 AJUSTADO POR UROCULTIVO DE 16/10/2019 SUGERIDO POR INFECTOLOGIA , AL MOMENTO EN MANEJO POR UROLOGIA, EN PROCESO DE RETIRO DE CATETER JJ BILATERAL SECUNDARIO A CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SE ENCUENTRA PROCESO DE UROCULTIVO TOMADO EL DIA 28/10/2019 BACTERIOLOGIA NOTIFICA POSIBLE PATRON KPC, CON PROBABLE RESISTENCIA DE TMT SULFA, SE ESPERA REPORTE OFICIAL PARA COMENTAR A INFECTOLOGIA NUEVAMENTE Y DEFINIR AJUSTE ANTIBIOTICO Y POSTERIORRETIRO DE CATETER JJ, PACIENTE AL MOMENTO SIN SIRS CLINICOS, ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CONTINUO MANEJO MEDICO INSTAURADO, EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -TMS 160/800 MG IV C/12 HORAS FI: 28/10/2019

-TRAMADOL 50 MG CADA 8

HORAS SI DOLOR -PTE UROCULTIVO 28/10/2019. PARA COMENTAR A INFECTOLOGIA CONTROL DE

SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 31/10/2019 Hora: 11:00:41

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA DIA PACIENTE CON IDX:

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

SUBJETIVO: AUSENCIA DE NAUSEAS VOMITOS O ESCALOFRIOS.

OBJETIVO:

O. TA.105/68 FC.67 FR.19 SAO2.99 FIO2.21 T.36 GRADOS. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL DE FLANCOS, PUÑOPECUSION BILATERAL DOLOROSA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV TMT SULFA DIA 2 AJUSTADO POR UROCULTIVO DE 16/10/2019 SUGERIDO POR INFECTOLOGIA , AL MOMENTO EN MANEJO POR UROLOGIA, EN PROCESO DE RETIRO DE CATETER JJ BILATERAL SECUNDARIO A CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SE ENCUENTRA PROCESO DE UROCULTIVO TOMADO EL DIA 28/10/2019 PENDIENTE RESULTADOS DE UROCULTIVO. A PESAR DE LO ANTERIOR SE INDICA REALIZACION DE GRAM DE ORINA COMO ESTABA PLANIFICADO EN RONDA MEDICA CON EL SERVICIO DE UROLOGIA. EN LA TARDE HOY PENDEINTE REVALORACION EN CONJUNTO CON UROLOGIA E INFECTOLOGIA, HASTA EL MOMENTO SIN RESULTADOS DEFINITIVOS DE GERMEN AISLADO EN CULTIVO. SE CONTINUA CON TERAPEUTICA INSTAURADA.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -TMS 160/800 MG IV C/12 HORAS FI: 28/10/2019

-TRAMADOL 50 MG CADA 8

HORAS SI DOLOR -PTE UROCULTIVO 28/10/2019. PARA COMENTAR A INFECTOLOGIA CONTROL DE

SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE

No.IDENTIFICACION: 1073809331

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 31/10/2019 Hora: 16:12:35

SUBJETIVO:

INFECTOLOGIA

PACIENTE EN POP DE CORRECCION DE FISTULA VESICO VAGINAL TIENE IMPLANTADO DOS CATETERES DOBLE J

PREVIAMENTE SE TRATO CON TMS POR GERMEN RESISTENTE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

OBJETIVO:

UROCULTIVO 28 CON POSIBLE GERMEN CON CARBAPENEMASA CON RESISTENCIA A TMS
QUE ES EL MEDICAMENTO QUE VIENE
RECIBIENDO LA PACIENTE
HOY SE TOMA GRAM DE ORINA CON +++

ANÁLISIS:

PACIENTE CON MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA NO TIENE FIEBRE NO TIENE
LEUCOCITOSIS
EL GRAM DE ORINA FUE TOMADO CON TODA LA TECNICA CORRECTA

PLAN:

PACIENTE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA RECURRENTE
CATEGORIAREINFECCION
EN ESTE MOMENTO SIN ACLARAMIENTO DE LA BACTERIURIA POR SOSPECHA DE
KLEBSIELLA CON CARBAPENEMASA SEGUN REPORTE NO
OFICIAL DE LABORATORIO PLAN SUSPENDER TMS
IICIO DE MEROPENEM 1 GR IV CADA 6 H MAS AMIKACINA 1 GR IV CADA DIA
MANEJO CON JUNTO POR 7
DIAS FX RENAL CADA 48 H AISLAIENTO
ESTRICTO DE CONTACTO BAÑO CON CLORHEXIDINA JBON CADA 48 H POR 5
APLICACIONES
EN 72 H DE ANTIBIOTICO TOMAR NUEVO GRAM DE ORINA EN CASO DE NO OBSERVAR
MICROORGANISMOS SE PUEDE LLEVAR A PROCEDIMIENTO
CASO CONTRARIO VOLVER A UROCULTIVAR E INTERCONSULTAR CON RESULTADO
RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO
No.IDENTIFICACION: 79792293
ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 31/10/2019 Hora: 20:53:21

SUBJETIVO:

PACIENTE CON IDX: 1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL +
OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO
VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA
VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCION DE
VIAS URINARIAS COMPLICADA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GEERAL NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS
MUCOSA ORAL SEMIHUMEA CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO
TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLANDO
DEPRESIBLE NO MASADOLOR EN HIPOGASTRIO CON PERCUSION RENAL
POSITIVO EXTREMDIADES EUTROIFCAS SNC SIN DEFICIT

ANÁLISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDICO CON
ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO CONTINUA SEGUIMIENTO
POR UROLOGIA ATENTOS CUALQUIER CAMBIO EN SU EVOLUCION

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -MEROPENEM 1 GR IV CADA 6H -AMIKACINA 1 GR IV CADA

DIA -TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS SI DOLOR -PTE

UROCULTIVO 28/10/2019. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO

No.IDENTIFICACION: 72272948

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 01/11/2019 Hora: 10:03:46

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA DIA PACIENTE CON IDX:

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA
10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO

VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER
DOBLE J 11/09/2019

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

SUBJETIVO: AUSENCIA DE NAUSEAS VOMITOS O ESCALOFRIOS.

OBJETIVO:

O. TA.81/50 FC.67 FR.19 SAO2.99 FIO2.21 T.36 GRADOS. PACIENTE EN

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,

CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN:

BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL

DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL DOLOROSA, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION

DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

EN LA MAÑANA DE HOY PACIENTE ESTABLE HEMODIMACAMENTE, ADECUADO PATRON
RESPIRATORIO NO SIGNOS DE SIRS CUMPLIENDO ESQUEMA

ANTIBIOTICO PROPUESTO,EL DIA DE HOY SALE REPORTE DE RESULTADOS DE

UROCULTIVO QUE REPORTAN K. PNEUMONIAE PRODUCTORA DE

BETALACTAMASA. AMIKACINA

INTERMEDIO AMP CLAVULANATO - AMPICILINA CEFAZOLINA CEFEPIMA CEFOXITINA

CEFTRIAXONA CIPROFLOXACINO ERTAPENEN IMPINEM LEVOFLOXACINO MEROPENEN

PIPERTAZO RESISTENTE

GENTAMICINA TRIMETROPIN SULFA SENSIBLE. - SENSIBLE.

ADEMAS DE LO ANTERIOR SE NOTIFICA A SERVICIO DE INFECTOLOGIA, SE

CONTINUA AISLAMIENTO DE

CONTACTO Y BAÑO CON CLOREXIDINA CADA 48 HORASD1/5 DENTRO DE 48 HORAS

TOMTAR GRAM DE ORINA CONTROL

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -TMS 160/800 MG IV C/12 HORAS FI: 28/10/2019

-TRAMADOL 50 MG CADA 8

HORAS SI DOLOR -PTE UROCULTIVO 28/10/2019. PARA COMENTAR A INFECTOLOGIA

CONTROL DE

SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE

No.IDENTIFICACION: 1073809331

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 01/11/2019 Hora: 14:21:48

SUBJETIVO:

INFECTOLOGIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE IVU COMPLICADA EN ESPERA DE LOGRAR

ESTERILIZAR ORINA PARA

LLEVAR A RETIRO DE CATETER DOBLE J

OBJETIVO:

UROCULTIVO KLEBSIELLA PNEUMONIAE

KPC SENSIBLE TMS

INTERMEDIO A AMINOGLUCOSIDOS

ANÁLISIS:

PACIENTE A QUIEN EL DIA DE AYER SE MODIFICO EL ESQUEMA ANTIBIOTICO ANTE

RESULTADO PRELIMINAR DE LABORATORIO QUE INFORMABA

KLEBSIELLA KPC HOY RESULTADO FINAL DE UROCULTIVO QUE HACE QUE VOLVAMOS A

DIRECCIONAR ELMANEJO ANTIBIOTICO

PLAN:

SUSPENDER MEROPENEM COMPLETAR 5 DIAS DE AMIKACINA

REINICIO DE TMS 160/800 IV CADA 8 H POR 10 DIAS EN 72 H REALIZAR GRAM DE

ORINA

EN CASO DE ESTAR SIN MICROORGANISMOS SE PUEDE LLEVAR A PROCEDIMIENTO EN

CASO CONTRARIO UROCULTIVAR Y

VOLVER A IC REQUIERE AISLAMIENTO DE CONTACTO ESTRICTO

RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

No.IDENTIFICACION: 79792293

ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 02/11/2019 Hora: 08:03:41

SUBJETIVO:

PACIENTE CON IDX: 1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL +

OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO

VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCION DE

VIAS URINARIAS COMPLICADA

SUBJETIVO: AUSENCIA DE NAUSEAS VOMITOS O ESCALOFRIOS.

OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

O. TA.81/50 FC.67 FR.19 SAO2.99 FIO2.21 T.36 GRADOS. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL DOLOROSA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

EN LA MAÑANA DE HOY PACIENTE ESTABLE HEMODIMACAMENTE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO NO SIGNOS DE SIRS CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO PROPUESTO, EL DIA DE HOY SALE REPORTE DE RESULTADOS DE UROCULTIVO QUE REPORTAN K. PNEUMONIAE PRODUCTORA DE BETALACTAMASA. AMIKACINA INTERMEDIO AMP CLAVULANATO - AMPICILINA CEFAZOLINA CEFEPIMA CEFOXITINA CEFTRIAXONA CIPROFLOXACINO ERTAPENEM IMPINEM LEVOFLOXACINO MEROPENEM PIPERTAZO RESISTENTE GENTAMICINA TRIMETROPIN SULFA SENSIBLE. - SENSIBLE. ADEMAS DE LO ANTERIOR SE NOTIFICA A SERVICIO DE INFECTOLOGIA, SE CONTINUA AISLAMIENTO DE CONTACTO Y BAÑO CON CLOREXIDINA CADA 48 HORAS DENTRO DE 48 HORAS TOMAR GRAM DE ORINA CONTROL

PLAN:

CONTINUAR IGUAL MNEJO PENDIENTE NUEVO GRAM AL COMPLETAR 3 DIAS DE NUEVO ESQUEMA ANTIBIOTICO SEGUN SUGERENCIA DE INFECTOLOGIA RESPONSABLE: ALDANA, JUAN No.IDENTIFICACION: 79731751 ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 02/11/2019 Hora: 17:59:03

SUBJETIVO:**EVOLUCION MEDICA DIA IDX:**

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA S. EXPRESA DOLOR EN FLANCOS , NEGA DISURIA, PRESENTA POLAQUIURIA, NO PICOS FEBRILES.

OBJETIVO:

O. TA.90/65 FC.60 FR.20 SAO2.96 FIO2.21 T.37 GRADOS. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL LEVEMENTE DOLOROSA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE CONCUADRO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS, ENCUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV, CON TMT SULFA DIA 1 AMIKACINA DIA 3 AJUSTADO POR INFECTOLOGIA POR REPORTE DE UROCULTIVO DEL 28/10/2019, A LA ESPERA DE GRAM EL DIA 04/11/2019 PARA RETIRO DE CATETER JJ BILATERAL, AL MOMENTO SIN SIGNOS CLINICOS, ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEA, SE EDUCA EN EJERCICIOS DE KEGEL, EXPLICO CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -TMS 160/800 MG IV C/8 HORAS FI: 01/11/2019 1/10

-AMIKACINA 1 GRAMO CADA

DIA FI: 31/10/2019 DIA 3/5 -TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS SI DOLOR -TOMAR

GRAM

EL DIA 04/11/2019 SEGUIMIENTO POR UROLOGIA - INFECTOLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/11/2019 Hora: 15:13:03

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA DIA IDX:

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO

VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA S. REFIERE ORINA HIPERCOLORICA, NIEGA EMESIS, NIEGA NAUSEAS, NO DISURIANI PICOS FEBRILES.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL

TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL DE FLANCOS,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PUNOPERCUSION BILATERAL LEVEMENTE DOLOROSA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON INFECCION DE VIAS URINARIAS HOY DIA 2 DE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON TMT SULFA DIA 2 Y AMIKACINA DIA 4 , AL MOMENTO SIN SINTOMATOLOGIA URINARIA IRRITATIVA, AL EXAMEN FISICO CENCUENTRO CON DOLOR EN FLANCOS BILATERALES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, A LA ESPERA DE REALIZACION DE GRAM CONTROL EL DIA DE MÑANA PARA DEFINIR RETIRO DE CATETER JJ BILATERAL, CONTINUO MANEJO INSTARADO PREVIAMENTE, EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -TMS 160/800 MG IV C/8 HORAS FI: 01/11/2019 2/10

-AMIKACINA 1 GRAMO CADA

DIA FI: 31/10/2019 DIA 4/5 -TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS SI DOLOR -TOMAR GRAM

EL DIA 04/11/2019 TARDE SEGUIMIENTO POR UROLOGIA - INFECTOLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/11/2019 Hora: 12:45:34

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA DIA IDX:

1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO

VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA S. REFIERE ORINA HIPERCOLORICA, NIEGA EMESIS, NIEGA NAUSEAS, NO DISURIANI PICOS FEBRILES.

OBJETIVO:

TA: 100/70 FC 80 FR : 18 TEMP: 37 SAT: 94% PACIENTE EN ACEPTABLES

CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,

CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN:

BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL

DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL LEVEMENTE DOLOROSA, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON INFECCION DE VIAS URINARIA CON TMT SULFA DIA 3 Y AMIKACINA DIA 5 , SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODIMICAMENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, PARA HOY PROGRAMADA PARA RETIRO DE CATETER DOBLE JJ SIN EMBARGO EN RONDA MEDICA SE CONSIDERA REALIZACION DEL MISMO MAÑANA POR DISPONIBILIDAD QUIROFANOS, PARA PROCEDIMIENTO DE RETIRO NO AMERITA CUMPLIMIENTO DE AYUNO.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -TMS 160/800 MG IV C/8 HORAS FI: 01/11/2019 2/10

-AMIKACINA 1 GRAMO CADA

DIA FI: 31/10/2019 DIA 4/5 -TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS SI DOLOR -TOMAR GRAM

EL DIA 04/11/2019 TARDE SEGUIMIENTO POR UROLOGIA - INFECTOLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE

No.IDENTIFICACION: 1073809331

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/11/2019 Hora: 18:40:08

SUBJETIVO:

REPORTE DE GRAM: NO SE OBSERVAN BACTERIAS CONTINUO MANEJO

ANTIBIOTICO , CHOY COMPLETRA 5TA DOSIS E

AMIKACINA, Y SUSPENDER CONTINUAR DEMAS MANEJO , MAÑANA RETIRO DE CATETER JJ.

OBJETIVO:

REPORTE DE GRAM: NO SE OBSERVAN BACTERIAS

ANÁLISIS:

REPORTE DE GRAM: NO SE OBSERVAN BACTERIAS

PLAN:

REPORTE DE GRAM: NO SE OBSERVAN BACTERIAS

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 05/11/2019 Hora: 08:59:23

SUBJETIVO:

PACIENTE CON IDX: 1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCION DE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

VIAS URINARIAS COMPLICADA

SUBJETIVO: AUSENCIA DE NAUSEAS VOMITOS O ESCALOFRIOS.

OBJETIVO:

O. TA.81/50 FC.67 FR.19 SAO2.99 FIO2.21 T.36 GRADOS. PACIENTE EN

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,

CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN:

BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL

DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL DOLOROSA, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION

DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

EN LA MAÑANA DE HOY PACIENTE ESTABLE HEMODIMACAMENTE, ADECUADO PATRON

RESPIRATORIO NO SIGNOS DE SIRS CUMPLIENDO ESQUEMA

ANTIBIOTICO PROPUESTO,EL DIA DE HOY SALE REPORTE DE RESULTADOS DE

UROCULTIVO QUE REPORTAN K. PNEUMONIAE PRODUCTORA DE

BETALACTAMASA. AMIKACINA

INTERMEDIO AMP CLAVULANATO - AMPICILINA CEFAZOLINA CEFEPIMA CEFOXITINA

CEFTRIAXONA CIPROFLOXACINO ERTAPENEN IMPINEM LEVOFLOXACINO MEROPENEN

PIPERTAZO RESISTENTE

GENTAMICINA TRIMETROPIN SULFA SENSIBLE. - SENSIBLE.

ADEMAS DE LO ANTERIOR SE NOTIFICA A SERVICIO DE INFECTOLOGIA, SE

CONTINUA AISLAMIENTO DE

CONTACTO Y BAÑO CON CLOREXIDINA CADA 48 HORASD1/5 DENTRO DE 48 HORAS

TOMTAR GRAM DE ORINA CONTROL

PLAN:

CONTINUAR IGUAL MNEJO RETIRO DE CATETER DOBLE J SEGUN DISPONIBILIDAD DE

SALS DE CIRUGIA

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 05/11/2019 Hora: 10:37:44

SUBJETIVO:

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL

ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX 1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA

ABDOMINAL TOTAL +

OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO

VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCION DE

VIAS URINARIAS COMPLICADA

SUBJETIVO: NIEGA FIEBRE ESCALOFRIOS NAUSEAS O VOMITOS.

OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

TA: 100/70 FC 80 FR : 18 TEMP: 37 SAT: 94% PACIENTE EN ACEPTABLES

CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,
CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS
PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN:
BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL
DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL LEVEMENTE DOLOROSA, NO
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS,
PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI
SENSITIVO. PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON INFECCION DE VIAS URINARIA CON TMT
SULFA DIA 4 Y AMIKACINA DIA 6. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
TOLERANDO DIETA NO NAUSEAS TAMPOCO VOMITOS O ESCALOFRIOS AUSENCIA DE
FIEBRE. EN RONDA MEDICA EL DIA DE HOY UROLOGIA SE
MANIFIESTA RETIRO DEL DOBLE J A PARTIR DEL MEDIO DIA SEGUN
DISPONIBILIDAD DE QUIROFANO, SE CONTINUA CON TERAPEUTICA INSTAURADA.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -TMS 160/800 MG IV C/8 HORAS FI: 01/11/2019 2/10

-AMIKACINA 1 GRAMO CADA

DIA FI: 31/10/2019 DIA 4/5 -TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS SI DOLOR -TOMAR

GRAM

EL DIA 04/11/2019 TARDE SEGUIMIENTO POR UROLOGIA - INFECTOLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE

No.IDENTIFICACION: 1073809331

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 05/11/2019 Hora: 18:43:28

SUBJETIVO:

REINGRESO A HOSPITALIZACION NOTA RETROSPECTIVA 14+00 IDX:

1. POP DE RETIRO DE CATETER JJ 05/11/2019 1.1POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA
ABDOMINAL TOTAL +

OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO
VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCION DE
VIAS URINARIAS COMPLICADA

SUBJETIVO: NIEGA FIEBRE ESCALOFRIOS NAUSEAS O VOMITOS.

OBJETIVO:

TA:95/59 FC:74 FR:18 TEMP:36.8 SAT:96% PACIENTE EN ACEPTABLES

CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SATISFACTORIO
 ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO
 A NIVEL DE
 FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL LEVEMENTE DOLOROSA, NO SIGNOS DE
 IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS,
 PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL:
 SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON POP DE RETIRO DE CATETER BILATERAL
 SINCOMPLICACIONES, AL MOMENTO CON HEMATURIA , DISURIA
 OCASIONAL, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV CON TMT SULFA DIA 4/10, YA
 CUMPLIO ESQUEMA DE AMIKACINA 5/5, CONSIDERO CONTINUAR
 MANEJO MEDICO , SE SOLICITARA CONCEPTO DE UROLOGIA PARA EL DIA DE MAÑANA
 PARA CONTINUAR PHD, EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE
 ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO
 -DIETA NORMAL -ADAPTER
 -OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**
 SI DOLOR O FIEBRE** -TMS 160/800 MG IV C/8 HORAS FI: 01/11/2019 4/10
 -TRAMADOL 50 MG CADA 8
 HORAS SI DOLOR SEGUIMIENTO POR UROLOGIA CONTROL DE
 SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
 RESPONSABLE: MORAN, DEISY
 No.IDENTIFICACION: 1085292188
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/11/2019 Hora: 07:55:02

SUBJETIVO:

PACIENTE CON IDX: 1. POP TARDIO DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL +
 OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACION DE FISTULA VESICO
 VAGINAL 2. POP DE CIERRE DE FISTULA
 VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCION DE
 VIAS URINARIAS COMPLICADA
 SUBJETIVO: AUSENCIA DE NAUSEAS VOMITOS O ESCALOFRIOS.

OBJETIVO:

O. TA.81/50 FC.67 FR.19 SAO2.99 FIO2.21 T.36 GRADOS. PACIENTE EN
 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,
 CONCIENTE, AFEBRIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,
 CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS
 CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS
 PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN:
 BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A NIVEL
 DE FLANCOS, PUÑOPERCUSION BILATERAL DOLOROSA, NO SIGNOS DE
 IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION
 DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

EN LA MAÑANA DE HOY PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO NO SIGNOS DE SIRS CUMPLIENDO ESQUEMA

ANTIBIOTICO PROPUESTO, EL DÍA DE HOY SALE REPORTE DE RESULTADOS DE UROCULTIVO QUE REPORTAN K. PNEUMONIAE PRODUCTORA DE BETALACTAMASA. AMIKACINA

INTERMEDIO AMP CLAVULANATO - AMPICILINA CEFAZOLINA CEFEPIMA CEFOXITINA CEFTRIAXONA CIPROFLOXACINO ERTAPENEM IMPINEM LEVOFLOXACINO MEROPENEM PIPERTAZO RESISTENTE

GENTAMICINA TRIMETROPIN SULFA SENSIBLE. - SENSIBLE.

ADEMÁS DE LO ANTERIOR SE NOTIFICA A SERVICIO DE INFECTOLOGÍA, SE CONTINUA AISLAMIENTO DE

CONTACTO Y BAÑO CON CLOREXIDINA CADA 48 HORAS D_{1/5} DENTRO DE 48 HORAS TOMAR GRAM DE ORINA CONTROL

PLAN:

EVOLUCIÓN SATISFACTORIA PUEDE COMPLETARSE ESQUEMA ANTIBIÓTICO EN CASA, INICIAR TRÁMITES PARA HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No. IDENTIFICACIÓN: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGÍA

Fecha: 06/11/2019 Hora: 11:27:25

SUBJETIVO:

NOTA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN 4TO PISO

PACIENTE FEMENINO DE 396 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

1. POSTOPERATORIO DE RETIRO DE CATÉTER JJ 05/11/2019 1.1. POSTOPERATORIO TARDÍO DE

HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL + OOFORECTOMÍA IZQUIERDA 10-04-2019 CON COMPLICACIÓN DE FÍSTULA VESICO VAGINAL

2. POP DE CIERRE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL + IMPLANTE DE CATÉTER DOBLE J 11/09/2019 3. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NO FIEBRE, NO EMESIS, DIURESIS SIN ALTERACIONES

OBJETIVO:

TA:95/43 FC:70 FR:16 TEMP:36.8 SAT:96% PACIENTE EN ACEPTABLES

CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SATISFACTORIO ABDOMEN:

BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOR, PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL LEVEMENTE DOLOROSA, NO SIGNOS DE

IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PIEL: SIN LESIONES.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

POPDE RETIRO DE CATETER BILATERAL SINCOMPLICACIONES, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTAB SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO DOLOR ABDOMINAL, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO IV CON TMT SULFA DIA 5/10, YA CUMPLIO ESQUEMA DE AMIKACINA 5/5, UROCULTIVO QUE REPORTAN K. PNEUMONIAE PRODUCTORA DE BETA LACTAMASA. AMIKACINA INTERMEDIOAMP CLAVULANATO - AMPICILINA CEFAZOLINA CEFEPIMA CEFOXITINA CEFTRIAXONA CIPROFLOXACINO ERTAPENEM IMPINEM LEVOFLOXACINO MEROPENEM PIPERTAZO RESISTENTE GENTAMICINA TRIMETROPIN SULFA SENSIBLE. DADO EVOLUCION SATISFACTORIA SERVICIO DE UROLOGIA INDICA PUEDE COMPLETARSE ESQUEMA ANTIBIOTICO EN CASA, INICIAR TRAMITES PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA: CON INDICACION DE : TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV C/8 HORAS FI: 01/11/2019 5/10 COMPLEAR ESQUEMA DE 10 DIAS.

PLAN:

HOSPITALIZAR AISLAMIENTO DE CONTACTO

-DIETA NORMAL -ADAPTER

-OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS**

SI DOLOR O FIEBRE** -TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV C/8 HORAS

FI: 01/11/2019 5/10 -TRAMADOL 50 MG CADA 8

HORAS SI DOLOR SEGUIMIENTO POR UROLOGIA SE SOLICITA

PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA(NOTIFICO AL JEFE ANDRES FOREROPHD FAMISANAR)

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: HERNANDEZ, JEFFERSON

No. IDENTIFICACION: 1070591832

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/11/2019 Hora: 13:43:58

SUBJETIVO:

** NOTA MEDICA ** PACIENTE YA FUE VALORADA POR JEFE DE SERVICIO DE PHD, QUIEN INDICA QUE PUEDE CONTINUAR PROCESO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA, SE REALIZA ORDEN DE MEDICAMENTOS A COMPLETAR CON TMT SULFA IV POR 10 DIAS HOY DIA 5/10 CANTIDAD 30 AMPOLLAS REALIZACION ORDEN MEDICA AMBULATORIA PARA MANEJO ANALGESICO, SEGUIMIENTO POR UROLOGIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR .

OBJETIVO:

** NOTA MEDICA **

ANÁLISIS:

** NOTA MEDICA **

PLAN:

EGRESO -TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV C/8 HORAS FI:

01/11/2019 5/10 AMPOLLAS NUMERO 30 - ACETAMINOFEN 1 GRAMO CADA 8 HORAS

- CONTROL POR UROLOGIA - CONSUMO ABUNDANTE DE LIQUIDOS.

RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR LUMBAR Y

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SINTOMATOLOGIAURINARIA.

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis

PACIENTE YA FUE VALORADA POR JEFE DE SERVICIO DE PHD, QUIEN INDICA QUE PUEDE CONTINUAR PROCESO DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA, SE REALIZA ORDEN DE MEDICAMENTOS A COMPLETAR CON TMT SULFA IV POR 10 DIAS HOY DIA 5/10 CANTIDAD 30 AMPOLLAS REALIZACION ORDEN MEDICA AMBULATORIA PARA MANEJO ANALGESICO, SEGUIMIENTO POR UROLOGIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Recomendaciones

CONSUMO ABUNDANTE DE LIQUIDOS.

Plan de Manejo

-TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV C/8 HORAS FI: 01/11/2019 5/10 AMPOLLAS NUMERO 30
 - ACETAMINOFEN 1 GRAMO CADA 8 HORAS
 - CONTROL POR UROLOGIA
 - CONSUMO ABUNDANTE DE LIQUIDOS.
 RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR LUMBAR Y SINTOMATOLOGIAURINARIA.
 RESPONSABLE: MORAN, DEISY

Limitaciones Vida Diaria

COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO

Signos de Alarma

RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR LUMBAR Y SINTOMATOLOGIAURINARIA.

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clinico**

Código	Descripción	Cantidad
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	3
901236	UROCULTIVO [ANTIOTGRAMA MIC AUTOMATICO]	1
907106	UROANALISIS	1

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

Patología**6. Procedimientos****Quirúrgicos**

Código	Descripción	Cantidad
592103	URETEROLITOTOMIA (INCLUYE LITOFRAGMENTACION) VIA ENDOSCOPICA	3

No Quirúrgicos**Enfermería****7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000006	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	19000 MG	38	7
1400000088	AMIKACINA SOL INY 500MG/2ML AMPX2ML	5000 MG	10	4

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000798	MEROPENEM POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	4 VIA	4	2
1400000918	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	180 MG	9	6
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	600 MG	12	6
1400001162	TRIMETOPRIM+SULFA SOL INY 80MG+400MG/5ML	74 AMP	74	9

Medicamentos NO POS**8. Incapacidad Médica****9. Alta**

Fecha: 06/11/2019 **Hora:** 20:45
Tipo de Alta: Hosp. Domicilia **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Recomendaciones: CONSUMO ABUNDANTE DE LIQUIDOS.

Responsable

Responsable: BALLESTEROS, SAUL
Documento de Identidad: 11319689

Especialidad:

10. Responsable

Responsable: MORAN, DEISY
N° de Identificación: 1085292188

Firma: _____
Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 2 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	MARIA HERNANDEZ	Parentesco	Otro	Teléfono acudiente	3004355547
Acompañante	MARIA HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3004355547		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	198573	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	CH403U
Fecha de la atención	16/03/2020	Hora de atención	16:08:59		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: MC:" INFECCION DE VIAS URINARIAS"

Enfermedad actual:
 PACIENTE QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO QUIEN FUE VALORADA LA SEMANA ANTERIOR POR CONSULTA EXTERNA DR UROLOGIA POR EL DR ALDANA, PACIENTE QUE PRESENTA UNA FISTULA VESICOVAGINAL CUYA INTERVENCION QUIRURGICA PARA EL CIERRE DE DICHA FISTULA EL ANTERIOR FUE FALLIDO POR LO QUE REQUIERE DEL AL REALIZACION DE CISTOTAC EN LA CLINICA SAHIO LA SEMANA ENTRANTE PREO PREVIO A DICHO EXAMEN DEBE RECIBIR UNA SEMANA DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO DE MEROPENEM 1 GRAMOS IV CADA 6 HORAS Y COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG CALCULADA A 3MG POR KILO Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS PACIENTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICA NO DOLOR TORACICO NO FIEBRE NO DISNEA NO CIANOSIS ANTECEDENTE PERSONALES DEPRESION MAYOR EN MANEJO CON PSIQUIATRIA FISUTLO VESICOVAGINAL ANTECEDENTE QUIRURGICO CESAREA HACE 15 AÑOS HISTERECTOMIA ABDOMINAL 10 DE ABRIL DE 2019 CIERRE FALLIDO DE FISTULA VESICOVAGINAL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019 ANTECEDENTES INFECCIOSO INFECCION DE VIAS URINARIAS POR GERMEN E COLICMULTISESIBLE ADEMAS DE INFECCION POR KLEBSIELLA PNEUMONIA PRODUCTOR DE BETA LACTAMASA TIPO AMC SENSIBLE SOLO GENTAMICINA ANTECEDENTE ALERGICO CLINDAMICINA BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31
 Inmunológicos
 Transfusionales
 Otros
 Patológicos
 Traumáticos
 Familiares
 Farmacológicos y conciliación m
 Alérgicos
 Quirúrgicos
 Find Risk: 00
 Responsable: CUBIDES, MARTHA
 Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10
 Farmacológicos y conciliación m
 Otros
 Patológicos
 Find Risk: 00
 Responsable: MARTINEZ, LUZ
 Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00
 Familiares
 Transfusionales
 Traumáticos
 Alérgicos
 Inmunológicos
 Quirúrgicos
 Otros
 Patológicos
 Farmacológicos y conciliación m
 Find Risk: 00
 Responsable: DIMATE, VICTOR
 Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22
 Otros
 Inmunológicos
 Familiares
 Alérgicos
 Farmacológicos y conciliación m
 Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiars

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018

Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019

Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019

Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable:	DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad:	19479528

Fecha:27/10/2019	Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk:	00

Responsable:	ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad:	13176622

Fecha:27/10/2019	Hora:23:18

Patológicos

Find Risk:	00

Responsable:	SILVA, LUIS

Documento de Identidad:	1082859389

Fecha:21/11/2019	Hora:16:39

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad:	93363937

Fecha:04/12/2019	Hora:12:46

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	APONTE, DAVID

Documento de Identidad:	1110554802

Fecha:15/01/2020	Hora:12:31

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	APONTE, DAVID

Documento de Identidad:	1110554802

Fecha:22/01/2020	Hora:10:27

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	APONTE, DAVID

Documento de Identidad:	1110554802

Fecha:04/02/2020	Hora:17:28

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	POVEDA, YESID

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedetnes

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: LARROTA, KATHERINE
 Documento de Identidad: 1024487075
 Fecha: 27/06/2020 Hora: 7:46
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha: 02/08/2020 Hora: 21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha: 17/08/2020 Hora: 1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Antecedentes Obstétricos

18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS.
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:16/03/2020 Hora:16:46

Presión arterial media	88	mmHg
Presión arterial sistólica	124	mmHg
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Frecuencia cardiaca	80	LTD
Frecuencia respiratoria	18	Rmin

Hallazgos

Cabeza: ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS
 Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
 Otorrinolaringología: NO VALORADO
 Boca: MUCOSA ORAL
 Cuello: NO MASAS NI ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR
 Tórax: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
 Cardio-respiratorio: NO SOPLOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
 Abdomen: NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NI MEGALIAS
 Genitourinario: NO VALORADO
 Osteomuscular: NO EDEMAS
 Sist. Nervioso central: NO VALORADO
 Examen mental: NO VALORADO
 Piel y faneras: NO VALORADO
 Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo	CHARCAS, FRANCISCO
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Relacionado	NO	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagn. Trabajo	CHARCAS, FRANCISCO

Evolución

Fecha:16/03/2020 **Hora:**17:05

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PACIENTE QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO QUIEN FUE VALORADA LA SEMANA ANTERIOR POR CONSULTA EXTERNA DR UROLOGIA POR EL DR ALDANA, PACIENTE QUEIN PRSENA UNA FISTULA VESICOVAGINAL CUYA INTERVENCION QUIRURGICA PARA EL CIERRE DE DIACHA FISTULA EL ANTERIOR FUE FALLIDO POR LO QUE REQUIERE DEL AL REALIZACION DE CISTOTAC EN LA CLINICA SAHIO LA SEMANA ENTRANTE PREO PREVIO A DICHO EXAMEN DEBE RECIBIR UNA SEMANA DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO DE MEROPENEM 1 GRAMOS IV CADA 6 HORAS Y COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG CALCULADA A 3MGPOR KILO Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS PACIENTE EN EN EL MOMENTO ASINTOMATICA NO DOLOR TORACICO NO FIEBRE NO DISNEA NO CIANOSIS ANTECEDENTE PERSONALES DEPRSION MAYOR EN MANE4JNO CON PSIQUIATRIA FISUTLO VESICOVAGINAL ANTECEDENTE QUIRURGICO CESAREA HACE 15 AÑOS HISTERRECTOMIA ABDOMINAL 10 DE ABRIL DE 2019 CIERRE FALLIDO DE FISTULA VESICOVAGINAL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019 ANTECEDENTES INFECCIOSO INFECCION DE VIAS URINARIAS POR GERME E COLICMULTISESIBLE ADEMAS DE INFECCION POR KLEBSEILLA PNEUMONIA PRODUCTOR DE BETLACTAMASA TIPO AMC SSNSIBLE SOLO GENTAMICINA ANTECEDENTE ALERGICVO CLINDAMICINA BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITACIVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIETNE DE 40 AÑOS QUIEN EL MES DE ABRTIL DE 2020 LE REALIZAN HISTERECTOMIA ABDOMINAL POSTEIRO A ELLO COMO COMPLICACION LA PACIENTE PRESENTA FISUTLA VESICOVAGINAL CON MULTIPLES EPISODIOS DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, SE INTENTO REALIZAR CIERRE POR PARTE DE UROLOGIA DE LA FISTULA EN SEPTIEMBRE DE 2019 EL CUAL FUE FALLIDO. LA PACIENTE TAMBIEN ESTA EN MANEJO CON PSIQUIATRIA POR DEPRESION MAYOR. AHORA LA PACIENTE SE HOSPITALIZA 7 DIAS PREVIO A LA REALIZACION DE CISTOTAC QUE SE REALIZAR EN CLINICA SAHIO. REQUIERE MANEJO ANTIBIOTICOCON MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS Y COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO CONTINUAR CON 70MG IV CADA 8 HROAS POR 7 DIAS POR ORDEN DE INFECTOLOGIA EN EL MOMENTO DEL INGRESO NO DISNEA NO CIANOSIS HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020 MANEJO POR UROLOGIA REALIZAR DIARIO BUN CREATINNA Y NIVELES DE POTASIO

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad: 93406198
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:17/03/2020 **Hora:**6:22

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMA: WBC: 10.040 NE: 55.60% LY: 31.40% HB: 13.2 HTO: 39.6 PLT: 346.000 CREAT: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 K: 4.35 - NORMAL . . .

Responsable: VASQUEZ, JULIET
Documento de Identidad: 1082927295
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:17/03/2020 **Hora:**7:30

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PACIENTE QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO QUIEN FUE VALORADA LA SEMANA ANTERIOR POR CONSULTA EXTERNA DR UROLOGIA POR EL DR ALDANA, PACIENTE QUEIN PRSENA UNA FISTULA VESICOVAGINAL CUYA INTERVENCION QUIRURGICA PARA EL CIERRE DE DIACHA FISTULA EL ANTERIOR FUE FALLIDO POR LO QUE REQUIERE DEL AL REALIZACION DE CISTOTAC EN LA CLINICA SAHIO LA SEMANA ENTRANTE PREO PREVIO A DICHO EXAMEN DEBE RECIBIR UNA SEMANA DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO DE MEROPENEM 1 GRAMOS IV CADA 6 HORAS Y COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG CALCULADA A 3MGPOR KILO Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS PACIENTE EN EN EL MOMENTO ASINTOMATICA NO DOLOR TORACICO NO FIEBRE NO DISNEA NO CIANOSIS ANTECEDENTE PERSONALES DEPRSION MAYOR EN MANE4JNO CON PSIQUIATRIA FISUTLO VESICOVAGINAL ANTECEDENTE QUIRURGICO CESAREA HACE 15 AÑOS HISTERRECTOMIA ABDOMINAL 10 DE ABRIL DE 2019 CIERRE FALLIDO DE FISTULA VESICOVAGINAL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019 ANTECEDENTES INFECCIOSO INFECCION DE VIAS URINARIAS POR GERME E COLICMULTISESIBLE ADEMAS DE INFECCION POR KLEBSEILLA PNEUMONIA PRODUCTOR DE BETLACTAMASA TIPO AMC SSNSIBLE SOLO GENTAMICINA ANTECEDENTE ALERGICVO CLINDAMICINA BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIETNE DE 40 AÑOS QUIEN EL MES DE ABRTIL DE 2020 LE REALIZAN HISTERECTOMIA ABDOMINAL POSTEIRO A ELLO COMO COMPLICACION LA PACIENTE PRESENTA FISUTLA VESICOVAGINAL CON MULTIPLES EPISODIOS DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, SE INTENTO REALIZAR CIERRE POR PARTE DE UROLOGIA DE LA FISTULA EN SEPTIEMBRE DE 2019 EL CUAL FUE FALLIDO. LA PACIENTE TAMBIEN ESTA EN MANEJO CON PSIQUIATRIA POR DEPRESION MAYOR. AHORA LA PACIENTE SE HOSPITALIZA 7 DIAS PREVIO A LA REALIZACION DE CISTOTAC QUE SE REALIZAR EN CLINICA SAHIO. REQUIERE MANEJO ANTIBIOTICOCON MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS Y COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO CONTINUAR CON 70MG IV CADA 8 HROAS POR 7 DIAS POR ORDEN DE INFECTOLOGIA EN EL MOMENTO DEL INGRESO NO DISNEA NO CIANOSIS HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 MANEJO POR UROLOGIA REALIZAR DIARIO BUN CREATINNA Y NIVELES DE POTASIO

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:17/03/2020 **Hora:**12:05

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX: IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS. ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINAUR MANEJO MEDICO INSTAURADO, HIDRATAACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA CLINICA ESTRUCTA. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAIO. LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: ARRIETA, JORGE
Documento de Identidad: 1073809331
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:17/03/2020 **Hora:**19:43

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****RESPUESTA A INTERCONSULTA SERVICIO DE INFECTOLOGÍA***** DR. ÁLVARO NARVÁEZ, MÉDICO INFECTÓLOGO DR. ANDRÉS ZORRILLA, MÉDICO APOYO INFECTOLOGÍA PACIENTE FEMENINO AMPLIAMENTE CONOCIDA EN LA INSTITUCIÓN QUIEN PRESENTA COMO ANTECEDENTE EN ABRIL DE 2019 REALIZACIÓN DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL PRESENTANDO COMO COMPLICACION A PROCEDIMIENTO FÍSTULA VESICOVAGINAL, CONMÚLTIPLES ESQUEMAS ANTIBIÓTICOS RECIBIDOS INCLUYENDO CARBAPENÉMICOS SE INTENTÓ CIERRE DE FÍSTULA EN SEPTIEMBRE DE 2019 POR SERVICIO DE UROLOGÍA EL CUAL FUE FALLIDO, LA PACIENTE PRESENTA INDICACION DE CISTOTAC; SIN EMBARGO PERSISTE CON AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO CON GERMEN PANRESISTENTE, SOLICITAN VALORACION POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA PARA DEFINIR ESTRATEGIA ANTIBIÓTICA A SEGUIR BASADO EN LOS ANTECEDENTES Y LA INDICACIÓN ACTUAL. IVU RECURRENTE + FÍSTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VÓMITOS. ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 02/03/2020 10:52:43 Recuento 40.000 UFC/mL Escherichia coli Amikacina Sensible <=8 Amoxicilina-Clavulanato Sensible 8/4 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Sensible <=2 Cefepima Sensible <=1 Cefoxitina Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ceftriaxona Sensible <=1 Cefuroxima Sensible <=4 Ciprofloxacino Sensible <=0,125 Ertapenem Sensible <=0,25 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Sensible <=0,25 Meropenem Sensible <=0,5 Nitrofurantoína Sensible <=16 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 Recuento 80.000 UFC/mL Productor de betalactamasas tipo AMPC Plasmidica. Productor de Betalactamasa. Productor de carbapenemasa. Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina Intermedio 16 Ceftazidima Resistente >16 Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2 Gentamicina Sensible 4 Imipenem Resistente 8 Levofloxacino Resistente >4 Meropenem Resistente 8 Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 PACIENTE FEMENINO CON FÍSTULA VESICOVAGINAL CON CIERRE FALLIDO, TIENE DOCUMENTACIÓN DE BACTERIAS CON RESISTENCIA A CARBAPENÉMICOS SE CONSIDERACOMPLETAR 10 DÍAS DE TRATAMIENTO SUGERIDO CON MEROPENEM Y COLISTINA ASÍ: MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS + COLISTINA 3-5 MILIGRAMOS/ KILOGRAMO EN BOLO, LUEGO DOSIS CALCULADA EN BOLO DIVIDA EN 3 DOSIS PARA COMPLETAR 10 DÍAS SE DEBE REALIZAR SEGUIMIENTO Estricto A FUNCIÓN RENAL Y POTASIO SE SUGIERE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS BASALES DURANTE TERAPIA ANTIBIÓTICA. NO REQUIERE INTERVENCIONES ADICIONALES POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA.

Responsable: NARVAEZ, ALVARO
Documento de Identidad: 79792293
Especialidad: INFECTOLOGIA

Fecha:18/03/2020 **Hora:**6:20

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

REPORTE DE LABORATORIO: CREATININA 0.72 BUN 9.2 POTASIO 4.59 - NORMALES ---- ---- ----

Responsable: SILVA, LUIS
Documento de Identidad: 1082859389
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:18/03/2020 **Hora:**7:54

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX: IVU RECURRENTE + FÍSTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VÓMITOS. ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINUAUR MANEJO MEDICO INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA CLINICA Estricta. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAO. LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

Responsable: ALDANA, JUAN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:18/03/2020 **Hora:**10:56

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX: IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS. ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIENTE CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO PACIENTE MANIFIESTA LA PRESENCIADE MAREO POSTERIOR A LA ADMINISTRACION DE COLISTINA NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE ALERGIA, SIN EMBARGO SE DA ORDEN DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LENTO Y DILUIDO SE INFORMA A INFECTOLOGIA - Y APOYO MEDICO INSTTICUIONAL PARA OPCIONES DE TRATAMIENTO. HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: ARRIETA, JORGE
Documento de Identidad: 1073809331
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:18/03/2020 **Hora:**22:08

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DX IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES HIDRATADO NORMOCEFALO CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA NO DOLOR EXTREMIDADES EUTORFCAS SNC SIN DEFICIT PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDICO CONTNUA CONANTIBIOTICOS SEGUIMIENTO POR UROLOGIA E INFECTOLOGIA ATENTOS CUALQUIOER CAMBIO EN SU EVOLUCION HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: IBARRA, ALFONSO
Documento de Identidad: 72272948
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:19/03/2020 **Hora:**11:44

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

MEDICINA GENERAL ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX: IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS. ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINAUR MANEJO MEDICO INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRAMIA EN CLINICA SHAO. LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:19/03/2020 **Hora:**18:11

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

**** EVOLUCION MEDICA TARDE**** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN VAGINA Y EPISODIOS DE DIARREA CON LA APLICACION DE COLISTINA ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.5 FR:17 FC: 74 TA: 118/72 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIENTE QUIEN MANIFIESTA QUE CON LA APLICACION DE LA COLISTINA PRESENTA PRURITO VAGINAL Y NAUSEAS SE COMENTA CASO CON INFECTOLOGIA QUIEN ORDENA DILUIR MAS EL MEDICAMENTO Y PASAR EN MAYOR TIEMPO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAIO. LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:20/03/2020 **Hora:**0:03

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

REPORTE DE PARACLINICOS 19/MARZO: CREAT: 0.71 BUN: 8.7 K: 4.65 . . .

Responsable: VASQUEZ, JULIET

Documento de Identidad: 1082927295

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:20/03/2020 **Hora:**6:21

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

REPORTE DE PARACLINICOS: CREAT: 0.67 K: 4.95 - NORMALES . . .

Responsable: VASQUEZ, JULIET

Documento de Identidad: 1082927295

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:20/03/2020 **Hora:**7:32

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

MEDICINA GENERAL ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX: IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS. ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINAUR MANEJO MEDICO INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA CLINICA Estricta. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAI0. LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:20/03/2020 **Hora:**12:34

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

***** EVOLUCION MEDICA DIA***** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO ARDOR NO EMESIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, NO SINTOMAS URINARIOS, NO MELENAS, NO OTROS SINTOMAS. TA:120/65 MMHG FC:92 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE CON EPIGASTRALGIA SIN MELENAS, NO SINTOMAS URINARIOS, NO FIEBRE, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAI0.PENDEINTE POR PARTE ADMINSTRATIVA DEFINIR EL TRASLADA DE AMBULANCIA. HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE DEFINIR TRASLADO DE AMBULANCIA CSV AC

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:20/03/2020 **Hora:**17:11

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****RESPUESTA A INTERCONSULTA SERVICIO DE INFECTOLOGÍA***** DR. ÁLVARO NARVÁEZ, MÉDICO INFECTÓLOGO DR. ANDRÉS ZORRILLA, MÉDICO APOYO INFECTOLOGÍA PACIENTE FEMENINO AMPLIAMENTE CONOCIDA EN LA INSTITUCIÓN QUIEN PRESENTA COMO ANTECEDENTE EN ABRIL DE 2019 REALIZACIÓN DE HISTERECTOMÍA ABDOMINAL PRESENTANDO COMO COMPLICACION A PROCEDIMIENTO FÍSTULA VESICOVAGINAL, CONMÚLTIPLES ESQUEMAS ANTIBIÓTICOS RECIBIDOS INCLUYENDO CARBAPENÉMICOS SE INTENTÓ CIERRE DE FÍSTULA EN SEPTIEMBRE DE 2019 POR SERVICIO DE UROLOGÍA EL CUAL FUE FALLIDO, LA PACIENTE PRESENTA INDICACIÓN DE CISTOTAC; SIN EMBARGO PERSISTE CON AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO CON GERMEN PANRESISTENTE, SOLICITAN VALORACION POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA PARA DEFINIR ESTRATEGIA ANTIBIÓTICA A SEGUIR BASADO EN LOS ANTECEDENTES Y LA INDICACIÓN ACTUAL. IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VÓMITOS. ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 02/03/2020 10:52:43 Recuento 40.000 UFC/mL Escherichia coli Amikacina Sensible <=8 Amoxicilina-Clavulanato Sensible 8/4 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Sensible <=2 Cefepima Sensible <=1 Cefoxitina Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ceftriaxona Sensible <=1 Cefuroxima Sensible <=4 Ciprofloxacino Sensible <=0,125 Ertapenem Sensible <=0,25 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Sensible <=0,25 Meropenem Sensible <=0,5 Nitrofurantoína Sensible <=16 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 Recuento 80.000 UFC/mL Productor de betalactamasas tipo AMPC Plasmidica. Productor de Betalactamasa. Productor de carbapenemasa. Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina Intermedio 16 Ceftazidima Resistente >16 Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2 Gentamicina Sensible 4 Imipenem Resistente 8 Levofloxacino Resistente >4 Meropenem Resistente 8 Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 PACIENTE FEMENINO CON FÍSTULA VESICOVAGINAL CON CIERRE FALLIDO, TIENE DOCUMENTACIÓN DE BACTERIAS CON RESISTENCIA A CARBAPENÉMICOS SE CONSIDERACOMPLETAR 10 DÍAS DE TRATAMIENTO SUGERIDO CON MEROPENEM Y COLISTINA ASÍ: MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS + COLISTINA 3-5 MILIGRAMOS/ KILOGRAMO EN BOLO, LUEGO DOSIS CALCULADA EN BOLO DIVIDA EN 3 DOSIS PARA COMPLETAR 10 DÍAS SE DEBE REALIZAR SEGUIMIENTO ESTRICTO A FUNCIÓN RENAL Y POTASIO SE SUGIERE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS BASALES DURANTE TERAPIA ANTIBIÓTICA. EL MEDICAMENTO COLISTINA, DADOS SUS EFECTOS SECUNDARIOS Y LESIÓN RENAL AGUDA QUE PUDIERA PRODUCIRSE, NO SE PUEDE ADMINISTRAR BAJO MODALIDAD PHD, REQUIRIENDO SEGUIMIENTO CLÍNICO Y PARACLÍNICO HASTA CULMINACIÓN DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO. NO REQUIERE INTERVENCIONES ADICIONALES POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA.

Responsable: NARVAEZ, ALVARO
Documento de Identidad: 79792293
Especialidad: INFECTOLOGIA

Fecha:21/03/2020 **Hora:**12:51

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

***** EVOLUCION MEDICA DIA***** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE MEJORIA DEL DOLOR EN EPIGASTRI, QUIEN PERSISTE CON PRURIGO CUANDO SE COLOCA ANTIBIOTICO (YA REPORTADO A INECTOLOGIA QUIEN INDICO DULUIR MEDIACION) NO EMESIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, NO SINTOMAS URINARIOS, NO MELENAS, NO OTROS SINTOMAS. CEFALIA OCASIONAL, SIN FOSEOS NO TINITUS, NO EMESIS, TA:120/65 MMHG FC:92 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/ PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLÓGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABDOMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE CON EPIGASTRALGIA SIN MELENAS, NO SINTOMAS URINARIOS, NO FIEBRE, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAO. PENDEINTE POR PARTE ADMINISTRATIVA DEFINIR EL TRASLADO DE AMBULANCIA. HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE DEFINIR TRASLADO DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAO EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:21/03/2020**Hora:**16:38**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

***** EVOLUCION MEDICA DIA***** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE MEJORIA DEL DOLOR EN EPIGASTRIO,NO HA PRESENADO NUEVOS EPISODIOS DE PRURIGNO NO EXANTEMA NO DISNEA, NO DOLOR ABDOMINAL. TA:94/65 MMHG FC:72 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRAMIA EN CLINICA SHAI0.PENDEINTE POR PARTE ADMINSTRATIVA DEFINIR EL TRASLADO DE AMBULANCIA. HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE DEFINIR TRASLADO DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAI0 EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: YEPES, FRANCY**Documento de Identidad:** 28789017**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Fecha:**21/03/2020**Hora:**18:21**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

PACIENTE CON NAUCEAS, NO EMESIS, NO FIEBRE SE DEJA POR HORARIO ONDANSETRO IV (DESABASTESIMIENTO DE METOCLOPRAMIDA), SE ORDNEA CONTROL DE CREATININA MAÑANA.

Responsable: YEPES, FRANCY**Documento de Identidad:** 28789017**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Fecha:**21/03/2020**Hora:**18:26**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

PACIENTE CON NAUCEAS, NO EMESIS, NO FIEBRE SE DEJA POR HORARIO ONDANSETRO IV (DESABASTESIMIENTO DE METOCLOPRAMIDA), SE ORDNEA CONTROL DE CREATININA Y POTASIO (POR EL EFECTO IONICO Y RENAL PRO EL ANTIBIOTICO COLISTINA) MAÑANA.

Responsable: YEPES, FRANCY**Documento de Identidad:** 28789017**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Fecha:**21/03/2020**Hora:**23:32**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

****EVOLUCION MEDICA NOCHE**** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE S: NO FIEBRE NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO CIANOSIS TOLERANDO EL PASO DE LOS MEDICAMENTOS SIN PRESENTAR PRURITO TA:92/60 MMHG FC:74 FR: 15 SAT: 95 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. LABORATORIOS: 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS, PARA LA SEMANA ENTRANTE TIENE PROGRAMDO LA TOMA DE CISTOTAC HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE DEFINIR TRASLADO DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAI0 EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad: 93406198
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:22/03/2020 **Hora:**9:27

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE S: NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO CIANOSIS TOLERANDO EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS SIN NINGUNA SINTOMATOLOGIA TA:98/62 MMHG FC:76 FR: 17 SAT: 94 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. LABORATORIOS: 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE COMNPLETANDO ESQUEMA DE ANTIBIOTICO SIN COMPLICACIONES PARA LA SEMANA ENTRANTE TIENE LA REALIZACION DE CISTOTAC HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE DEFINIR TRASLADO DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAI0 EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad: 93406198
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:22/03/2020 **Hora:**11:33

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

MEDICINA GENERAL ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX: IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS. ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINAUR MANEJO MEDICO INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA CLINICA Estricta. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAI0. LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:23/03/2020 **Hora:**7:59

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. BACTERIURIA ASINTOMATICO 2. FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019)SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 3. TRASTORNO DEPRESIVO NIEGA FIEBRE TOLERANDO VIA ORAL. PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINARIAPERMANENCIA FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO NO DOLOROSO VAGINA CON INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA EVOLUCION ESTABLE. EN MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTO PARA REALIZACION DE CISTOTAC PENDIENTE CONFIRMACION DE CITACION DEL MISMO. SE EXPLICA APACIENTE . NO ACEPTA PASO DE Sonda URETRAL PARA DEMINUIR DRENAJE DE FISTULA VESICOVAGINAL DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: FRANCO, DIANA
Documento de Identidad: 1022349094
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:23/03/2020 **Hora:**11:33

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

***** EVOLUCION MEDICA DIA***** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE NO HA PRESENTADO NUEVO EPISODIS DE DOLOR EN EPIGATRIO,NO HA PRESENADO NUEVOS EPISODIOS DE PRURIGNO NO EXANTEMA NO DISNEA, NO DOLOR ABDOMINAL.NO AMAUROSIS, NO FOSFENOS. TA:93/65 MMHG FC:80 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 22 MAR 2020: creat 0.76 k 4.49 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAI0. PENDIENTE CONFIRMAR AMBULANCIA PARA TRASLADO A BOGIOA SEGUN INFORMA REFERENCIA CLINICA SHAI0 CONFIRMO CITA VIGENTE. POR INCONTINENCIA SE INDICO Sonda VESICAL PERO PACIENTE NO AUTORIZO Sonda. HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE DEFINIR TRASLADO DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAI0 EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: YEPES, FRANCY

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:23/03/2020 **Hora:**11:45

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE CON TRANSITO INTESTINAL LENTO CADA 2 DIAS POR LO QUE ORDENA BISACODILO.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:24/03/2020 **Hora:**6:41

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*** NOTA MEDICA *** SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 24/03/2020 CREATININA 0.73 MG/DL, BUN 7.4 MG/DL NORMAL. SALE PACIENTE VIVA, ESTABLE, CON SV TA 110/75 MMHG, FC 75 LXM, FR 18 RXM, SATO2 95%AMBIENTE, T 36.5°C, DE LA INSTITUCIÓN HACIA CLINICA SHAIEN AMBULANCIA TRASLOGAN AUXILIAR ESTEFANY GUTIERREZ, MOBIL 11. TRASLADO REDONDO *** NOTA MEDICA *** SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 24/03/2020 CREATININA 0.73 MG/DL, BUN 7.4 MG/DL NORMAL. SALE PACIENTE VIVA, ESTABLE, CON SV TA 110/75 MMHG, FC 75 LXM, FR 18 RXM, SATO2 95%AMBIENTE, T 36.5°C, DE LA INSTITUCIÓN HACIA CLINICA SHAIEN AMBULANCIA TRASLOGAN AUXILIAR ESTEFANY GUTIERREZ, MOBIL 11. TRASLADO REDONDO *** NOTA MEDICA *** SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 24/03/2020 CREATININA 0.73 MG/DL, BUN 7.4 MG/DL NORMAL. SALE PACIENTE VIVA, ESTABLE, CON SV TA 110/75 MMHG, FC 75 LXM, FR 18 RXM, SATO2 95%AMBIENTE, T 36.5°C, DE LA INSTITUCIÓN HACIA CLINICA SHAIEN AMBULANCIA TRASLOGAN AUXILIAR ESTEFANY GUTIERREZ, MOBIL 11. TRASLADO REDONDO

Responsable: LOPEZ, DIANA
Documento de Identidad: 1014216673
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:24/03/2020 **Hora:**8:34

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA UROLOGIA - PACIENTE EN REMISION PARA TOMA DE CISTOTAC. PENDIENTE RETORNO -

Responsable: FRANCO, DIANA
Documento de Identidad: 1022349094
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:24/03/2020 **Hora:**10:02

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE SE ENCUENTRA EN BOGOTA CLINICA SHAI EN CITA MEDICA Y ESTUDIOS ESCANOGRAFICO PARA MANEJO INTEGRAL PENDIENTE REGRESO.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:24/03/2020 **Hora:**16:31

Tipo de Registro: Evolución

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Descripción

**** EVOLUCION MEDICA TARDE **** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE S: PACIENTE QUIEN INGRESO PROCEDENTE DE LA CIUDAD DE BOGOT CLINICA SHAIODE LA REALIZACION DE CISTOTAC CUYO RESULTADO ESTA PENDIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN ESPERA DE DEFINIR SI SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO O SI SE SUSPENDE TA:98/68 MMHG FC:78 FR: 15 SAT: 95 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABDOMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 22 MAR 2020: creat 0.76 k 4.49 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE QUIEN INGRESO PROCEDENTE DE LA CIUDAD DE BOGOT CLINICA SHAIODE LA REALIZACION DE CISTOTAC CUYO RESULTADO ESTA PENDIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN ESPERA DE DEFINIR SI SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO O SI SE SUSPENDE HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad: 93406198
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:24/03/2020 **Hora:**21:20

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE VALORADA POR UROLOGIA DRA.FRANCO, QUIEN CONSIDERA "PACIENTE CON BACTERIURIA ASINTOMATICA QUIEN FUE LLEVADA A REALIZACION DE CISTOTACSIN COMPLICACIONES, QUIEN YA CULMINA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, SE CONSIDERA DAR EGRESO Y VALORAR REPORTE DE CISTOTAC AMBULATORIAMENTE, SE EXPLICA A PACIENTE, CITA CONTROL EN 8 DIAS". REVISO HC DE LA PACIENTE, ENCUENTRO CONCEPTO DE INFECTOLOGIA SEGUN EL CUAL DEBE COMPLETAR 10 DIAS DE TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO INTRAVENOSO BICONJUGADO CON COLISTINA + MEROPENEM, DE LOS CUALES VA EN DIA 7 Y 8 RESPECTIVAMENTE CONSIDERO QUE PACIENTE DEBE ADHERIRSE A TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO DEFINIDO POR INFECTOLOGIA, EXPLICO A PACIENTE QUIEN MANIFIESTA COMPRENDER Y ESTAR DE ACUERDO SE CANCELA EGRESO SE CONTINUA TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

Responsable: RODRÍGUEZ, GEITHER
Documento de Identidad: 80153595
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:25/03/2020 **Hora:**9:01

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. BACTERIURIA ASINTOMATICO 2. FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 3. TRASTORNO DEPRESIVO ASINTOMATICO FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO NO DOLOROSO VAGINA CON INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA PARACLINICOS 24/03/2020 CISTOTAC FISTUL VESICOVAGINAL EN CARA POSTERIOR IZQUIERDO EVOLUCION ESTABLE. EN MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTO COLISTINA DIA 8/10 MEROPENEM DIA 9/10. QUIEN YA SE REALIZO CISTOTAC SIN COMPLICACIONES. CONTINUAR MANEJO ABC DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: FRANCO, DIANA
Documento de Identidad: 1022349094
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:25/03/2020 **Hora:**13:16

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

***** EVOLUCION MEDICA DIA***** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE NO DOLOR ABDOMINAL NO AMAUROSIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, TA:93/60 MMHG FC:80 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/ PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: TIENE CD DE ESTUDIO DE AYER EN SHAO PENDIENTE LECTURA. UROLOGIA REFIERE QUE TIENE FISTULA VESICAL IZQUIERDA 22 MAR 2020: creat 0.76 k 4.49 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN QUIEN ESTA PENDIENTE COMPLETAR ANTIBIOTICO COLISTINA, POR PARTE DE UROLOGIA NO REQUIERE INTERVENCION QUIRURGICA DE EMERGENCIA DEBE SER VALRADA Y PROGRAMADA DE FORMA AMBULATORIA, CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICOS. HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 25/03/2020 **Hora:** 20:55

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES NORMOCÉFALO HIDRATADO CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA NO DOLOR EXTREMIDADES EURTRIFICAS SNC SIN DEFICIT PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDICO CONTINUA ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO COMPLETAR ESQUEMA DE ESTE PARA DEFINIR PROCEDIMIENTO CIERRE DE FISTULA ATENTOS CUALQUIER CAMBIO EN SU EVOLUCION HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: IBARRA, ALFONSO
Documento de Identidad: 72272948
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 26/03/2020 **Hora:** 8:11

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. BACTERIURIA ASINTOMATICO 2. FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 3. TRASTORNO DEPRESIVO ASINTOMATICO FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO VAGINA CON INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA PARACLINICOS 24/03/2020 CISTOTAC FISTULA VESICOVAGINAL EN CARA POSTERIOR IZQUIERDO EVOLUCION ESTABLE. EN MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTRO COLISTINA DIA 9/10 MEROPENEM DIA 10/10. CONTINUAR MANEJO ABC DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

Responsable: FRANCO, DIANA
Documento de Identidad: 1022349094
Especialidad: UROLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:26/03/2020**Hora:**11:45**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

***** EVOLUCION MEDICA DIA***** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE NO DOLOR ABDOMINAL NO AMAUROSIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, PERSISTE CON INCONTINENCIA URINARIA. TA:98/56 MMHG FC:72 FR: 18 SAT: 98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 26 MAR CREAT 0.68 BUN 11.3 24 MAR CREAT 0.73 BUN 7.4 TIENE CD DE ESTUDIO DE AYER EN SHAIO PENDIENTE LECTURA. UROLOGIA REFIEREQUE TIENE FISTULA VESICAL IZQUIERDA 22 MAR 2020: creat 0.76 k 4.49 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES ESTA EN PLAN DE COMPLETAR ANTIBIOTICO COLISTINA Y MEROPENEM. HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC

Responsable: YEPES, FRANCY**Documento de Identidad:** 28789017**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Fecha:**27/03/2020**Hora:**8:14**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. BACTERIURIA ASINTOMATICO 2. FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019)SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 3. TRASTORNO DEPRESIVO ASINTOMATICA FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO NO DOLOROSO VAGINA CON INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA PARACLINICOS 24/03/2020 CISTOTAC FISTULA VESICOVAGINAL EN CARA POSTERIOR IZQUIERDO EVOLUCION ESTABLE. EN MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTO COLISTINA DIA 10/10 YA CULMONANDO MEROPENEM . SE CONSIDERA SALIDA AL FINALIZAR ABC . SE DAN RECOMEDACIONES Y SINGOS DE ALARMA CONTORL SALIDA ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS POR 5 DIAS CONTROL POR UROLOGIA EN 15 DIAS CON UROCULTIVO AMBULATORIO. INCAPACIDAD MEDICO POR 20 DIAS

Responsable: FRANCO, DIANA**Documento de Identidad:** 1022349094**Especialidad:** UROLOGIA**Fecha:**27/03/2020**Hora:**12:28**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

***** EVOLUCION MEDICA DIA***** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE NO DOLOR ABDOMINAL NO AMAUROSIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, PERSISTE CON INCONTINENCIA URINARIA. TA:100/60 MMHG FC:72 FR: 18 SAT: 98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICAS EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 26 MAR CREAT 0.68 BUN 11.3 24 MAR CREAT 0.73 BUN 7.4 TIENE CD DE ESTUDIO DE AYER EN SHAIO PENDIENTE LECTURA. UROLOGIA REFIEREQUE TIENE FISTULA VESICAL IZQUIERDA 22 MAR 2020: creat 0.76 k 4.49 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35 PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, HOY ULTIMA DOSIS DE ANTIBIOTICO COLISTINA YA COMPLETO EL MERPENEM, VALORADA POR UROLOGIA QUIEN INDICA QUE LUEGO DE FINALIZAR ULTIMA DOSIS DE ANTIBOTICO DAR EGRESO. CON TRATAMIENTO MEDICO CONTROL AMBULATORIO. TIENE UTLIMA DOSIS A LAS 16 HORAS. HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020 FINALIZO. COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020 ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC SALIDA LUEGO DE ULTIMA DOSIS DE ANTIBIOTICO DE COLISTINA

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:27/03/2020 **Hora:**12:38

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

CLASE DE INCAPACIDAD : ENFERMEDAD GENERAL MODALIDAD DE ATENCION HOSPITALIZACION TIPO INCAPACIDAD :INICIAL FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 16/MARZO/2020 FECHA DE FIN:04/ABRIL./2020 DIAGNOSTICO : INFECCION URINARIA COMPLICADA/FISTULA VESICAL CODIGO CI10: N390 TOTAL DIAS DE INCAPACIDAD: 20 (VEINTE) DIAS INCAPACIDAD INTRAHOSPITALARIA: 12 DIAS INCAPACIDAD AMBULATORIA 8 DIAS Nombre Prestador: YEPES, FRANCY Documento de Identificación: 28789017 Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL Lugar de Atención: 68UE PISO 4

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:27/03/2020 **Hora:**12:40

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

CITA CONSULTA EXTERNA UROLOGIA EN 15 DIAS, CON REPORTE DE UROCULTIVO AMBULATORIO. ORDEN EN SAP. DX:INFECCION URINARIA COMPLICADA/FISTULA VESICAL. Nombre Prestador: YEPES, FRANCY Documento de Identificación: 28789017 Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL Lugar de Atención: 68UE PISO 4

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:16/03/2020 Hora:17:09

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: FVOR TOMAR MAÑANA 17-03-2020 A LAS 4 AM

Fecha:16/03/2020 Hora:17:14

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	27/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	27/03/2020	

Justificación: IFECCION DE VIAS URINARIAS

Fecha:17/03/2020 Hora:2:07

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	17/03/2020	
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	17/03/2020	

Justificación: ...

Fecha:17/03/2020 Hora:17:14

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890402-	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
890402-	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: IFECCION DE VIAS URINARIAS

Fecha:17/03/2020 Hora:22:21

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: -

Fecha:18/03/2020

Hora:0:10

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	27/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	27/03/2020	

Justificación: -

Fecha:19/03/2020

Hora:0:38

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	19/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	19/03/2020	

Justificación: .

Fecha:19/03/2020

Hora:5:55

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: .

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:20/03/2020 Hora:0:06

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	21/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	21/03/2020	

Justificación: ...

Fecha:20/03/2020 Hora:0:06

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	20/03/2020	Modif. Tratamie
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	20/03/2020	Modif. Tratamie
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	20/03/2020	Modif. Tratamie
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	20/03/2020	Modif. Tratamie
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	20/03/2020	Modif. Tratamie
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	20/03/2020	Modif. Tratamie

Justificación: ...

Fecha:20/03/2020 Hora:0:12

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: ...

Fecha:21/03/2020 Hora:1:42

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	21/03/2020	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PCS41A	DIETA NORMAL	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	21/03/2020	

Justificación: .

Fecha:21/03/2020 Hora:6:18

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: .

Fecha:21/03/2020 Hora:18:23

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: TOMAR MAÑANA 5 AM

Fecha:22/03/2020 Hora:0:12

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	24/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	24/03/2020	

Justificación: DIETA NORMAL

Fecha:23/03/2020 Hora:0:14

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	24/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	24/03/2020	

Justificación: ...

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:24/03/2020 Hora:0:14

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	24/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	24/03/2020	

Justificación: .

Fecha:24/03/2020 Hora:3:08

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: .

Fecha:25/03/2020 Hora:3:08

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	QUINTERO, JANETH	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	25/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	QUINTERO, JANETH	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	25/03/2020	

Justificación: -

Fecha:25/03/2020 Hora:21:06

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	28/03/2020	

Justificación: .

Fecha:26/03/2020 Hora:0:04

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	27/03/2020	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	27/03/2020	

Justificación: .

Fecha:27/03/2020 Hora:0:37

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	27/03/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	27/03/2020	

Justificación: ...

Fecha:29/04/2020 Hora:15:30

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR UROLOGIA	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	30/04/2020	

Justificación: SE SOLICITA CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA UROLOGIA EN 15 DIAS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
16/03/2020	17:32	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
16/03/2020	17:32	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	DOSIS DE CARGA DE 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS
16/03/2020	23:07	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/03/2020	23:07	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/03/2020	23:08	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/03/2020	23:08	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
17/03/2020	12:50	acetaminofen tableta 500mg		ORAL	Cada 8 horas	24 H		ARRIETA, JORGE	Activo	
17/03/2020	12:50	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml		I.V	Cada 6 horas	24 H		ARRIETA, JORGE	Activo	
17/03/2020	22:31	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	27 H		SILVA, LUIS	Activo	
17/03/2020	22:31	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	29 H		SILVA, LUIS	Activo	
18/03/2020	21:18	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
18/03/2020	21:18	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
					Cada					

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Órdenes Clínicas Ambulatorias**

Fecha:27/03/2020

Hora:18:44

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
907106	UROANALISIS	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	28/03/2021	Orden repetida

Justificación: SOLICITAR UROANALISIS Y UROCULTIVO

18/03/2020	21:18	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	6 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
18/03/2020	21:18	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
20/03/2020	0:00	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	28 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
20/03/2020	0:00	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	26 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
20/03/2020	11:45	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
20/03/2020	22:53	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	
20/03/2020	22:53	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	
20/03/2020	22:53	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	
21/03/2020	12:51	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
21/03/2020	18:20	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 12 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

21/03/2020	20:18	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 12 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
21/03/2020	20:18	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
21/03/2020	20:18	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	28 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
21/03/2020	20:18	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	32 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
21/03/2020	20:18	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	30 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
22/03/2020	23:49	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
22/03/2020	23:49	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
22/03/2020	23:49	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
22/03/2020	23:49	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 12 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
22/03/2020	23:49	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
23/03/2020	11:46	bisacodilo tableta 5mg	5 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
23/03/2020	22:32	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	30 H		LOPEZ, DIANA	Activo	
23/03/2020	22:32	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	28 H		LOPEZ, DIANA	Activo	
23/03/2020	22:32	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 12 horas	24 H		LOPEZ, DIANA	Activo	
	22:32	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8	24 H		LOPEZ, DIANA	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

23/03/2020					horas					
23/03/2020	22:32	bisacodilo tableta 5mg	5 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		LOPEZ, DIANA	Activo	
25/03/2020	2:19	bisacodilo tableta 5mg	5 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		QUINTERO, JANETH	Activo	
25/03/2020	2:19	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		QUINTERO, JANETH	Activo	
25/03/2020	2:19	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 12 horas	24 H		QUINTERO, JANETH	Activo	
25/03/2020	2:19	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		QUINTERO, JANETH	Activo	
25/03/2020	2:19	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		QUINTERO, JANETH	Activo	
25/03/2020	22:27	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	30 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
25/03/2020	22:27	bisacodilo tableta 5mg	5 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
25/03/2020	22:27	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
25/03/2020	22:27	meropenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 6 horas	28 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
25/03/2020	22:27	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 12 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
25/03/2020	23:57	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
27/03/2020	0:34	polimixina e (colistina) polvo est para inyeccion 150mg	70 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
27/03/2020	0:34	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

27/03/2020	0:34	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 12 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
27/03/2020	0:34	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
27/03/2020	0:34	bisacodilo tableta 5mg	5 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
27/03/2020	12:30	acetaminofen tableta 500mg		ORAL	Cada 6 horas	15 D		YEPES, FRANCY	Activo	TOMAR 1 TAB VO CADA 6 HORAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Alta

Fecha:	28/03/2020	Hora:	00:49
Tipo de Alta:	Mejoria	Condición de Egreso:	Vivo
Destino:	DOMICILIO	Hospital Remisión:	
Diagnóstico:	N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		
Recomendaciones:	Fecha: 27/03/2020 Hora: 12:40:11 ANÁLISIS: CITA CONSULTA EXTERNA UROLOGIA EN 15 DIAS, CON REPORTE DE UROCULTIVO AMBULATORIO. ORDEN EN SAP. DX:INFECCION URINARIA COMPLICADA/ FISTULA VESICAL. Nombre Prestador: YEPES, FRANCY Documento de Identificación: 28789017 Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL Lugar de Atención: 68UE PISO 4 RESPONSABLE: YEPES, FRANCY No.IDENTIFICACION: 28789017 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL		

Responsable

Responsable:	ARANGO, MARGARETH	
Documento de Identidad:	1070602340	Especialidad:

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 2 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente	MARIA HERNANDEZ	Parentesco	Otro
Acompañante	MARIA HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3004355547
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A
Episodio	198573	Lugar de atención	CL GIRARDOT
Fecha de la atención	27/03/2020	Hora de atención	18:55:12
		Número de documento	39577083
		Edad actual	41 años 4 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	3004355547
		Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
		Cama	CH403U

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:16/03/2020 Hora:10:02

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Confirmado Repetido	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. Trabajo	CHARCAS, FRANCISCO
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Relacionado	Confirmado Repetido	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. Trabajo	CHARCAS, FRANCISCO

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:28/03/2020 Hora:0:49

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Confirmado Repetido	Diagnós. Alta	CHARCAS, FRANCISCO

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL MEDIANA COMPLEJIDAD	2
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION UNIPERSONAL MEDIANA COMPLEJIDAD	2
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	11
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION UNIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	9
Total de Días de Estancia		24

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: MC:" INFECCION DE VIAS URINARIAS"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO QUIEN FUE VALORADA LA SEMANA ANTERIOR POR CONSULTA EXTERNA DR UROLOGIA POR EL DR ALDANA, PACIENTE QUEIN PRSENA UNA FISTULA VESICOVAGINAL CUYA INTERVENCION QUIRURGICA PARA EL CIERRE DE DIACHA FISTULA EL ANTERIOR FUE FALLIDO POR LO QUE REQUIERE DEL AL REALIZACION DE CISTOTAC EN LA CLINICA SAHIO LA SEMANA ENTRANTE PREO PREVIO A DICHO EXAMEN DEBE RECIBIR UNA SEMANA DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO DE MEROPENEM 1 GRAMOS IV CADA 6 HORAS Y COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG CALCULADA A 3MGPOR KILO Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS PACIENTE EN EN EL MOMENTO ASINTOMATICA NO DOLOR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

TORACICO NO FIEBRE NO DISNEA NO CIANOSIS ANTECEDENTE PERSONALES DEPRISION MAYOR EN MANE4JNO CON PSIQUIATRIA FISUTLO VESICOVAGINAL ANTECEDENTE QUIRURGICO CESAREA HACE 15 AÑOS HISTERRECTOMIA ABDOMINAL 10 DE ABRIL DE 2019 CIERRE FALLIDO DE FISTULA VESICOVAGINAL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019 ANTECEDENTES INFECCIOSO INFECCION DE VIAS URINARIAS POR GERMEN E COLICMULTISESIBLE ADEMAS DE INFECCION POR KLEBSEILLA PNEUMONIA PRODUCTOR DE BETLACTAMASA TIPO AMC SSNSIBLE SOLO GENTAMICINA ANTECEDENTE ALERGICVO CLINDAMICINA BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Examen Físico

Estado General: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

Revisión por sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS.

Órganos de los sentidos:NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Hallazgos

Cabeza: ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

Ojos: NO EDEMAS

Otorrinolaringología: NO VALORADO

Boca: MUCOSA ORAL

Cuello: NO MASAS NI ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR

Tórax: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Cardio-respiratorio: NO SOPLOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

Abdomen: NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NI MEGALIAS

Genitourinario: NO VALORADO

Osteomuscular: NO EDEMAS

Sist. Nervioso Central: NO VALORADO

Examen mental: NO VALORADO

Piel y faneras: NO VALORADO

Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de identidad:93406198

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SIGNOS VITALES

TEMPERATURA:0,00
 SAT.CON.OXIGENO:0,00
 SAT.SIN OXIGENO:0,00
 TALLA:0,00
 P.ART.SISTOLIC.:0,00
 P.ART.DIASTOLIC:0,00
 FREC.CARD.:0,00
 FREC_RESPIR.:0,00
 PESO:0,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 17/03/2020 Hora: 06:22:08

SUBJETIVO:**REPORTE DE PARACLINICOS**

HEMOGRAMA: WBC: 10.040 NE: 55.60% LY: 31.40% HB: 13.2 HTO: 39.6 PLT:

346.000 CREAT: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 K: 4.35 -

NORMAL

OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

.

RESPONSABLE: VASQUEZ, JULIET

No.IDENTIFICACION: 1082927295

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/03/2020 Hora: 07:30:53

SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO QUIEN FUE VALORADA LA SEMANA ANTERIOR POR CONSULTA EXTERNA DR UROLOGIA POR EL DR ALDANA, PACIENTE QUEIN PRSENA UNA FISTULA VESICOVAGINAL CUYA INTERVENCION QUIRURGICA PARA EL CIERRE DE DIACHA FISTULA EL ANTERIOR FUE FALLIDO POR LO QUE REQUIERE DEL AL REALIZACION DE CISTOTAC EN LA CLINICA SAHIO LA SEMANA ENTRANTE PREO PREVIO A DICHO EXAMEN DEBE RECIBIR UNA SEMANA DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO DE MEROPENEM 1 GRAMOS IV CADA 6 HORAS Y COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG CALCULADA A 3MGPOR KILO Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS PACIENTE EN EN EL MOMENTO ASINTOMATICA NO DOLOR TORACICO NO FIEBRE NO DISNEA NO CIANOSIS ANTECEDENTE PERSONALES DEPRSION MAYOR EN MANE4JNO CON PSIQUIATRIA FISUTLO VESICOVAGINAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANTECEDENTE QUIRURGICO CESAREA HACE 15 AÑOS HISTERRECTOMIA ABDOMINAL 10 DE ABRIL DE 2019 CIERRE FALLIDO DE FISTULA VESICOVAGINAL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019 ANTECEDENTES INFECCIOSO INFECCION DE VIAS URINARIAS POR GERMEN E COLICMULTISESIBLE ADEMAS DE INFECCION POR KLEBSEILLA PNEUMONIA PRODUCTOR DE BETLACTAMASA TIPO AMC SSNSIBLE SOLO GENTAMICINA ANTECEDENTE ALERGICVO CLINDAMICINA BUTIL BROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4 FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL EXTREMIDADESNO EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIETNE DE 40 AÑOS QUIEN EL MES DE ABRTIL DE 2020 LE REALIZAN HISTERECTOMIA ABDOMINAL POSTEIRO A ELLO COMO COMPLICACION LA PACIENTE PRESENTA FISUTLA VESICOVAGINAL CON MULTIPLES EPISODIOS DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, SE INTENTO REALIZAR CIERRE POR PARTE DE UROLOGIA DE LA FISTULA EN SEPTIEMBRE DE 2019 EL CUAL FUE FALLIDO. LA PACIENTE TAMBIEN ESTA EN MANEJO CON PSQUIATRIA POR DEPRESION MAYOR. AHORA LA PACIENTE SE HOSPITALIZA 7 DIAS PREVIO A LA REALIZACION DE CISTOTAC QUE SE REALIZAR EN CLINICA SAHIO. REQUIERE MANEJO ANTIBIOTICOCON MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS Y COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO CONTINUAR CON 70MG IV CADA 8 HROAS POR 7 DIAS POR ORDEN DE INFECTOLOGIA

EN EL MOMENTO DEL INGRESO NO DISNEA NO CIANOSIS

PLAN:

HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

MANEJO POR UROLOGIA REALIZAR DIARIO BUN

CREATINNA Y NIVELES DE POTASIO

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 17/03/2020 Hora: 12:05:51

SUBJETIVO:

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL

ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:

IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DAPIRONA MICROPORE

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS.

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4

FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN

AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN

BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL

EXTREMIDADESNO EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS

CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN

CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINAUR MANEJO MEDICO

INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA

CLINICA ECTRICA. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION

UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAO. LEUCO: 10.04

NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9

POTASIO: 4.35

PLAN:

HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-

2020

RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE

No.IDENTIFICACION: 1073809331

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 17/03/2020 Hora: 19:43:21

SUBJETIVO:

*****RESPUESTA A INTERCONSULTA SERVICIO DE INFECTOLOGÍA*****

DR. ÁLVARO NARVÁEZ, MÉDICO INFECTÓLOGO DR. ANDRÉS ZORRILLA, MÉDICO APOYO

INFECTOLOGÍA

PACIENTE FEMENINO AMPLIAMENTE

CONOCIDA EN LA INSTITUCIÓN QUIEN PRESENTA COMO ANTECEDENTE EN ABRIL DE

2019 REALIZACIÓN DE HISTERECTOMÍA ABDOMINALPRESENTANDO COMO

COMPLICACION A PROCEDIMIENTO FÍSTULA VESICOVAGINAL, CONMÚLTIPLES

ESQUEMAS ANTIBIÓTICOS RECIBIDOS INCLUYENDO CARBAPENÉMICOS SE

INTENTÓ CIERRE DE FÍSTULA EN SEPTIEMBRE DE 2019 POR SERVICIO DE

UROLOGÍAEL CUAL FUE FALLIDO, LA PACIENTE PRESENTA INDICACIÓN DE

CISTOTAC; SIN EMBARGO PERSISTE CON AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO CON GERMEN

PANRRRESISTENTE, SOLICITAN VALORACION POR

SERVICIO DE INFECTOLOGÍA PARA DEFINIR ESTRATEGIA ANTIBIÓTICA A SEGUIR

BASADO EN LOS ANTECEDENTES Y LA INDICACIÓN ACTUAL.

IVU RECURRENTE +

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS.

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4

FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FIO2:21%

RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 02/03/2020 10:52:43 Recuento

40.000 UFC/mL

Escherichia coli

Amikacina Sensible <=8

Amoxicilina-Clavulanato Sensible 8/4 Ampicilina Resistente >16

Cefazolina Sensible <=2 Cefepima Sensible <=1

Cefoxitina Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1

Ceftriaxona Sensible <=1 Cefuroxima Sensible <=4

Ciprofloxacino Sensible <=0,125

Ertapenem Sensible

<=0,25 Gentamicina Sensible <=2

Imipenem Sensible <=0,25

Meropenem Sensible <=0,5

Nitrofurantoína Sensible <=16

Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4

Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38

Recuento 80.000 UFC/mL

Productor de betalactamasas tipo AMPC Plasmidica. Productor de

Betalactamasa. Productor de carbapenemasa.

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32

Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8

Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente

>16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina

Intermedio 16 Ceftazidima Resistente >16

Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16

Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2

Gentamicina Sensible 4 Imipenem Resistente 8

Levofloxacino Resistente >4 Meropenem Resistente 8

Nitrofurantoína Resistente >64

Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4

Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO CON FÍSTULA VESICOVAGINAL CON CIERRE FALLIDO, TIENE

DOCUMENTACIÓN DE BACTERIAS CON RESISTENCIA A CARBAPENÉMICOS

SE CONSIDERACOMPLETAR 10 DÍAS DE TRATAMIENTO SUGERIDO CON MEROPENEM Y

COLISTINA ASÍ:

PLAN:

MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS + COLISTINA 3-5

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MILIGRAMOS/ KILOGRAMO EN BOLO, LUEGO DOSIS

CALCULADA EN BOLO DIVIDA EN 3 DOSIS PARA COMPLETAR 10 DÍAS

SE DEBE REALIZAR SEGUIMIENTO ESTRICTO A FUNCIÓN RENAL Y POTASIO SE

SUGIERE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS

BASALES DURANTE TERAPIA ANTIBIÓTICA. NO REQUIERE INTERVENCIONES

ADICIONALES POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA.

RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

No.IDENTIFICACION: 79792293

ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 18/03/2020 Hora: 06:20:12

SUBJETIVO:

REPORTE DE LABORATORIO: CREATININA 0.72 BUN 9.2 POTASIO 4.59 - NORMALES

OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN:

RESPONSABLE: SILVA, LUIS

No.IDENTIFICACION: 1082859389

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 18/03/2020 Hora: 07:54:16

SUBJETIVO:

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL

ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:

IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO
11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPOR

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS.

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4

FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN

AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN

BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL

EXTREMIDADESNO EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS
CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN

CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINAUR MANEJO MEDICO

INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CLINICA ESTRUCTA. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION

UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAIO. LEUCO: 10.04

NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9

POTASIO: 4.35

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 18/03/2020 Hora: 10:56:14

SUBJETIVO:

NOTA DE EVOLUCION MEDICINA GENERAL

ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:

IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS.

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4

FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FI02:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN

AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN

BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL

EXTREMIDADESNO EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO PACIENTE MANIFIESTA LA

PRESENCIADE MAREO POSTERIOR A LA ADMINISTRACION DE COLISTINA NO SE

EVIDENCIA SIGNOS DE ALERGIA, SIN EMBARGO SE DA ORDEN DE ADMINISTRACION

DE MEDICAMENTOS LENTO Y DILUIDO SE INFORMA A

INFECTOLOGIA - Y APOYO MEDICO INSTTICUIONAL PARA OPCIONES DE

TRATAMIENTO.

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RESPONSABLE: ARRIETA, JORGE

No.IDENTIFICACION: 1073809331

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 18/03/2020 Hora: 22:08:27

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DX IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL
(INTENTO DE CIERRE

FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019

TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA

DIPIRONA MICROPORE

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES HIDRATADO NORMOCEFALO CARDIACOS

RITMICOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA NO DOLOR

EXTREMIIDADES EUTÓRCAS SNC SIN DEFICIT

ANÁLISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDICO CONTINUA

CON ANTIBIOTICOS SEGUIMIENTO POR UROLOGIA E INFECTOLOGIA

ATENCIÓN CUALQUIER CAMBIO EN SU EVOLUCION

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTROVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO

No. IDENTIFICACION: 72272948

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/03/2020 Hora: 11:44:51

SUBJETIVO:

MEDICINA GENERAL

ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:

IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO
11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRÍOS TAMPOCO VÓMITOS.

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4

FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN

AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIIDADES NO EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN BUENAS
CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMÉTICOS, DIURESIS POSITIVA, NO

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN

CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO MEDICO

INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIA A LA VIA ORAL, VIGILANCIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CLINICA ESTRUCTA. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION

UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAIO. LEUCO: 10.04

NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9

POTASIO: 4.35

PLAN:

HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-

2020

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 19/03/2020 Hora: 18:11:16

SUBJETIVO:

**** EVOLUCION MEDICA TARDE**** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO
11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPOR

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR EN VAGINA Y EPISODIOS DE DIARREA CON LA
APLICACION DE

COLISTINA

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.5

FR:17 FC: 74 TA: 118/72 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN

AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN

BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL

EXTREMIDADESNO EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE QUIEN MANIFIESTA QUE CON LA APLICACION DE LA COLISTINA PRESENTA
PRURITO VAGINAL Y NAUSEAS SE COMENTA CASO CON

INFECTOLOGIA QUIEN ORDENA DILUIR MAS EL MEDICAMENTO Y PASAR EN MAYOR
TIEMPO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS

POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA

SHAIO. LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB:

13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35

PLAN:

HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-

2020

RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO

No.IDENTIFICACION: 93406198

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Fecha: 20/03/2020 Hora: 00:03:30

SUBJETIVO:

REPORTE DE PARACLINICOS

19/MARZO: CREAT: 0.71 BUN: 8.7 K: 4.65

OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

.

RESPONSABLE: VASQUEZ, JULIET

No.IDENTIFICACION: 1082927295

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 20/03/2020 Hora: 06:21:06

SUBJETIVO:

REPORTE DE PARACLINICOS:

CREAT: 0.67 K: 4.95 - NORMALES

OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

.

RESPONSABLE: VASQUEZ, JULIET

No.IDENTIFICACION: 1082927295

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 20/03/2020 Hora: 07:32:09

SUBJETIVO:

MEDICINA GENERAL

ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:

IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO
11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPOR

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRÍOS TAMPOCO VÓMITOS.

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4

FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN

AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN

BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL

EXTREMIDADESNO EDEMAS

ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINUAUR MANEJO MEDICO INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA CLINICA Estricta. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAI0. LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35

PLAN:

HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO
DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020
COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020
RESPONSABLE: ALDANA, JUAN
No.IDENTIFICACION: 79731751
ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 20/03/2020 Hora: 12:34:55

SUBJETIVO:

***** EVOLUCION MEDICA DIA*****

PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO ARDOR NO EMESIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, NO SINTOMAS URINARIOS, NO MELENAS, NO OTROS SINTOMAS.

OBJETIVO:

TA:120/65 MMHG FC:92 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

LABORATORIOS: LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346
 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35
 PACIENTE CON EPIGASTRALGIA SIN MELENAS, NO SINTOMAS URINARIOS, NO
 FIEBRE, EN EL MOMENTO ESTABLE
 HEMODINAMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION
 UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAO.PENDEINTE
 POR PARTE ADMINSTRATIVA DEFINIR EL TRASLADA DE AMBULANCIA.
 PLAN:
 HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO
 DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020
 COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-
 2020
 RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE
 DEFINIR TRASLADO
 DE AMBULANCIA CSV AC
 RESPONSABLE: YEPES, FRANCY
 No.IDENTIFICACION: 28789017
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 20/03/2020 Hora: 17:11:23

SUBJETIVO:

*****RESPUESTA A INTERCONSULTA SERVICIO DE INFECTOLOGÍA*****

DR. ÁLVARO NARVÁEZ, MÉDICO INFECTÓLOGO DR. ANDRÉS ZORRILLA, MÉDICO APOYO
 INFECTOLOGÍA

PACIENTE FEMENINO AMPLIAMENTE

CONOCIDA EN LA INSTITUCIÓN QUIEN PRESENTA COMO ANTECEDENTE EN ABRIL DE
 2019 REALIZACIÓN DE HISTERECTOMÍA ABDOMINALPRESENTANDO COMO
 COMPLICACION A PROCEDIMIENTO FÍSTULA VESICOVAGINAL, CONMÚLTIPLES
 ESQUEMAS ANTIBIÓTICOS RECIBIDOS INCLUYENDO CARBAPENÉMICOS SE
 INTENTÓ CIERRE DE FÍSTULA EN SEPTIEMBRE DE 2019 POR SERVICIO DE
 UROLOGÍAEL CUAL FUE FALLIDO, LA PACIENTE PRESENTA INDICACIÓN DE
 CISTOTAC; SIN EMBARGO PERSISTE CON AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO CON GERMEN
 PANRRRESISTENTE, SOLICITAN VALORACION POR
 SERVICIO DE INFECTOLOGÍA PARA DEFINIR ESTRATEGIA ANTIBIÓTICA A SEGUIR
 BASADO EN LOS ANTECEDENTES Y LA INDICACIÓN ACTUAL.

IVU RECURRENTE +

FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS.

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4

FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FIO2:21%

RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 02/03/2020 10:52:43 Recuento

40.000 UFC/mL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Escherichia coli

Amikacina Sensible <=8

Amoxicilina-Clavulanato Sensible 8/4 Ampicilina Resistente >16

Cefazolina Sensible <=2 Cefepima Sensible <=1

Cefoxitina Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1

Ceftriaxona Sensible <=1 Cefuroxima Sensible <=4

Ciprofloxacino Sensible <=0,125

Ertapenem Sensible

<=0,25 Gentamicina Sensible <=2

Imipenem Sensible <=0,25

Meropenem Sensible <=0,5

Nitrofurantoína Sensible <=16

Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4

Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38

Recuento 80.000 UFC/mL

Productor de betalactamasas tipo AMPC Plasmidica. Productor de Betalactamasa. Productor de carbapenemasa.

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32

Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8

Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente

>16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina

Intermedio 16 Ceftazidima Resistente >16

Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16

Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2

Gentamicina Sensible 4 Imipenem Resistente 8

Levofloxacino Resistente >4 Meropenem Resistente 8

Nitrofurantoína Resistente >64

Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4

Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO CON FÍSTULA VESICOVAGINAL CON CIERRE FALLIDO, TIENE

DOCUMENTACIÓN DE BACTERIAS CON RESISTENCIA A CARBAPENÉMICOS

SE CONSIDERACOMPLETAR 10 DÍAS DE TRATAMIENTO SUGERIDO CON MEROPENEM Y COLISTINA ASÍ:

PLAN:

MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS POR 10 DÍAS + COLISTINA 3-5

MILIGRAMOS/ KILOGRAMO EN BOLO, LUEGO DOSIS

CALCULADA EN BOLO DIVIDA EN 3 DOSIS PARA COMPLETAR 10 DÍAS

SE DEBE REALIZAR SEGUIMIENTO ESTRICTO A FUNCIÓN RENAL Y POTASIO SE

SUGIERE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS

BASALES DURANTE TERAPIA ANTIBIÓTICA. EL MEDICAMENTO COLISTINA, DADOS SUS

EFFECTOS SECUNDARIOS Y LESIÓN RENAL AGUDA QUE PUDIERA

PRODUCIRSE, NO SE PUEDE ADMINISTRAR BAJO MODALIDAD PHD, REQUIRIENDO

SEGUIMIENTO CLÍNICO Y PARACLÍNICO HASTA CULMINACIÓN DE

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO. NO REQUIERE INTERVENCIONES ADICIONALES POR

SERVICIO DE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

INFECTOLOGÍA.

RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

No.IDENTIFICACION: 79792293

ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 21/03/2020 Hora: 12:51:01

SUBJETIVO:

***** EVOLUCION MEDICA DIA*****

PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO

DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA

10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA

CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

MEJORIA DEL DOLOR EN EPIGASTRI, QUIEN PERSISTE CON PRURIGO CUANDO SE COLOCA ANTIBIOTICO (YA REPORTADO A INECTOLOGIA QUIEN

INDICO DULUIR MEDIACION) NO EMESIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, NO SINTOMAS

URINARIOS, NO MELENAS, NO OTROS SINTOMAS. CEFALIA

OCASIONAL, SIN FOSEOS NO TINITUS, NO EMESIS,

OBJETIVO:

TA:120/65 MMHG FC:92 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% ALERTA, HIDRATADO,

AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A

LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ

NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX

SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS

BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS

PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN

EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY,

NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS

NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN

EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO:

NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01

20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2

HCTO: 36.6

PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35

PACIENTE CON EPIGASTRALGIA SIN MELENAS, NO SINTOMAS URINARIOS, NO

FIEBRE, EN EL MOMENTO

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO

REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA

SHAO.PENDEINTE POR PARTE ADMINSTRATIVA DEFINIR EL TRASLADA DE

AMBULANCIA.

PLAN:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE

DEFINIR TRASLADO

DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAO EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA

ACEAMINOFEN 1

GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CSV AC

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/03/2020 Hora: 16:38:07

SUBJETIVO:

***** EVOLUCION MEDICA DIA*****

PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO

DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA

10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA

CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

MEJORIA DEL DOLOR EN EPIGASTRIO, NO HA PRESENADO NUEVOS EPISODIOS DE PRURIGNO NO EXANTEMA NO DISNEA, NO DOLOR ABDOMINAL.

OBJETIVO:

TA:94/65 MMHG FC:72 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% ALERTA, HIDRATADO,

AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX

SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS

PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABDOMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS

NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO:

NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01

20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2

HCTO: 36.6

PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PARA EL DIA 24 MARZO

REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAO.PENDEINTE POR PARTE
ADMINSTRATIVA DEFINIR EL TRASLADO DE
AMBULANCIA.

PLAN:

HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE

DEFINIR TRASLADO

DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAO EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA

ACEAMINOFEN 1

GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CSV AC

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/03/2020 Hora: 18:21:49

ANÁLISIS:

PACIENTE CON NAUCEAS, NO EMESIS, NO FIEBRE SE DEJA POR HORARIO

ONDANSETRO IV (DESABASTESIMIENTO DE METOCLOPRAMIDA), SE

ORDNEA CONTROL DE CREATININA MAÑANA.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/03/2020 Hora: 18:26:22

ANÁLISIS:

PACIENTE CON NAUCEAS, NO EMESIS, NO FIEBRE SE DEJA POR HORARIO

ONDANSETRO IV (DESABASTESIMIENTO DE METOCLOPRAMIDA), SE

ORDNEA CONTROL DE CREATININA Y POTASIO (POR EL EFECTO IONICO Y RENAL

PRO EL ANTIBIOTICO COLISTINA) MAÑANA.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/03/2020 Hora: 23:32:49

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA NOCHE**** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO
11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

S: NO FIEBRE NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO CIANOSIS TOLERANDO EL PASO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

DE LOS

MEDICAMENTOS SIN PRESENTAR PRURITO

OBJETIVO:

TA:92/60 MMHG FC:74 FR: 15 SAT: 95 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA,

HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ

NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX

SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS

PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABDOMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY,

NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS

NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN

EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO:

NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL.

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01

20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2

HCTO: 36.6

PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS, PARA LA SEMANA ENTRANTE TIENE PROGRAMDO LA TOMA

DE CISTOTAC

PLAN:

HOSPITALZIAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE

DEFINIR TRASLADO

DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAI0 EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA

ACEAMINOFEN 1

GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CSV AC

RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO

No.IDENTIFICACION: 93406198

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 22/03/2020 Hora: 09:27:38

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

S: NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO CIANOSIS TOLERANDO EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS

ANTIBIOTICOS SIN NINGUNA SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO:

TA:98/62 MMHG FC:76 FR: 17 SAT: 94 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX

SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS

PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABDOMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY,

NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS

NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO:

NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL.

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01

20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2

HCTO: 36.6

PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE COMPLETANDO ESQUEMA DE ANTIBIOTICO SIN COMPLICACIONES PARA

LA SEMANA ENTRANTE TIENE LA REALIZACION DE CISTOTAC

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE

DEFINIR TRASLADO

DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAI O EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTA

ACEAMINOFEN 1

GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CSV AC

RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO

No. IDENTIFICACION: 93406198

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 22/03/2020 Hora: 11:33:03

SUBJETIVO:

MEDICINA GENERAL

ACTUALMENTE CON LOS SIGUIENTES DX:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO

11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

SUBJETIVO: NO FIEBRE NO ESCALOFRIOS TAMPOCO VOMITOS.

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SIGNOS VITALES T: 36.4

FR:18 FC: 88 TA: 128/70 GLAGOW 15/15 SATURACION: 94% CON

FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN

AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RONCUS NI CREPITOS ABDOMEN

BLANDO DEPRE4SIBLE NO MEGALIASNO SIGNOS DE IRRITAICVON PERITONEAL

EXTREMIDADESNO EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE ACTUALMENTE EN HOSPITALIZACION BAJO AISLAMIENTO, EN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS EMETICOS, DIURESIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN

CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO SE CONSIDERA CONTINAUR MANEJO MEDICO

INSTAURADO, HIDRATACION, TOLERANCIAA LA VIA ORAL, VIGILANCIA

CLINICA ESTRUCTA. POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO REALIZACION

UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAIO. LEUCO: 10.04

NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA: 138.9

POTASIO: 4.35

PLAN:

HOSPITALZIAR CATETER INTGRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 23/03/2020 Hora: 07:59:17

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. BACTERIURIA ASINTOMATICO 2. FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019)SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019

3. TRASTORNO DEPRESIVO

NIEGA FIEBRE

TOLERANDO VIA ORAL. PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINARIAPERMANENCIA

OBJETIVO:

FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO NO DOLOROSO

VAGINA CON INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA

ANÁLISIS:

EVOLUCION ESTABLE. EN MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTO PARA REALIZACION DE CISTOTAC PENDIENTE CONFIRMACION DE CITACION DEL MISMO.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SE EXPLICA APACIENTE . NO ACEPTA PASO DE Sonda URETRAL PARA DEMINUIR
DRENAJE DE FISTULA VESICOVAGINAL

PLAN:

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 23/03/2020 Hora: 11:33:19

SUBJETIVO:

***** EVOLUCION MEDICA DIA*****

PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA
VESICOVAGINAL (INTENTO

DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA

10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA

CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

NO HA PRESENTADO NUEVO EPISODIS DE DOLOR EN EPIGATRIO,NO HA PRESENADO

NUEVOS EPISODIOS DE PRURIGNO NO EXANTEMA NO DISNEA, NO

DOLOR ABDOMINAL.NO AMAUROSIS, NO FOSFENOS.

OBJETIVO:

TA:93/65 MMHG FC:80 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA,

HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A

LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ

NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX

SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS

BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS

PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN

EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY,

NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS

NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN

EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO:

NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 22 MAR 2020: creat 0.76 k 4.49

21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K

4.95

LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN:

7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35

PACIENTE EN EL MOMENTO

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS POSIBLEMENTE PARA EL DIA 24 MARZO

REALIZACION UROTOMOGRFIA EN CLINICA SHAO.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PENDIENTE CONFIRMAR AMBULANCIA PARA TRASLADO A BOGOTÁ SEGUN INFORMAR
REFERENCIA CLINICA SHAI O CONFIRMO CITA VIGENTE. POR
INCONTINENCIA SE INDICO SONDA VESICAL PERO PACIENTE NO AUTORIZO SONDA.

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS PENDIENTE
DEFINIR TRASLADO

DE AMBULANCIA PARA CLINICA SHAI O EL 24 DE MARZO CITA EN BOGOTÁ

ACEMINOFEN 1

GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS.

CSV AC

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 23/03/2020 Hora: 11:45:44

ANÁLISIS:

PACIENTE CON TRANSITO INTESTINAL LENTO CADA 2 DIAS POR LO QUE ORDENA
BISACODILO.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 24/03/2020 Hora: 06:41:37

SUBJETIVO:

*** NOTA MEDICA ***

SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 24/03/2020 CREATININA 0.73
MG/DL, BUN 7.4 MG/DL NORMAL.

SALE PACIENTE VIVA, ESTABLE, CON SV

TA 110/75 MMHG, FC 75 LXM, FR 18 RXM, SATO2 95%AMBIENTE, T 36.5°C, DE LA

INSTITUCIÓN HACIA CLINICA SHAI O EN AMBULANCIA TRASLOGAN

AUXILIAR ESTEFANY GUTIERREZ, MOBIL 11. TRASLADO REDONDO

OBJETIVO:

*** NOTA MEDICA ***

SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 24/03/2020 CREATININA 0.73
MG/DL, BUN 7.4 MG/DL NORMAL.

SALE PACIENTE VIVA, ESTABLE, CON SV

TA 110/75 MMHG, FC 75 LXM, FR 18 RXM, SATO2 95%AMBIENTE, T 36.5°C, DE LA

INSTITUCIÓN HACIA CLINICA SHAI O EN AMBULANCIA TRASLOGAN

AUXILIAR ESTEFANY GUTIERREZ, MOBIL 11. TRASLADO REDONDO

ANÁLISIS:

*** NOTA MEDICA ***

SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 24/03/2020 CREATININA 0.73

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MG/DL, BUN 7.4 MG/DL NORMAL.

SALE PACIENTE VIVA, ESTAVBLE, CON SV

TA 110/75 MMHG, FC 75 LXM, FR 18 RXM, SATO2 95%AMBIENTE, T 36.5°C, DE LA

INSTITUCIÓN HACIA CLINICA SHAIEN AMBULANCIA TRASLOGAN

AUXILIAR ESTEFANY GUTIERREZ, MOBIL 11. TRASLADO REDONDO

PLAN:

*** NOTA MEDICA ***

SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA 24/03/2020 CREATININA 0.73

MG/DL, BUN 7.4 MG/DL NORMAL.

SALE PACIENTE VIVA, ESTAVBLE, CON SV

TA 110/75 MMHG, FC 75 LXM, FR 18 RXM, SATO2 95%AMBIENTE, T 36.5°C, DE LA

INSTITUCIÓN HACIA CLINICA SHAIEN AMBULANCIA TRASLOGAN

AUXILIAR ESTEFANY GUTIERREZ, MOBIL 11. TRASLADO REDONDO

RESPONSABLE: LOPEZ, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1014216673

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 24/03/2020 Hora: 08:34:18

SUBJETIVO:

NOTA UROLOGIA

OBJETIVO:

-

ANÁLISIS:

PACIENTE EN REMISION PARA TOMA DE CISTOTAC. PENDIENTE RETORNO

PLAN:

-

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 24/03/2020 Hora: 10:02:49

ANÁLISIS:

PACINETE SE ENCUENTRA EN BOGOTA CLINICA SHAI EN CITA MEDICA Y ESTUDIOS

ESCANOGRAFICO PARA MANEJO INTEGRAL PENDIENTE REGRESO.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 24/03/2020 Hora: 16:31:15

SUBJETIVO:

** EVOLUCION MEDICA TARDE ** PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO
11/09/2019)

ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO

ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORÉ

S: PACIENTE QUIEN INGRESO PROCEDENTE DE LA CIUDAD DE BOGOT CLINICA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SHAIO DE LA

REALIZACION DE CISTOTAC CUYO RESULTADO ESTA PENDIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN ESPERA DE DEFINIR SI SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO O SI SE SUSPENDE

OBJETIVO:

TA:98/68 MMHG FC:78 FR: 15 SAT: 95 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABDOMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 22 MAR 2020: creat 0.76 k 4.49
21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95

LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN:

7.9 NA: 138.9 POTASIO: 4.35

PACIENTE QUIEN INGRESO

PROCEDENTE DE LA CIUDAD DE BOGOT CLINICA SHAI DE LA REALIZACION DE CISTOTAC CUYO RESULTADO ESTA PENDIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN ESPERA DE DEFINIR SI SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO O SI SE SUSPENDE

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO
DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020
COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020
RANITIDINA 100 MG IV AHORA CONTINUAR 50 MG IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO SEGUN
DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC
RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO
No.IDENTIFICACION: 93406198
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 24/03/2020 Hora: 21:20:06

SUBJETIVO:

PACIENTE VALORADA POR UROLOGIA DRA.FRANCO, QUIEN CONSIDERA "PACIENTE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CON BACTERIURIA ASINTOMATICA QUIEN FUE LLEVADA A REALIZACION DE CISTOTACSIN COMPLICACIONES, QUIEN YA CULMINA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, SE CONSIDERA DAR EGRESO Y VALORAR REPORTE DE CISTOTAC AMBULATORIAMENTE, SE EXPLICA A PACIENTE, CITA CONTROL EN 8 DIAS".

ANÁLISIS:

REVISÓ HC DE LA PACIENTE, ENCUENTRO CONCEPTO DE INFECTOLOGIA SEGUN EL CUAL DEBE COMPLETAR 10 DIAS DE TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO INTRAVENOSO BICONJUGADO CON COLISTINA + MEROPENEM, DE LOS CUALES VA EN DIA 7 Y 8 RESPECTIVAMENTE

CONSIDERO QUE PACIENTE DEBE ADHERIRSE A TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO DEFINIDO POR INFECTOLOGIA, EXPLICO A PACIENTE QUIEN MANIFIESTA COMPRENDER Y ESTAR DE ACUERDO

PLAN:

SE CANCELA EGRESO SE CONTINUA TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

RESPONSABLE: RODRÍGUEZ, GEITHER

No.IDENTIFICACION: 80153595

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 25/03/2020 Hora: 09:01:47

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. BACTERIURIA ASINTOMATICO 2. FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019
3. TRASTORNO DEPRESIVO

ASINTOMATICO

OBJETIVO:

FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO NO DOLOROSO
VAGINA CON INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA
PARACLINICOS 24/03/2020 CISTOTAC FISTUL
VESICOVAGINAL EN CARA POSTERIOR IZQUIERDO

ANÁLISIS:

EVOLUCION ESTABLE. EN MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTO COLISTINA DIA 8/10
MEROPENEM DIA 9/10. QUIEN YA SE REALIZO CISTOTAC SIN COMPLICACIONES. CONTINUAR MANEJO ABC

PLAN:

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HROAS FI: 16-03-2020

COLISTINA 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 25/03/2020 Hora: 13:16:12

SUBJETIVO:

***** EVOLUCION MEDICA DIA *****

PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

VESICOVAGINAL (INTENTO

DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA

10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA

CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

NO DOLOR ABDOMINAL NO AMAUROSIS, NO FIEBRE, NO DISNEA,

OBJETIVO:

TA:93/60 MMHG FC:80 FR: 20 SAT: 98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA,

HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A

LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ

NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX

SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS

BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS

PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN

EPIGASTRIO, NI ABDOMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY,

NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS

NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN

EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO:

NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: TIENE CD DE ESTUDIO DE AYER EN SHAI0 PENDIENTE LECTURA.

UROLOGIA REFIERE QUE TIENE FISTULA VESICAL IZQUIERDA 22 MAR 2020: creat

0.76 k 4.49

21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K

4.95

LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346 CREA: 0.79 BUN:

7.9 NA: 138.9 POTASIO:

4.35 PACIENTE

EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS, HEMODINAMICAMENTE

ESTABLE EN QUIEN ESTA PENDIENTE COMPLETAR

ANTIBIOTICO COLISTINA, POR PARTE DE UROLOGIA NO REQUIERE INTERVENCION

QUIRURGICA DE EMERGENCIA DEBE SER VALRADA Y PROGRAMADA DE

FORMA AMBULATORIA, CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICOS.

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-

2020

ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8

HORAS. CSV AC

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No. IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Fecha: 25/03/2020 Hora: 20:55:12

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE

FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019

TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA CLINDAMICINA HIOSCINA

DIPIRONA MICROPORE

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES NORMOCEFALO HIDRATADO CARDIACOS

RITMICOS DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD PULMONAR MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA NO DOLOR

EXTREMIIDADES EXTREMIDADES SNC SIN DEFICIT

ANÁLISIS:

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA AL MANEJO MEDICO CONTINUA

ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO COMPLETAR ESQUEMA DE ESTE

PARA DEFINIR PROCEDIMIENTO CIERRE DE FISTULA ATENTOS CUALQUIER CAMBIO EN SU EVOLUCION

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8

HORAS. CSV AC

RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO

No. IDENTIFICACION: 72272948

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 26/03/2020 Hora: 08:11:38

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. BACTERIURIA ASINTOMATICO 2. FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE

FALLIDO 11/09/2019) SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019

3. TRASTORNO DEPRESIVO

ASINTOMATICO

OBJETIVO:

FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO

VAGINA CON INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA

PARACLINICOS 24/03/2020 CISTOTAC FISTULA

VESICOVAGINAL EN CARA POSTERIOR IZQUIERDO

ANÁLISIS:

EVOLUCION ESTABLE. EN MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTO COLISTINA DIA 9/10

MEROPENEM DIA 10/10. CONTINUAR MANEJO ABC

PLAN:

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-2020

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 26/03/2020 Hora: 11:45:10

SUBJETIVO:

***** EVOLUCION MEDICA DIA*****

PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO

DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA

10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA

CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

NO DOLOR ABDOMINAL NO AMAUROSIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, PERSISTE CON INCONTINENCIA URINARIA.

OBJETIVO:

TA:98/56 MMHG FC:72 FR: 18 SAT: 98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX

SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS

PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE,NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY,

NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS

NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN

EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO:

NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 26 MAR CREAT 0.68 BUN 11.3

24 MAR CREAT 0.73 BUN 7.4 TIENE CD DE ESTUDIO DE AYER EN SHAIO PENDIENTE

LECTURA. UROLOGIA REFIEREQUE TIENE FISTULA VESICAL IZQUIERDA 22 MAR

2020: creat 0.76 k 4.49

21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA

0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346

CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA:

138.9 POTASIO: 4.35

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES ESTA EN PLAN DE COMPLETAR

ANTIBIOTICO COLISTINA Y MEROPENEM.

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03-

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

2020

ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8

HORAS. CSV AC

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/03/2020 Hora: 08:14:39

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. BACTERIURIA ASINTOMATICO 2. FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA 10/04/2019
3. TRASTORNO DEPRESIVO

ASINTOMATICA

OBJETIVO:

FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO NO DOLOROSO

VAGINA CON INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA

PARACLINICOS 24/03/2020 CISTOTAC FISTULA

VESICOVAGINAL EN CARA POSTERIOR IZQUIERDO

ANÁLISIS:

EVOLUCION ESTABLE. EN MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTO COLISTINA DIA 10/10

YA CULMONANDO MEROPEMEN . SE CONSIDERA SALIDA AL FINALIZAR

ABC . SE DAN RECOMEDACIONES Y SINGOS DE ALARMA CONTORL

PLAN:

SALIDA ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

CONTROL POR UROLOGIA EN 15 DIAS CON UROCULTIVO AMBULATORIO. INCAPACIDAD

MEDICO POR 20 DIAS

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 27/03/2020 Hora: 12:28:01

SUBJETIVO:

***** EVOLUCION MEDICA DIA*****

PACIENTE DE 40AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE IVU RECURRENTE + FISTULA VESICOVAGINAL (INTENTO

DE CIERRE FALLIDO 11/09/2019) ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA

10/04/2019 TRASTORNO DEPRESIVO ALERGIA

CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPOR

NO DOLOR ABDOMINAL NO AMAUROSIS, NO FIEBRE, NO DISNEA, PERSISTE CON INCONTINENCIA URINARIA.

OBJETIVO:

TA:100/60 MMHG FC:72 FR: 18 SAT: 98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA,

HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO, NI ABODIMINAL, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 26 MAR CREAT 0.68 BUN 11.3

24 MAR CREAT 0.73 BUN 7.4 TIENE CD DE ESTUDIO DE AYER EN SHAIO PENDIENTE LECTURA. UROLOGIA REFIERE QUE TIENE FISTULA VESICAL IZQUIERDA 22 MAR

2020: creat 0.76 k 4.49

21 MAR 2020: BUN 7.7 K 4.57 FOSFORO 3.01 20 MAR 2020 CRATININA 0.67 K 4.95 LEUCO: 10.04 NEUTRO: 5.59 HB: 13.2 HCTO: 36.6 PLAQ: 346

CREA: 0.79 BUN: 7.9 NA:

138.9 POTASIO: 4.35

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, HOY ULTIMA DOSIS DE ANTIBIOTICO COLISTINA YA COMPLETO EL MERPENEM, VALORADA POR UROLOGIA QUIEN INDICA QUE LUEGO DE FINALIZAR ULTIMA DOSIS DE ANTIBIOTICO DAR EGRESO. CON TRATAMIENTO MEDICO CONTROL AMBULATORIO. TIENE ULTIMA DOSIS A LAS 16 HORAS.

PLAN:

HOSPITALIZAR CATETER INTRAVENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO

DIETA NORMAL MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS FI: 16-03-2020

FINALIZO. COLISTINA DOSIS DE CARGA 210MG Y LUEGO 70MG IV CADA 8 HORAS FI: 16-03- 2020

ACEAMINOFEN 1 GR VO SEGUN DOLOR RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS. CSV AC SALIDA LUEGO DE

ULTIMA DOSIS DE ANTIBIOTICO DE COLISTINA

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/03/2020 Hora: 12:38:22

ANÁLISIS:

CLASE DE INCAPACIDAD : ENFERMEDAD GENERAL MODALIDAD DE ATENCION HOSPITALIZACION

TIPO INCAPACIDAD : INICIAL FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 16/MARZO/2020

FECHA DE FIN: 04/ABRIL./2020 DIAGNOSTICO : INFECCION URINARIA

COMPLICADA/FISTULA VESICAL CODIGO CI10: N390 TOTAL DIAS DE

INCAPACIDAD: 20 (VEINTE) DIAS INCAPACIDAD INTRAHOSPITALARIA: 12 DIAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

INCAPACIDAD AMBULATORIA 8 DIAS

Nombre Prestador: YEPES, FRANCY

Documento de Identificación: 28789017 Especialidad del médico: MEDICINA

GENERAL

Lugar de Atención: 68UE PISO 4

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 27/03/2020 Hora: 12:40:11

ANÁLISIS:CITA CONSULTA EXTERNA UROLOGIA EN 15 DIAS, CON REPORTE DE UROCULTIVO
AMBULATORIO.

ORDEN EN SAP. DX:INFECCION URINARIA COMPLICADA/FISTULA

VESICAL. Nombre Prestador: YEPES,

FRANCY Documento de

Identificación: 28789017 Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL

Lugar de Atención: 68UE PISO 4

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis

Fecha: 27/03/2020 Hora: 12:40:11
 ANÁLISIS: CITA CONSULTA EXTERNA UROLOGIA EN 15 DIAS, CON REPORTE DE UROCULTIVO AMBULATORIO.
 ORDEN EN SAP.
 DX:INFECCION URINARIA COMPLICADA/FISTULA VESICAL.
 Nombre Prestador: YEPES, FRANCY
 Documento de Identificación: 28789017
 Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL
 Lugar de Atención: 68UE PISO 4
 RESPONSABLE: YEPES, FRANCY
 No.IDENTIFICACION: 28789017
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Recomendaciones

Fecha: 27/03/2020 Hora: 12:40:11
 ANÁLISIS: CITA CONSULTA EXTERNA UROLOGIA EN 15 DIAS, CON REPORTE DE UROCULTIVO AMBULATORIO.
 ORDEN EN SAP.
 DX:INFECCION URINARIA COMPLICADA/FISTULA VESICAL.
 Nombre Prestador: YEPES, FRANCY
 Documento de Identificación: 28789017
 Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL
 Lugar de Atención: 68UE PISO 4
 RESPONSABLE: YEPES, FRANCY
 No.IDENTIFICACION: 28789017
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Plan de Manejo

TOMAR UROANÁLISIS Y UROCULTIVO CPONTROL EN 15 DIAS UROLOGIA

Limitaciones Vida Diaria

NO ELEVAR OBJETOS PESADOS

Signos de Alarma

SI PRESENTA DOLOR PRECORDIAL DISNEA HEMATURIA ASISTIR POR URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clínico**

Código	Descripción	Cantidad
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	1
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	6
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7

Imágenes Diagnósticas**Patología****6. Procedimientos****Quirúrgicos****No Quirúrgicos****Enfermería****7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000006	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	12000 MG	24	5
1400000171	BISACODILO TABLETA 5MG	25 MG	5	4
1400000798	MEROPENEM POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	40 VIA	40	11
1400000922	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8MG/4ML	5 MG	5	5
1400001003	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	1100 MG	22	8

Medicamentos NO POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
20068056-2	POLIMIXINA E (COLISTINA) POL INY 150MG	3150 MG	21	6

8. Incapacidad Médica**9. Alta**

Fecha: 28/03/2020 **Hora:** 00:49
Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Recomendaciones: Fecha: 27/03/2020 Hora: 12:40:11 ANÁLISIS: CITA CONSULTA EXTERNA UROLOGIA EN 15 DIAS, CON REPORTE DE UROCULTIVO AMBULATORIO. ORDEN EN SAP. DX:INFECCION URINARIA COMPLICADA/FISTULA VESICAL. Nombre Prestador: YEPES, FRANCY Documento de Identificación: 28789017 Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL Lugar de Atención: 68UE PISO 4 RESPONSABLE: YEPES, FRANCY No.IDENTIFICACION: 28789017 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Responsable

Responsable: ARANGO, MARGARETH

Documento de Identidad: 1070602340

Especialidad:

10. Responsable

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Firma: _____

N° de Identificación: 93406198

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 5 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	MARIA HERNANDEZ	Parentesco	Hermano(a)	Teléfono acudiente	3004355547
Acompañante	MARIA HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3004355547		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	211253	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	CH509A
Fecha de la atención	13/06/2020	Hora de atención	00:32:28		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: PACIENTE INGRESA RMIETIDO DEL CENTRO MEDICO

Enfermedad actual:
 PACIENTE FMEINA CON CUADRO CLNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ENR EGION LUMBAR ORINA DE OLOR FETIDO
 PACIENTE QUIEN TIENE ANTENCNDETE DE FISTULA VESICOVAGINAL , SE ENCUNETRA PROGRAMDA PARA PROCEDIMIENTO
 QUIRIRIGCIO, QUIEN CUENTA CON UROCULTIVO TIPIFICADO KLEBSIELLA PNUEMONIE MULTISENSIBLE QUIEN NO HA REICBO
 TRATMIENO PARA DICHO CUADRO SE INGRESO AL CENTRO MEDIO COLSUBDIO DONDE ORDENAN ESTUDIOS DE EXTENCION QUE
 REPROTAN PROCESO COMPLEJO DE TIPO LEUCOTIRIO A EXPENSAS DE NUETROFILOS ,CON PARCIAL E ORINA NO PATOLGOICO Y
 FUNCION RENAL NORMLA ES RMEITIDA PARA VAL POR UROLGOIA SE INTERROGA PACIENTE CON EPP SUSMINTIRADOS POR
 LASINSITUION SOBRE SI HA TNEIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASO SOSPECHSOS O PROBALE , O CONFIRMADO DE SASR 2
 COVID 19 Y NIEGA ANTENCNEDNTES; PATOLGOICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA LAB:12-06-2020 HEMOGRAMA LEUCOS:21.78
 NEU:87% HB:13 PLT:311 GLUCOSA:116 CREATINA:0.93 BUN: 13.4 PARCIAL DE ORINA NITRITOS :- CEL EPITELIAS: ESCASAS LECOS:
 ESACAOS BACTERIAS :+ IXDX: 1 INFECCION DE VIAS URINARIAS 2 FISTULA VESICO VAGINAL PACIENTE CON IDX DE IVU
 COMPLICADA , QUIEN INGRESA ALA SINIUION PARA SER MAENJADA POR SERVICIO DE UROLGOIA SE CONSIDERA DEJAR CON
 AMENJO ANITMICRBINAO DADO ANTENCNEDNTES Y SINTOMAS ACTUALES , LA ESPERA DE UROCULTIVO ODENAO EN SITIO DE
 RMEISION SE IC CON UROLGOIA PRA DAR COCPNETO SE EXPLCIA EL PROCEDER A LA APCIENTE REFIERE ENTNEDE RYA
 CEPTARSE DILGIENCIA CONSIETMIENTO INFORMADO HOSPITALZIR DIETA NORMAL ADAPTER CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HRAS
 FI 12-06-2020 DIPIRONA 1 GR IV CAD A8 HRAS PTE URLCUTIVO PTE VAL X UROLGOIA CSVAY C

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Ingiere Alcohol: No
Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiars

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiars

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Familiars

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00
 Responsable: ROSERO, ANGELA
 Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00
 Responsable: CALDERON, CATHERINE
 Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk:	00
Responsable:	DIMATE, VICTOR
Documento de Identidad:	19479528

Fecha:27/10/2019	Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk:	00
Responsable:	ALSINA, ELKIN
Documento de Identidad:	13176622

Fecha:27/10/2019	Hora:23:18

Patológicos

Find Risk:	00

Responsable:	SILVA, LUIS

Documento de Identidad:	1082859389

Fecha:21/11/2019	Hora:16:39

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad:	93363937

Fecha:04/12/2019	Hora:12:46

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	APONTE, DAVID

Documento de Identidad:	1110554802

Fecha:15/01/2020	Hora:12:31

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	APONTE, DAVID

Documento de Identidad:	1110554802

Fecha:22/01/2020	Hora:10:27

Otros

Find Risk:	00

Responsable:	APONTE, DAVID

Documento de Identidad:	1110554802

Fecha:04/02/2020	Hora:17:28

Otros

Find Risk:	00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedetnes

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: LARROTA, KATHERINE
 Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Antecedentes Obstétricos

08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasiación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Hallazgos

Cabeza: NROMCOEFALO
 Ojos: PUPILAS ISOCORICAS
 Otorrinolaringología: SIN ALTERACION
 Boca: MUCOSA ORAL HUEMDA
 Cuello: MOVIL
 Tórax: SIMETRICO
 Cardio-respiratorio: BUEN APTRON
 Abdomen: BLANDO DEPRIEBSLE
 Genitourinario: FISUTLA VESCIOVAGINAL
 Osteomuscular: SIN ALTERACION
 Sist. Nervioso central: SIN DEFICIT APRENTE
 Examen mental: SIN ALTERACIONES
 Piel y faneras: SIN ALTERACIONES
 Otros hallazgos: SIN ALTERACIONES

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo,Diagnostico IQ,Dia. Princ. SE	VASQUEZ, JULIET

Evolución

Fecha:13/06/2020 **Hora:**9:32

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

MC Y EA: PACIENTE CONOCIDA POR ESTA ESPECIIDAD CON ANTECEDENTE DE FISTULVEICO VAGINAL EN TRAMITES PARA MANEJO QUIRURGICON, CONSULA X CUADO CLINICO DE 2 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO ASOCIADO A NAUSEAS SIN ORO SINTOMA ASOCIADO PACIENTE EN CEPTBLE ESTADO GENRAL, FC 80XIN FR: 20XMINC/C MUCOSA ORAL HUMEDA,C EULLO MOVIL SIMTRICO ABD BLANDO NDOLROSO A ALA PALPACION O SIGNOS DE IRRITACION PERIOTNEAL GU ESCAPES DE ORNA PR VAGINA CON VLSLVA CIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS SE ENCUENTRA EN CUBRIIETO NTIBIOTICO, PENDIENTE UROULTIVO, S-S ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS HOSPITALIZAR POR UROLOGIA NVO LR PSAR A 120CC/HORA CEFZOLINA 1 G CADA 6 HORAS BB HIOSCINA + DIPIRONA S.S ECOGRFIA RENL Y DE VIAS UIRNRIAS CSV AC

Responsable: ALDANA, JUAN

Documento de Identidad: 79731751

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:13/06/2020 **Hora:**10:02

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA DIA IDX: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL S: REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y LUMBAR PACIENTE EN CEPTBLE ESTADO GENRAL, FC 80XIN FR: 20XMIN TA 130/80 MMHG C/C MUCOSA ORAL HUMEDA,C EULLO MOVIL SIMTRICO ABD BLANDO NDOLROSO A ALA PALPACION O SIGNOS DE IRRITACION PERIOTNEAL GU ESCAPES DE ORNA PR VAGINA CON VLSLVA PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS SE ENCUENTRA EN CUBRIETO ANTIBIOTICO, PENDIENTE UROULTIVO, S-S ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS HOSPITALIZAR POR UROLOGIA NVO LR PSAR A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS BB HIOSCINA + DIPIRONA EV CADA 8 HRS S.S ECOGRFIA RENAL Y DE VIAS UIRNRIAS CSV AC

Responsable: BURBANO, YULI
Documento de Identidad: 67028359
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:13/06/2020 **Hora:**11:25

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

REPORTE DE PARACLINICOS 13/06/2020 ECOGRAFIA RIÑON VIA BILIAR: ECTASIA CALICIAL IZQUIERDA, ESTADO POSTHISTERECTOMIA +OOFORRECTOMIA IZQUIERDA SE SUGIERE REALIZAR UROTAC CONPREVIAS PRUEBAS DE FUNCION RENAL . . .

Responsable: BURBANO, YULI
Documento de Identidad: 67028359
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:13/06/2020 **Hora:**12:36

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE REALIZA LLAMADO REFIERE DOLOR CON EVA 10/10 ES ALERGICA AL TRAMADOL, DIPIRONA, SE DEJA CON DICLOFENACO IM DOSIS UNICA . PACIENTE REALIZA LLAMADO REFIERE DOLOR CON EVA 10/10 ES ALERGICA AL TRAMADOL, DIPIRONA, SE DEJA CON DICLOFENACO IM DOSIS UNICA DICLOFENACO AMP 75 MG/DL DOSIS UNICA IM

Responsable: BURBANO, YULI
Documento de Identidad: 67028359
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:13/06/2020 **Hora:**16:52

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE REALIZA LLAMADO REFIERE DOLOR CON EVA 10/10 ES ALERGICA AL TRAMADOL, DIPIRONA, SE DEJA CON DICLOFENACO IM DOSIS UNICA . PACIENTE REALIZA LLAMADO REFIERE DOLOR CON EVA 10/10 ES ALERGICA AL TRAMADOL, DIPIRONA, SE DEJA CON DICLOFENACO IM DOSIS UNICA SE COMENTA PACIENTE CON UROLOGIA QUIEN SOLICITA UROTAC Y REVALORAR. SS UROTAC

Responsable: BURBANO, YULI
Documento de Identidad: 67028359
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:14/06/2020 **Hora:**12:36

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

IDX: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL S: REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y LUMBAR PACIENTE EN CEPTBLE ESTADO GENRAL, FC 80XIN FR: 20XMIN TA 130/80 MMHG C/C MUCOSA ORAL HUMEDA,C EULLO MOVIL SIMTRICO ABD BLANDO NDOLROSO A ALA PALPACION O SIGNOS DE IRRITACION PERIOTNEAL GU ESCAPES DE ORNA PR VAGINA CON VLSLVA PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS SE ENCUENTRA EN CUBRIIETO ANTIBIOTICO, PENDIENTE UROULTIVO, S-S HOSPITALIZAR POR UROLOGIA DIETA ALTA EN FIBRA LR PSAR A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS DICLOFENACO 75MG IV CADA 12 JPRAS CSV AC

Responsable: ALDANA, JUAN

Documento de Identidad: 79731751

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:14/06/2020 **Hora:**14:35

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

VALORACON: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL ALGICA CON DOLRO A NIVEL LUMBAR IZQUEIRDO , NO DISURIA, NO PICOS FEBRILES, PACIENTE CON TA FC 90 FR 20 TEM 37 SA5 98% GLASGOW 15/15 BOCA HUMED NO ICTERICIA, TORAX: NO RONCUS NO SIBILANCIAS, ABDOMEN: BLANOD NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON DOLRO AL PALPAR FLANCO IZQUIERDO, NO BLOMBERG, NO ROUSIN, NO PSOAS, NO MURPHY, PERVUSIONRENAL IZQUIERDA DOLOROSA. EXTREMIDADES NO EDEMAS NEUROLOGIAO NO DEFICIT EVIDENTE. PACIENTE VALORADA POR UROLOGIA CON UROCULTIVO PENDIENTE EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, ACTUALMETE ALGICA 8/10 FASCIES DE DOLOR, SE INDICA MANEJO ANALGESICO IV. HOSPITALIZAR POR UROLOGIA DIETA ALTA EN FIBRA LACTATO DE RINGFER A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS UROCULTIVO PENDIENTE MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY

Documento de Identidad: 28789017

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:14/06/2020 **Hora:**14:44

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

VALORACON: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL ALGICA CON DOLRO A NIVEL LUMBAR IZQUEIRDO , NO DISURIA, NO PICOS FEBRILES, PACIENTE CON TA 90/62 FC 90 FR 20 TEM 37 SA5 98% GLASGOW 15/15 BOCA HUMED NO ICTERICIA, TORAX: NO RONCUS NO SIBILANCIAS, ABDOMEN: BLANOD NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON DOLRO AL PALPAR FLANCO IZQUIERDO, NO BLOMBERG, NO ROUSIN, NO PSOAS, NO MURPHY, PERVUSIONRENAL IZQUIERDA DOLOROSA. EXTREMIDADES NO EDEMAS NEUROLOGIAO NO DEFICIT EVIDENTE. PACIENTE VALORADA POR UROLOGIA CON UROCULTIVO PENDIENTE EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, ACTUALMETE ALGICA 8/10 FASCIES DE DOLOR, SE INDICA MANEJO ANALGESICO IV. HOSPITALIZAR POR UROLOGIA DIETA ALTA EN FIBRA LACTATO DE RINGFER A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS UROCULTIVO PENDIENTE MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY

Documento de Identidad: 28789017

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:15/06/2020 **Hora:**10:06

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDX: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL S: REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y LUMBAR PACIENTE EN CEPTBLE ESTADO GENRAL, FC 80XIN FR: 20XMIN TA 130/80 MMHG C/C MUCOSA ORAL HUMEDA,C EULLO MOVIL SIMTRICO ABD BLANDO NDOLROSO A ALA PALPACION O SIGNOS DE IRRITACION PERIOTNEAL GU ESCAPES DE ORNA PR VAGINA CON VLSLVA PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS SE ENCUENTRA EN CUBRIIETO ANTIBIOTICO, PENDIENTE UROULTIVO, S-S HOSPITALIZAR POR UROLOGIA DIETA ALTA EN FIBRA LR PSAR A 120CC/HORA ERTAPENEM 1G DICLOFENACO 75MG IV CADA 12 JPRAS CSV AC

Responsable: ALDANA, JUAN

Documento de Identidad: 79731751

Especialidad: UROLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:15/06/2020**Hora:**11:34**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

*** EOVLUCION MEDICA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL S// REFIERE ESTAR BIEN, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIAORAL. TA:110/79 MMHG FC:83 LPM FR :19 RPM T:36.4°C SAT:97% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. *UROCULTIVO* Recuento mayor 100.000 UFC/mL Escherichia coli Amikacina Sensible <=8 Ampicilina Resistente >16 Ampicilina-Sulbactam Resistente >16/8 Cefazolina Resistente >8 Cefepima Sensible <=1 Cefoxitina Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ceftriaxona Sensible <=1 Ciprofloxacino Intermedio 0,5 Ertapenem Sensible <=0,25 Fosfomicina c/G6P Sensible <=16 Gentamicina Resistente >8 Imipenem Sensible <=0,25 Meropenem Sensible <=0,5 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, CON HALLAZGO DESCRITO EN UROCULTIVO ECOLI BLEE, GERMEN SENSIBLE A ERTAPENEM , POR LO QUE UROLOGO EN TURNO DR ALDANA CONSIDERA ESQUEMA ANTIMICIRBIANOCON ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HRS, POR EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTEESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICON CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA INCENTIOVO RESPIRATORIO L. RINGER A 50 CC HR CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:15/06/2020**Hora:**18:22**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

*****NOTA ADICIONAL TURNO TARDE***** PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS CON HISTORIA CLÍNICA ANOTADA EN QUIEN SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERÍA PACIENTE MANIFIESTA EPIGASTRALGIA,ERUCTOS YREFLUJO GÁSTRICO, SE INTERROGAN ANTECEDENTES ALÉRGICOS INDICANDO HIOSCINA CLINDAMICINA Y DIPIRONA, SE FORMULA METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA HORAS Y SE REALIZARÁ OBSERVACIÓN E 2 HORAS PARA VERIFICAR CUADRO SINTOMÁTICO. . . METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS REVALORACIÓN POSTERIOR PARA DETERMINAR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS AL RESPECTO.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO
Documento de Identidad: 1032374555
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:16/06/2020**Hora:**8:06**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*** EOVLUCION MEDICA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE RESOLUCION DE NAUSEAS EMESIS, NIEGA FIEBRE. TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE OROA POR VAGINA CON VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, BAJO ESQUEMA ANTIMICRBIANO CON ERTAPENEM DIA 2, GUIADO POR ANTIBIOGRAMA, EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE CURSO CON NAUSEAS Y EMESIS, RECIBIO PROQUINETICO ENDOVENOSO CON MEJORIA DE ESTE, POR LO QUE SE REINICIA VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS, SEGUN TOLERANCIA SE AVANAZARA DIETA, POR EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, BUEN HABITO INTESTINAL ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA INCENTIOVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:2 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:16/06/2020 **Hora:**9:33

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE RESOLUCION DE NAUSEAS EMESIS, NIEGA FIEBRE. TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE OROA POR VAGINA CON VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, BAJO ESQUEMA ANTIMICRBIANO CON ERTAPENEM DIA 2, GUIADO POR ANTIBIOGRAMA, EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE CURSO CON NAUSEAS Y EMESIS, RECIBIO PROQUINETICO ENDOVENOSO CON MEJORIA DE ESTE, POR LO QUE SE REINICIA VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS, SEGUN TOLERANCIA SE AVANAZARA DIETA, POR EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, BUEN HABITO INTESTINAL ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA INCENTIOVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:2 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:17/06/2020 **Hora:**9:14

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE RESOLUCION DE NAUSEAS EMESIS, NIEGA FIEBRE. TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, BAJO ESQUEMA ANTIMICRBIANO CON ERTAPENEM DIA 2, GUIADO POR ANTIBIOGRAMA, EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE CURSO CON NAUSEAS Y EMESIS, RECIBIO PROQUINETICO ENDOVENOSO CON MEJORIA DE ESTE, POR LO QUE SE REINICIA VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS, SEGUN TOLERANCIA SE AVANAZARA DIETA, POR EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, BUEN HABITO INTESTINAL ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:2 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:17/06/2020 **Hora:**9:28

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*** EOVLUCION MEDICA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA ORAL. TA:98/76 MMHG FC:83 LPM FR:20 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, BAJO ESQUEMA ANTIMICRBIANO CON ERTAPENEM DIA 3, GUIADO POR ANTIBIOGRAMA,EN EL MOMENTOEN ACEPTABLE ESTAD GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, RESOLUCION DE NAUSEAS Y EMESIS, CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALALRIO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA - INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:3 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:18/06/2020 **Hora:**9:39

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE MEJOR NO NOASEAS NO VOMITO, NO DOOR ABDOMINAL TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,ABD BLANDO NO DOLROOS A L APLACION SIGNOS DE IRTACONPERTONEAL PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL,PROGRAMADA PARA CIERR DE FISTULA VESICO VAGINAL EL 27 DE JUNIO SE SOCLITA VALORACION PORINFECTOLOGIA PARA DEFINIR ESQUEMA ANTIBIOTICO PREVIO A MANEJO QUIRURGICO HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:3 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS S.S VALORACION INFECTOLOGIA

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:18/06/2020 **Hora:**11:48

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*** EOVLUCION MEDICA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA ORAL. TA:96/66 MMHG FC:80 LPM FR:20 RPM T:35.8°C SAT:97% FIO2:21%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE OROA POR VAGINA CON VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTAO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, DOLRO MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, BAJO ESQUEMA ANTIMICIBIANO CON ERTAPENEM DIA 4 SECUNADRIO A INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLAVESICOVAGINAL, PACIENTE ESTABLE, VALORADAPOR UROLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA CONTINUAR MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALALRIO, SE LE EXPLICA SOBRE CONCONDICION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA - INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:4 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:19/06/2020 **Hora:**8:13

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE MEJOR NO NOASEAS NO VOMITO, NO DOOR ABDOMINAL TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,ABD BLANDO NO DOLROOS A L APLACION SIGNOS DE IRTACONPERTONEAL PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL,PROGRAMADA PARA CIERR DE FISTULA VESICO VAGINAL EL 27 DE JUNIO SE SOCLITA VALORACION PORINFECTOLOGIA PARA DEFINIR ESQUEMA ANTIBIOTICO PREVIO A MANEJO QUIRURGICO HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:4 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS PENDIENTE VALORACION INFECTOLOGIA

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:19/06/2020**Hora:**11:13**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

*** EOVLUCION MEDICA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA ORAL. TA:94/55 MMHG FC:60 LPM FR:19 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON VALSALVA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO ESQUEMA ANTIMICRIBINAO CON ERTAPENEM DIA 5TO INDICADO POR UROLOGO EL DR ALDA, QUIEN EL DIA DE AYER SOLICITO CONCEPTO POR PARTE DE INFECTOLOGIA PARA DEFINIR ESQUEMA ANTIBIOTICO PREVIO A MANEJO QUIRURGICO DADO QUE EL DIA 27 SE LLEVADA A CIERRA DE FISTULA, CONCEPTO QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADOD GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR PERO EN RANGO DE SEGURIDAD DADO A LA NO INESTABILIDAD, AFEBRIL, HIDRATADA, DOLRO MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, POR EL MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALALRIA, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDICON CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA - INCENTIOVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:5 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HRS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS SE SOCLITA CONCEPTO POR PARTE DE INFECTOLOGIA

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA**Documento de Identidad:** 1140835835**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Fecha:**19/06/2020**Hora:**19:20**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

*****RESPUESTA INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA***** DR. ÁLVARO NARVEZ, INFECTÓLOGO INSTITUCIONAL DR. ANDRES ZORRILLA, MÉDICO APOYO INFECTOLOGÍA PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. TA:94/55 MMHG FC:60 LPM FR:19 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21% UROCULTIVO ACTUAL: Escherichia coli Amikacina Sensible <=8 Ampicilina Resistente >16 Ampicilina-Sulbactam Resistente >16/8 Cefazolina Resistente >8 Cefepima Sensible <=1 Cefoxitina Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ceftriaxona Sensible <=1 Ciprofloxacino Intermedio 0,5 Ertapenem Sensible <=0,25 Fosfomicina c/G6P Sensible <=16 Gentamicina Resistente >8 Imipenem Sensible <=0,25 Meropenem Sensible <=0,5 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38. Nota: Resultado confirmado en la misma muestra. Recuento mayor 100.000 UFC/mL Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Sensible <=8 Amoxicilina-Clavulanato Sensible <=4/2 Ampicilina Resistente 16 Cefazolina Sensible <=2 Cefepima Sensible <=1 Cefoxitina Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ceftriaxona Sensible <=1 Cefuroxima Sensible <=4 Ciprofloxacino Sensible <=0,125 Ertapenem Sensible <=0,25 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Sensible <=0,25 Meropenem Sensible <=0,5 Nitrofurantoína Sensible <=16 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Sensible <=0,5/9,5 PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS CONOCIDA POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA POR HOSPITALIZACIONES PREVIAS POR IVU RECURRENTE ASOCIADA A FÍSTULA VESICO VAGINAL ACTUALMENTE CON SINTOMATOLOGÍA URINARIA IRRITATIVA CON RESPUESTAINFLAMATORIA SISTÉMICA, EN ACTUAL MANEJO CON ERTAPENEM COMPLETANDO DE MANERA EFECTIVA 5 DÍAS. PRESENTA PROGRAMACIÓN PARA CIERRE ELECTIVO DE FÍSTULA EL 24 DE JUNIO DE 2020 POR LO QUE SE CONSIDERA: CONTINUAR CON 7 DÍAS DE ERTAPENEM LUEGO, INICIAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG VO CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ELECTIVO. NO REQUIERE INTERVENCIONES ADICIONALES POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA. FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA AMEDICAMENTOS.

Responsable: NARVAEZ, ALVARO**Documento de Identidad:** 79792293**Especialidad:** INFECTOLOGIA**Fecha:**20/06/2020**Hora:**8:09**Tipo de Registro:** Evolución

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Descripción

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE MEJOR NO NOASEAS NO VOMITO, NO DOLOR ABDOMINAL TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ABD Blando NO DOLOROSOS A LA APLACION SIGNOS DE IRTA CON PERTONEAL PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISTULA VESICOVAGINAL, PROGRAMADA PARA CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL EL 27 DE JUNIO VALORADA POR INFECTOLOGIA COMPLETA MAÑANA ESQUEMA ANTIBIOTICO Y SE CONTINUARA TMP SULFA ORAL HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISTIDA INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:6 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HRS

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha: 20/06/2020 **Hora:** 11:22

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*** EVOLUCION MEDICA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA ORAL. TA:97/70 MMHG FC:69 LPM FR:15 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: Blando, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON VALSALVA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISTULA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO CON ERTAPENEM DIA 6 TO INDICADO POR UROLOGO EL DR ALDA, EL DIA DE AYER SE RECIBIO CONCEPTO DE INFECTOLOGIA QUIEN REFIERE COMPLETAR ESQUEMA DE ERTAPENEM POR 7 DIAS Y LUEGO CONTINUAR CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG VO CADA 12 HORAS HASTA EL DIA DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ELECTIVO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR PERO EN RANGO DE SEGURIDAD DADO A LA INESTABILIDAD, AFEBRIL, HIDRATADA, DOLOR MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, POR EL MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISTIDA - INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:6/7 TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG VO CADA 12 HORAS HASTA EL DIA DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ELECTIVO METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HRS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS MAÑANA EGRESO

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/06/2020 **Hora:** 7:53

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE MEJOR NO NOASEAS NO VOMITO, NO DOLOR ABDOMINAL TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ABD Blando NO DOLOROSOS A LA APLACION SIGNOS DE IRTA CON PERTONEAL PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISTULA VESICOVAGINAL, PROGRAMADA PARA CIERRE DE FISTULA VESICO VAGINAL EL 27 DE JUNIO VALORADA POR INFECTOLOGIA COMPLETA HOY ESQUEMA ANTIBIOTICO UNA VEZ COMETE EL ANTIBIOTICO EL DIA DE HAY SALIDA FORMULA TMSULFA CADA 12 HORAS X 10 DIAS ORDEN GRA ORINA AMBULATORIO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:21/06/2020 **Hora:**13:20

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*****EVOLUCIÓN MÉDICA TURNO DÍA***** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA. S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA ORAL. DIURESIS SIN SINTOMAS IRRITATIVOS NI OBSTRUCTIVOS. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES DE: TA 93/63 FC 71 FR 17 T 36.1 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO ESQUEMA ANTIMICIRBINA CON ERTAPENEM DIA 6TO INDICADO POR UROLOGO EL DR ALDA, EL DIA DE AYER SE RECIBIO CONCEPTO DE INFECTOLOGIAQUIEN REFIERE COMLETAR ESQUEMA DE ERTAPENEM POR 7 DIAS Y LUEGO CONTINAUR CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG VO CADA 12 HORAS HASTA EL DIA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ELECTIVO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTAD GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR PERO EN RANGO DE SEGURIDAD DADO A LA NO INESTABILIDAD, AFEBRIL,HIDRATADA, DOLRO MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SE CONSIDERA ALTA MÉDICA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FÓRMULA MÉDICA AMBULATORIA Y GRAM DE ORINA ELECTIVO PREVIO A CIRUGÍA. SE EXPLICACON CLARIDAD A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR,SE CALRAN TODASLAS DUDAS AL RESPECTO. ALTA MÉDICA POR SERVICIO DE UROLOGÍA RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA FÓRMULA MÉDICA TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160 /800 1 TAB VO CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO LLEVAR RESULTADO DE GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR PREVIO A INGRESO A CIRUGÍA ELECTIVA. INCAPACIDAD SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN TODASLAS DUDAS AL RESPECTO.

Responsable: ZORRILLA, RICARDO
Documento de Identidad: 1032374555
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:13/06/2020 **Hora:**0:48

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	13/06/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	13/06/2020	

Justificación: .

Fecha:13/06/2020 **Hora:**10:03

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	26/06/2020	
881332	ECOGRAFIA DE VIAS	BURBANO,	MEDICINA	No	68UE5PIS	Cargado	26/06/2020	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

	URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	YULI	GENERAL	Prioritaria				
Justificación: .								
Fecha:13/06/2020 Hora:16:57								
Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	26/06/2020	
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	26/06/2020	
Justificación: .								
Fecha:15/06/2020 Hora:0:26								
Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	16/06/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	16/06/2020	
Justificación: dieta normal								
Fecha:16/06/2020 Hora:0:50								
Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA ALTA EN FIBRA	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	16/06/2020	
PCS41A	DIETA ALTA EN FIBRA	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	16/06/2020	
Justificación: ...								
Fecha:17/06/2020 Hora:0:33								
Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA BLANDA	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	17/06/2020	
PCS41A	DIETA BLANDA	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	17/06/2020	
Justificación: -								
Fecha:18/06/2020 Hora:6:36								
Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA BLANDA	TORRES, HECTOR	ANESTESIOLOGIA	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	18/06/2020	
PCS41A	DIETA BLANDA	TORRES, HECTOR	ANESTESIOLOGIA	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	18/06/2020	
Justificación: .								

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
13/06/2020	0:41	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	26 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
13/06/2020	0:41	dipirona solucion inyectable 1g/2ml ampx2ml	1000 MG	I.V	Cada 8 horas	26 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
13/06/2020	12:37	diclofenaco sodico solucion inyectable 75mg/3ml ampx3ml	75 MG	INTRAMUSC U	UNICA	24 H		BURBANO, YULI	Activo	
13/06/2020	20:32	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		ARIAS, RUBEN	Activo	
14/06/2020	14:36	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1 ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
14/06/2020	14:36	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
14/06/2020	23:14	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	27 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
14/06/2020	23:14	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1 ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
14/06/2020	23:14	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	25 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
15/06/2020	11:38	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		DE AGUAS, YAJAIRA	Activo	
15/06/2020	18:23	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		ZORRILLA, RICARDO	Activo	
16/06/2020	0:48	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1 ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/06/2020	0:48	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

Fecha:19/06/2020 Hora:0:32

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA BLANDA	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	19/06/2020	
PCS41A	DIETA BLANDA	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	19/06/2020	

Justificación: BLANDA

Fecha:20/06/2020 Hora:0:32

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA BLANDA	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE5PIS	Cargado	20/06/2020	
PCS41A	DIETA BLANDA	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE5PIS	Cargado	20/06/2020	

Justificación: .

Fecha:21/06/2020 Hora:6:26

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA BLANDA	VARGAS, ALEXANDER	MEDICINA URGENCIAS	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	21/06/2020	
PCS41A	DIETA BLANDA	VARGAS, ALEXANDER	MEDICINA URGENCIAS	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	21/06/2020	

Justificación: c

16/06/2020	0:48	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/06/2020	0:48	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
					Cada					

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

16/06/2020	0:49	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/06/2020	0:49	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/06/2020	0:49	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/06/2020	0:49	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
16/06/2020	22:44	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	25 H		SILVA, LUIS	Activo	
16/06/2020	22:44	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	25 H		SILVA, LUIS	Activo	
16/06/2020	22:44	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
16/06/2020	22:44	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	27 H		SILVA, LUIS	Activo	
18/06/2020	6:23	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		TORRES, HECTOR	Activo	
18/06/2020	6:23	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		TORRES, HECTOR	Activo	
18/06/2020	6:23	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		TORRES, HECTOR	Activo	
18/06/2020	6:23	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		TORRES, HECTOR	Activo	
18/06/2020	23:24	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
18/06/2020	23:24	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	27 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

18/06/2020	23:24	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	25 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
18/06/2020	23:24	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	27 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
19/06/2020	22:46	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	
19/06/2020	22:46	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	24 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	
19/06/2020	22:46	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	
20/06/2020	6:38	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
20/06/2020	22:21	metoclopramida solucion inyectable 10mg/2ml	10 MG	I.V	Cada 8 horas	26 H		SILVA, LUIS	Activo	
20/06/2020	22:21	ertapenem polvo esteril para inyeccion 1g	1000 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
20/06/2020	22:21	acetaminofen tableta 500mg	1000 MG	ORAL	Cada 8 horas	26 H		SILVA, LUIS	Activo	
20/06/2020	22:21	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	26 H		SILVA, LUIS	Activo	
21/06/2020	13:24	trimetoprim + sulfametoxazol tableta 160+800mg	1 TAB	ORAL	Cada 12 horas	7 D		ZORRILLA, RICARDO	Activo	1 TALETA VIA ORAL CADA DÍA POR 7 DÍAS.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alta

Fecha: 21/06/2020 **Hora:** 15:23
Tipo de Alta: Mejoria **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**
Diagnóstico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES • Tomarse los medicamentos acorde a prescripción médica • Dieta baja en sal, grasas y azúcares refinados. • No utilizar remedios caseros, solamente medicación prescrita
Responsable
Responsable: VASQUEZ, INGRID
Documento de Identidad: 1033703958 **Especialidad:**

Certificado médico

Hora de Ingreso o Consulta: 23:49
Modalidad de Atención: Hospitalaria
Fecha de Egreso: 21/06/2020 **Procedimiento Estético:** NO
Diagnóstico Principal: N390
Observaciones: INCAPACIDAD MÉDICO TEMPORAL 7 DÍAS.
 No tiene efectos de incapacidad laboral

Firma del Prestador

Responsable: ZORRILLA, RICARDO **Número de Identificación:** 1032374555 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 5 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente	MARIA HERNANDEZ	Parentesco	Hermano(a)
Acompañante	MARIA HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3004355547
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A
Episodio	211253	Lugar de atención	CL GIRARDOT
Fecha de la atención	21/06/2020	Hora de atención	13:20:26
		Número de documento	39577083
		Edad actual	41 años 4 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	3004355547
		Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
		Cama	CH509A

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:12/06/2020 **Hora:**23:49

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Impresión Diagnostica	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. TrabajoDiagnostico IQDia. Princ. SE	VASQUEZ, JULIET

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:21/06/2020 **Hora:**15:23

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Impresión Diagnostica	Diagnós. Alta	VASQUEZ, JULIET

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE5PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	8
Total de Días de Estancia		8

4. Resumen de Atención/Referencia/Contrarefe

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: PACIENTE INGRESA RMETIDO DEL CENTRO MEDICO

Enfermedad Actual: PACIENTE FMEINA CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR ORINA DE OLOR FETIDO PACIENTE QUIEN TIENE ANTENDENTE DE FISTULA VESICOVAGINAL , SE ENCUNETRA PROGRAMDA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, QUIEN CUENTA CON UROCULTIVO TIPIFICADO KLEBSIELLA PNEUMONIE MULTISENSIBLE QUIEN NO HA REICBO TRATMIENO PARA DICHO CUADRO SE INGRESO AL CENTRO MEDIO COLSUBDIO DONDE ORDENAN ESTUDIOS DE EXTENCION QUE REPROTAN PROCESO COMPLEJO DE TIPO LEUCOTIRIO A EXPENSAS DE NUETROFILOS ,CON PARCIAL E ORINA NO PATOLGOICO Y FUNCION RENAL NORMLA ES RMEITIDA PARA VAL POR UROLGOIA SE INTERROGA PACIENTE CON EPP SUSMINTIRADOS POR LASINSITUACION SOBRE SI HA TNEIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASO SOSPECHSOS O PROBALE , O CONFIRMADO DE SASR 2 COVID 19 Y NIEGA ANTENCNEDNTES; PATOLGOICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA LAB:12-06-2020 HEMOGRAMA LEUCOS:21.78 NEU:87% HB:13 PLT:311 GLUCOSA:116 CREATINA:0.93 BUN: 13.4 PARCIAL DE ORINA NITRITOS :- CEL EPITELIAS: ESCASAS LECOS: ESACAOS BACTERIAS :+ IXDX: 1 INFECCION DE VIAS URINARIAS 2 FISTULA VESICO VAGINAL PACIENTE CON IDX DE IVU COMPLICADA , QUIEN INGRESA ALA SINIUCION PARA SER

Impreso por: JORGE LUIS PATRICIO CLAROS

Fecha y Hora de impresión: 18/05/2021 08:39:04

Página: 1/23

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MAENJADA POR SERVICIO DE UROLOGIA SE CONSIDERA DEJAR CON AMENJO ANITMICRIBINAO DADO ANTENCNEDNTES Y SINTOMAS ACTUALES , LA ESPERA DE UROCULTIVO ODENAO EN SITIO DE RMEISION SE IC CON UROLOGIA PRA DAR COCNPETO SE EXPLCIA EL PROCEDER A LA APCIENTE REFIERE ENTNEDE RYA CEPTARSE DILGIENCIA CONSIETMIENTO INFORMADO HOSPITALZIR DIETA NORMAL ADAPTER CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HRAS FI 12-06-2020 DIPIRONA 1 GR IV CAD A8 HRAS PTE URLCUTIVO PTE VAL X UROLOGIA CSVAY C

Examen Físico

Estado General: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria
Estado de Hidratación: Hidratado
Revisión por sistemas
Endocrinológico: NIEGA
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Hallazgos

Cabeza: NROMCOEFALO
Ojos: SIN ALTERACION
Otorrinolaringología: SIN ALTERACION
Boca: MUCOSA ORAL HUEMDA
Cuello: MOVIL
Tórax: SIMETRICO
Cardio-respiratorio: BUEN APTRON
Abdomen: BLANDO DEPRIEBSLE
Genitourinario: FISUTLA VESCIOVAGINAL
Osteomuscular: SIN ALTERACION
Sist. Nervioso Central: SIN DEFICIT APRENTE
Examen mental: SIN ALTERACIONES
Piel y faneras: SIN ALTERACIONES
Otros hallazgos: SIN ALTERACIONES
Responsable: BERMUDEZ, WALTER
Documento de identidad: 1052967961
Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SIGNOS VITALES

P.ART.MEDIA:76,33
FREC_RESPIR.:20,00
FREC.CARD.:69,00
P.ART.DIASTOLIC:65,00
P.ART.SISTOLIC.:99,00
SAT.SIN OXIGENO:99,00
TEMPERATURA:36,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 13/06/2020 Hora: 09:32:42

SUBJETIVO:

MC Y EA: PACIENTE CONOCIDA POR ESTA ESPECIIDAD CON ANTECEDENTE DE FISTULVEICO VAGINAL EN TRAMITES PARA MANEJO QUIRURGICON, CONSULA X CUADO CLINICO DE 2 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO ASOCIADO A NAUSEAS SIN ORO SINTOMA ASOCIADO

OBJETIVO:

PACIENTE EN CEPTBLE ESTADO GENRAL, FC 80XIN FR: 20XMINC/C MUCOSA ORAL HUMEDA,C EULLO MOVIL SIMTRICO
ABD BLANDO NDOLROSO A ALA PALPACION O SIGNOS DE IRRITACION PERIOTNEAL GU ESCAPES DE ORNA PR VAGINA CON VLSLVA

ANÁLISIS:

CIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS SE ENCUENTRA EN CUBRIIETO NTIBIOTICO, PENDIENTE UROULTIVO, S-S ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS

PLAN:

HOSPITALIZAR POR UROLOGIA NVO
LR PSAR A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS
BB HIOSCINA + DIPIRONA S.S ECOGRFIA RENL Y DE VIAS UIRNRIAS
CSV AC

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 13/06/2020 Hora: 10:02:37

SUBJETIVO:**NOTA DIA IDX:**

1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL
S: REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y LUMBAR

OBJETIVO:

PACIENTE EN CEPTBLE ESTADO GENRAL, FC 80XIN FR: 20XMIN TA 130/80 MMHG
C/C MUCOSA ORAL
HUMEDA,C EULLO MOVIL SIMTRICO ABD BLANDO NDOLROSO A ALA PALPACION O SIGNOS DE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

IRRITACION PERIOTNEAL GU ESCAPES DE ORNA PR VAGINA CON VL SLVA

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS
SE ENCUENTRA EN CUBRIETO ANTIBIOTICO, PENDIENTE UROULTIVO,
S-S ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS

PLAN:

HOSPITALIZAR POR UROLOGIA NVO
LR PSAR A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS
BB HIOSCINA + DIPIRONA EV CADA 8 HRS S.S ECOGRFIA RENAL Y DE VIAS
UINRIAS
CSV AC

RESPONSABLE: BURBANO, YULI

No.IDENTIFICACION: 67028359

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/06/2020 Hora: 11:25:54

SUBJETIVO:

REPORTE DE PARACLINICOS 13/06/2020

ECOGRAFIA RIÑON VIA BILIAR: ECTASIA CALICIAL IZQUIERDA, ESTADO
POSTHISTERECTOMIA +OOFORECTOMIA IZQUIERDA SE
SUGIERE REALIZAR UROTAC CONPREVIAS PRUEBAS DE FUNCION RENAL
OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

.

PLAN:

.

RESPONSABLE: BURBANO, YULI

No.IDENTIFICACION: 67028359

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/06/2020 Hora: 12:36:27

SUBJETIVO:

PACIENTE REALIZA LLAMADO REFIERE DOLOR CON EVA 10/10 ES ALERGICA AL
TRAMADOL, DIPIRONA, SE DEJA CON DICLOFENACO
IM DOSIS UNICA
OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

PACIENTE REALIZA LLAMADO REFIERE DOLOR CON EVA 10/10 ES ALERGICA AL
TRAMADOL, DIPIRONA, SE DEJA CON DICLOFENACO
IM DOSIS UNICA

PLAN:

DICLOFENACO AMP 75 MG/DL DOSIS UNICA IM
RESPONSABLE: BURBANO, YULI
No.IDENTIFICACION: 67028359

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/06/2020 Hora: 16:52:26

SUBJETIVO:

PACIENTE REALIZA LLAMADO REFIERE DOLOR CON EVA 10/10 ES ALERGICA AL TRAMADOL, DAPIRONA, SE DEJA CON DICLOFENACO

IM DOSIS UNICA

OBJETIVO:

.

ANÁLISIS:

PACIENTE REALIZA LLAMADO REFIERE DOLOR CON EVA 10/10 ES ALERGICA AL TRAMADOL, DAPIRONA, SE DEJA CON DICLOFENACO
IM DOSIS UNICA SE COMENTA PACIENTE CON UROLOGIA QUIEN SOLICITA UROTAC Y REVALORAR.

PLAN:

SS UROTAC

RESPONSABLE: BURBANO, YULI

No.IDENTIFICACION: 67028359

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/06/2020 Hora: 12:36:39

SUBJETIVO:

IDX: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL

S: REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y LUMBAR

OBJETIVO:

PACIENTE EN CEPTBLE ESTADO GENRAL, FC 80XIN FR: 20XMIN TA 130/80 MMHG
C/C MUCOSA ORAL

HUMEDA,C EULLO MOVIL SIMTRICO ABD BLANDO NDOLROSO A ALA PALPACION O

SIGNOS DE

IRRITACION PERIOTNEAL GU ESCAPES DE ORNA PR VAGINA CON VLSLVA

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS
SE ENCUENTRA EN CUBRIETO ANTIBIOTICO, PENDIENTE UROULTIVO,

S-S

PLAN:

HOSPITALIZAR POR UROLOGIA DIETA ALTA EN FIBRA

LR PSAR A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS

DICLOFENACO 75MG IV CADA 12 JPRAS CSV AC

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 14/06/2020 Hora: 14:35:44

ANÁLISIS:

VALORACON:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ALGICA CON DOLRO A NIVEL LUMBAR

IZQUEIRDO , NO DISURIA, NO PICOS FEBRILES,

PACIENTE CON TA FC 90 FR 20 TEM 37 SA5 98% GLASGOW 15/15 BOCA

HUMED NO ICTERICIA, TORAX: NO RONCUS NO SIBILANCIAS, ABDOMEN: BLANOD NO

MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON DOLRO AL

PALPAR FLANCO IZQUIERDO, NO BLOMBERG, NO ROUSIN, NO PSOAS, NO MURPHY,

PERVUSIONRENAL IZQUIERDA DOLOROSA. EXTREMIDADES NO EDEMAS

NEUROLOGIAO NO DEFICIT EVIDENTE.

PACIENTE VALORADA POR UROLOGIA CON UROCULTIVO PENDIENTE EN TRATAMIENTO

ANTIBIOTICO, ACTUALMETE

ALGICA 8/10 FASCIES DE DOLOR, SE INDICA MANEJO ANALGESICO IV.

PLAN:

HOSPITALIZAR POR UROLOGIA DIETA ALTA EN FIBRA

LACTATO DE RINGFER A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

UROCULTIVO PENDIENTE MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/06/2020 Hora: 14:44:14

ANÁLISIS:

VALORACON:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL

ALGICA CON DOLRO A NIVEL LUMBAR

IZQUEIRDO , NO DISURIA, NO PICOS FEBRILES,

PACIENTE CON TA 90/62 FC 90 FR 20 TEM 37 SA5 98% GLASGOW 15/15 BOCA

HUMED NO ICTERICIA, TORAX: NO RONCUS NO SIBILANCIAS, ABDOMEN: BLANOD NO

MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON DOLRO AL

PALPAR FLANCO IZQUIERDO, NO BLOMBERG, NO ROUSIN, NO PSOAS, NO MURPHY,

PERVUSIONRENAL IZQUIERDA DOLOROSA. EXTREMIDADES NO EDEMAS

NEUROLOGIAO NO DEFICIT EVIDENTE.

PACIENTE VALORADA POR UROLOGIA CON UROCULTIVO PENDIENTE EN TRATAMIENTO

ANTIBIOTICO, ACTUALMETE

ALGICA 8/10 FASCIES DE DOLOR, SE INDICA MANEJO ANALGESICO IV.

PLAN:

HOSPITALIZAR POR UROLOGIA DIETA ALTA EN FIBRA

LACTATO DE RINGFER A 120CC/HORA CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

UROCULTIVO PENDIENTE MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Fecha: 15/06/2020 Hora: 10:06:56

SUBJETIVO:

IDX: 1. IVU COMPLICADA-FISUTLA VESICOVAGINAL

S: REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y LUMBAR

OBJETIVO:

PACIENTE EN CEPTBLE ESTADO GENRAL, FC 80XIN FR: 20XMIN TA 130/80 MMHG

C/C MUCOSA ORAL

HUMEDA,C EULLO MOVIL SIMTRICO ABD BLANDO NDOLROSO A ALA PALPACION O

SIGNOS DE

IRRITACION PERIOTNEAL GU ESCAPES DE ORNA PR VAGINA CON VLSLVA

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON INFECCION DE VIAS URINARIAS

SE ENCUENTRA EN CUBRIETO ANTIBIOTICO, PENDIENTE UROULTIVO,

S-S

PLAN:

HOSPITALIZAR POR UROLOGIA DIETA ALTA EN FIBRA

LR PSAR A 120CC/HORA ERTAPENEM 1G

DICLOFENACO 75MG IV CADA 12 JPRAS CSV AC

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 15/06/2020 Hora: 11:34:27

SUBJETIVO:

*** EOVLUCION MEDICA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL

S// REFIERE ESTAR BIEN,

NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIAORAL.

OBJETIVO:

TA:110/79 MMHG FC:83 LPM FR :19 RPM T:36.4°C SAT:97% FIO2:21% PACIENTE

EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA

NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES

CUELLO, MOVIL, NO

INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS

RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL

PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE

DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO

PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON

VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS

CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT

MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

UROCULTIVO Recuento mayor 100.000 UFC/mL

Escherichia coli

Amikacina Sensible <=8 Ampicilina Resistente >16

Ampicilina-Sulbactam Resistente >16/8

Cefazolina Resistente >8 Cefepima

Sensible <=1 Cefoxitina Sensible <=4

Ceftazidima Sensible <=1 Ceftriaxona Sensible <=1

Ciprofloxacino Intermedio 0,5 Ertapenem Sensible

<=0,25 Fosfomicina c/G6P Sensible

<=16 Gentamicina Resistente >8

Imipenem Sensible <=0,25

Meropenem Sensible

<=0,5 Piperacilina-Tazobactam Sensible

<=4/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente

>2/38.

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE

HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, CON HALLAZGO DESCRITO EN

UROCULTIVO ECOLI BLEE, GERMEN SENSIBLE A ERTAPENEM, POR LO QUE UROLOGO EN TURNO DR ALDANA CONSIDERA ESQUEMA ANTIMICROBIANOCON

ERTAPENEM 1 GR IV CADA 24 HRS, POR EL MOMENTO PACIENTE

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SE

LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISTIDA

INCENTIVO RESPIRATORIO L. RINGER A 50 CC HR

CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS

FI:15/06/2020 ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8HRS TRAMADOL 50 MG

IV CADA 8 HRS CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No. IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 15/06/2020 Hora: 18:22:54

SUBJETIVO:

*****NOTA ADICIONAL TURNO TARDE*****

PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS CON HISTORIA CLÍNICA ANOTADA EN QUIEN SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERÍA PACIENTE MANIFIESTA

EPIGASTRALGIA, ERUCTOS Y REFLUJO GÁSTRICO, SE INTERROGAN ANTECEDENTES

ALÉRGICOS INDICANDO HIOSCINA CLINDAMICINA Y DIPIRONA, SE

FORMULA METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA HORAS Y SE REALIZARÁ OBSERVACIÓN E 2 HORAS PARA VERIFICAR CUADRO SINTOMÁTICO.

OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANÁLISIS:

PLAN:

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS REVALORACIÓN POSTERIOR PARA DETERMINAR CONDUCTAS

ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS AL RESPECTO.

RESPONSABLE: ZORRILLA, RICARDO

No.IDENTIFICACION: 1032374555

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/06/2020 Hora: 08:06:43

SUBJETIVO:

*** EOVLUCION MEDICA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISUTLA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE RESOLUCION DE NAUSEAS EMESIS, NIEGA FIEBRE.

OBJETIVO:

TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION

YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON

VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, BAJO ESQUEMA ANTIMICRBIANO CON ERTAPENEM DIA 2, GUIADO POR ANTIBIOGRAMA, EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE CURSO CON NAUSEAS Y EMESIS, RECIBIO PROQUINETICO ENDOVENOSO CON MEJORIA DE ESTE, POR LO QUE SE REINICIA VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS, SEGUN TOLERANCIA SE AVANAZARA DIETA, POR EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, BUEN HABITO INTESTINAL ADECUADO PATRON DEL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SUENO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA
 INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA
 CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS
 FI:15/06/2020 D:2 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1
 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS
 RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
 No.IDENTIFICACION: 1140835835
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/06/2020 Hora: 09:33:59

SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE RESOLUCION DE NAUSEAS EMESIS, NIEGA FIEBRE.

OBJETIVO:

TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21%PACIENTE EN
 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE,
 AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO,
 PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS,
 ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO
 INGURGITACION
 YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN
 SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS
 PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD
 RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE,
 DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
 GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON
 VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS
 CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT
 MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR
 LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE
 VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, BAJO
 ESQUEMA ANTIMICRBIANO CON ERTAPENEM DIA 2, GUIADO POR
 ANTIBIOGRAMA, EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE CURSO CON NAUSEAS Y
 EMESIS, RECIBIO PROQUINETICO ENDOVENOSO CON
 MEJORIA DE ESTE, POR LO QUE SE REINICIA VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS,
 SEGUN TOLERANCIA SE AVANAZARA DIETA, POR EL MOMENTO PACIENTE
 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE
 SIRS, BUEN HABITO INTESTINAL ADECUADO PATRON DEL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SUENO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA
 INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA
 CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS
 FI:15/06/2020 D:2 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1
 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS
 RESPONSABLE: ALDANA, JUAN
 No.IDENTIFICACION: 79731751
 ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 17/06/2020 Hora: 09:14:23

SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE RESOLUCION DE NAUSEAS EMESIS, NIEGA FIEBRE.

OBJETIVO:

TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21%PACIENTE EN
 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE,
 AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO,
 PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS,
 ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO
 INGURGITACION
 YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN
 SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS
 PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD
 RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE,
 DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
 GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON
 VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS
 CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT
 MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR
 LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE
 VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, BAJO
 ESQUEMA ANTIMICRBIANO CON ERTAPENEM DIA 2, GUIADO POR
 ANTIBIOGRAMA, EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE CURSO CON NAUSEAS Y
 EMESIS, RECIBIO PROQUINETICO ENDOVENOSO CON
 MEJORIA DE ESTE, POR LO QUE SE REINICIA VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS,
 SEGUN TOLERANCIA SE AVANAZARA DIETA, POR EL MOMENTO PACIENTE
 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE
 SIRS, BUEN HABITO INTESTINAL ADECUADO PATRON DEL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SUENO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTINENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA
 INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA
 CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS
 FI:15/06/2020 D:2 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1
 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO
 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CMABIOS
 RESPONSABLE: ALDANA, JUAN
 No.IDENTIFICACION: 79731751
 ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 17/06/2020 Hora: 09:28:15

SUBJETIVO:

*** EOVLUCION MEDICA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS,
 TOLERA VIA

ORAL.

OBJETIVO:

TA:98/76 MMHG FC:83 LPM FR:20 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21%PACIENTE EN
 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE,
 AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO,
 PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS,
 ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO
 INGURGITACION
 YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN
 SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS
 PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD
 RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE,
 DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
 GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON
 VALSALVA.EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS
 CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT
 MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA INFECCION DE VIAS
 URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL,
 BAJO ESQUEMA ANTIMICRBIANO CON ERTAPENEM DIA 3, GUIADO POR
 ANTIBIOGRAMA,EN EL MOMENTOEN ACEPTABLE ESTAD GENERAL, HEMODINAMICAMENTE
 ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, RESOLUCION DE
 NAUSEAS Y EMESIS, CONTINUA MANEJO MEDICO
 INTRAHOSPITALALRIO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDCUTA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA - INCENTIVO RESPIRATORIO

DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:3 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No.IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 18/06/2020 Hora: 09:39:48

SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE SENTIRSE MEJOR NO NOSEAS NO VOMITO, NO DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ABD Blando NO DOLOR A LA APLACION SIGNOS DE IRTA CONPERTONEAL

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISTULA VESICOVAGINAL, PROGRAMADA PARA CIERR DE FISTULA VESICO VAGINAL EL 27 DE JUNIO SE SOLICITA VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR ESQUEMA ANTIBIOTICO PREVIO A MANEJO QUIRURGICO

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISITIDA INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:3 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD A8H RS S.S VALORACION INFECTOLOGIA

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 18/06/2020 Hora: 11:48:13

SUBJETIVO:

*** EVOLUCION MEDICA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS,

TOLERA VIA

ORAL.

OBJETIVO:

TA:96/66 MMHG FC:80 LPM FR:20 RPM T:35.8°C SAT:97% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON VALSALVA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, DOLOR MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, BAJO ESQUEMA ANTIMICBIANO CON ERTAPENEM DIA 4 SECUNADRIO A INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISITLAVESICOVAGINAL, PACIENTE ESTABLE, VALORADA POR UROLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA CONTINUAR MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO, SE LE EXPLICA SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA, CONTINUA MANEJO MEDICO.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DE MANEJO ASISTIDA - INCONTINENCIA RESPIRATORIO

DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:4 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HRS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No. IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/06/2020 Hora: 08:13:55

SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DAPIRONA, BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

S// REFIERE SENTIRSE MEJOR NO NOASEAS NO VOMITO, NO DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ABD Blando NO DOLOROSO A LA APLACION SIGNOS DE IRTA CON PERTONEAL

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, PROGRAMADA PARA CIERR DE FISTULA VESICO VAGINAL EL 27 DE JUNIO SE SOLICITA VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR ESQUEMA ANTIBIOTICO PREVIO A MANEJO QUIRURGICO

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DE MANEJO ASISTIDA
INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA
CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS
FI:15/06/2020 D:4 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CAD 8HRS PENDIENTE VALORACION INFECTOLOGIA

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No. IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 19/06/2020 Hora: 11:13:32

SUBJETIVO:

*** EVOLUCION MEDICA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISUTLA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA, BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA

ORAL.

OBJETIVO:

TA:94/55 MMHG FC:60 LPM FR:19 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: Blando, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORINA POR VAGINA CON VALSALVA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO ESQUEMA ANTIMICRIBINAO CON ERTAPENEM DIA 5TO INDICADO POR UROLOGO EL DR ALDA, QUIEN EL DIA DE AYER SOLICITO CONCEPTO POR PARTE DE INFECTOLOGIA PARA DEFINIR ESQUEMA ANTIBIOTICO PREVIO A MANEJO QUIRURGICO DADO QUE EL DIA 27 SE LLEVADA A CIERRA DE FISTULA, CONCEPTO QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTAD GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR PERO EN RANGO DE SEGURIDAD DADO A LA NO INESTABILIDAD, AFEBRIL, HIDRATADA, DOLOR MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, POR EL MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DEMABULACION ASISTIDA - INCENTIVO RESPIRATORIO
 DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO
 ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:5 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
 ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HRS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS SE SOCLITA
 CONCEPTO POR PARTE DE INFECTOLOGIA
 RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
 No.IDENTIFICACION: 1140835835
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/06/2020 Hora: 19:20:15

SUBJETIVO:

*****RESPUESTA INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA*****

DR. ÁLVARO NARVEZ, INFECTÓLOGO INSTITUCIONAL DR. ANDRES ZORRILLA, MÉDICO APOYO INFECTOLOGÍA

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISUTLA VESICOVAGINAL 3. ALERGIA A LA DAPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

OBJETIVO:

TA:94/55 MMHG FC:60 LPM FR:19 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21%

UROCULTIVO ACTUAL:

Escherichia coli Amikacina Sensible <=8
 Ampicilina Resistente >16 Ampicilina-Sulbactam Resistente >16/8
 Cefazolina Resistente >8 Cefepima Sensible <=1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Cefoxitina Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1
 Ceftriaxona Sensible <=1 Ciprofloxacino Intermedio 0,5
 Ertapenem Sensible <=0,25
 Fosfomicina c/G6P Sensible <=16
 Gentamicina Resistente >8
 Imipenem Sensible <=0,25
 Meropenem Sensible <=0,5
 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4
 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38.
 Nota: Resultado confirmado en la misma muestra.
 Recuento mayor 100.000 UFC/mL
 Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Sensible <=8
 Amoxicilina-Clavulanato Sensible <=4/2
 Ampicilina Resistente 16 Cefazolina Sensible <=2
 Cefepima Sensible <=1 Cefoxitina
 Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1
 Ceftriaxona Sensible <=1 Cefuroxima Sensible <=4
 Ciprofloxacino Sensible <=0,125
 Ertapenem Sensible <=0,25
 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Sensible
 <=0,25 Meropenem
 Sensible <=0,5
 Nitrofurantoína Sensible <=16
 Piperacilina-Tazobactam Sensible <=4/4
 Trimetoprim-Sulfametoxazol Sensible <=0,5/9,5

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS CONOCIDA POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA POR HOSPITALIZACIONES PREVIAS POR IVU RECURRENTE ASOCIADA A FÍSTULA VESICO VAGINAL ACTUALMENTE CON SINTOMATOLOGÍA URINARIA IRRITATIVA CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, EN ACTUAL MANEJO CON ERTAPENEM COMPLETANDO DE MANERA EFECTIVA 5 DÍAS. PRESENTA PROGRAMACIÓN PARA CIERRE ELECTIVO DE FÍSTULA EL 24 DE JUNIO DE 2020 POR LO QUE SE CONSIDERA:

PLAN:

CONTINUAR CON 7 DÍAS DE ERTAPENEM LUEGO, INICIAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG VO
 CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ELECTIVO. NO REQUIERE INTERVENCIONES ADICIONALES POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA. FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS.

RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

No. IDENTIFICACION: 79792293

ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 20/06/2020 Hora: 08:09:20

SUBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE SENTIRSE MEJOR NO NOASEAS NO VOMITO, NO DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21%PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ABD Blando NO DOLOROSO A L

APLACION SIGNOS DE IRTA CON PERITONEAL

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISTULA VESICOVAGINAL, PROGRAMADA PARA CIERR DE FISTULA VESICO VAGINAL EL 27 DE

JUNIO VALORADA POR INFECTOLOGIA COMPLETA MAÑANA ESQUEMA ANTIBIOTICO Y SE CONTINUARA TMP SULFA ORAL

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DE AMBULACION ASISTIDA

INCENTIVO RESPIRATORIO DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA

CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS

FI:15/06/2020 D:6 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1

GR VO CAD A8H RS

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No. IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 20/06/2020 Hora: 11:22:17

SUBJETIVO:

*** EVOLUCION MEDICA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA 2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA

ORAL.

OBJETIVO:

TA:97/70 MMHG FC:69 LPM FR:15 RPM T:36°C SAT:97% FIO2:21%PACIENTE EN

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE,

AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO,

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS,

ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO

INGURGITACION

YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN

SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS

PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. ABDOMEN: Blando, PERISTALTISMO PRESENTE,

DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON

VALSALVA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO CON ERTAPENEM DIA 6TO INDICADO POR UROLOGO EL DR ALDA, EL DIA DE AYER SE RECIBIO CONCEPTO DE INFECTOLOGIA QUIEN REFIERE COMPLETAR ESQUEMA DE ERTAPENEM POR 7 DIAS Y LUEGO CONTINUAR CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG VO CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ELECTIVO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR PERO EN RANGO DE SEGURIDAD DADO A LA NO INESTABILIDAD, AFEBRIL, HIDRATADA, DOLOR MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, POR EL MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA INTRAHOSPITALARIA, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA DE AMBULACION ASISTIDA - INCENTIVO RESPIRATORIO
DIETA LIQUIDA CLARA Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA CATETER HEPARINIZADO ERTAPENEM 1G IV CADA 24 HRS FI:15/06/2020 D:6/7 TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG
VO CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ELECTIVO
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV
CADA 8 HRS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HRS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS DILUIDO Y LENTO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

MAÑANA EGRESO

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No. IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/06/2020 Hora: 07:53:05

SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISTULA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA, BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE SENTIRSE MEJOR NO NOSEAS NO VOMITO, NO DOLOR ABDOMINAL
OBJETIVO:

TA:107/51 MMHG FC:67 LPM FR:18 RPM T:35.1°C SAT:96% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ABD BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SIGNOS DE IRTA CON PERTONEAL

ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR UNA INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, PROGRAMADA PARA CIERR DE FISTULA VESICO VAGINAL EL 27 DE JUNIO VALORADA POR INFECTOLOGIA COMPLETA HOY EQUIS ANTIBIOTICO PLAN:

UNA VEZ COMETE EL ANTIBIOTICO EL DIA DE HAY SALIDA
FOMRULA TMSULFA CADA 12 HORAS X 10 DIAS ORDEN GRA ORINA AMBULATORIO
RESPONSABLE: ALDANA, JUAN
No. IDENTIFICACION: 79731751
ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 21/06/2020 Hora: 13:20:16

SUBJETIVO:

*****EVOLUCIÓN MÉDICA TURNO DÍA*****

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
2. FISUTLA VESICOVAGINAL
3. ALERGIA A LA DIPIRONA , BUCAPINA COMPUESTA, CLINDAMICINA.

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA ORAL. DIURESIS SIN SINTOMAS IRRITATIVOS NI OBSTRUCTIVOS.

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CON SIGNOS VITALES DE: TA 93/63 FC 71 FR 17 T 36.1 SPO2 98% FIO2 21% GCS 15/15 NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA
NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: ESCAPES DE ORONA POR VAGINA CON VALSALVA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO ESQUEMA ANTIMICRIBINAO CON ERTAPENEM DIA 6TO INDICADO POR UROLOGO EL DR ALDA, EL DIA DE AYER SE RECIBIO CONCEPTO DE INFECTOLOGIA QUIEN REFIERE COMLETAR ESQUEMA DE ERTAPENEM POR 7 DIAS Y LUEGO CONTINAUR CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG VO CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ELECTIVO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTAD GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR PERO EN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RANGO DE SEGURIDAD DADO A LA NO INESTABILIDAD,

AFEBRIL, HIDRATADA, DOLRO MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SE CONSIDERA ALTA MÉDICA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FÓRMULA MÉDICA AMBULATORIA Y GRAM DE ORINA ELECTIVO PREVIO A CIRUGÍA. SE EXPLICA CON CLARIDAD A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE CALRAN TODAS LAS DUDAS AL RESPECTO.

PLAN:

ALTA MÉDICA POR SERVICIO DE UROLOGÍA RECOMENDACIONES GENERALES

SIGNOS DE ALARMA FÓRMULA MÉDICA

TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160 /800 1 TAB VO CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
LLEVAR RESULTADO DE GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR PREVIO A INGRESO A CIRUGÍA ELECTIVA.

INCAPACIDAD SE EXPLICA A

PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS AL RESPECTO.

RESPONSABLE: ZORRILLA, RICARDO

No. IDENTIFICACION: 1032374555

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS EN CONTEXTO DE UNA FECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA SECUNDARIO A FISUTLA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO ESQUEMA ANTIMCIRBINAO CON ERTAPENEM DIA 6TO INDICADO POR UROLOGO EL DR ALDA, EL DIA DE AYER SE RECIBIO CONCEPTO DE INFECTOLOGIA QUIEN REFIERE COMLETAR ESQUEMA DE ERTAPENEM POR 7 DIAS Y LUEGO CONTINAUR CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG VO CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ELECTIVO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTAD GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES EN LIMITE INFERIOR PERO EN RANGO DE SEGURIDAD DADO A LA NO INESTABILIDAD, AFEBRIL, HIDRATADA, DOLRO MODULADO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SE CONSIDERA ALTA MÉDICA CON RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA, FÓRMULA MÉDICA AMBULATORIA Y GRAM DE ORINA ELECTIVO PREVIO A CIRUGÍA. SE EXPLICA CON CLARIDAD A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE CALRAN TODAS LAS DUDAS AL RESPECTO.

Recomendaciones

RECOMENDACIONES

GENERALES

- Tomarse los medicamentos acorde a prescripción médica
- Dieta baja en sal, grasas y azúcares refinados.
- No utilizar remedios caseros, solamente medicación prescrita

Plan de Manejo

ALTA MÉDICA POR SERVICIO DE UROLOGÍA
RECOMENDACIONES DE ALARMA
SIGNOS DE ALARMA
FÓRMULA MÉDICA
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160 /800 1 TAB VO CADA 12 HORAS HASTA EL DÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
LLEVAR RESULTADO DE GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR PREVIO A INGRESO A CIRUGÍA ELECTIVA.
INCAPACIDAD
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS AL RESPECTO.

Limitaciones Vida Diaria

.

Signos de Alarma

SIGNOS DE ALARMA

- Fiebre (Temperatura mayor de 38.3 grados medida con termómetro) • Pérdida del conocimiento
- Dificultad para respirar en / Respiración muy rápida
- Intento de heteroagresión / autoagresión

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

• Dolor abdominal
• Orina con sangre abundante
• Sangrado genital los medicamentos formulados.
• Dolor que no ceda con los medicamentos formulados.
Acudir inmediatamente a servicio de urgencias más cercano

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clínico****Imágenes Diagnósticas**

Código	Descripción	Cantidad
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	1
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

Patología**6. Procedimientos****Quirúrgicos****No Quirúrgicos****Enfermería****7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000006	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	20000 MG	40	8
1400000225	CEFAZOLINA POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	14000 MG	14	3
1400000373	DICLOFENACO SOD SOL INY 75MG/3ML AMPX3ML	75 MG	1	1
1400000394	DIPIRONA SOL INY 1G/2ML AMPX2ML	1000 MG	1	1
1400000821	METOCLOPRAMIDA SOL INY 10MG/2ML	120 MG	12	5
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	800 MG	16	7

Medicamentos NO POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
19931619-01	ERTAPENEM POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	7000 MG	7	7

8. Incapacidad Médica

Hora de Ingreso o Consulta: 23:49

Modalidad de Atención: Hospitalaria

Fecha de Egreso: 21/06/2020 **Procedimiento Estético:** NO

Diagnóstico Principal: N390

Observaciones: INCAPACIDAD MÉDICO TEMPORAL 7 DÍAS.
No tiene efectos de incapacidad laboral

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Firma del Prestador

Responsable: ZORRILLA, RICARDO **Número de Identificación:** 1032374555 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

9. Alta

Fecha: 21/06/2020 **Hora:** 15:23

Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo

Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Recomendaciones: RECOMENDACIONES GENERALES • Tomarse los medicamentos acorde a prescripción médica • Dieta baja en sal, grasas y azúcares refinados. • No utilizar remedios caseros, solamente medicación prescrita

Responsable

Responsable: VASQUEZ, INGRID

Documento de Identidad: 1033703958

Especialidad:

10. Responsable

Responsable: ZORRILLA, RICARDO

Firma: _____

N° de Identificación: 1032374555

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 5 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	JOSE ROJAS	Parentesco	Cónyuge	Teléfono acudiente	3007075712
Acompañante	JOSE ROJAS	Teléfono acompañante	3007075712		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	47814843	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	CH609A
Fecha de la atención	27/06/2020	Hora de atención	07:43:29		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: CIRUGIA PROGRAMADA UROLOGIA

Enfermedad actual:
 PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CIRUGIA PROGRAMADA DE ESPECIALIDAD PARA REALIZACION DE CIERRE DE FISTULA VESICULO-VAGINAL, ACTUALMENTE EN AYUNO Y ASINTOMATICO, NIEGA FIEBRE, TOS

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

Transfusionales

Otros

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Quirúrgicos

Patológicos

Familiars

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiars

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiars

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00
 Responsable: VALCARCEL, LAURA
 Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00
 Responsable: VALCARCEL, LAURA
 Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00
 Responsable: DIMATE, VICTOR
 Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00
 Responsable: BAEZ, NATALI
 Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: USECHE, GERMAN
 Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00
 Responsable: MARTINEZ, WILSON
 Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00
 Responsable: BERMUDEZ, WALTER
 Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00
 Responsable: ROSERO, ANGELA
 Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: CALDERON, CATHERINE
 Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk:	00
Responsable:	ALSINA, ELKIN
Documento de Identidad:	13176622
Fecha:27/10/2019	Hora:23:18
Patológicos	
Find Risk:	00
Responsable:	SILVA, LUIS
Documento de Identidad:	1082859389
Fecha:21/11/2019	Hora:16:39
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	TRIANA, GERMAN
Documento de Identidad:	93363937
Fecha:04/12/2019	Hora:12:46
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	APONTE, DAVID
Documento de Identidad:	1110554802
Fecha:15/01/2020	Hora:12:31
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	APONTE, DAVID
Documento de Identidad:	1110554802
Fecha:22/01/2020	Hora:10:27
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	APONTE, DAVID
Documento de Identidad:	1110554802
Fecha:04/02/2020	Hora:17:28
Otros	
Find Risk:	00
Responsable:	POVEDA, YESID
Documento de Identidad:	79857779
Fecha:08/02/2020	Hora:14:16
Patológicos	
Quirúrgicos	
Farmacológicos y conciliación m	
Alérgicos	
Traumáticos	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: NUÑEZ, JOHANA
 Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08
 Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI
 Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION
 Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Traumáticos
 Transfusionales
 Familiares
 Otros
 Inmunológicos

Find Risk: 00
 Responsable: GARCIA, ANGELA
 Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45
 Patológicos
 Traumáticos
 Alérgicos
 Farmacológicos y conciliación m
 Quirúrgicos

Find Risk: 00
 Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
 Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38
 Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: TORRES, HECTOR
 Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41
 Otros se confirman antecedetnes
 Find Risk: 00
 Responsable: LARROTA, KATHERINE
 Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DAPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DAPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasiificación:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS.
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
 Otorrinolaringología: MUCOSA ORAL HUMEDA
 Boca: SIN LESIONES
 Cuello: CILINDRICO SIN ADENOPATIAS
 Tórax: SIMETRICO CON ADECUADO PATRON
 Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO
 Abdomen: BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS
 Genitourinario: NO SE EXPLORA
 Osteomuscular: EUTROFICAS SIN EDEMAS
 Sist. Nervioso central: CONCIENTE
 Examen mental: SIN DEFICIT NEUROLOGICO
 Piel y faneras: SIN LESIONES PRIMARIAS O SECUNDARIA
 Otros hallazgos: NEGATIVO

Responsable: ROJAS, FABIAN

Documento de Identidad: 1110483618

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagnostico IQ,Dia. Princ. SE	ROJAS, FABIAN

Evolución

Fecha:27/06/2020

Hora:11:27

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

SALA DE RECUPERACION PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: 1) POSOPERATORIO INMEDIATO DE CIERRE DE FISTULA VESICULO-VAGINAL S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, AFEBRIL, SIN EMESIS, AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL PACIENTE EN BUENAS ASPECTO GENERAL, CON SIGNOS VITALES TA 130/92, FC 77,FR 19, SATURACION 95%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, TORAX SIMETRICO CON ADECUADO PATRON Y ESFUERZO RESPIRATORIO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SPLOS, ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRURGICA MEDIANA INFRA-SUPRAUMBILICAL CUBIERTA, CON LEVE ESTIGMAS DE SANGRADO, PRESENCIA DE DREN EN CAVIDAD, CON DRENAJE HEMATICO ESCASO, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, CONCIENTE, GLASGOW 15/15 PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CIRUGIA PROGRAMADA DE CIERRE DE FISTULA VESICULO-VAGINAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MODULACION PARCIAL AL DOLOR, AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL. PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO EN HOSPITALIZACION GENERAL DADO ORDENES POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE, SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION EXPLICANDOSE CLARAMENTE A LA PACIENTE LOS RIESGOS, COMPLICACIONES Y BENEFICIOS DE ESTE, FIRMA LIBREMENTE EL PACIENTE, FAMILIAR DEMANDANTE, SE DA INFORMACION EN SALA DE ESPERA, DEBE CONTINUAR VIGILANCIA EN SALA DE RECUPERACION POSANESTESICA Y POSTERIOR TRASLADO A PISO. ESPECIALIDAD TRATANTE CONSIDERA MANEJO CON TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO DADO UROCULTIVO PREVIO POSITIVO. VIGILANCIA EN SALA DE RECUPERACION POSANESTESICA TRASLADO A LA OPTIMA RECUPERACION CABECERA 30 GRADOS DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA - INICIAR 12 HORAS POPQX CUIDADOS DE Sonda URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC

Responsable: ROJAS, FABIAN

Documento de Identidad: 1110483618

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/06/2020 **Hora:** 10:04

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020 DRA FRANCO 2. ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019 CONTROL DEL DOLOR NIEGA FIEBRE NIEGA INCONTINENCIA URINARIA FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURIC. HERIDA EN BUEN ESTADO. DREN ABDOMINAL 80 CC SEROHEMATURIA SONDA URETRAL FUNCIOANL CON ORINA CLARA EVOLUCION ADECUADO CONTROL DEL DOLOR HERIDA EN BUEN ESTADO DREN PREVESICAL DRENAJE SEROHEMATICO MODERADO. SNDA URETRAL FUNCIONAL CON ORINA CLARA ADECUADO GASTO URINARIO. CONTINUAR MANEJO MEDICO DEMABULACION ASISITIDA INGESTA DE LIQUIDOS DIETA LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA CUIDADOS DE SONDA URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC DEAMBULACION ASISTIDA

Responsable: FRANCO, DIANA

Documento de Identidad: 1022349094

Especialidad: UROLOGIA

Fecha: 28/06/2020 **Hora:** 11:21

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE 1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020 DRA FRANCO 2. ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019 S: NO FIEBRE NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO SENSACION DE ORINA A NIVEL VAGINAL ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CON SIGNOS VITALES T: 36.8 FR: 18 FC:88 TA: 124/70 GLASGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURICO. HERIDA EN BUEN ESTADO. DREN ABDOMINAL 80 CC SEROHEMATURIA SONDA URETRAL FUNCIOANL CON ORINA CLARA PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS SE INSISTE EN DEAMBULAR MANTENER CON LA FAJA ABDOMINAL PERMANENTE VIGILAR GASTRO URINARIO FIJAR LA SONDA VESICAL AL MUSLO Y NO RETIRAR LA SONDA VESICAL DIETA LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA CUIDADOS DE SONDA URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC DEAMBULACION ASISTIDA

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/06/2020 **Hora:** 13:03

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****EVOLUCIÓN GINECOLOGIA ***** PACIENTE FEMENINO, CON IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS DE: 1. POSOPERATORIO CIERRE DE FISTULA VESICO- VAGINAL SEGUNDO TIEMPO DRA FRANCO- DR AGUDELO S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NIEGA DOLOR TORÁCICO, EL DOLOR ABDOMINAL ESTÁ MODULADO, NIEGA PICOS FEBRILES. NO TOLERA VÍA ORAL DE MANERA ADECUADA, PRESENTA EMESIS CONTENIDO ALIMENTOS. DIURESIS POR Sonda VESICAL Y DEPOSICIÓN NEGATIVA. O: EXAMEN FÍSICO ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES FEBRIL HIDRATADA TA 110/70 FC 74 POR MIN FR 20 POR MIN CP NORMAL ABDOMEN BLANDO NO MASAS PANICULO ADIPOSO HERIDA QUIRÚRGICA NO SIGNOS DE INFECCIÓN CUBIERTA CON APOSITO. GENITAL NO TV Sonda DE FOLEY A CISTOFLO ORINA CLARA DIURESIS ADECUADA. EXTREMIDADES PULSO POSITIVO NO EDEMA. NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT APPARENTE. RESTO DEL EXAMEN PARETEMENTE NORMAL. ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE EN POSTOPERATORIO CON EMESIS NO TOLERANCIA AL VÍA ORAL EXPLCIO REFIERE ENTENDER ACLARO DUDAS. HOY SUSPENDO VÍA ORAL ANTIEMÉTICO. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS SIGNOS DE ALARMA CONTROL. EXPLCIO REFIE RE ENTENDER. COMENTO MEDICO DE TURNO Y JEFE DE TURNO VIGILAR EMESIS Y DOLOR ABDOMINAL. DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA - ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE EN POSTOPERATORIO CON EMESIS NO TOLERANCIA AL VÍA ORAL EXPLCIO REFIERE ENTENDER ACLARO DUDAS. HOY SUSPENDO VÍA ORAL ANTIEMÉTICO. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS SIGNOS DE ALARMA CONTROL. EXPLCIO REFIE RE ENTENDER. COMENTO MEDICO DE TURNO Y JEFE DE TURNO VIGILAR EMESIS Y DOLOR ABDOMINAL. DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA MANEJO MEDICO }

Responsable: PEDROZA, FERNANDO
Documento de Identidad: 79690156
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Fecha:28/06/2020 **Hora:**13:08

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

CIERRO INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA CONTINUA MANEJO SERVICIO TRATANTE UROLOGIA. -- CIERRO INTERCONSULTA DE GINECOLOGIA.

Responsable: PEDROZA, FERNANDO
Documento de Identidad: 79690156
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Fecha:28/06/2020 **Hora:**14:11

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

EVOLUCION MEDICA DIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE 1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020 DRA FRANCO 2. ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019 S: NO FIEBRE NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO SENSACION DE ORINA A NIVEL VAGINAL ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CON SIGNOS VITALES T: 36.8 FR: 18 FC:88 TA: 124/70 GLASGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN BLANDO LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO. HERIDA EN BUEN ESTADO. DREN ABDOMINAL 80 CC SEROHEMATURIA Sonda URETRAL FUNCIONA CON ORINA CLARA PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS. PACIENTE PRESENTA EPISODIO EMETICO ES VALORADA POR EL DR PEDROZA MEDICO GINECOLOGO QUIEN ORDENA SUSPENDER LA VÍA ORAL POR EL DIA DE HOY ADEMÁS DE INICIAR ONDANSETRON 8MG IV CADA 8 HORAS Y CIERRA LA INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA Y MANEJO EXCLUSIVO POR UROLOGIA. SE INSISTE EN DEAMBULAR MANTENER CON LA FAJA ABDOMINAL PERMANENTE VIGILAR GASTRO URINARIO FIJAR LA Sonda VESICAL AL MUSLO Y NO RETIRAR LA Sonda VESICAL NVO POR DIA LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA ONDANSETRON 8MG IV CADA 8 HORAS CUIDADOS DE Sonda URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC DEAMBULACION ASISTIDA

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad: 93406198
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:28/06/2020 **Hora:**15:53

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

****EVOLUCION MEDICA TARDE**** PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE 1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020 DRA FRANCO 2. ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019 S: PACIENTE MANIFIESTA DOLOR INTENSO ABDOMINAL A NIVEL DE EPIGASTRIO Y MESOGASTRIO ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CON SIGNOS VITALES T: 36.8 FR: 18 FC:88 TA: 124/70 GLASGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO Y MESOGASTRIO PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS. QUIN MANIFIESTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO ANVIEL DE EPIGASTRIO Y MESOGASTRIO NOEMESIS YA TIENE SUPENDIDA LA VIA ORAL YA SE INICIO ONDANSETRON 8MG IV CAA 8 HORAS POR NAUSEAS Y EMESIS SE DEJA ORDEN DE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL SE INSISTE EN DEAMBULAR MANTENER CON LA FAJA ABDOMINAL PERMANENTE VIGILAR GASTRO URINARIO FIJAR LA Sonda VESICAL AL MUSLO Y NO RETIRAR LA Sonda VESICAL NVO POR DIA LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA ONDANSETRON 8MG IV CADA 8 HORAS SE SOLICITA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL CUIDADOS DE Sonda URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC DEAMBULACION ASISTIDA

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad: 93406198
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 29/06/2020 Hora: 12:41

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD IDX: 1. POP 27/06/2020 CIERRE FISTULA VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL DE 5 MM DRA FRANCO + SALPINGECTOMIA DERECHA DR AGUDELO 2. INTOLERANCIA A LA VIA ORAL. S: EXPRESA DOLOR EN REGION DE EPIGASTRIO EN MODULACION, ADEMAS DE HERIDA QUIRURGICA, NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS EMETICO, DEAMBULANDO SIN COMPLICACIONES. O. TA.101/76 FC.84 FR.19 SAO2.95% FIO2.21% T.37.3 GRADOS PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, CON HERIDA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SECRECION, DREN ABDOMINAL SUPRAPUBICO, CON CONTENIDO ESCASO SEROHEMATICO, NO PURULENTO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GU: Sonda VESICAL CON ORINA CLARA NO HEMATURICA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. ECO DE ABDOMEN TOTAL: Hígado de posición, forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, ecotextura homogénea, sin evidencia de lesiones focales ó difusas en su parénquima. Las vías biliares intra y extrahepáticas tienen diámetro y configuración normales. Las estructuras vasculares hepáticas tienen normal calibre y distribución. Vesícula biliar semi colapsada paciente no se encuentra en total ayuno. El colédoco de calibre normal. Sin presencia de ecos en su luz. Bazo de posición, forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, ecotextura homogénea, sin evidencia de lesiones focales intraparenquimatosas. No hay alteraciones de su cápsula, las estructuras vasculares a nivel del hilio son de calibre normales. Espacios subfrénicos libres. Páncreas no visualizado por aumento del patrón gaseoso intestinal a este nivel. Riñones de localización, forma y tamaño normales, con adecuada delimitación seno/parénquima, no se aprecian lesiones quísticas ni sólidas, sin evidencias de litiasis ni dilatación de cavidades, parénquimas conservados. Áreas de suprarrenales normales. Vejiga vacía con balón de sonda en adecuada posición. Útero y ovario izquierdo ausentes en relación con evento quirúrgico previo. Ovario derecho no visualizado. Marcado aumento del patrón gaseoso intestinal lo que dificulta la adecuada valoración de los órganos a este nivel. Se exploran ambos fosas ilíacas y el epigastrio observando ligera cantidad de líquido. Catéter en posición de epigastrio. OPINIÓN: LIQUIDO LIBRE ENCAVIDAD ABDOMINAL. ESTADO POST HISTERECTOMIA Y OOFORECTOMIA IZQUIERDA - CATETER EN POSICIÓN DE EPIGASTRIO. MARCADO AUMENTO DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL. PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, CON POP DIA 2 DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA, ADEMAS DE SALPINGECTOMIA DERECHA POR GINECOLOGIA, SIN COMPLICACIONES, END DIA DE AYER PRESENTO DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO Y MESOGASTRIO ASOCIADO A MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS, SE SUSPENDER VIA ORAL SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: QUE MUESTRA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, ESTADO POST HISTERECTOMIA Y OOFORECTOMIA IZQUIERDA, MARCADO AUMENTO DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL, PACIENT AL MOMENTO ENCUENTRO AFEBRIL, HIDRATADA, CON PRESENCIA DE HERIDA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE INFECCION, DREN ABDOMINAL SUPRAPUBICO CON CONTENIDO SEROHEMATICO, Sonda VESICAL CON ORINA CLARA NO HEMATURICA. CONSIDERANDO LO ANTERIOR CONTINUO MANEJO ANTIBIOTICO IV, AJUSTO MANEJO ANALGESICO, INICIO VIA ORAL POSTERIOR A REPOSO GASTRICO, ALA ESPERA DE VALORACION POR UROLOGIA PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS, EXPLICO APACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR HOSPITALIZACION DIETA LIQUIDA SEGUN TOLERANCIA AVANZAR LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS IV. TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS FI: 27/06/2020 ** INICIADO POR UROLOGIA ** ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA ONDANSETRON 8MG IV CADA 8 HORAS ** SI EMESIS ** DEAMBULACION ASISTIDA - USO DE FAJA ABDOMINAL. CUIDADOS DE Sonda URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN ABDOMINAL TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO SEGUIMIENTO POR UROLOGIA CSV-AC

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: MORAN, DEISY
 Documento de Identidad: 1085292188
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:29/06/2020 **Hora:**14:02

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/20202 . ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019 CONTROL DEL DOLOR NIEGA FIEBRE NIEGA INCONTINENCIA URINARIA BUEN ESTADO GENERAL FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURIC. HERIDA EN BUEN ESTADO. DREN ABDOMINAL 80 CC SEROHEMATURIA Sonda URETRAL FUNCIONANL CON ORINA CLARA EVOLUCION SATISFACTORIA CONTROL DEL DOLOR HERIDA EN BUEN ESTADO DREN PREVESICAL DRENAJE SEROHEMATICO MODERADO. Snda URETRAL FUNCIONAL CON ORINA CLARA ADECUADO GASTO URINARIO. CONTINUAR MANEJO MEDICO DEMABULACION ASISTIDA INGESTA DE LIQUIDOS DIETA LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS BB HIOSINA + DIPIRONA CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA CUIDADOS DE Sonda URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC DEAMBULACION ASISTIDA

Responsable: ALDANA, JUAN
 Documento de Identidad: 79731751
 Especialidad: UROLOGIA

Fecha:30/06/2020 **Hora:**8:07

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/20202 . ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019 CONTROL DEL DOLOR NIEGA FIEBRE NIEGA INCONTINENCIA URINARIA BUEN ESTADO GENERAL FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURIC. HERIDA EN BUEN ESTADO. DREN ABDOMINAL 50 CC SEROHEMATURIA Sonda URETRAL FUNCIONANL CON ORINA CLARA EVOLUCION SATISFACTORIA CONTROL DEL DOLOR HERIDA EN BUEN ESTADO DREN PREVESICAL DRENAJE SEROHEMATICO ESCASO. Snda URETRAL FUNCIONAL CON ORINA CLARA ADECUADO GASTO URINARIO. SE DECIDE DAR SALIDA, RETIRAR DREN SALIDA SIN DREN Y CON Sonda FOMRULA TM SULFAMETOXAZOL X 7 DIAS CONTROL VIERNES 3 DE JULIO CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE JULIO PARA CAMBIO DE Sonda POR UROLOGIA INCAPACIDAD X 30 DIAS

Responsable: ALDANA, JUAN
 Documento de Identidad: 79731751
 Especialidad: UROLOGIA

Fecha:30/06/2020 **Hora:**10:26

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD IDX: 1. POP 27/06/2020 CIERRE FISTULA VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL DE 5 MM DRA FRANCO + SALPINGECTOMIA DERECHA DR AGUDELO 2. INTOLERANCIA A LA VIA ORAL. S: MEJOR MODULACION DE DOLOR, TOLERANDO VIA ORL, CANALIZANDO FLATOS, NIEGA PICOS FEBRILES. O. TA.110/78 FC.89 FR.18 SAO2.96% FIO2.21% T.36.8 GRADOS PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADONORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, CON HERIDA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SECRECION, DREN ABDOMINAL SUPRAPUBICO, CON CONTENIDO ESCASO SEROHEMATICO, NO PURULENTO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GU: SONDA VESICAL CON ORINA CLARA NO HEMATURICA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, CON POP DIA 3 DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA, ADEMAS DE SALPINGECTOMIA DERECHA POR GINECOLOGIA, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, DOLOR MODULADO EN HERIDA, ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, AL EXAMEN FISICONECUESTRON AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN CON HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION, NO DEHISCENCIA, DREN CON ESCASO CONTENIDO SEROHEMATICO, UROLOGIA INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO AMBULATORIO, CON ANTIBIOTICO ORAL, RETIRO DE DRENE SUPRAPUBICO, EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, CONTINUANDO CON SONDA VESICAL, HASTA CONTROL CON ESPECIALIDAD, SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS ADEMAS DE RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA, EXPLICO A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SALIDA SIN DREN Y CON SONDA URETRAL CONTINUAR TMS 400/80 CADA 12 HORAS COMPLETAR 7 DIAS CONTROL POP UROLOGIA VIERNES 3 DE JULIO CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE JULIO PARA CAMBIO DE SONDA POR UROLOGIA INCAPACIDAD X 30 DIAS LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON SECAR POSTERIORMENTE CONSUMO DE DIETA RICA EN FIBRA, FRUTA, VERDURA, BAJA EN GRASA, ABUNDANTES LIQUIDOS. NO ESFUERZO FISICO. -RECONSULTAR SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO,, QUE PRESENTE MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS, TINTE ICTERICO, O PRESENTE RUBOR CALOR Y SALIDA DE SECRECION SOBRE HERIDAS.

Responsable: MORAN, DEISY
Documento de Identidad: 1085292188
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Descripción Quirúrgica

Hora Inicio cirugía:00:00 Hora final:00:00 Tiempo Total:0 :00
Diagnóstico principal: N820 FISTULA VESICOVAGINAL
Diagnóstico Pos quirúrgico: N820 FISTULA VESICOVAGINAL
Sala: 68QUQUI3

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto: Sí
Procedimiento Correcto: Sí
Consentimiento Informado de cirugía: Sí
Marcación correcta del Sitio Quirúrgico: Sí
Consentimiento Informado anestesia: Sí

Equipo médico

Cirujano AGUDELO, EDGAR
Anestesiólogo 1 DIAZ, LINO
Circulante de sala RODRIGUEZ, NORIDA
Instrumentador GONZALEZ, TATIANA
Enfermera TOVAR, IVAN

Información de la cirugía

Tipo de Evento Electiva
Clasificación topográfica Múltiple
Clase de Herida Limpia-Contaminada
Finalidad del procedimiento Terapéutico
Antibióticos profilácticos Si
Cuál TRIMETROPIN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Procedimientos realizados

Código	Vía	Cirugía realizada
664001	Múltiple Diferente vía diferente especialista	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA

Hallazgos

trompa uterina derecha remanente de histerectomía previa, ovario derecho normal, ausencia quirúrgica de anexo izquierdo por procedimiento antiguo, resto ya descritos por Urología

Descripción del procedimiento

asisto procedimiento multidisciplinario con Urología y Ginecología oncológica. se realiza pinzamiento, ligadura, fulguración de mesosalpinx derecho con extracción de trompa uterina.
asisto ayudantía en acto quirúrgico

Recuento de compresas Si
Sangrado 200
Condición de egreso Vivo
Estudio Anatómo-patológico: No

Responsable: AGUDELO, EDGAR
Documento de Identidad: 79614073
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECO

Descripción Quirúrgica

Fecha de Cirugía: 27/06/2020
Hora Inicio cirugía: 08:30 Hora final: 11:00 Tiempo Total: 2 :30
Técnica anestésica: General Balanceada
Diagnóstico principal: N820 FISTULA VESICOVAGINAL
Diagnóstico Pos quirúrgico: N820 FISTULA VESICOVAGINAL
Sala: 68QUQUI3

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto: Sí	
Procedimiento Correcto: Sí	Marcación correcta del Sitio Quirúrgico: Sí
Consentimiento Informado de cirugía: Sí	Consentimiento Informado anestesia: Sí

Equipo médico

Cirujano	FRANCO, DIANA
Anestesiólogo 1	DIAZ, LINO
Ayudante Especialista	ALDANA, JUAN
Circulante de sala	RODRIGUEZ, NORIDA
Instrumentador	GONZALEZ, TATIANA
Enfermera	TOVAR, IVAN

Información de la cirugía

Tipo de Evento Electiva
Clasificación topográfica Genitourinario
Clase de Herida Limpia-Contaminada
Finalidad del procedimiento Terapéutico
Antibióticos profilácticos Si
Cuál TRIMETROPIN SULFA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Procedimientos realizados

Código	Vía	Cirugía realizada
707501	Única	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA
579930	Única	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA

Hallazgos

CICATRIZACION QUELOIDE EN PIEL
 ADHERENCIA FIRMES EN REGION PELVICA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO PREVIO ADHERENCIA FIRMES DE PARED
 ANTERIOR VESICAL POR ANTECEDETE QUIRURGICO
 CAMBIOS DE POST HISTERECTOMIA
 FISTULA VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL DE 5 MM
 TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS INTEGROS
 SANGRADO 200 CC

PATOLOGIA RESECCION DE TROMPA FALOPIO DERECHO

Descripción del procedimiento

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A INSICION INFRAUMBILICAL POR LAPAROTOMIA PREVIA CON HALLAZGOS DESCRITOS . SE INGRESA A CAVIIDAD ABDOMINAL Y SE RELAIZA LIBERACION DE ADHERECIONA PREVESICALES ANTERIORES. SE PROCEDE A RESECCION DE TROMPA DE FALOPIO DERECHO SE REALIZA CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE TRAYECTO FISTULOSO INTERTRIGONAL DE 5 MM SE PROCEDE A REALIZA CISTOTOMIA LONGITUDINAL HASTA TRAYECTO FISTULOSO Y POSTERIOR SE LIBERA PARED ANTERIOR VAGINAL Y CARA POSTERIOR VESICAL SE REALIZA CIERRE DE CUPULA VAGINAL CON VICRYL 2-0 EN DOS PLANOS Y POSTERIOR CISTORRAFIA EN DOS PLNOS CON VICRYL 2-0 HASTA RECUPERAR ANATOMIA VESICAL. SE EVIDENCIA INTEGRIDAD DE MEATOS URETERALES . SE REALIZA PASO DE Sonda FOLEY 24 FR 3 VIAS CON 20 CC EN BALON Y RETORNO DE HEMATURIA CLARA A CYSTOFLO . SE REvisa HEMOSTATIA . SE PROCEDE A COLOCACION DE DREN PREVESICAL C CON SODNA NELATON 18 FR POR CONTRAVERTURA A FLANCO DERECHO SE FIJA A PIEL. SE PROCEDE A CIERRE DE FASCIA CON PDS 1 AFRONTAMIENTO DE TCS Y PIEL CON PROLENE 2-0 SUBDERMICO. NO COMPLICACIONES

PROCEDIMIENTO REALIZADO EN CONJUNTO CON SERVICIO DE GINECOLOGIA ONCOLOGICA JAIRO MENDOZA

PLAN
 HOSPITALIZACION
 DIETA

LEV		100		CC			HORA
RANITIDINA	50		MG	CADA	8		HORAS
TMS	1		AMPOLLA	CADA	8		HORAS
ACETAMINOFEN		500	MG	CADA	6		HORAS
TRAMADOL	50		MG	CADA	8		HORAS
ENOXAPARINA	40	MG	SC	DIA	12	HORAS	POP

CUIDADOS DE Sonda URETRAL Y DREN PELVICO

Recuento de compresas Si
 Sangrado 200
 Condición de egreso Vivo
 Estudio Anatomo-patológico: No

Responsable: ALDANA, JUAN
 Documento de Identidad: 79731751
 Especialidad: UROLOGIA

Registro de Anestesia

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha de cirugía: 27/06/2020

Hora inicio anestesia:8:20

Hora fin de anestesia:11:05

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto: Sí

Procedimiento correcto: Sí

Marcación correcta del sitio quirúrgico: Sí

Consentimiento informado de anestesia: Sí

Consentimiento informado de cirugía: Sí

Verificación de equipos y medicamentos anestésicos: Sí

Horas de ayuno sólido 12

Hora de ayuno líquido: 12

Linea Venosa Periférica

Sitio de Punción	Calibre de catéter
Miembro superior izquierdo	18

Registro de presión arterial Indirecta:

Miembro superior derecho Sí

Monitoreo:

Oxímetro CO2 espiratorio

Analizador de gases PVC

ECG II

P. plateau 22

Vía aérea

Clase de inducción: Intravenosa

Tipo de Intubación: Orotraqueal

Hoja de laringoscopia: Curva

Intubación: Fácil

Elemento utilizado	Calibre
Tubo orotraqueal	7

Modo Ventilatorio

Control mecánico

Frecuencia respiratoria: 12

Volumen Tidal: 375

PIM: 9

PEEP: 5

Técnica anestésica

General: Inhalatoria

Endovenosa

Balanceada: Relajante utilizado

Rocuronio

Observaciones

Previo lavado de manos y uso de equipo de bioseguridad, se procede a preoxigenación de paciente al 100% se inicia inducción endovenosa anestésica con posterior intubación orotraqueal exitosa sin complicaciones

Responsable: DIAZ, LINO

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Balance de líquidos

Fecha:27-06-2020

Hora:11:06:47

Administrados:

Lactato de Ringer: 2000

Total administrados:2.000

Eliminados:

Total Balance: 2000

Inotrópico administrado:

Dobutamina Dopamina

Adrenalina

Atropina

Impreso por: JORGE LUIS PATRICIO CLAROS

Fecha y Hora de impresión: 18/05/2021 08:39:53

Página: 24/32

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Otro:

Observaciones:

Se finaliza procedimiento quirurgico sin complicaciones
 Se extuba paciente sin complicaciones
 Se traslada paciente a UCPA consciente hemodinamicamente estable ventilando espontaneamente

Valoración Anestésica pos operatoria

Nauseas Vomito Escalofríos

Otro:

Pos anestesia:

Sin complicaciones

Observaciones:

Complicaciones:

Responsable: DIAZ, LINO

Documento de Identidad: 0

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha:27/06/2020 Hora:7:55

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIRECTO)	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Cargado	30/06/2020	
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECN	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Cargado	30/06/2020	
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIRECTO)	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Cargado	30/06/2020	
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECN	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Cargado	30/06/2020	

Justificación: RESERVA 2 UND GRE

Fecha:27/06/2020 Hora:7:55

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Anulado	30/06/2020	FinalTratamiento
911107	UNIDAD DE GLOBULOS	ROJAS,	MEDICINA	No	68UESR01	Anulado	30/06/2020	FinalTratamiento

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

	ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS	FABIAN	GENERAL	Prioritaria				nt
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Anulado	30/06/2020	FinalTratamiento
911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Anulado	30/06/2020	FinalTratamiento

Justificación: RESERVA 2 UND GRE

Fecha:27/06/2020 Hora:8:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Anulado	30/06/2020	FinalTratamiento
911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Anulado	30/06/2020	FinalTratamiento
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Anulado	30/06/2020	FinalTratamiento
911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS	ROJAS, FABIAN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UESR01	Anulado	30/06/2020	FinalTratamiento

Justificación: RESERVA 2 UND

Fecha:27/06/2020 Hora:8:15

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	ALDANA, JUAN	UROLOGIA	No Prioritaria	19UTUROL	Cargado	30/06/2020	
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	ALDANA, JUAN	UROLOGIA	No Prioritaria	19UTUROL	Cargado	30/06/2020	
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	ALDANA, JUAN	UROLOGIA	No Prioritaria	19UTUROL	Cargado	30/06/2020	
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	ALDANA, JUAN	UROLOGIA	No Prioritaria	19UTUROL	Cargado	30/06/2020	
707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	ALDANA, JUAN	UROLOGIA	No Prioritaria	19UTUROL	Cargado	30/06/2020	
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	ALDANA, JUAN	UROLOGIA	No Prioritaria	19UTUROL	Cargado	30/06/2020	

Justificación: HOSPITALIZAR EL DIA MIERCOLES 24/06/2020

Fecha:27/06/2020 Hora:15:58

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	AGUDELO, EDGAR	GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA	No Prioritaria	68UQUIR	Cargado	30/06/2020	
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	AGUDELO, EDGAR	GINECOLOGIA O GINECOBSTERIA	No Prioritaria	68UQUIR	Cargado	30/06/2020	

Justificación: trompa uterina derecha

Fecha:28/06/2020 Hora:0:10

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA LIQUIDA CLARA	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	30/06/2020	
PCS41A	DIETA LIQUIDA CLARA	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	30/06/2020	

Justificación: -

Fecha:28/06/2020 Hora:15:55

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	30/06/2020	
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO	CHARCAS, FRANCISCO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	30/06/2020	

Justificación: DOLOR ABDOMINAL CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL

Fecha:29/06/2020 Hora:1:25

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	NADA VIA ORAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	30/06/2020	
PCS41A	NADA VIA ORAL	VASQUEZ, JULIET	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	30/06/2020	

Justificación: ...

Fecha:30/06/2020 Hora:0:32

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA BLANDA	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	30/06/2020	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PCS41A	DIETA BLANDA	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	30/06/2020	

Justificación: .

Fecha:06/07/2020 Hora:14:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCCON	CONTROL POST QUIRURGICO MENOR A 30 DIAS- UROLOGIA	MORAN, DEISY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	06/07/2020	

Justificación: CONTROL POP UROLOGIA VIERNES 3 DE JULIO CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE JULIO PARA CAMBIO DE SONDA POR UROLOGIA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
27/06/2020	11:08	remifentanilo polvo esteril para inyeccion 2mg	4000 MCG	I.V	UNICA	24 H		DIAZ, LINO	Activo	
27/06/2020	11:31	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		ROJAS, FABIAN	Activo	
27/06/2020	11:31	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		ROJAS, FABIAN	Activo	
27/06/2020	11:31	enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml jerprell	40 MG	SUBCUTANE A	Cada 24 horas	24 H		ROJAS, FABIAN	Activo	
27/06/2020	11:31	acetaminofen tableta 500mg	500 MG	ORAL	Cada 6 horas	24 H		ROJAS, FABIAN	Activo	
27/06/2020	11:31	lactato ringer (solucion hartman) sol iny 500ml bolsa	100 ML	I.V	Infusión Continua	24 H		ROJAS, FABIAN	Activo	
27/06/2020	11:31	trimetoprim + sulfametoxazol sol iny 80mg+400mg/5ml ampx5ml	80 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		ROJAS, FABIAN	Cancelado	
27/06/2020	22:58	trimetoprim + sulfametoxazol sol iny 80mg+400mg/5ml ampx5ml	80 MG	I.V	Cada 8 horas	29 H		SILVA, LUIS	Activo	
27/06/2020	22:58	acetaminofen tableta 500mg	500 MG	ORAL	Cada 6 horas	31 H		SILVA, LUIS	Activo	
27/06/2020	22:58	enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml jerprell	40 MG	SUBCUTANE A	Cada 24 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
27/06/2020	22:58	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	29 H		SILVA, LUIS	Activo	
27/06/2020	22:58	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	29 H		SILVA, LUIS	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Órdenes Clínicas Ambulatorias**

Fecha:30/06/2020

Hora:10:32

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	MORAN, DEISY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Sol N conf		

Justificación: CONTROL POP UROLOGIA VIERNES 3 DE JULIO CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE JULIO PARA CAMBIO DE SONDA POR UROLOGIA

Fecha:30/06/2020

Hora:10:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	MORAN, DEISY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Sol N conf		

Justificación: RETIRO DE PUNTOS EN CONTROL CON UROLOGIA

28/06/2020	14:14	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
28/06/2020	22:25	trimetoprim + sulfametoxazol sol iny 80mg+400mg/5ml ampx5ml	80 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
28/06/2020	22:25	acetaminofen tableta 500mg	500 MG	ORAL	Cada 6 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
28/06/2020	22:25	enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml jerprell	40 MG	SUBCUTANEA	Cada 24 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
28/06/2020	22:25	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
28/06/2020	22:25	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

28/06/2020	22:25	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		VASQUEZ, JULIET	Activo	
29/06/2020	22:27	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1 ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
29/06/2020	22:27	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
29/06/2020	22:27	enoxaparina solucion inyectable 40mg/0.4ml jerprell	40 MG	SUBCUTANE A	Cada 24 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
29/06/2020	22:27	acetaminofen tableta 500mg	500 MG	ORAL	Cada 6 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
29/06/2020	22:27	trimetoprim + sulfametoxazol sol iny 80mg+400mg/5ml ampx5ml	80 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
29/06/2020	22:27	ondansetron solucion inyectable 8mg/4ml	8 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
30/06/2020	10:29	acetaminofen tableta 500mg		ORAL	Cada 8 horas	7 D		MORAN, DEISY	Activo	2TAB CADA 8 HORAS SI DOLOR
30/06/2020	10:29	trimetoprim + sulfametoxazol tableta 80+400mg		ORAL	Cada 12 horas	4 D		MORAN, DEISY	Activo	1TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Alta

Fecha:	30/06/2020	Hora:	17:17
Tipo de Alta:	Mejoria	Condición de Egreso:	Vivo
Destino:	DOMICILIO	Hospital Remisión:	
Diagnóstico:	N820 FISTULA VESICOVAGINAL		
Recomendaciones:	LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON SECAR POSTERIORMENTE CONSUMO DE DIETA RICA EN FIBRA, FRUTA, VERDURA, BAJA EN GRASA, ABUNDANTES LIQUIDOS. NO ESFUERZO FISICO.		
Responsable			
Responsable:	FRANCO, CARLOS		
Documento de Identidad:	1070605890	Especialidad:	ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 5 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente	JOSE ROJAS	Parentesco	Cónyuge
Acompañante	JOSE ROJAS	Teléfono acompañante	3007075712
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A
Episodio	47814843	Lugar de atención	CL GIRARDOT
Fecha de la atención	30/06/2020	Hora de atención	10:41:52
		Número de documento	39577083
		Edad actual	41 años 4 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	3007075712
		Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
		Cama	CH609A

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:27/06/2020 **Hora:**6:07

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	Confirmado Repetido	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagnostico IQDia. Princ. SE	ROJAS, FABIAN

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:30/06/2020 **Hora:**17:17

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	Confirmado Repetido	Diagnós. Alta	ROJAS, FABIAN

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UESR01	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	3
Total de Días de Estancia		3

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CIRUGIA PROGRAMADA UROLOGIA

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CIRUGIA PROGRAMADA DE ESPECIALIDAD PARA REALIZACION DE CIERRE DE FISTULA VESICULO-VAGINAL, ACTUALMENTE EN AYUNO Y ASINTOMATICO, NIEGA FIEBRE, TOS

Examen Fisico

Estado General: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

Revisión por sistemas

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS.
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS
 Hallazgos
 Cabeza: NORMOCEFALO
 Ojos: EUTROFICAS SIN EDEMAS
 Otorrinolaringología: MUCOSA ORAL HUMEDA
 Boca: SIN LESIONES
 Cuello: CILINDRICO SIN ADENOPATIAS
 Tórax: SIMETRICO CON ADECUADO PATRON
 Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO
 Abdomen: BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS
 Genitourinario: NO SE EXPLORA
 Osteomuscular: EUTROFICAS SIN EDEMAS
 Sist. Nervioso Central: CONCIENTE
 Examen mental: SIN DEFICIT NEUROLOGICO
 Piel y faneras: SIN LESIONES PRIMARIAS O SECUNDARIA
 Otros hallazgos: NEGATIVO
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de identidad: 1110483618
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

 SIGNOS VITALES

SAT.SIN OXIGENO:99,00
 SAT.CON.OXIGENO:99,00
 TALLA:155,00
 PESO:70,00
 TEMPERATURA:36,00
 FREC_RESPIR.:20,00
 FREC.CARD.:98,00
 P.ART.DIASTOLIC:67,00
 P.ART.SISTOLIC.:102,00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SUPERFICIE CORPORAL:1,79

ÍNDICE DE MASA CORPORAL:29,14

P.ART.MEDIA:78,67

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 27/06/2020 Hora: 11:27:59

SUBJETIVO:

SALA DE RECUPERACION

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1) POSOPERATORIO INMEDIATO DE CIERRE DE FISTULA VESICULO-VAGINAL

S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, AFEBRIL, SIN EMESIS, AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA

GENERAL

OBJETIVO:

PACIENTE EN BUENAS ASPECTO GENERAL, CON SIGNOS VITALES TA 130/92, FC

77,FR 19, SATURACION 95%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS

NORMOCROMICAS, TORAX SIMETRICO CON ADECUADO PATRON Y ESFUERZO

RESPIRATORIO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SPLOS,ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRURGICA

MEDIANA INFRA-SUPRAUMBILICAL CUBIERTA, CON LEVE ESTIGMAS DE

SANGRADO, PRESENCIA DE DREN EN CAVIDAD, CON DRENAJE HEMATICO ESCASO,

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, CONCIENTE, GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CIRUGIA PROGRAMADA DE CIERRE DE FISTULA VESICULO-VAGINAL, ESTABLE

HEMODINAMICAMENTE, CON MODULACION PARCIAL AL DOLOR, AUN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL. PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO

EN HOSPITALIZACION GENERAL DADO ORDENES POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE, SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION

EXPLICANDOSE CLARAMENTE A LA PACIENTE LOS RIESGOS, COMPLICACIONES Y

BENEFICIOS DE ESTE, FIRMA LIBREMENTE EL PACIENTE,

FAMILIAR DEMANDANTE, SE DA INFORMACION EN SALA DE ESPERA, DEBE

CONTINUARVIGILANCIA EN SALA DE RECUPERACION POSANESTESICA Y POSTERIOR

TRASLADO A PISO. ESPECIALIDAD TRATANTE CONSIDERA MANEJO CON

TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL PARA MANEJO

INTRAHOSPITALARIO DADO UROCULTIVOPREVIO POSITIVO.

PLAN:

VIGILANCIA EN SALA DE RECUPERACION POSANESTESICA TRASLADO A LA OPTIMA RECUPERACION

CABECERA 30 GRADOS DIETA LIQUIDA EN 6 HORAS

LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS

TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA

6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40

MG SC DIA - INICIAR 12 HORAS POPQX CUIDADOS DE SONDA URETRAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO

CSV-AC

RESPONSABLE: ROJAS, FABIAN

No.IDENTIFICACION: 1110483618

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/06/2020 Hora: 10:04:54

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020 DRA FRANCO

2. ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019

CONTROL DEL DOLOR NIEGA FIEBRE NIEGA INCONTINENCIA URINARIA

OBJETIVO:

FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURIC. HERIDA EN BUEN ESTADO. DREN ABDOMINAL 80 CC SEROHEMATURIA SONDA URETRAL FUNCIONANL CON ORINA CLARA

ANÁLISIS:

EVOLUCION ADECUADO CONTROL DEL DOLOR HERIDA EN BUEN ESTADO DREN PREVESICAL DRENAJE SEROHEMATICO MODERADO. SNDA URETRAL FUNCIONAL CON ORINA CLARA ADECUADO GASTO URINARIO. CONTINUAR MANEJO MEDICO DEMABULACION ASISTIDA INGESTA DE LIQUIDOS

PLAN:

DIETA LACTATO RINGER 100 CC HORA

RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA CUIDADOS DE SONDA URETRAL

CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA

RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC

DEAMBULACION ASISTIDA

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 28/06/2020 Hora: 11:21:22

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA DIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE

1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020 DRA FRANCO

2. ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019

S: NO FIEBRE NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO SENSACION DE ORINA A NIVEL VAGINAL

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CON SIGNOS VITALES T:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

36.8 FR: 18 FC:88 TA: 124/70 GLASGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO

QUIRURICO. HERIDA EN BUEN ESTADO. DREN

ABDOMINAL 80 CC SEROHEMATURIA SONTA URETRAL FUNCIOANL CON ORINA CLARA

ANÁLISIS:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS SE INSISTE EN

DEAMBULAR MANTENER CON LA FAJA ABDOMINAL PERMANENTE

VIGILAR GASTRO URINARIO FIJAR LA SONTA VESICAL AL MUSLO Y NO RETIRAR LA

SONTA VESICAL

PLAN:

DIETA LACTATO RINGER 100 CC HORA

RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA CUIDADOS DE SONTA URETRAL

CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA

RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC

DEAMBULACION ASISTIDA

RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO

No.IDENTIFICACION: 93406198

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/06/2020 Hora: 13:03:52

SUBJETIVO:

*****EVOLUCIÓN GINECOLOGIA *****

PACIENTE FEMENINO, CON IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS DE:

1. POSOPERATORIO CIERRE DE FISTULA

VESICO- VAGINALSEGUNDO TIEMPO DRA FRANCO- DR AGUDELO

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NIEGA

DOLOR TORÁCICO,

EL DOLOR ABDOMINAL ESTÁ MODULADO, NIEGA PICOS FEBRILES. NO TOLERA VÍA

ORAL DE MANERA ADECUADA, PRESENTA EMESIS CONTENIDO

ALIMENTOS. DIURESIS POR SONTA VESICAL Y DEPOSICIÓN NEGATIVA.

O: EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES FEBRIL HIDRAATDA TA 110/70 FC 74 POR

MIN FR 20 POR

MIN CP NORMAL ABDOMEN BLANDO NO MASAS PANICULO ADIPOSO HERIDA QUIRURGICA

NO SIGNOS DE INFECCION CUBIERTA CON

APOSITO. GENITAL NO TV SONTA DE FOLEY A CISTOFLO ORINA CLARA DIURESIS

ADECUADA. EXTREMIDADES

PULSO POSITIVO NO EDEMA. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT AAPRENTE.

RESTO DEL EXAMENA PARETEMENTE NORMAL.

ANALISIS YPLAN

PACIENTE EN POSTOPERATORIO CON EMESIS NO TOLERANCIA AL VIA ORAL EXPLCIO

REFIERE ENTEDER ACLARO DUDAS.

HOY SUSPENDO VIA ORAL ANTIEMETICO. RECOMENDACIONES ESPECIFICAS SIGNOS DE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

ALARMA CONTROL.

EXPLCIO REFIE RE ENTEDER. COMENTO MEDICO DE TURNO Y JEFE DE TURNO

VIGILAR EMESIS Y DOLRO ABDOMINAL.

DR. FERNANDO J. PEDROZA D.

GINECOLOGIA OBSTETRICIA

OBJETIVO:

-

ANÁLISIS:

ANALSIS YPLAN

PACIENTE EN POSTOPERATORIO CON EMESIS NO TOLERANCIA AL VIA ORAL EXPLCIO

REFIERE ENTEDER ACLARO DUDAS. HOY

SUSPENDO VIA ORAL ANTIEMETICO. RECOMENDACIONES ESPECIFICAS SIGNOS DE

ALARMA CONTROL. EXPLCIO

REFIE RE ENTEDER. COMENTO MEDICO DE TURNO Y JEFE DE TURNO VIGILAR EMESIS Y DOLRO ABDOMINAL.

DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA

OBSTETRICIA

PLAN:

MANEJO MEDICO }

RESPONSABLE: PEDROZA, FERNANDO

No.IDENTIFICACION: 79690156

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA

Fecha: 28/06/2020 Hora: 13:08:00

SUBJETIVO:

CIERRO INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA CONTINUA MANEJO SERVICIO TRATANTE UROLOGIA.

OBJETIVO:

-

ANÁLISIS:

-

PLAN:

CIERRO INTERCONSULTA DE GINECOLOGIA.

RESPONSABLE: PEDROZA, FERNANDO

No.IDENTIFICACION: 79690156

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA

Fecha: 28/06/2020 Hora: 14:11:55

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE

1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020DRA FRANCO

2 . ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019

S: NO FIEBRE NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO SENSACION DE ORINA A NIVEL VAGINAL

OBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS PUPILAS ISOCORICAS
 NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CON SIGNOS VITALES T:
 36.8 FR: 18 FC:88 TA: 124/70 GLASGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21%
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR
 CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO
 QUIRURICO. HERIDA EN BUEN ESTADO. DREN
 ABDOMINAL 80 CC SEROHEMATURIA SONTA URETRAL FUNCIOANL CON ORINA CLARA

ANÁLISIS:

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS. PACINTE
 PRESENTA EPISODISO EMETICO ES VALORADA POR EL DR PEDROZA
 MEDICO GINECOLOGO QUIEN ORDENA SUSPENDER LA VIA ORAL POR EL DIA DE HOY
 ADEMAS DE INICIO DE ONDANSETRON 8MG IV CADA 8 HORAS Y
 CIERRA LA INTERCONSULTA POR GIENCOLOGIA Y MANEO EXCLUSIVO POR UROLOGIA.
 SE INSISTE EN DEAMBULAR MANTENER CON LA FAJA
 ABDOMINAL PERMANENTE VIGILAR GASTRO URINARIO FIJAR LA SONTA VESICAL AL
 MUSLO Y NO RETIRAR LA SONTA VESICAL

PLAN:

NVO POR DIA LACTATO RINGER 100 CC HORA
 RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS
 ENOXAPARINA 40 MG SC DIA ONDANSETRON 8MG IV CADA 8
 HORAS CUIDADOS DE SONTA URETRAL CUIDADOS,
 CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO
 RESPIRATORIO
 CSV-AC
 DEAMBULACION ASISTIDA
 RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO
 No.IDENTIFICACION: 93406198
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 28/06/2020 Hora: 15:53:34

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA TARDE**** PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE
 1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020DRA
 FRANCO

2 . ANT HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019

S: PACIENTE MANIFIESTA DOLOR INTENSO ABDOMINAL A NIVEL DE EPIGASTRIO Y
 MESOGASTRIO

OBJETIVO:

ALERTA ACTIVO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS PUPILAS ISOCORICAS
 NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CON SIGNOS VITALES T:
 36.8 FR: 18 FC:88 TA: 124/70 GLASGOW 15/15 SATURACION: 94% CON FIO2:21%
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR
 CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN DOLOR A LA PALPACION EN
 EPIGASTRIO Y MESOGASTRIO

ANÁLISIS:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS. QUIN MANIFIESTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO ANVIEL DE EPIGASTIRO Y MESOGASTRIO NOEMESIS YA TIENE SUPENDIDA LA VIA ORAL YA SE INICIO ONDANSETRON 8MG IV CAA 8 HORAS POR NAUSEAS Y EMESIS SE DEJA ORDEN DE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL SE INSISTE EN DEAMBULAR MANTENER CON LA FAJA ABDOMINAL PERMANENTE VIGILAR GASTRO URINARIO FIJAR LA Sonda VESICAL AL MUSLO Y NO RETIRAR LA Sonda VESICAL

PLAN:

NVO POR DIA LACTATO RINGER 100 CC HORA
 RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
 ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS
 ENOXAPARINA 40 MG SC DIA ONDANSETRON 8MG IV CADA 8 HORAS SE SOLICITA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL CUIDADOS DE Sonda URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC DEAMBULACION ASISTIDA
 RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO
 No.IDENTIFICACION: 93406198
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 29/06/2020 Hora: 12:41:31

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD
 IDX: 1. POP 27/06/2020 CIERRE FISTULA VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL DE 5 MM DRA FRANCO + SALPINGECTOMIA DERECHA DR AGUDELO 2. INTOLERANCIA A LA VIA ORAL.

S: EXPRESA DOLOR EN REGION DE EPIGASTRIO EN MODULACION , ADEMAS DE HERIDA QUIRURGICA, NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS EMETICO, DEAMBULANDO SIN COMPLICACIONES.

OBJETIVO:

O. TA.101/76 FC.84 FR.19 SAO2.95% FIO2.21% T.37.3 GRADOS PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADONORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL
 TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARESCON MURMULLO VESICULAR
 CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, CON HERIDA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SECRECION, DREN ABDOMINAL SUPRAPUBICO, CON COTENIDO ESCASO SEROHEMATICO, NO PURULENTO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GU: Sonda VESICAL CON ORINA CLARA NO HEMATURICA.
 EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.
 ECO DE ABDOMEN TOTAL:

Hígado de posición, forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, ecotextura homogénea, sin evidencia de lesiones focales ó

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

difusas en su parénquima. Las vías biliares intra y extrahepáticas tienen diámetro y configuración normales. Las estructuras vasculares hepáticas tienen normal calibre y distribución. Vesícula biliar semi colapsada paciente no se encuentra en total ayuno. El colédoco de calibre normal. Sin presencia de ecos en su luz. Bazo de posición, forma, tamaño, contornos y ecogenicidad normales, ecotextura homogénea, sin evidencia de lesiones focales intraparenquimatosas. No hay alteraciones de su cápsula, las estructuras vasculares a nivel del hilio son de calibre normales. Espacios subfrénicos libres. Páncreas no visualizado por aumento del patrón gaseoso intestinal a este nivel. Riñones de localización, forma y tamaño normales, con adecuada delimitación seno/parénquima, no se aprecian lesiones quísticas ni sólidas, sin evidencias de litiasis ni dilatación de cavidades, parénquimas conservados. Áreas de suprarrenales normales. Vejiga vacía con balón de sonda en adecuada posición. Útero y ovario izquierdo ausentes en relación con evento quirúrgico previo. Ovario derecho no visualizado. Marcado aumento del patrón gaseoso intestinal lo que dificulta la adecuada valoración de los órganos a este nivel. Se exploran ambos fosas ilíacas y el epigastrio observando ligera cantidad de líquido. Catéter en posición de epigastrio. **OPINIÓN: LIQUIDO LIBRE ENCAVIDAD ABDOMINAL. ESTADO POST HISTERECTOMIA Y OOFORRECTOMIA IZQUIERDA - CATETER EN POSICIÓN DE EPIGASTRIO. MARCADO AUMENTO DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL.**

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, CON POP DIA 2 DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA, ADEMÁS DE SALPINGECTOMIA DERECHA POR GINECOLOGIA, SIN COMPLICACIONES, END DIA DE AYER PRESENTO DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO Y MESOGASTRIO ASOCIADO A MÚLTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS, SE SUSPENDER VÍA ORAL SE SOLICITA ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: QUE MUESTRA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, ESTADO POST HISTERECTOMIA Y OOFORRECTOMIA IZQUIERDA, MARCADO AUMENTO DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL, PACIENT AL MOMENTO ENCUESTRO AFEBRIL, HIDRATADA, CON PRESENCIA DE HERIDA MEDIANA INFRAUMBILICAL SIN SIGNOS DE INFECCION, DREN ABDOMINAL SUPRAPUBICO CON CONTENIDO SEROHEMATICO , SONDA VESICAL CON ORINA CLARA NO HEMATURICA, CONSIDERANDO LO ANTERIOR CONTINUO MANEJO ANTIBIOTICO IV, AJUSTO MANEJO ANALGESICO, INICIO VÍA ORAL POSTERIOR A REPOSO GÁSTRICO, A LA ESPERA DE VALORACION POR UROLOGIA PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS, EXPLICO AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

HOSPITALIZACIÓN DIETA LÍQUIDA SEGUN TOLERANCIA AVANZAR LACTATO RINGER 100 CC HORA RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS IV.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS FI: 27/06/2020 ** INICIADO POR UROLOGIA**

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA ONDANSETRON

8MG IV CADA 8 HORAS ** SI EMESIS** DEAMBULACION ASISTIDA - USO DE FAJA ABDOMINAL.

CUIDADOS DE Sonda URETRAL CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN ABDOMINAL

TERAPIA RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO SEGUIMIENTO POR UROLOGIA CSV-AC

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 29/06/2020 Hora: 14:02:37

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/2020 . ANT

HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019

CONTROL DEL DOLOR NIEGA FIEBRE

NIEGA INCONTINENCIA URINARIA

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURIC. HERIDA EN

BUEN ESTADO. DREN ABDOMINAL 80 CC SEROHEMATURIA Sonda URETRAL FUNCIONANL CON ORINA CLARA

ANÁLISIS:

EVOLUCION SATISFACTORIA CONTROL DEL DOLOR HERIDA EN BUEN ESTADO DREN

PREVESICAL DRENAJE SEROHEMATICO MODERADO. Sonda URETRAL

FUNCIONAL CON ORINA CLARA ADECUADO GASTO URINARIO. CONTINUAR MANEJO

MEDICO DEMABULACION ASISTIDA INGESTA DE LIQUIDOS

PLAN:

DIETA LACTATO RINGER 100 CC HORA

RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS TMP/SMX 400/80 MG AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS BB HIOSINA + DAPIRONA CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA CUIDADOS DE Sonda URETRAL

CUIDADOS, CUANTIFICACION Y VIGILANCIA DE DREN TERAPIA

RESPIRATORIA CON INCENTIVO RESPIRATORIO CSV-AC

DEAMBULACION ASISTIDA

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 30/06/2020 Hora: 08:07:42

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO 27/06/20202 . ANT

HAT POR ENDOMETRIOSIS 2019

CONTROL DEL DOLOR NIEGA FIEBRE

NIEGA INCONTINENCIA URINARIA

OBJETIVO:

BUEN ESTADO GENERAL FC79 XM FR 18 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN SITIO QUIRURIC. HERIDA EN

BUEN ESTADO. DREN ABDOMINAL 50 CC SEROHEMATURIA SONDA URETRAL FUNCIOANL CON ORINA CLARA

ANÁLISIS:

EVOLUCION SATISFATORIA CONTROL DEL DOLOR HERIDA EN BUEN ESTADO DREN

PREVESICAL DRENAJE SEROHEMATICO ESCASO. SNDA URETRAL

FUNCIONAL CON ORINA CLARA ADECUADO GASTO URINARIO. SE DECIDE DAR SALIDA,

RETIRAR DREN

PLAN:

SALIDA SIN DREN Y CON SONDA FOMRULA TM SULFAMETOXAZOL X 7 DIAS

CONTROL VIERNES 3 DE JULIO CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE JULIO PARA CAMBIO

DE SONDA POR UROLOGIA INCAPACIDAD X 30 DIAS

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 30/06/2020 Hora: 10:26:32

SUBJETIVO:

EVOLUCION MEDICA DIA PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD

IDX: 1. POP 27/06/2020 CIERRE FISTULA VESICOVAGINAL

INTERTRIGONAL DE 5 MM DRA FRANCO + SALPINGECTOMIA DERECHA DR AGUDELO 2.

INTOLERANCIA A LA VIA ORAL.

S: MEJOR MODULACION DE

DOLOR, TOLERANDO VIA ORL, CANALIZANDO FLATOS, NIEGA PICOS FEBRILES.

OBJETIVO:

O. TA.110/78 FC.89 FR.18 SAO2.96% FIO2.21% T.36.8 GRADOS PACIENTE EN

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

AFEBRIL, HIDRATADONORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS

SIN LESIONES CUELLO, MOVIL

TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS

PULMONARESCON MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.ABDOMEN: BLANDO,

PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, CON HERIDA MEDIANA

INFRAUMBILICAL SIN SECRECION, DREN ABDOMINAL SUPRAPUBICO, CON CONTENIDO

ESCASO SEROHEMATICO, NO PURURLENTO, NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL GU: SONDA VESICAL CON ORINA CLARA NO HEMATURICA.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, CON POP DIA 3 DE CIERRE DE FISTUAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA
ONCOLOGICA, ADEMAS DE SALPINGECTOMIA DERECHA POR GINECOLOGIA, CON
EVOLUCION CLINICAHACIA LA MEJORIA, DOLOR MODULADO EN HERIDA,
ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, AL EXAMEN FISICONECUMENTRO AFEBRIL,
HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, ABDOMEN
CON HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION, NO DEHISCENCIA, DREN CON ESCASO
CONTENIDO SEROHEMATICO, UROLOGIA INDICA CONTINUAR MANEJO
MEDICO AMBUALTORIO, CON ANTIBIOTICO ORAL, RETIRO DE DRENE SUPRAPUBICO ,
EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, CONTINUANDO CON
SONDA VESICAL, HASTA CONTROL CON ESPECIALIDAD, SE DA INCAPACIDAD MEDICA
POR 30 DIAS ADEMAS DE RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
PARA RECONSULTA, EXPLICO A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

SALIDA SIN DREN Y CON Sonda URETRAL CONTINUAR TMS 400/80 CADA 12 HORAS
COMPLETAR 7 DIAS

CONTROL POP UROLOGIA VIERNES 3 DE JULIO CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE
JULIO PARA CAMBIO

DE Sonda POR UROLOGIA INCAPACIDAD X 30 DIAS LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y
JABON

SECAR POSTERIORMENTE CONSUMO DE DIETA RICA EN FIBRA, FRUTA, VERDURA,
BAJA EN GRASA, ABUNDANTES LIQUIDOS.

NO ESFUERZO FISICO.

-RECONSULTAR SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO,, QUE PRESENTE
MÚLTIPLES EPISODIOS EMETICOS, TINTE ICTERICO, O PRESENTE
RUBOR CALOR Y SALIDA DE SECRECION SOBRE HERIDAS.

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis

ANÁLISIS: PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, CON POP DIA 3 DE CIERRE DE FISTUAL VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL POR
UROLOGIA Y GINECOLOGIA ONCOLOGICA, ADEMAS DE SALPINGECTOMIA DERECHA POR GINECOLOGIA, CON EVOLUCION
CLINICAHACIA LA MEJORIA, DOLOR MODULADO EN HERIDA, ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, AL EXAMEN
FISICONECUMENTRO AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, ABDOMEN CON HERIDA SIN SIGNOS DE
INFECCION, NO DEHISCENCIA, DREN CON ESCASO CONTENIDO SEROHEMATICO, UROLOGIA INDICA CONTINUAR MANEJO
MEDICO AMBUALTORIO, CON ANTIBIOTICO ORAL, RETIRO DE DRENE SUPRAPUBICO , EL CUAL SE REALIZA SIN
COMPLICACIONES, CONTINUANDO CON Sonda VESICAL, HASTA CONTROL CON ESPECIALIDAD, SE DA INCAPACIDAD MEDICA
POR 30 DIAS ADEMAS DE RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA, EXPLICO A PACIENTE REFIERE
ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

SALIDA SIN DREN Y CON Sonda URETRAL
CONTINUAR TMS 400/80 CADA 12 HORAS COMPLETAR 7 DIAS
CONTROL POP UROLOGIA VIERNES 3 DE JULIO
CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE JULIO PARA CAMBIO DE Sonda POR UROLOGIA INCAPACIDAD X 30 DIAS
LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON SECAR POSTERIORMENTE
CONSUMO DE DIETA RICA EN FIBRA, FRUTA, VERDURA, BAJA EN GRASA, ABUNDANTES LIQUIDOS.
NO ESFUERZO FISICO.
-RECONSULTAR SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO,, QUE PRESENTE MÚLTIPLES EPISODIOS EMETICOS, TINTE
ICTERICO, O PRESENTE RUBOR CALOR Y SALIDA DE SECRECION SOBRE HERIDAS.
RESPONSABLE: MORAN, DEISY

Recomendaciones

LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON SECAR POSTERIORMENTE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

CONSUMO DE DIETA RICA EN FIBRA, FRUTA, VERDURA, BAJA EN GRASA, ABUNDANTES LIQUIDOS.
NO ESFUERZO FISICO.

Plan de Manejo**PLAN:**

SALIDA SIN DREN Y CON Sonda URETRAL
CONTINUAR TMS 400/80 CADA 12 HORAS COMPLETAR 7 DIAS
CONTROL POP UROLOGIA VIERNES 3 DE JULIO
CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE JULIO PARA CAMBIO DE SONDA POR UROLOGIA INCAPACIDAD X 30 DIAS
LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON SECAR POSTERIORMENTE
CONSUMO DE DIETA RICA EN FIBRA, FRUTA, VERDURA, BAJA EN GRASA, ABUNDANTES LIQUIDOS.
NO ESFUERZO FISICO.
RETIRO DE PUNTOS EN CONTROL CON UROLOGIA
-RECONSULTAR SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO,, QUE PRESENTE MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS, TINTE
ICTERICO, O PRESENTE RUBOR CALOR Y SALIDA DE SECRECION SOBRE HERIDAS.
RESPONSABLE: MORAN, DEISY

Limitaciones Vida Diaria

NO IESFUERZO FISICO EXTENUANTE

Signos de Alarma

-RECONSULTAR SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO,, QUE PRESENTE MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS, TINTE
ICTERICO, O PRESENTE RUBOR CALOR Y SALIDA DE SECRECION SOBRE HERIDAS.

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clínico**

Código	Descripción	Cantidad
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIRECTA)	1
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECN	1

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO	1

Patología

Código	Descripción	Cantidad
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	2

6. Procedimientos**Quirúrgicos**

Código	Descripción	Cantidad
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	2
707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	2
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	2

No Quirúrgicos**Enfermería****7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000006	ACETAMINOFEN TABLETA 500MG	3500 MG	7	4
1400000420	ENOXAPARINA SOL INY 40MG/0.4ML JERPRELL	80 MG	2	2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000703	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)X500ML	500- ML	-1	3
1400000922	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8MG/4ML	5 MG	5	3
1400001003	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	400 MG	8	3
1400001006	REMIFENTANILO POL INY 2MG	2000 MCG	1	1
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	400 MG	8	4
1400001162	TRIMETOPRIM+SULFA SOL INY 80MG+400MG/5ML	9 AMP	9	4

Medicamentos NO POS**8. Incapacidad Médica****9. Alta**

Fecha: 30/06/2020 **Hora:** 17:17
Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N820 FISTULA VESICOVAGINAL

Recomendaciones: LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON SECAR POSTERIORMENTE CONSUMO DE DIETA RICA EN FIBRA, FRUTA, VERDURA, BAJA EN GRASA, ABUNDANTES LIQUIDOS. NO ESFUERZO FISICO.

Responsable

Responsable: FRANCO, CARLOS **Especialidad:** ENFERMERIA
Documento de Identidad: 1070605890

10. Responsable

Responsable: MORAN, DEISY **Firma:** _____
N° de Identificación: 1085292188 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 6 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Asegurador	FAMISANAR COLS NO PBS	Categoría	A	Cama	
Episodio	48177092	Lugar de atención	CL GIRARDOT		
Fecha de la atención	06/07/2020	Hora de atención	14:22:19		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: CONTROL QUIRURGICO

Enfermedad actual:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO VAGINAL EN QUIEN SE REALIZO PROCEDIMIENTO EL 27 DE JUN 2020 - CIERRE DE FITULA CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: DRA FRANCO: CICATRIZACION QUELOIDE EN PIEL ADHERENCIA FIRMES EN REGION PELVICA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO PREVIO ADHERENCIA FIRMES DE PARED ANTERIOR VESICAL POR ANTECEDENTE QUIRURGICO, CAMBIOS DE POST HISTERECTOMIA, FISTULA VESICOVAGINAL INTERTRIGONAL DE 5 MM; TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS INTEGROS SANGRADO 200 CC PATOLOGIA RESECCION DE TROMPA FALOPIO DERECHO RETIRO DE DREN POP HACE UNA SEMANA. TENIA PUNTO DE SEDA EN CICATRIZ QUE SE LOGRA QUITAR, SONDA URETRAL 24 FR, CON ORINA CLARA A CISTOFLO. PRESENTA SECRECION SEROSA EN EXTERMOS DE HERIDA AUN CON PUNTOS CONTINUOSSIN ESCAPE DE ORINA POR VAGINA SE INDICA NO RETIRO POR RIESGO DE DESHICENCIA POR SECRECION Y SEROMA. SEINDICA CONTROL EN UN MES CON RESULTADO DE PATOLOGIA Y EVALUAR RETIRO DE PUNTOS. SE ENTRGEAN ORDEN DE INSUSMOS PARA CAMBIO DE SONDA POR UROLOGIA.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016

Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016

Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017

Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017

Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:27/10/2019	Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019	Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019	Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019	Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020	Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020	Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020	Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020	Hora:14:16

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedetnes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Antecedentes Obstétricos

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sifilis	Fecha prueba sifilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: ---
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO
 Ojos: NO VALORADO
 Otorrinolaringología: NO VALORADO
 Boca: NO VALORADO
 Cuello: NO VALORADO
 Tórax: NO VALORADO
 Cardio-respiratorio: NO VALORADO
 Abdomen: NO VALORADO
 Genitourinario: ---
 Osteomuscular: NO VALORADO
 Sist. Nervioso central: NO VALORADO
 Examen mental: NO VALORADO
 Piel y faneras: NO VALORADO
 Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: AMADO, EDUARDO

Documento de Identidad: 1098636028

Especialidad: UROLOGIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N820	FISTULA VESICOVAGINAL	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagnostico IQ	AMADO, EDUARDO

Órdenes Clínicas

Fecha:06/07/2020 Hora:14:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCCON	CONTROL POST QUIRURGICO MENOR A 30 DIAS- UROLOGIA	MORAN, DEISY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	06/07/2020	

Justificación: CONTROL POP UROLOGIA VIERNES 3 DE JULIO CONTROL UROLOGIA LUNES 27 DE JULIO PARA CAMBIO DE SONDA POR UROLOGIA

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 6 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Asegurador	FAMISANAR COLS NO PBS	Categoría	A	Cama	
Episodio	48414633	Lugar de atención	CL GIRARDOT		
Fecha de la atención	25/07/2020	Hora de atención	09:23:36		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/07/2020 DRA FRANCO – DR MENDOZA NIEGA INCONTINENCIA URINARIA NIEGA FIEBRE . ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO VAGINA NO INCONTINENCIA URINARIA . Sonda URETRAL FUNCIONAL EVOLUCION ADECUADO. NIEGA INCONTINENCIA URINARIA. Sonda URETRAL FUNCIONAL LA CUAL SE CAMBIA SIN COMPLICACIONES CONTROL EN 1 MES

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos
 Transfusionales
 Otros

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Patológicos

Traumáticos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiars

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Familiars

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiars

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiars

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedetnes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: ROJAS, FABIAN

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16

Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE

Inmunológicos NIEGA

Otros NIEGA

Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: ROLDAN, SHIRLEY

Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01

Otros NIEGA

Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.

Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.

Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.

Patológicos MENCIONADO.

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: ZULETA, SEBASTIAN

Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasificación:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS.
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Signos de dificultad Respiratoria Leve

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Ojos: NO VALORADO
 Otorrinolaringología: NO VALORADO
 Boca: NO VALORADO
 Cuello: NO VALORADO
 Tórax: NO VALORADO
 Cardio-respiratorio: NO VALORADO
 Abdomen: NO VALORADO
 Genitourinario: NO VALORADO
 Osteomuscular: NO VALORADO
 Sist. Nervioso central: NO VALORADO
 Examen mental: NO VALORADO
 Piel y faneras: NO VALORADO
 Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: FRANCO, DIANA

Documento de Identidad: 1022349094

Especialidad: UROLOGIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
R32X	INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	FRANCO, DIANA

Órdenes Clínicas

Fecha:25/07/2020 Hora:8:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890302-	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR UROLOGIA	ALDANA, JUAN	UROLOGIA	No Prioritaria	19UTUROL	Cargado	26/07/2020	

Justificación: RADIOLOGIA CONTRASTADA UROCULTIVO CON Sonda

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 7 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	MARIA HERNANDEZ	Parentesco	Hermano(a)	Teléfono acudiente	3004355547
Acompañante	MARIA HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3004355547		
Asegurador	FAMISANAR COLS NO PBS	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	223692	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	CH603U
Fecha de la atención	03/08/2020	Hora de atención	01:01:13		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Sospecha de maltrato emocional
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: REMITIDA DE CENTRO MEDICO COLSBUDIO

Enfermedad actual:

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD REFIERE ANTECEDENTE DE POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL EL 27/06/2020, CON INDICACION DE USO DE Sonda Vesical Permanente por 2 meses del POP, tuvo control el 25/07/2020 con urología que realiza cambio de sonda sin complicaciones sin embargo posteriormente presenta fuga de orina por lo que realiza nuevamente cambio el 31/07/2020, paciente refiere desde hace un día presenta dolor pélvico intenso asociado a disuria y nuevamente fuga de orina al parecer por vagin intermiten se remite para ser valorada por parte del servicio de urología paciente quien niega contacto estrecho con caso sospecho de SARS 2 COVID 19 ANTECEDENTES : ALÉRGICOS A HISOCINA QUIRÚRGICOS CIERRE DE FISTULA VESICAL VAGINAL 27/06/2020 LAB : HEMOGRAMA 8.89 NEU 49% HB 12 PLT 310 CREATININA 0.9 PARCIAL DE ORINA NITRITOS NEGATIVOS LEUCOS INCONTABLES HEMATIES 20-25 XCAMPO CISTALES OXALATO DE CALCIO 4X BACTERIAS ++ GRAM DE ORINA REACCION LEUCOITARA MODERADA 6-10 X CAMPO BACILOS GRAM NEGATIVOS ++ IDX 1 INFECCION DE VIAS URINARIAS 2 POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020 PACIENTE EN POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020 EN LA CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT, QUIEN ACUDE CON SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, REQUIRIO CAMBIO DE Sonda EN DOS OCASIONES DURANTE LA ULTIMA SEMANA POR UROLOGIA, PACIENTE ALGICA, ANTECEDENTE DE INFECCION DE VIAS URINARIAS RECURRENTE MULTIRRESISTENTE, INDICO PARACLINICOS E INICIO CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO EMPIRICO, Sonda Vesical debe ser manipulada por urología únicamente, debe ser valorada para evaluar integridad de cierre de fistula, inicio manejo en hospitalización y se indicó VAL X UROLOGIA SE EXPLICA PROCEDER A PACIENTE SE DILIGENCIAR CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE ALCARAND UDAS HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA TRAMDOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITINDFA 50 GM IV CAD 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO SS VAL X CX GENERAL CSVA Y C

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No
 Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Familiars

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiars

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiars

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00
 Responsable: RODRIGUEZ, ERICK
 Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00
 Responsable: RODRIGUEZ, ERICK
 Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00
 Responsable: RODRIGUEZ, ERICK
 Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00
 Responsable: RODRIGUEZ, ERICK
 Documento de Identidad: 1013595437

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Familiars

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019

Hora:11:52

Inmunológicos

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019

Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019

Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiars

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019

Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41
 Otros se confirman antecedentes
 Find Risk: 00
 Responsable: LARROTA, KATHERINE
 Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Antecedentes Obstétricos

03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemodificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Hallazgos

Cabeza: NROMCOEFALO
 Ojos: PUPILAS ISOCRICAS
 Otorrinolaringología: SIN ALTERACIONES
 Boca: MUCOSA ORAL HUEMDA
 Cuello: MOVIL
 Tórax: SIMETRICO
 Cardio-respiratorio: BUEN APTRON
 Abdomen: BLANDO DEPRIBSLE DOLOR EN HIPOGASTRIO
 Genitourinario: SONDA VESICAL ELMINADO ORICANA CLARA
 Osteomuscular: SIN ALTERACIONES
 Sist. Nervioso central: SIND EFICIT APRENTE
 Examen mental: SIN ALTERACION
 Piel y faneras: SIN ALTWERACION
 Otros hallazgos: SIN ALTERACION

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo,Diag. Pre-Oper,Diagnostico IQ,Dia. Princ. SE	BERMUDEZ, WALTER

Evolución

Fecha:03/08/2020 **Hora:**1:10

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD REFIERE ANTECEDENTE DE POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL EL 27/06/2020, CON INDICACION DE USO DE Sonda Vesical Permanente por 2 meses del POP, tuvo control el 25/07/2020 con urología que realiza cambio de sonda sin complicaciones sin embargo posteriormente presenta fuga de orina por lo que realiza nuevamente cambio el 31/07/2020, paciente refiere desde hace un día presenta dolor pélvico intenso asociado a disuria y nuevamente fuga de orina al parecer por vagin intermitente se remite para ser valorada por parte del servicio de urología. Paciente quien niega contacto estrecho con caso sospecho de SARS 2 COVID 19. ANTECEDENTES : ALERGICOS A HISOCINA QUIRURGICOS CIERRE DE FISTULA VESICAL VAGINAL 27/06/2020 LAB : HEMOGRAMA 8.89 NEU 49% HB 12 PLT 310 CREATININA 0.9 PARCIAL DE ORINA NITRITOS NEGATIVOS LEUCOS INCONTABLES HEMATIES 20-25 X CAMPO CISTALES OXALATO DE CALCIO 4X BACTERIAS ++ GRAM DE ORINA REACCION LEUCOCITARIA MODERADA 6-10 X CAMPO BACILOS GRAM NEGATIVOS ++ IDX 1 INFECCION DE VIAS URINARIAS 2 POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020 PACIENTE EN POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020 EN LA CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT, QUIEN ACUDE CON SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, REQUIRIO CAMBIO DE Sonda EN DOS Ocasiones durante la última semana por urología, paciente algica, antecedente de infección de vias urinarias recurrente multiresistente, INDICO PARA CLINICOS E INICIO CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO EMPIRICO, Sonda vesical debe ser manipulada por urología únicamente, debe ser valorada para evaluar integridad de cierre de fistula, IDNICO MANEJO EN HOSPITALIZACION Y SE IDNICA VAL X UROLOGIA SE EXPLICA PROCEDER A PACIENTE SE DILIGENCIAR CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE ALCARAND UDAS HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA TRAMDOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITININDFA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO SS VAL X CX GENERAL CSVA Y C

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/08/2020

Hora: 8:31

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

MC Y EA. PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD REFIERE ANTECEDENTE DE POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL EL 27/06/2020, CON INDICACION DE USO DE Sonda Vesical Permanente por 2 meses del POP, tuvo control el 25/07/2020 con se realizo cambio de sonda sin complicaciones sin embargo posteriormente presenta fuga de orina por lo que realiza nuevamente cambio el 31/07/2020, paciente refiere desde hace un día presenta dolor pélvico intenso asociado a disuria y nuevamente fuga de orina al parecer por vagina intermitente. ANTECEDENTES : ALERGICOS A HISOCINA QUIRURGICOS CIERRE DE FISTULA VESICAL VAGINAL 27/06/2020 PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL FC 80XMIN FR 20XMIN ABD BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION GU CON Sonda URETRAL DRENAJE ORIA CLARO DPACIENTE EN POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020 QUIEN ACUDE CON SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, CURSA CON CUADRO CLINICOCOMPATIBLE CON IVU SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, APARGENTE FUGA DE ORINA POR VAGINA HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA TRAMDOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITININDFA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO CSVA Y C

Responsable: ALDANA, JUAN

Documento de Identidad: 79731751

Especialidad: UROLOGIA

Fecha: 03/08/2020

Hora: 10:36

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA PACIENTE QUIEN REFIERE QUE DESDE HACE 1 DIA PRESENTA DOLOR EN HIPOGASTRIO, SIN FIEBRE, CON FUGA DE ORINA POR VAGINA, NO ES CLARO SI POR Sonda O NUEVAMENTE FISTULA, NO PICOS FEBRILES, NO DISESTESIAS, NO HEMATURIA, PACIENTE QUIEN PRESENTO FISUTA VESICOVAGINAL CON INFECCIN URIANRIA POR E COLI MULTIRESISTENTE,FUE LLEVADA A CIERRE DE FISTULA EL 27/06/2020, CON INDICACION DE USO DE Sonda VESICAL PERMANETE POR 2 MESESDel POP, TUVO CONTROL EL 25/07/2020 CON SE REALIZO CAMBIO DE Sonda SIN COMPLICACIONES SIN EMABRGO POSTERIORMENTE PRESENTA FUGA DE ORINA POR LO QUE REALIZA NUEVAMENTE CAMBIO EL 31/07/2020, REVISION POR SISTEMAS: NO TOS, NO RINORREA, NO HEMATURIA, NO PICOS FEBRILES, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS O CASOS PROBABLES, SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID 19, PROCEDE DE ZONA DE CIRCULACION DE CASOS POSITIVOS. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS: NIEGA. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LÑY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON AL PARECER FUGA DE OROINA POR VAGINA A PESAR DE Sonda VESICA QUE SUGIERE PENDAR EN REPRODUCCION DE FISTULA VESICULO VAGINAL, VALORADO POR UROLOGIA EL DIA DE HOY QUIEIN INDICA MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITIDINA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PENDIENTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:03/08/2020 **Hora:**10:39

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA PACIENTE QUIEN REFIERE QUE DESDE HACE 1 DIA PRESENTA DOLOR EN HIPOGASTRIO, SIN FIEBRE, CON FUGA DE ORINA POR VAGINA, NO ES CLARO SI POR Sonda O NUEVAMENTE FISTULA, NO PICOS FEBRILES, NO DISESTESIAS, NO HEMATURIA, PACIENTE QUIEN PRESENTO FISUTA VESICOVAGINAL CON INFECCIN URIANRIA POR E COLI MULTIRESISTENTE,FUE LLEVADA A CIERRE DE FISTULA EL 27/06/2020, CON INDICACION DE USO DE Sonda VESICAL PERMANETE POR 2 MESESDel POP, TUVO CONTROL EL 25/07/2020 CON SE REALIZO CAMBIO DE Sonda SIN COMPLICACIONES SIN EMABRGO POSTERIORMENTE PRESENTA FUGA DE ORINA POR LO QUE REALIZA NUEVAMENTE CAMBIO EL 31/07/2020, REVISION POR SISTEMAS: NO TOS, NO RINORREA, NO HEMATURIA, NO PICOS FEBRILES, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS O CASOS PROBABLES, SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID 19, PROCEDE DE ZONA DE CIRCULACION DE CASOS POSITIVOS. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/ PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSIÓN RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LÑY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON AL PARECER FUGA DE OROINA POR VAGINA A PESAR DE Sonda VESICA QUE SUGIERE PENDAR EN REPRODUCCION DE FISTULA VESICULO VAGINAL, VALORADO POR UROLOGIA EL DIA DE HOY QUIEIN INDICA MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALZIACION DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITIDINA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PENDIENTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:03/08/2020 **Hora:**18:34

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA SE PROCEDE A DAR LA INFORMACION VIA TELEFONICA AL HIJO DE LA PACIENTE EL SEÑORA JOHAN ROJAS, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA REVISION POR SISTEMAS: NO TOS, NO RINORREA, NO HEMATURIA, NO PICOS FEBRILES, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS O CASOS PROBABLES, SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID 19, PROCEDE DE ZONA DE CIRCULACION DE CASOS POSITIVOS. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS: CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LNY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRILES CON AL PARECER FUGA DE ORINA POR VAGINA A PESAR DE Sonda VESICAL QUE SUGIERE PENSAR EN REPRODUCCION DE FISTULA VESICULO VAGINAL, VALORADO POR UROLOGIA EL DIA DE HOY QUIEN INDICA MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITIDINA 50 GM IV CAD 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PENDIENTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad: 93406198
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/08/2020 **Hora:** 8:23

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRILES CON ESCASO ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL MANEJO ANTIBIOTICO CONTINUAR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha: 04/08/2020 **Hora:** 9:41

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA NO CEFALEA NO EMESIS, NO DISNEA, NO TOS, NO RINORREA, NO SINTOMAS NO SINTOMAS URINARIOS. NO OTROS SINTOMAS. PERSITE CON FUGA DE ORINA POR VAGINAL A PESAR DE Sonda VESICAL, LEVE DOLOR EN HPOGATRIOS. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS: CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:98/68 MMHG FC:73 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: UROCULTIVO PENDIENTE. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LNY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOS OXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACINETE CON DIMINUCION DEL LOS SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES PERO AL PARAECER PERSITE CON FUGA DE ORINA VAGINAL QUE SUGIERE PRESENCIA DE FISTULA, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE SIRS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN ESPERA DE UROCULTIVO PARA ESCALONAR ANTIBIOTICOTERAPIA. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SSN A 80 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITIDINA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PENDIENTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/08/2020 **Hora:** 11:34

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 05/08/2020 **Hora:** 10:36

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA NO CEFALEA NO EMESIS, NO DISNEA, NO TOS, NO RINORREA, NO SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, NO PICOS FEBRILES, CON SALID DE ORINA POR VAGINA CANTIDAD MODERADA, ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:98/68 MMHG FC:73 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. SONDA VESICAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LNY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACINETE CON DIMINUCION DEL LOS SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES NO PICOSFEBRILES, CON PERSISTENCIA DE FUGA DE ORINA POR VAGINAL AL PARECER POR REPRODUCCION DE FISTULA, NO PICOS FEBRILES, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, CON UROCULTIVO FLORA MIXTA,EN REVISTA CON UROLOGIA INDIA QUE MAÑANA QUE POR PROTOCOLO TIENE CAMBIO DE SONDA VESICAL SE HAGA TOMADE UROCULTIVO. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALIZACION DIETA NORMAL ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. RANITIDINA 50 GM IV CAD 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 URUCULTIVO NUEVO MAÑANA CON CAMBIO DE SONDA VESICAL. CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:05/08/2020 **Hora:**10:51

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON SONDA VESICAL MANEJO ANTIBIOTICO, MAÑANA SE REALIZAR CAMBIO DE SONDA Y SE REALIZAR NUEVO UROCULTIVO CONTINAUR IGUAL MANEJO MÑANA CMABIO DE OSNA Y NUEVO UROCULTIVO

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:05/08/2020 **Hora:**11:57

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:06/08/2020 **Hora:**8:47

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA NO CEFALIA NO EMESIS, NO DISNEA, NO TOS, NO RINORREA, NO SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, REFIERE QUE CON LA INESTA DE ABUNDANTE AGUA AUMENTA LA SALIDA POR FISTULA, SIN EMBARGO CON CONSUMO BAJO DE AGUA NO HAY SALIDA DE LIQUIDO POR FISTULA. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:91/58 MMHG FC:68 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACINETE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, CON INDICACION DE CAMBIO DE Sonda PARA EL DIA DE HOY, AYER UROLOGIA POR UROCULTIVO CONTAMINAD INDICO TOMA DE UROCULTIVO HOY AL MOMENTO DEL CAMBIO, NO PICOS FEBRILES, NO SIRS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON FISTURA VAGINAL PERSISTENTE, ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALIZACION DIETA NORMAL ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. RANITIDINA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 UROCULTIVO HOY CON CAMBIO DE Sonda VESICAL. CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:06/08/2020 **Hora:**11:17

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRILES CON ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL MANEJO ANTIBIOTICO,REPORTAN TECNICA ASEPTICA CCONTAMINACION EN UROCULTIVO, SE REALIZA CAMBIO DE Sonda URETRAL NUEVO UROCULTIVO CONTINAUR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:06/08/2020 **Hora:**12:08

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:07/08/2020 **Hora:**8:55

Tipo de Registro: Evolución

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Descripción

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA PACINETE SIN DISNEA, DISMINUCION DEL DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO PICOS FEBRILES, NO RETENCION URINARIA, PERSISTE CON SALIDA DE ORINA POR VAGINADE FORMA ESPONTANEA. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:94/72 MMHG FC:71 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/ PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda vesical con orina clara. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: 06 AGO: UROCULTIVO PENDIENTE. UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACINETE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, NO RETENCION URINARIA, NO HEMATURIA, AYER SE CAMBIO Sonda vesical Y SE TOMO NUEVO UROCULTIVO POR PARTE DE UROLOGIA YA QUE EL ANTERIOR FUE CONTAMIANDO (FLORA MIXTA) Y SE TRATA DE UNA PACIENTE CON INFECCION URINARIA A REPETICION CON GERMEN MULTIRESISTENTE CON REPRODUCCION DE FISTULA VESICOVAGINAL, SE CONTINUA MANEJO ANTIHBIOTICO IGULA, HASTA EL MOMETNO NO PICOS FEBRILS NO SIRS NO TAQUICARDIA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALIZACION DIETA NORMAL ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS. CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 URUCULTIVO 06 AGO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:07/08/2020 **Hora:**9:51

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCAE SESCASO RINA POR VAFGIINA PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda vesical MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA CONTINAUR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:07/08/2020 **Hora:**12:51

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:08/08/2020 **Hora:**12:07

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS QUIEN SE VALORA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS Y LAVADO DE MANO SEGUN PROTOCOLO Y LOS 5 MOMENTOS CON DIAGNOSTICO DE 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S: NO FIEBRE NO DOLOR TORACICO NO DISNEA NO CIANOSIS ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS: CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:92/74 MMHG FC:78 FR:18 TEMP:36.8 SAT:95 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. LABORATORIOS: 06 AGO: UROCULTIVO PENDIENTE. UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- UROCULTIVO DEL 06/08/2020 QUE MUESTRA 80.000UFC DE COLONIA EN REPIQUE PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS QUIEN ESTA PENDIENTE EL REPORTE DEFINITIVO DEL UROCULTIVO PARA QUE UROLOGIA DEFINA UN POSIBLE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALIZACION DIETA NORMAL ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS. CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 UROCULTIVO 06 AGO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO
Documento de Identidad: 93406198
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/08/2020 **Hora:** 17:13

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLARA ESCAPE SENCASO RINA POR VAGINA PACIENTE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRILES CON ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA ENDEINTE IDENTIFICACION DE GERME DE UROCULTIVO CONTINUAR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751
Especialidad: UROLOGIA

Fecha: 08/08/2020 **Hora:** 21:26

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA DE REGISTRO DE INFORMACION TELEFONICA A FAMILIAR SE REALIZA LLAMADO AL TELEFONO: 3053894177, REGISTRADO EN LA HISTORIA CLINICA SIN EMBARGO RESPONDE LA PACIENTE QUIEN PROPORCIONA TELEFONO DE FAMILIAR 3137764949 DONDE SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADOS, SIN EMBARGO NO SE LOGRA ESTABLECER COMUNICACION CON FAMILIAR POR LO CUAL NO SE DA INFORMACION. NOTA DE REGISTRO DE INFORMACION TELEFONICA A FAMILIAR NOTA DE REGISTRO DE INFORMACION TELEFONICA A FAMILIAR

Responsable: VASQUEZ, JULIET
Documento de Identidad: 1082927295
Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:09/08/2020 **Hora:**1:38

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA MEDICA RECIBO LLAMADO DE ENFERMERIA, VALORO PACIENTE QUIEN REFIERE SENSACION DEPRURITO A NIVEL VULVAR, AL EXAMEN FISICO NO PRESENTA SIGNOS INFLAMATORIOS, NO HAY SANGRADO, NI SECRECION, SE EVIDENCIA MUY ESCASO GOTEIO DE ORINA EN TOALLA HIGIENICA, SE OMITE TACTO VAGINAL, PACIENTE ALERGICA A DIPIRONA Y HIOSCINA, CONTINUA ANALGESIA CON TRAMADOL. NOTA MEDICA

Responsable: VASQUEZ, JULIET

Documento de Identidad: 1082927295

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:09/08/2020 **Hora:**8:44

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCASO SENSACION RINA POR VAGINA PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRILES CON ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda Vesical MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA PENDIENTE IDENTIFICACION DE GERMEN DE UROCULTIVO, REFIERE DOLOR PELVICO, PENDIENTE ECOGRAFAI TPELVICA CONTINUA IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO PENDIENTE ECOGRAFAI pelvica

Responsable: ALDANA, JUAN

Documento de Identidad: 79731751

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:09/08/2020 **Hora:**10:12

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA PACINETE SIN DISNEA, PERSISTE CON DOLOR EN HIPOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, SIN EMESIS, NO DISNEA, Sonda Vesical PERMEABLE Y FISTULA DE GASTO INTERMITENTE ALTO O BAJO DEPENDIENTE DE INGESTA DE LIQUID POR LA PACIENTE. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/70 MMHG FC:83 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENINGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR AL PALPAR FOSA ILIACA IZQUIERDA E HIPOGASTRI, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO PSOAS, NO MURPHY, GENITALES Sonda Vesical CON ORINA CLARA, FISTULA ESCASO DRENE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: ECO PELVICA: ESTADO POS HISTERECTOMIA, QUISTE SIMPLE DERECHO DE OVARIO, NO ES POSIBLE CARACTERIZAR FISTULA VESICULO VAGINAL POR ASUENIA DE VENTANA VESICAL. 06 AGO: UROCULTIVO 80 UFC BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE. UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACIENTE CON DOLOR PERSISTENTE EN FOSA ILIACA IZQUIERDA E HIPOGASTRIO SINFRANCOS SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO SIN EMBARGO LLAMA LA ATENCIONLO PERSISTENTE DEL DOLOR POR LO QUE SE DECIDE TOMA DE ECO PELVICA SOSPECHA DE QUISTE DE OVARIO SINTOMATICO, EN EL MOMENTO NO SIRS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON UROCULTIVO POSITIVO PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE DE IDENTIFICACION, NO SIRS NO PICOS FEBRILES. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HIOSCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALIZACION DIETA NORMAL ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS. CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 UROCULTIVO 06 AGO CUIDADOS DE Sonda Vesical. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:10/08/2020 **Hora:**10:01

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA PACINETE DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO EMESIS NO FIEBRE, NO DISNEA, PERISTE SALIDA DE ORINA POR TRAYECTO FISTULOSO. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:92/60 MMHG FC:85 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE AL PALPAR FOSA ILAICA IZQUIERDAE HIPOGASTRIO, SIN SIGSNO DE IRRITACION PERITONEA, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO PSOAS, NO MURPHY, GENITALES SONDA VESICAL CON ORINA CLARA, FISTULA ESCASO DREANE DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: ECO PELVICA: ESTADO POS HISTERECTOMIA, QUISTE SIMPLE DERECHO DE OVARIO, NO ES POSIBLE CARCTERIZAR FISTIULA VESICULO VAGINAL POR ASUENIA DE VENTANA VESICAL. 06 AGO: UROCULTIVO 80 UFC BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE. UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACIENTE CON CULTIVO CON BACILOS GRAM NEGATIVOS PENDIENTE REPORTE DEFINITIVO PARA ESCALONAR TRATAMIENTO MEDICO, HASTA EL MOMENTO NO SIRN NO PICOS FEBRILES SE CONTINUA MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO, VIGILANCIA HEMODINAMICA. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALZIACION DIETA NORMAL ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS. CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 URUCULTIVO 06 AGO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:10/08/2020 **Hora:**11:39

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:10/08/2020 **Hora:**21:37

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES HIDRATADO CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO TIMBRE INTNSIDAD PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSRVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES AGDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA DOLOR LEVE INTENSIDAD EN HIPOGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION EXTREMDIADES EUTROFICAS SNC SIN DEFICIT PACIENTE QUIEN ACTUALMENTE RECIBE ANTIBIOTICO ANALGESIA SE LO CONSIDERA COTINUAR MANEJO MEDICO ATENTO CUALQUIER CAMBIO EN SU EVOLUCION HOSPITALZIACION DIETA NORMAL ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS. CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 URUCULTIVO 06 AGO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Responsable: IBARRA, ALFONSO
Documento de Identidad: 72272948
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:11/08/2020 **Hora:**10:27

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA PACINETE DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO EMESIS NO FIEBRE, NO DISNEA, PERISTE SALIDA DE ORINA POR TRAYECTO FISTULOSO. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:87/50 MMHG FC:74 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS, NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE AL PALPAR FOSA ILIACA IZQUIERDAE HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEA, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO PSOAS, NO MURPHY, GENITALES SONTA VESICAL CON ORINA CLARA, FISTULA ESCASO DREANE DE ORINA CLARA. EXTREMIIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 LABORATORIOS: ECO PELVICA: ESTADO POS HISTERECTOMIA, QUISTE SIMPLE DERECHO DE OVARIO, NO ES POSIBLE CARCTERIZAR FISTULA VESICULO VAGINAL POR ASUENIA DE VENTANA VESICAL. 06 AGO: UROCULTIVO 80 UFC BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE DE CARACTERISTICA KLPESIELLA PENDIENTE PERFIL CARBAPENEMICO. UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACIENTE CON CULTIVO CON BACILOS GRAM NEGATIVOS AL PARECER MISMO GERME QUE EN OTRAS OPORTUNIDADES A PRESENTADO LA PACINETE ESTA PENDIENTE LE PERFIL DE CARBAPENEMICOS PARA DAR UN REPORTE DEFINITIVO. SE CONTINUA MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO PENDIENTE REPORTE DEFINITIVO DE UROCULTIVO PARA DEFINIR CONDUCTA. ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA. HOSPITALZIACION DIETA NORMAL ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS. CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 URUCULTIVO 06 AGOSTO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Responsable: YEPES, FRANCY
Documento de Identidad: 28789017
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:11/08/2020 **Hora:**10:46

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCAE SESCASO RINA POR VAFGIINA PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON SONTA VESICAL MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA PENDEINTE REPORTE DEFINITIVO DE UROCULTIV, TIPIFICADA KLEBSIELLA PNEUMONIAE PERO PENDEINTE SENSIBILIDAD A CARBAPENEMICOS CONTINAUR IGUAL MANEJO PENDIENTE ANTIBIOGRAMA

Responsable: ALDANA, JUAN
Documento de Identidad: 79731751

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:11/08/2020 **Hora:**13:01

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

Responsable: YEPES, FRANCY

Documento de Identidad: 28789017

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:11/08/2020 **Hora:**18:11

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

*****RESPUESTA INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA***** DR. ÁLVARO JAVIER NARVÁEZ, INFECTÓLOGO INSTITUCIONAL DR. ANDRÉS ZORRILLA ALARCÓN, MÉDICO APOYO INFECTOLOGÍA PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS ,CON IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS DE: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA TA:87/50 MMHG FC:74 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15 UROCULTIVO Cepa productora de carbapenemasa. Por favor realizar seguimiento clínico. Recuento 80.000 UFC/mL Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina Resistente >16 Ceftazidima Resistente >16 Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Resistente >8 Meropenem Resistente >8 Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 LABORATORIOS: ECO PELVICA: ESTADO POS HISTERECTOMIA, QUISTE SIMPLE DERECHO DE OVARIO, NO ES POSIBLE CARACTERIZAR FISTIULA VESICULO VAGINAL POR ASUENIA DE VENTANA VESICAL. 06 AGO: UROCULTIVO 80 UFC BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE DE CARACTERISTICA KLPESEIALLA PENDIENTE PERFIL CARBAPENEMICO. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS CONOCIDA POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA CON MÚLTIPLES INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS Y ANTECEDENTE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL SIN APARENTE ÉXITO EN REPARACIÓN, AL MOMENTO EN POP TARDIOCON FÍSTULA PERSISTENTE. ANTECEDENTE ADICIONAL DE GÉRMEENES RESISTENTES ÚLTIMA E-COLI BLEE, AHORA CON GERMEEN PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA SIN CRITERIOS DE PIELONEFRITIS EN QUIEN SE CONSIDERA: AISLAMIENTO POR CONTACTO DADO GERMEEN PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA TERCER DÍA POR 3 DOSIS. LA PACIENTE TIENE GRAN RIESGO DE NUEVO EPISODIO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR PERSISTENCIA DE FÍSTULA. SE ACONSEJA BAÑO CORPORAL (RESPETANDO MUCOSAS CON CLORHEXIDINA JABÓN 2% CADA SÁBADO. FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA AMEDICAMENTO

Responsable: NARVAEZ, ALVARO

Documento de Identidad: 79792293

Especialidad: INFECTOLOGIA

Fecha:12/08/2020 **Hora:**10:26

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCAE SESCO RINA POR VAFGIINA PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA , YA VALORADA POR INFECTOLOGIA INDICAN 3 DOSIS DE FOSFOMICINA CADA 3 DIA, YA REALIZO MD HOSPITALARIO MIPRES PENDIENTE ENTREGA DEL MEDICAMENTO CONTINAUR IGUAL MANEJO AL TENER EL MEDICAMENTO SEPUEDE DAR EGRESO CONTROL AMBULATORIO EL 21/08/2020

Responsable: ALDANA, JUAN

Documento de Identidad: 79731751

Especialidad: UROLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

Fecha:12/08/2020

Hora:14:40

Tipo de Registro:

Evolución

Descripción

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD IDX: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA A REPETICIÓN ACTUAL GERMEN KPC S. EXPRESA SENTIRSE MEJOR, TOLERA LA VIA ORAL, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES. O. TA.124/64 FC.75LPM FR.18RPM SAO2.98% FIO2.21% T.36.4 GRADOS PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADOSIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GU: SONTA VESICAL CON ORINA CLARA, FUNCIONAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS EN MANEJO POR SERVICIO DE UROLOGIA, POR CUADRO ACTUAL DE INFECCION DE VIAS URINARIAS CON ANTECEDENTE IMPORTANTE DE FISTULA VESICOVAGINAL PERSISTENTE, CON ANTECEDENTE ADICIONAL DE GÉRMEENES RESISTENTES ÚLTIMA E-COLI BLEE INFECTOLOGIA VALOR POR GERMEN ACTUAL PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA SIN CRITERIOS DE PIELONEFRITIS CONSIDERA MANEJO CON FOSFOMICINA GR CADA 3 DIAS POR 3 DOSIS CON RECOMENDACIONES GENERALES, ES VALORAD APOR UROLOGIA QUIE INDICA EGRESO MEDICO UNA VEZ SE GARANTICE MEDICAMENTO, EL CUAL SE REALIZA ENTREGA EN INSTITUCION POR AUTOTRIZACION DE AUDITORA DE FAMILIAR, SE DA ORDEN DE CONTROL CON UROLOGIA PARA EL DIA 21/08/2020 PARA CAMBIO DE SONTA VESICAL, SE RALIZA ORDEN DE INSUMOS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, SE DA INCAPACIDAD MEDICA DESDE INGRESO HASTA DIA CONTROL CON UROLOGIA, EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. EGRESO CONTROL AMBULATORIO EL 21/08/2020 AISLAMIENTO POR CONTACTO DADO GERMEN PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VIA ORAL CADA TERCER DIA POR 3 DOSIS. LA PACIENTE TIENE GRAN RIESGO DE NUEVO EPISODIO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR PERSISTENCIA DE FÍSTULA. SE ACONSEJA BAÑO CORPORAL (RESPETANDO MUCOSAS CON CLORHEXIDINA JABÓN 2% CADA SÁBADO. FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA AMEDICAMENTO SE DA INCAPACIDAD MEDICA DESDE INGRESO HASTA CONTROL CON UROLOGIA 21/08/2020 DEBE CONSUMIR ABUNDANTES LIQUIDOS RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL SINTOMATOLGIAURINARIA.

Responsable: MORAN, DEISY
Documento de Identidad: 1085292188
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:03/08/2020

Hora:1:15

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	03/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	03/08/2020	

Justificación: .

Fecha:04/08/2020

Hora:0:17

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	04/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	04/08/2020	

Justificación: -

Fecha:05/08/2020

Hora:0:33

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	12/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	12/08/2020	

Justificación: .

Fecha:05/08/2020 Hora:10:37

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	16/08/2020	
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	16/08/2020	

Justificación: MAÑANA

Fecha:06/08/2020 Hora:0:19

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	06/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	06/08/2020	

Justificación: .

Fecha:08/08/2020 Hora:5:17

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	08/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	08/08/2020	

Justificación: .

Fecha:09/08/2020 Hora:0:39

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	MORAN, DEISY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	10/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	MORAN, DEISY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	10/08/2020	

Justificación: ...

Fecha:09/08/2020 Hora:7:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881401	ECOGRAFIA PELVICA	YEPES,	MEDICINA	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	09/08/2020	FinalTratamie

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
03/08/2020	1:11	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
03/08/2020	1:11	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
03/08/2020	1:11	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
03/08/2020	22:15	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
03/08/2020	22:15	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
03/08/2020	22:15	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		SILVA, LUIS	Activo	
04/08/2020	22:24	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		LOPEZ, DIANA	Activo	
04/08/2020	22:24	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		LOPEZ, DIANA	Activo	
04/08/2020	22:24	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		LOPEZ, DIANA	Activo	
05/08/2020	22:18	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
05/08/2020	22:18	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
05/08/2020	22:18	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

	GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	FRANCY	GENERAL					nt
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Anulado	09/08/2020	FinalTratamie nt

Justificación: dolor pelvico en fosa iliaca izqueirda antecedente de histerctmia y oferectomia

Fecha:09/08/2020 Hora:7:48

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	16/08/2020	
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	YEPES, FRANCY	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	16/08/2020	

Justificación: .

Fecha:10/08/2020 Hora:0:26

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	10/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	SILVA, LUIS	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE4PIS	Cargado	10/08/2020	

Justificación: -

Fecha:11/08/2020 Hora:0:39

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	11/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE4PIS	Cargado	11/08/2020	

Justificación: .

Fecha:12/08/2020 Hora:0:37

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	BURBANO, YULI	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE6PIS	Cargado	12/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	BURBANO,	MEDICINA	No	68UE6PIS	Cargado	12/08/2020	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

07/08/2020	23:35	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
07/08/2020	23:35	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		CHARCAS, FRANCISCO	Activo	
07/08/2020	23:35	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
09/08/2020	10:28	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
09/08/2020	10:28	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
09/08/2020	10:28	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
09/08/2020	22:48	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
09/08/2020	22:48	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
09/08/2020	22:48	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		YEPES, FRANCY	Activo	
10/08/2020	22:31	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
10/08/2020	22:31	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
10/08/2020	22:31	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
11/08/2020	22:51	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	25 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	
11/08/2020	22:51	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	31 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083

11/08/2020	22:51	cefazolina polvo esteril para inyeccion 1g	2000 MG	I.V	Cada 8 horas	27 H		RODRÍGUEZ, GEITHER	Activo	
12/08/2020	13:54	fosfomicina polvo/granulado para soluc oral 3g sobre	9000 MG	ORAL	UNICA	24 H		MORAN, DEISY	Activo	PARA MANEJO AMBULATORIO 3 GR CADA 3 DIAS POR 3 DOSIS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Alta

Fecha:	12/08/2020	Hora:	16:26

Tipo de Alta:	Mejoria	Condición de Egreso:	Vivo

Destino:	DOMICILIO	Hospital Remisión:	

Diagnóstico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Recomendaciones: PLAN: EGRESO CONTROL AMBULATORIO EL 21/08/2020 AISLAMIENTO POR CONTACTO DADO GERMEN PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA TERCER DÍA POR 3 DOSIS. LA PACIENTE TIENE GRAN RIESGO DE NUEVO EPISODIO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR PERSISTENCIA DE FÍSTULA. SE ACONSEJA BAÑO CORPORAL (RESPETANDO MUCOSAS CON CLORHEXIDINA JABÓN 2% CADA SÁBADO. FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA AMEDICAMENTO SE DA INCAPACIDAD MEDICA DESDE INGRESO HASTA CONTROL CON UROLOGIA 21/08/2020 DEBE CONSUMIR ABUNDANTES LIQUIDOS RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL SINTOMATOLGIAURINARIA.

Responsable

Responsable: HERRERA, CRISTIAN

Documento de Identidad: 1070592937

Especialidad:

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 7 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio	
Acudiente	MARIA HERNANDEZ	Parentesco	Hermano(a)
Acompañante	MARIA HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3004355547
Asegurador	FAMISANAR COLS NO PBS	Categoría	A
Episodio	223692	Lugar de atención	CL GIRARDOT
Fecha de la atención	12/08/2020	Hora de atención	14:53:51
		Número de documento	39577083
		Edad actual	41 años 4 meses
		Ocupación	AMA DE CASA
		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
		Teléfono acudiente	3004355547
		Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
		Cama	CH603U

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha: 03/08/2020 Hora: 0:44

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. TrabajoDiag. Pre-OperDiagnostico IQDiag. Princ. SE	BERMUDEZ, WALTER

Causa externa de Ingreso: Sospecha de maltrato emocional

2. Datos de Egreso

Fecha: 12/08/2020 Hora: 16:26

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diagnós. Alta	BERMUDEZ, WALTER

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE4PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	9
Total de Días de Estancia		9

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Sospecha de maltrato emocional

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: REMITIDA DE CENTRO MEDICO COLSUBDIO

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD REFIERE ANTECEDNETE DE POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL EL 27/06/2020, CON INDICACION DE USO DE SONDA VESICAL PERMANETE POR 2 MESES DEL POP, TUVO CONTROL EL 25/07/2020 CON UROLOGIA QUE REALIZA CAMBIO DE SONDA SIN COMPLICACIONES SIN EMABRGO PSOTERIORMENTE PRESENTA FUGA DE ORINA POR LO QUE REALIZA NUEVAMENTE CAMBIO EL 31/07/2020, PACIENTE REFIERE DESDE HACE UN DIA PRESENTA DOLOR PELVICO INTENSO ASOCIADO A DISURIA Y NUEVAMENTE FUGA DE ORINA AL PARECERPOR VAGIN INTERMITEN SE REMITE PARA SER VALROADA POR APRTE DEL SERVICIODE UROLOGIA PACIENTE QUIEN NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON CASO SOPECHSO DE SARS 2 COVID 19 ANTENCNEDNTES : ALERGICOS A HISOCINA QUIRIRGICOS CIERRE DE FISTULA VESICAL VAGINAL 27/06/2020 LAB : HEMOGRAMA 8.89 NEU 49% HB 12 PLT 310 CREATININA 0.9 PARCIAL DE ORINA NITRITOS NEGATIVOS LEUCOS INCONTABELS HEMATIES 20-25 XCAMPO CISTALES OXALATO DE CALCIO 4X BACTERIAS ++ GRAM DE ORINA REACCION LEUCOITARA MODERADA 6-10 X CAMPO BACILOS GRAM NEGATIVOS ++ IDX 1 INFECCION DE VIAS URINARIAS 2 POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020 PACIENTE EN POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL

Impreso por: JORGE LUIS PATRICIO CLAROS

Fecha y Hora de impresión: 18/05/2021 08:47:53

Página: 1/30

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

27/06/2020 EN LA CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT, QUIEN ACUDE CON SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, REQUIRO CAMBIO DE Sonda EN DOS OCASIONES DURANTE LA ULTIMASEMANA POR UROLOGIA, PACIENTE ALGICA, ANTECEDENTE DE INFECCION DE VIAS URIANRIAS RECURRENTE MULTIRESISTENTE,INDICO PARA CLINICOS E INCIO CUBRIMEITNO ANTIMICROBIANO EMPIRICO, SONDA VESICAL DEBE SER MANIPULATA POR UROLOGIA UNICAMENTE, DEBE SER VALORADA PARA EVALUAR INTEGRIDAD DE CIERRE DE FISTULA, IDNCIO MANEJO EN HOSPITALIZACION Y SE IDNICVA VAL X UROLOGIA SE EXPLCIA PROCEDER A PACIENTE SE DILIGENCIAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE ALCARAND UDAS HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA TRAMDOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITINNDFA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO SS VAL X CX GEENRAL CSA Y C

Examen Fisico

Estado General: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria
Estado de Hidratación: Hidratado

Revisión por sistemas

Endocrinológico: NIEGA
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Hallazgos

Cabeza: NROMCOEFALO
Ojos: SIN ALTERACIONES
Otorrinolaringología: SIN ALTERACIONES
Boca: MUCOSA ORAL HUEMDA
Cuello: MOVIL
Tórax: SIMETRICO
Cardio-respiratorio: BUEN APTRON
Abdomen: BLANDO DEPRIBSLE DOLOR EN HIPOGASTRIO
Genitourinario: SONDA VESICAL ELMINADO ORICANA CLARA
Osteomuscular: SIN ALTERACIONES
Sist. Nervioso Central: SIND EFICIT APRENTE
Examen mental: SIN ALTERACION
Piel y faneras: SIN ALTWERACION
Otros hallazgos: SIN ALTERACION
Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de identidad: 1052967961

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Especialidad: MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

TEMPERATURA:0,00
SAT.CON.OXIGENO:0,00
SAT.SIN OXIGENO:0,00
TALLA:0,00
P.ART.SISTOLIC.:0,00
P.ART.DIASTOLIC:0,00
FREC.CARD.:0,00
FREC_RESPIR.:0,00
PESO:0,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 03/08/2020 Hora: 01:10:28

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD REFIERE ANTECEDENTE DE POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL EL 27/06/2020, CON INDICACION DE USO DE Sonda VESICAL PERMANENTE POR 2 MESES DEL POP, TUVO CONTROL EL 25/07/2020 CON UROLOGIA QUE REALIZA CAMBIO DE Sonda SIN COMPLICACIONES SIN EMBARGO POSTERIORMENTE PRESENTA FUGA DE ORINA POR LO QUE REALIZA NUEVAMENTE CAMBIO EL 31/07/2020, PACIENTE REFIERE DESDE HACE UN DIA PRESENTA DOLOR PELVICO INTENSO ASOCIADO A DISURIA Y NUEVAMENTE FUGA DE ORINA AL PARECER POR VAGIN INTERMITENTE SE REMITE PARA SER VALORADA POR PARTE DEL SERVICIO DE UROLOGIA PACIENTE QUIEN NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON CASO SOSPECHOSO DE SARS 2 COVID 19

ANTECEDENTES : ALERGICOS A HISOCLINA

QUIRURGICOS CIERRE DE FISTULA VESICAL VAGINAL 27/06/2020

OBJETIVO:

LAB : HEMOGRAMA 8.89 NEU 49% HB 12 PLT 310 CREATININA 0.9
PARCIAL DE ORINA NITRITOS NEGATIVOS LEUCOS INCONTABLES HEMATIES 20-25
XCAMPO CISTALES OXALATO DE CALCIO 4X
BACTERIAS ++ GRAM DE ORINA REACCION LEUCOCITARIA
MODERADA 6-10 X CAMPO BACILOS GRAM NEGATIVOS ++

ANÁLISIS:

IDX 1 INFECCION DE VIAS URINARIAS
2 POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
PACIENTE EN POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020 EN LA CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT, QUIEN ACUDE CON SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, REQUIRIO CAMBIO DE Sonda EN DOS OCASIONES DURANTE LA ULTIMA SEMANA POR UROLOGIA,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PACIENTE ALGICA, ANTECEDENTE DE INFECCION DE VIAS URIANRIAS
 RECURRENTE MULTIRESISTENTE, INDICO PARA CLINICOS E INCIO CUBRIMEITNO
 ANTIMICROBIANO EMPIRICO, SONDA VESICAL DEBE SER MANIPULATA
 POR UROLOGIA UNICAMENTE, DEBE SER VALORADA PARA EVALUAR INTEGRIDAD DE
 CIERRE DE FISTULA, INCIO MANEJO EN HOSPITALIZACION Y SE
 INDICVA VAL X UROLOGIA SE EXPLICA PROCEDER A PACIENTE SE DILIGENCIAR
 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE ALCARAND UDAS

PLAN:

HOSPITALIZACION DIETA NORMAL
 SODIO 80 CC HORA TRAMDOL 50 MG IV CAD A8 HRAS
 RANITINNDFA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI
 03/07/2020 PTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO SS VAL X CX GEENRAL
 CSVA Y C

RESPONSABLE: BERMUDEZ, WALTER

No. IDENTIFICACION: 1052967961

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/08/2020 Hora: 08:31:37

SUBJETIVO:

MC Y EA. PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD REFIERE ANTECEDENTE DE POP CIERRE
 DE FISTULA VESICOVAGINAL EL 27/06/2020, CON INDICACION DE
 USO DE SONDA VESICAL PERMANENTE POR 2 MESES DEL POP, TUVO CONTROL EL
 25/07/2020 CON SE REALIZO CAMBIO DE SONDA SIN COMPLICACIONES
 SIN EMABRGO POSTERIORMENTE PRESENTA FUGA DE ORINA POR LO QUE REALIZA
 NUEVAMENTE CAMBIO EL 31/07/2020, PACIENTE
 REFIERE DESDE HACE UN DIA PRESENTA DOLOR PELVICO INTENSO ASOCIADO A
 DISURIA Y NUEVAMENTE FUGA DE ORINA AL PARECER POR VAGINA
 INTERMITENTE

ANTECEDENTES : ALERGICOS A HISOCINA

QUIRURGICOS CIERRE DE FISTULA VESICAL VAGINAL 27/06/2020

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL FC 80XMIN FR 20XMIN ABD BLANDO NO
 DOLOROSO A LA PALPACION
 GU CON SONDA URETRAL DRENAJE ORIA CLARO

ANÁLISIS:

PACIENTE EN POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL
 27/06/2020 QUIEN ACUDE CON SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, CURSA CON
 CUADRO CLINICOCOMPATIBLE CON IVU SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO,
 APARECE FUGA DE ORINA POR VAGINA

PLAN:

HOSPITALIZACION DIETA NORMAL
 SODIO 80 CC HORA TRAMDOL 50 MG IV CAD A8 HRAS
 RANITINNDFA 50 GM IV CADA 8 HRAS CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI
 03/07/2020 PTE CULTIVO TOMADO EN CENTRO MEDICO CSVA Y C
 RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No. IDENTIFICACION: 79731751

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 03/08/2020 Hora: 10:39:09

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE

FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION

URINARIA

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE DESDE HACE 1 DIA PRESENTA DOLOR EN

HIPOGASTRIO, SIN FIEBRE, CON FUGA DE ORINA POR VAGINA, NO ES

CLARO SI POR Sonda O NUEVAMENTE FISTULA, NO PICOS FEBRILES, NO

DISESTESIAS, NO HEMATURIA, PACIENTE QUIEN PRESENTO FISUTA

VESICOVAGINAL CON INFECCIN URIANRIA POR E COLI MULTIRESISTENTE,FUE

LLEVADA A CIERRE DE FISTULA EL 27/06/2020, CON INDICACION DE

USO DE Sonda VESICAL PERMANETE POR 2 MESESDel POP, TUVO CONTROL EL

25/07/2020 CON SE REALIZO CAMBIO DE Sonda SIN COMPLICACIONES SIN

EMABRGO POSTERIORMENTE PRESENTA FUGA DE ORINA POR LO QUE REALIZA

NUEVAMENTE CAMBIO EL 31/07/2020,

REVISION POR SISTEMAS:

NO TOS, NO RINORREA, NO HEMATURIA, NO PICOS FEBRILES, NIEGA CONTACTO CON

PERSONAS O CASOS PROBABLES, SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS

DE COVID 19, PROCEDE DE ZONA DE CIRCULACION DE CASOS POSITIVOS.

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.

FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS:

HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE

FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA,

FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 TEMP:36

SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS

RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO

ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE

IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES

NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL

CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A

2 SEGUNDOS.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA

NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LÑY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT

310

CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS

POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS

INCONTABLES.- PACINETE CON SINTOMAS

IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON AL PARECER FUGA DE OROINA

POR VAGINA A PESAR DE SONTA VESICA QUE SUGIERE PENDAR EN

REPRODUCCION DE FISTULA VESICULO VAGINAL, VALORADO POR UROLOGIA EL DIA

DE HOY QUIEIN INDICA MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO.

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALZIACION

DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITIDINA 50 GM IV CADA 8 HRAS

CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PENDIENTE CULTIVO TOMADO

EN CENTRO MEDICO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 03/08/2020 Hora: 18:34:57

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE

FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION

URINARIA

SE PROCEDE A DAR LA INFORMACION VIA TELEFONICA AL HIJO DE LA PACIENTE EL

SEÑORA JHOJAN ROJAS , QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

REVISION POR SISTEMAS: NO TOS, NO RINORREA, NO HEMATURIA, NO PICOS

FEBRILES, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS O CASOS PROBABLES, SOSPECHOSOS O

CONFIRMADOS DE COVID 19, PROCEDE DE ZONA DE CIRCULACION

DE CASOS POSITIVOS. ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.

FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.

MICROPOR QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020,

HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL.

HOSPITALARIOS: NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20 TEMP:36

SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS

RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO

ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE

IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES

NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. SONDA VESICAL

CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A

2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA

NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LÑY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT

310

CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS

POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS

INCONTABLES.- PACINETE CON SINTOMAS

IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON AL PARECER FUGA DE OROINA

POR VAGINA A PESAR DE SONDA VESICA QUE SUGIERE PENDAR EN

REPRODUCCION DE FISTULA VESICULO VAGINAL, VALORADO POR UROLOGIA EL DIA

DE HOY QUIEIN INDICA MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO.

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALZIACION

DIETA NORMAL SODIO 80 CC HORA

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITIDINA 50 GM IV CAD A8 HRAS

CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PENDIENTE CULTIVO TOMADO

EN CENTRO MEDICO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO

No.IDENTIFICACION: 93406198

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/08/2020 Hora: 08:23:26

SUBJETIVO:

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL CON

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA

S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE
ORINA POR VAGINA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO
SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN

SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

ANÁLISIS:

PACIENTE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRILES CON
ESCASO ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda
VESICAL MANEJO ANTIBIOTICO

PLAN:

CONTINUAR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No. IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 04/08/2020 Hora: 09:41:18

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACIENTE CON

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE

FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION

URINARIA

NO CEFALEA NO EMESIS, NO DISNEA, NO TOS, NO RINORREA, NO SINTOMAS NO
SINTOMAS URINARIOS. NO OTROS SINTOMAS. PERSISTE CON FUGA DE
ORINA POR VAGINAL A PESAR DE Sonda VESICAL, LEVE DOLOR EN HPOGASTRIOS.

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.

FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS:

HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS: CIERRE DE

FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA,

FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:98/68 MMHG FC:73 FR:20 TEMP:36

SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENINGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS

RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLÓGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. SONTA VESICAL CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: UROCULTIVO PENDIENTE.

02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LÑY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90

GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+

PDO: NITRITOS POSITIVOS OXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS

INCONTABLES.-

PACINETE CON DIMINUCION DEL LOS SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES PERO AL PARECER PERSISTE CON FUGA

DE ORINA VAGINAL QUE SUGIERE PRESENCIA DE FISTULA, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE SIRS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN ESPERA DE UROCULTIVO PARA ESCALONAR ANTIBIOTICOTERAPIA.

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALIZACIÓN

DIETA NORMAL SSN A 80 CC HORA

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS RANITIDINA 50 MG IV CAD A8 HRAS

CEFZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 PENDIENTE CULTIVO TOMADO

EN CENTRO MEDICO CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No. IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 04/08/2020 Hora: 11:34:00

ANÁLISIS:

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE

O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO

SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE

TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, SE ACLARAN DUDAS Y

REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No. IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 05/08/2020 Hora: 10:36:45

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE
FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION
URINARIA

NO CEFALEA NO EMESIS, NO DISNEA, NO TOS, NO RINORREA, NO SINTOMAS
IRRITATIVOS VESICALES, NO PICOS FEBRILES, CON SALID DE ORINA
POR VAGINA CANTIDAD MODERADA,

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA

VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS:

HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE QUIRÚRGICOS:CIERRE DE
FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA,

FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:98/68 MMHG FC:73 FR:20 TEMP:36
SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD
RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS
NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO
ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,
NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS
RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS
RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO
ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE
IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES
NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. SONDA VESICAL
CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A
2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA
NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA.

02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LÑY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90

GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+

PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS
INCONTABLES.-

PACINETE CON DIMINSUION DEL LOS SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES NO
PICOSFEBRILES, CON PERSITENCIA

DE FUGA DE ORINA POR VAGINAL AL PARECER POR REPRODUCCION DE FISTULA, NO
PICOS FEBRILES, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS,

CON UROCULTIVO FLORA MIXTA,EN REVISTA CON UROLOGIA INDIA QUE MAÑANA QUE
POR PROTOCOLO TIENE CAMBIO DE SONDA VESICAL SE HAGA

TOMADE UROCULTIVO.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 HOSPITALIZACION
 DIETA NORMAL ADAPTER
 TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. RANITIDINA 50 GM IV CADA
 8 HRAS
 CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 URUCULTIVO NUEVO MAÑANA
 CON CAMBIO DE SONDA VESICAL. CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE
 TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.
 RESPONSABLE: YEPES, FRANCY
 No.IDENTIFICACION: 28789017
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

 Fecha: 05/08/2020 Hora: 10:51:05

SUBJETIVO:

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA
 VESICOVAGINAL CON
 FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA
 S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE
 ORINA POR VAGINA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20
 ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO
 SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN
 SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

ANÁLISIS:

PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON
 ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON SONDA VESICAL
 MANEJO ANTIBIOTICO, MAÑANA SE REALIZAR CAMBIO DE SONDA Y SE REALIZAR
 NUEVO UROCULTIVO

PLAN:

CONTINUAUR IGUAL MANEJO MÑANA CMABIO DE OSNA Y NUEVO UROCULTIVO
 RESPONSABLE: ALDANA, JUAN
 No.IDENTIFICACION: 79731751
 ESPECIALIDAD: UROLOGIA

 Fecha: 05/08/2020 Hora: 11:57:30

ANÁLISIS:

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE
 O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO
 SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE
 TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, SE ACLARAN DUDAS Y
 REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.
 RESPONSABLE: YEPES, FRANCY
 No.IDENTIFICACION: 28789017

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/08/2020 Hora: 08:47:52

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE

FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION

URINARIA

NO CEFALEA NO EMESIS, NO DISNEA, NO TOS, NO RINORREA, NO SINTOMAS

IRRITATIVOS VESICALES, REFIRE QUE CON LA INESTA DE ABUNDANTE

AGUA AUMENTA LA SALIDA POR FISTULA, SIN EMBARGO CON CONSUMO BAJO DE AGUA

NO HAY SALIDA DE LIQUIDO POR FISTULA.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA.

FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA.

ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE

QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA,

FISTULA VESICOVAGINAL.

HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:91/58 MMHG FC:68 FR:20 TEMP:36

SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS

RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO

ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE

IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES

NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL

CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A

2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA

NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA.

02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90

GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+

PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

INCONTABLES:-

PACINETE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, CON INDICACION DE CAMBIO DE SONDA PARA EL DIA DE HOY, AYER UROLOGIA POR UROCULTIVO CONTAMINADO INDICO TOMA DE UROCULTIVO HOY AL MOMENTO DEL CAMBIO, NO PICOS FEBRILES, NO SIRS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON FISTURA VAGINAL PERSISTENTE,

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALIZACIÓN

DIETA NORMAL ADAPTER

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. RANITIDINA 50 GM IV CADA 8 HRAS

CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 UROCULTIVO HOY CON CAMBIO DE SONDA VESICAL. CUIDADOS DE SONDA VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No. IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/08/2020 Hora: 11:17:06

SUBJETIVO:

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON

FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA

S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE

ORINA POR VAGINA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO

SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN

SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

ANÁLISIS:

PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRILES CON

ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON SONDA VESICAL

MANEJO ANTIBIOTICO, REPORTAN TECNICA ASEPTICA C/CONTAMINACION EN

UROCULTIVO, SE REALIZA CAMBIO DE SONDA URETRAL NUEVO

UROCULTIVO

PLAN:

CONTINUAR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No. IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 06/08/2020 Hora: 12:08:13

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANÁLISIS:

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/08/2020 Hora: 08:55:47

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE

FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA

PACINETE SIN DISNEA, DISMINUCION DEL DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO PICOS

FEBRILES, NO RETENCION URINARIA, PERSISTE CON SALIDA DE ORINA POR VAGINA DE FORMA ESPONTANEA.

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A

REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA.

FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA.

ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE

QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO

2020, HISTERECTMIA, FISTULA VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:94/72 MMHG FC:71 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS

RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO ROUSING,NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE

IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES

NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. SONTA VESICAL

CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW

15/15

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 06 AGO: UROCULTIVO PENDIENTE.

UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3

LY 38.0 HGB 12.8 HCT

38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO:

NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25

LEUCOCITOS INCONTABLES.- PACINETE SIN

SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, NO RETENCION

URINARIA, NO HEMATURIA, AYER SE CAMBIO Sonda VESICAL Y SE

TOMO NUEVO UROCULTIVO POR PARTE DE UROLOGIA YA QUE EL ANTERIOR FUE

CONTAMIANDO (FLORA MIXTA) Y SE TRATA DE UNA PACIENTE CON

INFECCION URINARIA A REPETICION CON GERME MULTIRESISTENTE CON

REPRODUCCION DE FISTULA VESICOVAGINAL, SE CONTINUA MANEJO

ANTIIBIOTICO IGUAL, HASTA EL MOMENTO NO PICOS FEBRILES NO SIRS NO

TAQUICARDIA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALIZACION

DIETA NORMAL ADAPTER

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO

AYUNAS.

CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 UROCULTIVO 06 AGO

CUIDADOS DE Sonda VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/08/2020 Hora: 09:51:04

SUBJETIVO:

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL CON

FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA

S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE

ORINA POR VAGINA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN

PERITONEAL.

GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCAE SESCASO RINA POR VAGINA

ANÁLISIS:

PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRILES CON

ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL

MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA

PLAN:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

CONTINUAUR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 07/08/2020 Hora: 12:51:40

ANÁLISIS:

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE

O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO

SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE

TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, SE ACLARAN DUDAS Y

REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/08/2020 Hora: 12:07:20

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS QUIEN SE VALORA CON

ELEMENTOS DE

PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS Y LAVADO DE MANO SEGUN PROTOCOLO Y LOS

5 MOMENTOS CON DIAGNOSTICO DE

1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE?

2. INFECCION URINARIA S: NO FIEBRE NO

DOLOR TORACICO NO DISNEA NO CIANOSIS

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL.

FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA,

CLINDAMICINA. MICROPOROS QUIRÚRGICOS: CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO

2020, HISTERECTOMIA, FISTULA

VESICOVAGINAL. HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:92/74 MMHG FC:78 FR:18

TEMP:36.8 SAT:95 % FIO2 21% GLASGOW 15/15

ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS

RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO BLOMBERG, NO

ROUSING, NO SPOAS, NO MURPHY, NO MASAS, SIN SIGNOS DE

IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN MASAS NI MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES

NORMALES. PERCUSION RENAL NEGATIVA. Sonda VESICAL

CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL.

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: 06 AGO: UROCULTIVO PENDIENTE.

UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3

LY 38.0 HGB 12.8 HCT

38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO:

NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25

LEUCOCITOS INCONTABLES.- UROCULTIVO DEL 06/08/2020 QUE MUESTRA 80.000UFC DE COLONIA EN REPIQUE

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO SIRS QUIEN ESTA

PENDIENTE EL REPORTE DEFINITIVO DEL UROCULTIVO PARA QUE UROLOGIA

DEFINAUN POSIBLE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALIZACION

DIETA NORMAL ADAPTER

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO

AYUNAS.

CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 UROCULTIVO 06 AGO

CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: CHARCAS, FRANCISCO

No.IDENTIFICACION: 93406198

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/08/2020 Hora: 17:13:01

SUBJETIVO:

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL CON

FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA

S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE

ORINA POR VAGINA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN

PERITONEAL.

GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCAE SESCASO RINA POR VAFGIINA

ANÁLISIS:

PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON

ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL

MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA ENDEINTE IDENTIFICACION DE GERMEN DE UROCULTIVO

PLAN:

CONTINAUR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 08/08/2020 Hora: 21:26:48

SUBJETIVO:

NOTA DE REGISTRO DE INFORMACION TELEFONICA A FAMILIAR

OBJETIVO:

SE REALIZA LLAMADO AL TELEFONO: 3053894177, REGISTRADO EN LA HISTORIA CLINICA SIN EMBARGO RESPONDE LA PACIENTE QUIEN PROPORCIONA TELEFONO DE FAMILIAR 3137764949 DONDE SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADOS, SIN EMBARGO NO SE LOGRA ESTABLECER COMUNICACION CON FAMILIAR POR LO CUAL NO SE DA INFORMACION.

ANÁLISIS:

NOTA DE REGISTRO DE INFORMACION TELEFONICA A FAMILIAR

PLAN:

NOTA DE REGISTRO DE INFORMACION TELEFONICA A FAMILIAR

RESPONSABLE: VASQUEZ, JULIET

No.IDENTIFICACION: 1082927295

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/08/2020 Hora: 01:38:14

SUBJETIVO:

NOTA MEDICA

OBJETIVO:

RECIBO LLAMADO DE ENFERMERIA, VALORO PACIENTE QUIEN REFIERE SENSACION DEPRURITO A NIVEL VULVAR, AL EXAMEN FISICO NO PRESENTA SIGNOS INFLAMATORIOS, NO HAY SANGRADO, NI SECRECION, SE EVIDENCIA MUY ESCASO GOTEIO DE ORINA EN TOALLA HIGIENICA, SE OMITE TACTO VAGINAL, PACIENTE ALERGICA A DIPIRONA Y HIOSCINA, CONTINUA ANALGESIA CON TRAMADOL.

ANÁLISIS:

NOTA MEDICA

PLAN:

NOTA MEDICA

RESPONSABLE: VASQUEZ, JULIET

No.IDENTIFICACION: 1082927295

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/08/2020 Hora: 08:44:35

SUBJETIVO:

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCAE SESCO RINA POR VAFGIINA

ANÁLISIS:

PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON

ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL

MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA PENDEINTE IDENTIFIACION DE GERMEN DE

UROCULTIVO, REFIERE DOLOR PELVICO, PENDIENTE ECOGRAFAI

TPELVICA

PLAN:

CONTINAUR IGUAL MANEJO PENDIENTE UROCULTIVO

PENDIENTE ECOGRAFAi pelvica

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 09/08/2020 Hora: 10:12:27

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE

FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION

URINARIA

PACINETE SIN DISNEA,PERSISTE CON DOLOR EN HIPOGATRIO Y FOSA ILIACA

IZQUEURIDA, SIN EMESIS, NO DISNEA, Sonda VESICAL PERMEABLE Y

FISTUAL DE GASTO INTERMITENTE ALTO O BAJO DEPENDENTE DE INGESTA DE

LIQUID POR L APACIENTE.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA.

FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA.

ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORÉ

QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA,

FISTULA VESICOVAGINAL.

HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/70 MMHG FC:83 FR:20 TEMP:36

SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS
RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLÓGICOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR AL PALPAR FOSA ILAICA IZQUIERDA E
HIPOGASTRI, NO BLOMBERG, NO ROUSING, NO PSOAS, NO
MURPHY, GENITALES SONDA VESICAL CON ORINA CLARA, FISTULA ESCASO DREANE
DE ORINA CLARA. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. LLENADO
CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO
COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: ECO PELVICA: ESTADO POS HISTERECTOMIA, QUISTE SIMPLE
DERECHO DE OVARIO, NO ES POSIBLE CARACTERIZAR FISTIULA VESICULO VAGINAL
POR ASUENIA DE VENTANA VESICAL.

06 AGO: UROCULTIVO 80 UFC BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE. UROCULTIVO:
FLORA MIXTA

SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT
38.8 PLT 310 CREAT 0.90

GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOS OXALATO 4+
HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.-

PACIENTE CON DOLOR PERSISTENTE EN FOSA ILAICA IZQUIERDA E
HIPOGASTRIO SIN FRACOS SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO SIN EMBARGO
LLAMA LA ATENCION LO PERSISTENTE DEL DOLOR POR LO QUE SE DECIDE
TOMA DE ECO PELVICA SOSPECHA DE QUISTE DE OVARIO SINTOMATICO, EN EL
MOMENTO NO SIRN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON
UROCULTIVO POSITIVO PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE DE
IDENTIFICACION, NO SIRN NO PICOS FEBRILES.

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALIZACION

DIETA NORMAL ADAPTER

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO

AYUNAS.

CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 UROCULTIVO 06 AGO

CUIDADOS DE SONDA VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No. IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 10/08/2020 Hora: 10:01:40

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACIENTE CON

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE

FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

URINARIA

PACINETE DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO EMESIS NO FIEBRE, NO DISNEA, PERISTE
SALIDA DE ORINA POR TRAYECTO FISTULOSO.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA.

FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA.

ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE

QUIRÚRGICOS:CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA,
FISTULA VESICOVAGINAL.

HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:92/60 MMHG FC:85 FR:20 TEMP:36

SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS

RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE AL PALPAR FOSA ILAICA IZQUIERDAE

HIPOGASTRIO, SIN SIGSNO DE IRRITACION PERITONEA, NO

BLOMBERG, NO ROUSING, NO PSOAS, NO MURPHY, GENITALES SONDA VESICAL CON

ORINA CLARA, FISTULA ESCASO DREANE DE ORINA CLARA.

EXTREMIDADES:SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA
NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: ECO PELVICA: ESTADO POS HISTERECTOMIA, QUISTE SIMPLE

DERECHO DE OVARIO, NO ES POSIBLE CARCTERIZAR FISTIULA VESICULO VAGINAL

POR ASUENIA DE VENTANA VESICAL.

06 AGO: UROCULTIVO 80 UFC BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE. UROCULTIVO:

FLORA MIXTA

SUGIERE NUEVA MUESTRA. 02 AGO: WBC 8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT

38.8 PLT 310 CREAT 0.90

GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS POSITIVOSOXALATO 4+

HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.-

PACIENTE CON CULTIVO CON BACILOS GRAM NEGATIVOS PENDIENTE

REPORTE DEFINITIVO PARA ESCALONAR TRATAMIENTO MEDICO, HASTA EL MOMENTO

NO SIRS NO PICOS FEBRILES SE CONTINUA MANEJO MEDICO

ANTIBIOTICO, VIGILANCIA HEMODINAMICA.

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALIZACION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

DIETA NORMAL ADAPTER

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS.

CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 URUCULTIVO 06 AGO

CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 10/08/2020 Hora: 11:39:18

ANÁLISIS:

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE

O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO

SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE

TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICO, PLAN DE

TRATAMIENTO, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION

SUMINISTRADA.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 10/08/2020 Hora: 21:37:19

SUBJETIVO:

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL CON

FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES HIDRATADO CARDIACOS RITMICOS DE

BUEN TONO TIMBRE INTNSIDAD PULMONAR MURMULLO VESICULAR

CONSRVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES AGDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASA

DOLOR LEVE INTENSIDAD EN HIPOGASTRIO NO SIGNOS DE

IRRITACION EXTREMDIADES EUTROFICAS SNC SIN DEFICIT

ANÁLISIS:

PACIENTE QUIEN ACTALMENTE RECIBE ANTIBIOTICO ANALGESIA SE LO CONSIDERA

COTINUAR MANEJO MEDICO ATENTO CUALQUIER CAMBIO EN SU

EVOLUCION

PLAN:

HOSPITALZIACION DIETA NORMAL

ADAPTER TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD.

OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS. CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI

03/07/2020 URUCULTIVO 06 AGO CUIDADOS DE SODA

VESICAL. CURVA DE TEMPERATURA

MANEJO POR UROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

RESPONSABLE: IBARRA, ALFONSO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

No. IDENTIFICACION: 72272948

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/08/2020 Hora: 10:27:19

SUBJETIVO:

*****EVOLUCION MEDICA DIA***** SE VALORA PACINETE CON

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE

FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION

URINARIA

PACINETE DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO EMESIS NO FIEBRE, NO DISNEA, PERISTE

SALIDA DE ORINA POR TRAYECTO FISTULOSO.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: IVU A REPETICION.FISTULA VESICOVAGINAL. FAMILIARES: NIEGA.

FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA.

ALÉRGICOS: HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA. MICROPORE

QUIRÚRGICOS: CIERRE DE FISTULA VESICAL 26 JUNIO 2020, HISTERECTMIA,

FISTULA VESICOVAGINAL.

HOSPITALARIOS: NIEGA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:87/50 MMHG FC:74 FR:20 TEMP:36

SAT:98 % FIO2 21%

GLASGOW 15/15 ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO ICTERICIA EN ESCLERAS, BOCA HUMEDA, NO

ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SIGNOS MENIGEOS,

NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS

RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS

RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE AL PALPAR FOSA ILIACA IZQUIERDAE

HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEA, NO

BLOMBERG, NO ROUSING, NO PSOAS, NO MURPHY, GENITALES SONDA VESICAL CON

ORINA CLARA, FISTULA ESCASO DREANE DE ORINA CLARA.

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA

NORMAL. GLASGOW

15/15

ANÁLISIS:

LABORATORIOS: ECO PELVICA: ESTADO POS HISTERECTOMIA, QUISTE SIMPLE

DERECHO DE OVARIO, NO ES POSIBLE CARCTERIZAR FISTIULA VESICULO VAGINAL

POR ASUENIA DE VENTANA VESICAL.

06 AGO: UROCULTIVO 80 UFC BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE DE

CARACTERISTICA KLPESIELLA

PENDIENTE PERFIL CARBAPENEMICO. UROCULTIVO: FLORA MIXTA SUGIERE NUEVA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MUESTRA. 02 AGO: WBC

8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT 310 CREAT 0.90 GRAM ORINA:

BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS

POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS INCONTABLES.-

PACIENTE CON CULTIVO CON BACILOS GRAM NEGATIVOS AL PARECER MISMO GERMEN QUE EN OTRAS OPORTUNIDADES A PRESENTADO

LA PACINETE ESTA PENDIENTE LE PERFIL DE CARBAPENEMICOS PARA DAR UN REPORTE DEFINITIVO, SE CONTINUA MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO PENDIENTE REPORTE DEFINITIVO DE UROCULTIVO PARA DEFINIR CONDUCTA.

PLAN:

ALERGICA AL ESPADADRAPO, HISOCINA DIPIRONA, CLINDAMICINA.

HOSPITALIZACION

DIETA NORMAL ADAPTER

TRAMADOL 50 MG IV CAD A8 HRAS SEGUN NECESIDAD. OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS.

CEFAZOLINA 2 GR IV CAD A8 HRAS FI 03/07/2020 UROCULTIVO 06 AGOSTO

CUIDADOS DE SODA VESICAL. CURVA DE

TEMPERATURA MANEJO POR UROLOGIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/08/2020 Hora: 10:46:46

SUBJETIVO:

PACINETE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON

FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA

S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE

ORINA POR VAGINA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCAE SESCASO RINA POR VAFGIINA

ANÁLISIS:

PACINETE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON

ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL

MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA PENDEINTE REPORTE DEFINITIDVO DE UROCULTIV,

TIPIFICADA KLEBSIELLA PNEUMONIAE PERO PENDEINTE

SENSIBILIDAD A CARBAPENEMICOS

PLAN:

CONTINAUR IGUAL MANEJO PENDIENTE ANTIBIOGRAMA

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Fecha: 11/08/2020 Hora: 13:01:49

ANÁLISIS:

SE LLAMA A FAMILIAR DEL PACIENTE AL NUMERO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE O AL INGRESO DE LA INSTITUCION 3137664949 JOHAN ROJAS HIJO SE LE DA PARTE MEDICO SOBRE EL ESTADO ACTUAL, MANEJO Y PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDICION DEL PACIENTE, DIAGNOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO, SE ACLARAN DUDAS Y REFIERE ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA.

RESPONSABLE: YEPES, FRANCY

No.IDENTIFICACION: 28789017

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 11/08/2020 Hora: 18:11:22

SUBJETIVO:

*****RESPUESTA INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA*****

DR. ÁLVARO JAVIER NARVÁEZ, INFECTÓLOGO INSTITUCIONAL DR. ANDRÉS ZORRILLA ALARCÓN, MÉDICO APOYO

INFECTOLOGÍA PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS

,CON IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS DE: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2.

INFECCION URINARIA

OBJETIVO:

TA:87/50 MMHG FC:74 FR:20 TEMP:36 SAT:98 % FIO2 21% GLASGOW 15/15

UROCULTIVO Cepa productora de carbapenemasa. Por favor

realizar seguimiento clínico. Recuento 80.000 UFC/mL

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio

32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8

Ampicilina Resistente >16

Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16

Cefoxitina Resistente >16 Ceftazidima Resistente >16

Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16

Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2

Gentamicina Sensible <=2 Imipenem

Resistente >8 Meropenem Resistente >8

Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam Resistente

>64/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente

>2/38

LABORATORIOS: ECO PELVICA: ESTADO POS

HISTERECTOMIA, QUISTE SIMPLE DERECHO DE OVARIO, NO ES POSIBLE

CARCTERIZAR FISTIULA VESICULO VAGINAL POR ASUENIA DE VENTANA

VESICIAL. 06 AGO: UROCULTIVO 80 UFC BACILOS GRAM NEGATIVOS EN REPIQUE DE

CARACTERISTICA KLPESEIELLA PENDIENTE PERFIL CARBAPENEMICO. 02 AGO: WBC

8.8 NEU 49.3 LY 38.0 HGB 12.8 HCT 38.8 PLT

310 CREAT 0.90 GRAM ORINA: BACILSO GRAM NEGATIVOS 2+ PDO: NITRITOS

POSITIVOSOXALATO 4+ HEMATIES: 20-25 LEUCOCITOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

INCONTABLES:-

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS CONOCIDA POR SERVICIO DE INFECTOLOGÍA CON MÚLTIPLES INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS Y ANTECEDENTE DE FÍSTULA VESICOVAGINAL SIN APARENTE ÉXITO EN REPARACIÓN, AL MOMENTO EN POP TARDÍO CON FÍSTULA PERSISTENTE. ANTECEDENTE ADICIONAL DE GÉRMEENES RESISTENTES ÚLTIMA E-COLI BLEE, AHORA CON GERMEN PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA SIN CRITERIOS DE PIELONEFRITIS EN QUIEN SE CONSIDERA:

PLAN:

ASLAMIENTO POR CONTACTO DADO GERMEN PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA TERCER DÍA POR 3 DOSIS. LA PACIENTE TIENE GRAN RIESGO DE NUEVO EPISODIO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR PERSISTENCIA DE FÍSTULA. SE ACONSEJA BAÑO CORPORAL (RESPETANDO MUCOSAS CON CLORHEXIDINA JABÓN 2% CADA SÁBADO. FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA AMEDICAMENTO RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

No.IDENTIFICACION: 79792293

ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 12/08/2020 Hora: 10:26:48

SUBJETIVO:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA S/ REFIERE LEVE DRENAJE DE ORINA POR VAGINA

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA:93/65 MMHG FC:67 FR:20

ABDOMEN: BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GU CON SND URETRAL DRENANDO ORINA CLRA ESCAE SESCASO RINA POR VAFGIINA

ANÁLISIS:

PACIENTE CON SINTOMAS IRRITATIVOS VESICALES, SIN PICOS FEBRIESL CON ESCAPE DE ORINA POR VAGINA DEBE CONTINUAR CON Sonda VESICAL MANEJO ANTIBIOTICOTERAPIA , YA VALORADA POR INFECTOLOGIA INDICAN 3 DOSIS DE FOSFOMICINA CADA 3 DIA, YA REALIZO MD HOSPITALARIO MIPRES PENDIENTE ENTREGA DEL MEDICAMENTO

PLAN:

CONTINAUR IGUAL MANEJO AL TENER EL MEDICAMENTO SEPUEDE DAR EGRESO CONTROL

AMBULATORIO EL 21/08/2020

RESPONSABLE: ALDANA, JUAN

No.IDENTIFICACION: 79731751

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Fecha: 12/08/2020 Hora: 14:40:16

SUBJETIVO:

****EVOLUCION MEDICA DIA**** PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD

IDX: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE? 2. INFECCION URINARIA A

REPETICIÓN ACTUAL GERMEN KPC S. EXPRESA SENTIRSE MEJOR, TOLERA LA VIA ORAL, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES.

OBJETIVO:

O. TA.124/64 FC.75LPM FR.18RPM SAO2.98% FIO2.21% T.36.4 GRADOS PACIENTE

EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

AFEBRIL, HIDRATADOSIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS,

CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION

YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.ABDOMEN:

BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GU: SONTA VESICAL CON ORINA CLARA, FUNCIONAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PERFUSION DISTAL

CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS EN MANEJO POR SERVICIO DE UROLOGIA, POR CUADRO ACTUAL DE INFECCION DE VIAS URINARIA CON

ANTECEDENTE IMPORTANTE DE FISTULA VESICOVAGINAL PERSISTENTE, CON

ANTECEDENTE ADICIONAL DE GÉRMENES RESISTENTES ÚLTIMA E-COLI

BLEE INFECTOLOGIA VALOR POR GERMEN ACTUAL PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA SIN CRITERIOS DE PIELONEFRITIS CONSIDERA MANEJO CON

FOSFOMICINA GR CADA 3 DIAS POR 3 DOSIS CON RECOMENDACIONES GENERALES, ES VALORAD APOR UROLOGIA QUIE INDICA EGRESO MEDICO

UNA VEZ SE GARANTICE MEDICAMENTO, EL CUAL SE REALIZA ENTREGA EN

INSTITUCION POR AUTOTRIZACION DE AUDITORA DE FAMILIAR, SE DA

ORDEN DE CONTROL CON UROLOGIA PARA EL DIA 21/08/2020 PARA CAMBIO DE

SONDA VESICAL, SE RALIZA ORDEN DE INSUMOS, SE DAN

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, SE DA INCAPACIDAD

MEDICA DESDE INGRESO HASTA DIA CONTROL CON UROLOGIA,

EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

EGRESO CONTROL AMBULATORIO EL 21/08/2020

ASLAMIENTO POR CONTACTO DADO GERMEN PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA

FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA TERCER DÍA

POR 3 DOSIS. LA PACIENTE TIENE GRAN RIESGO DE NUEVO EPISODIO DE

INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR PERSISTENCIA DE

FÍSTULA. SE ACONSEJA BAÑO CORPORAL (RESPETANDO MUCOSAS CON CLORHEXIDINA

JABÓN 2% CADA SÁBADO. FAVOR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA

AMEDICAMENTO

SE DA INCAPACIDAD MEDICA DESDE INGRESO HASTA CONTROL CON UROLOGIA

21/08/2020

DEBE CONSUMIR ABUNDANTES LIQUIDOS RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE,

ASOCIADO A

DOLOR ABDOMINAL SINTOMATOLGIAURINARIA.

RESPONSABLE: MORAN, DEISY

No.IDENTIFICACION: 1085292188

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Análisis

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS EN MANEJO POR SERVICIO DE UROLOGIA, POR CUADRO ACTUAL DE INFECCION DE VIAS URINARIA CON ANTECEDENTE IMPORTANTE DE FISTULA VESICOVAGINAL PERSISTENTE, CON ANTECEDENTE ADICIONAL DE GÉRME RESISTENTES ÚLTIMA E-COLI BLEE INFECTOLOGIA VALOR POR GERME ACTUAL PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA SIN CRITERIOS DE PIELONEFRITIS CONSIDERA MANEJO CON FOSFOMICINA GR CADA 3 DIAS POR 3 DOSIS CON RECOMENDACIONES GENERALES, ES VALORAD APOR UROLOGIA QUIE INDICA EGRESO MEDICO UNA VEZ SE GARANTICE MEDICAMENTO, EL CUAL SE REALIZA ENTREGA EN INSTITUCION POR AUTOTRIZACION DE AUDITORA DE FAMILIAR, SE DA ORDEN DE CONTROL CON UROLOGIA PARA EL DIA 21/08/2020 PARA CAMBIO DE Sonda VESICAL, SE RALIZA ORDEN DE INSUMOS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, SE DA INCAPACIDAD MEDICA DESDE INGRESO HASTA DIA CONTROL CON UROLOGIA, EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones

PLAN:

CONTROL AMBULATORIO EL EGRESO 21/08/2020
AISLAMIENTO POR CONTACTO DADO GERME PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA
TERCER DÍA POR 3 DOSIS.
LA PACIENTE TIENE GRAN RIESGO DE NUEVO EPISODIO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR PERSISTENCIA DE FÍSTULA. SE
ACONSEJA BAÑO CORPORAL (RESPETANDO MUCOSAS CON CLORHEXIDINA JABÓN 2% CADA SÁBADO.
FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA AMEDICAMENTO
SE DA INCAPACIDAD MEDICA DESDE INGRESO HASTA CONTROL CON UROLOGIA 21/08/2020
DEBE CONSUMIR ABUNDANTES LIQUIDOS
RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL SINTOMATOLGIA URINARIA.

Plan de Manejo

PLAN:

CONTROL AMBULATORIO EL EGRESO 21/08/2020
AISLAMIENTO POR CONTACTO DADO GERME PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA
TERCER DÍA POR 3 DOSIS.
LA PACIENTE TIENE GRAN RIESGO DE NUEVO EPISODIO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR PERSISTENCIA DE FÍSTULA. SE
ACONSEJA BAÑO CORPORAL (RESPETANDO MUCOSAS CON CLORHEXIDINA JABÓN 2% CADA SÁBADO.
FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA AMEDICAMENTO
SE DA INCAPACIDAD MEDICA DESDE INGRESO HASTA CONTROL CON UROLOGIA 21/08/2020
DEBE CONSUMIR ABUNDANTES LIQUIDOS
RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL SINTOMATOLGIA URINARIA.

Limitaciones Vida Diaria

USO DE Sonda VESICAL PERMANENTE

Signos de Alarma

RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL SINTOMATOLGIA URINARIA.

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clínico**

Código	Descripción	Cantidad
901236	UROCULTIVO [ANTIOTRAMA MIC AUTOMATICO]	1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1

Patología**6. Procedimientos****Quirúrgicos****No Quirúrgicos****Enfermería****7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
140000225	CEFAZOLINA POLVO ESTERIL P/INYECCION 1G	58000 MG	58	10
1400000918	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	120 MG	6	4
1400001003	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	450 MG	9	4
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	1350 MG	27	9

Medicamentos NO POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
19943837-5	FOSFOMICINA POLVO GRANULADO PARA SOLUCIÓN ORAL 3G SOBRE	9000 MG	3	1

8. Incapacidad Médica**9. Alta**

Fecha: 12/08/2020 **Hora:** 16:26
Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Recomendaciones: PLAN: EGRESO CONTROL AMBULATORIO EL 21/08/2020 AISLAMIENTO POR CONTACTO DADO GERMEN PRODUCTOR DE CARBAPENEMASA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA TERCER DÍA POR 3 DOSIS. LA PACIENTE TIENE GRAN RIESGO DE NUEVO EPISODIO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR PERSISTENCIA DE FÍSTULA. SE ACONSEJA BAÑO CORPORAL (RESPETANDO MUCOSAS CON CLORHEXIDINA JABÓN 2% CADA SÁBADO. FAVOR REINTERCONSULTAR EN CASO DE DETERIORO CLÍNICO O REACCIÓN ADVERSA AMEDICAMENTO SE DA INCAPACIDAD MEDICA DESDE INGRESO HASTA CONTROL CON UROLOGIA 21/08/2020 DEBE CONSUMIR ABUNDANTES LIQUIDOS RECONSULTAR SI PRESENTA FIEBRE, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL SINTOMATOLGIAURINARIA.

Responsable

Responsable: HERRERA, CRISTIAN

Documento de Identidad: 1070592937

Especialidad:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

10. Responsable

Responsable: MORAN, DEISY

Firma: _____

N° de Identificación: 1085292188

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 7 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	MARIA HERNANDEZ	Parentesco	Hermano(a)	Teléfono acudiente	3004355547
Acompañante	MARIA HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3004355547		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	227382	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	CH505U
Fecha de la atención	17/08/2020	Hora de atención	22:37:12		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA
 27/10/2019 HIOSCINA
 08/02/2020 CLINDAMICINA
 08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: REMITIDA DE CENTRO MEDICO

Enfermedad actual:
 INGRESO A HOSPITALIZACION PACIENTE CON DIAGNOSTICO: -INFECCION DE VIAS URINARIAS -ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO- VAGINAL SECUNDARIA A COMPLICACION QUIRURGICA DE HISTERECTOMIA POR ENDOMETRIOSIS, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, SIN ICTERICIA ESCLERAL. BOCA HUMEDA, CUELLO: SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A PALPACION FLANCO IZQUIERDO , SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 REMITEN PACIENTE DE CENTRO MEDICO POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN REGION VAGINAL IRRADIADO A FLANCO IZQUIERDO, REFIERE ARDOR AL ORINAR , PACIENTE CON FISTULA VESICO - VAGINAL, REFIERE SALIDA DE ORINA POR LA VAGINA, Y ANTECEDNETS DE IVUA A REPETICION, REFIERE PICOS FEBRILES Y MASLESTAR GENERAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA PARACLINICO UROCULTIVO CONTROL DE TRATAMIENTO CON FOSFOMICINA MUESTRA -RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 11/08/2020 12:06:03 08/08/2020: Recuento de colonias de 80.000 ufc/ml Bacilos gram negativos en repique Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas tipo AMPC Plasmidico. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda y tercera en infecciones moderadas a severas. Cepa productora de carbapenemasa. Por favor realizar seguimiento clínico. Recuento 80.000 UFC/mL Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina Resistente >16 Ceftazidima Resistente >16 Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Resistente >8 Meropenem Resistente >8 Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 CREATININA: 0.74 HEMOGRAMA NORMAL PARCIAL DE ORINA CON INFECCION URINARIA GRAM BACILOS GRAM NEG ++ PCR 1.58 HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SSN 100 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS GENTAMICINA 240 MG IV DIA VALORACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No
 Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

 Ingiere Alcohol: No

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31

Inmunológicos

Transfusionales

Otros

Patológicos

Traumáticos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22

Otros

Inmunológicos

Familiares

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00
 Responsable: AREVALO, GLISLAINE
 Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Otros

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018 Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018 Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018 Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Otros

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Quirúrgicos

Alérgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Inmunológicos

Patológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Alérgicos

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Otros

Inmunológicos

Familiars

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiars

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiars

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:27/10/2019 Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019 Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019 Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019 Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020 Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020 Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020 Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020 Hora:14:16

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Find Risk: 00
 Responsable: TORRES, HECTOR
 Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41
 Otros se confirman antecedentes
 Find Risk: 00
 Responsable: LARROTA, KATHERINE
 Documento de Identidad: 1024487075

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTULA VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sífilis	Fecha prueba sífilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico:

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Hallazgos

Cabeza: .
 Ojos: .
 Otorrinolaringología: .
 Boca: .
 Cuello: .
 Tórax: .
 Cardio-respiratorio: .
 Abdomen: .
 Genitourinario: .
 Osteomuscular: .
 Sist. Nervioso central: .
 Examen mental: .
 Piel y faneras: .
 Otros hallazgos: .

Responsable: ARIAS, RUBEN

Documento de Identidad: 1014218038

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo,Dia. Princ. SE	ARIAS, RUBEN

Evolución

Fecha:17/08/2020 **Hora:**22:41

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

INGRESO A HOSPITALIZACION PACIENTE CON DIAGNOSTICO: -INFECCION DE VIAS URINARIAS -ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO- VAGINAL SECUNDARIA A COMPLICACION QUIRURGICA DE HISTERECTOMIA POR ENDOMETRIOSIS, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, SIN ICTERICIA ESCLERAL. BOCA HUMEDA, CUELLO: SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A PALPACION FLANCO IZQUIERDO PUÑO PERCURSION POSITIVA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 REMITEN PACIENTE DE CENTRO MEDICO POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN REGION VAGINAL IRRADIADO A FLANCO IZQUIERDO, REFIERE ARDOR AL ORINAR, PACIENTE CON FISTULA VESICO - VAGINAL, REFIERE SALIDA DE ORINA POR LA VAGINA, Y ANTECEDNETS DE IVUA A REPETICION, REFIERE PICOS FEBRILES Y MASLESTAR GENERAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA PARACLINICO UROCULTIVO CONTROL DE TRATAMIENTO CON FOSFOMICINA MUESTRA -RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 11/08/2020 12:06:03 08/08/2020: Recuento de colonias de 80.000 ufc/ml Bacilos gram negativos en repique Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas tipo AMPC Plasmidico. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda y tercera en infecciones moderadas a severas. Cepa productora de carbapenemasa. Por favor realizar seguimiento clínico. Recuento 80.000 UFC/mL Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina Resistente >16 Ceftazidima Resistente >16 Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Resistente >8 Meropenem Resistente >8 Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 CREATININA: 0.74 HEMOGRAMA NORMAL PARCIAL DE ORINA CON INFECCION URINARIA GRAM BACILOS GRAM NEG ++ PCR 1.58 HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SSN 100 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS GENTAMICINA 240 MG IV DIA VALORACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA

Responsable: ARIAS, RUBEN
Documento de Identidad: 1014218038
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:18/08/2020 **Hora:**8:54

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO JUNIO/2020 . CONSULTA POR PRESENCIA DE FIBRE ASOCIADO A SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS Y DOLOR SUPRAPUBICO ANTECEDETE ANOTADOS HC FC85 XM FR 19 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN HIPOGASTRO VAGINA Sonda URETRAL EN POSICION. PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL HEMOGRAMA NORMAL AZOADOS NORMALES UROCULTIVO Klebsiella pneumoniae MULTIRESISTENTE PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA RREAPARICION DE FISTULA VESICVAGINAL AL PARECER SECUNDARIO A MAL PROCESO CICATRICIAL POR ANT QUIRURGICOS PREVIOS . CURSA CON ITU CON AISLAMIENTO DE UROCULTIVO PREVIO DESCRITO MULTIRESISTENTE SS CONCEPTO POR INFECTOLOGIA. SS UROCULTIVO NUEVO Y ECO RENAL SE CONSIDERA DADO REHAPARICION DE FISTULA RETIRO DE Sonda URETRAL DIETA LEV 40 CC HORA ANALGESICO ABC SEGUN INDICADO SERVICIO DE INFECTOLOGIA VAL POR INFECTOLOGIA SS UROCULTIVO SS ECO RENAL

Responsable: FRANCO, DIANA
Documento de Identidad: 1022349094
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:18/08/2020 **Hora:**12:34

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*** EVOLUCION MEDIA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE 2. INFECCION URINARIA S// REFIERE PERSISTENCIA DE SALIDA DE ORINA POR VAGINA, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOELRA VIA ORAL. SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS TA:90/62 MMHG FC: 78 LPM FR:20 RPM T:36.8°C SAT:95% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO Y PELVIS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU:VAGINA SONDA URETRAL EN POSICION. PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. 17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305 PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS, SEDIMENTO:C. EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10 BACTERIAS 2+, GRAM DE ORINA:Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc) Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc). ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS: SIN ALTERACIONES PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA REAPARICION SECRECION DE ORINA POR VEGINA PESE A PORTAR SONDA VESICAL, ASOCIADO A ESTO DOLOR PELVICO Y SENSACION DE DISURIA, VALORADA POR UROLOGA EN TURNO QUIEN CONSIDERA, PERSISTENCIA DE FISTULA AL PARECER SECUNDARIO A MAL PROCESO CICATRICIAL POR ANTECEDENTES QUIRURGICOS PREVIOS, CONSIDERA RETIRO DE SONDA VESICAL, SE INDICA REALIZA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS, SIN ALTERACIONES, SE INDICA TOMA DE MUESTRA DE UROCULTIVO Y CONCEPTO POR INFECTOLOGIA DE ACUERDO A RESULTADOS SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES, POR EL MOMENTO NO ES CANDIDATA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE CODICON CLINICA Y CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA DIETA NORMAL LEV 40 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS SE SOLICITA VALORACION POR INFECTOLOGIA EN PROCESO UROCULTIVO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISA CAMBIOS CUIDADOS DE ENFERMERIA RETIRO DE SONDA VESICAL.

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
 Documento de Identidad: 1140835835
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:19/08/2020 **Hora:**7:43

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

*** VALORACION GINECOLOGIA **** M.C SE ME QUEDO UNA PILA EN LA VAGINA E.A PACIENTE REFIE RE QUE DURANTE RELACION SEXUAL SE QUEDA OBJETO AL PARECER PILA EN LA VAGINA EN EL MOMENTO DOLRO EN HIPOGASTRIO CIEGA OTRO SINTOMA. REVISION POR SISTEMAS NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. SIN SÍNTOMAS URINARIOS. SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS. SIN SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA. HOSPITALARIOS: NIEGA. FUR 03082020 PLANIFICACION NIEGA G1P1V1C0 CCV NORMAL FECHA DE ULTIMO PARTO HACE 5 AÑOS EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 120/78 FC 70 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : VAGINANORMTOERMICA NOROELASTICA CUELLO LARGO POSTERIOR OCE CERRADO. DOLRO ALA MOVILIZACION LATERAL Y AP DEL CERVIX ANEXOS PALAPABLES DOLROSOS NO MASAS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS. DX: DOLRO ABDOMINAL ESTUDIO ENFERMEDAD EPLVCIA INFLAMATORIA CON REACCION PERITOENAL CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA ???? ANALISIS Y PLAN PACIENTE CON CUADRO DE ODLRO ABDOMINAL EN ESTUDIO REFIE RE POSTERIRO DE ACT SEXUAL AL APRECEER CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SE TOMA RXDE PELVIS DE CARTA CUERPO EXTRAÑO SE RODENA ECO TV ESTUDIO SIN ALTERACION EN MANEJOMEDICO ANTIBIOTICO EXPLCIO ESTADOCLINICO ACTUALREFIER EENTEDER CONTINUA MANEJO MEDICO ONTRAHOSPITALARIO. ACLARODDUAS REFI ER EENTEDER. DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA - *** VALORACION GINECOLOGIA **** M.C SE ME QUEDO UNA PILA EN LA VAGINA E.A PACIENTE REFIE RE QUE DURANTE RELACION SEXUAL SE QUEDA OBJETO AL PARECER PILA EN LA VAGINA EN EL MOMENTO DOLRO EN HIPOGASTRIO CIEGA OTRO SINTOMA. REVISION POR SISTEMAS NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. SIN SÍNTOMAS URINARIOS. SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS. SIN SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA. HOSPITALARIOS: NIEGA. FUR 03082020 PLANIFICACION NIEGA G1P1V1C0 CCV NORMAL FECHA DE ULTIMO PARTO HACE 5 AÑOS EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 120/78 FC 70 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : VAGINANORMTOERMICA NOROELASTICA CUELLO LARGO POSTERIOR OCE CERRADO. DOLRO ALA MOVILIZACION LATERAL Y AP DEL CERVIX ANEXOS PALAPABLES DOLROSOS NO MASAS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS. DX: DOLRO ABDOMINAL ESTUDIO ENFERMEDAD EPLVCIA INFLAMATORIA CON REACCION PERITOENAL CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA ???? ANALISIS Y PLAN PACIENTE CON CUADRO DE ODLRO ABDOMINAL EN ESTUDIO REFIE RE POSTERIRO DE ACT SEXUAL AL APRECEER CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SE TOMA RXDE PELVIS DE CARTA CUERPO EXTRAÑO SE RODENA ECO TV ESTUDIO SIN ALTERACION EN MANEJOMEDICO ANTIBIOTICO EXPLCIO ESTADOCLINICO ACTUALREFIER EENTEDER CONTINUA MANEJO MEDICO ONTRAHOSPITALARIO. ACLARODDUAS REFI ER EENTEDER. DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO.

Responsable: PEDROZA, FERNANDO
Documento de Identidad: 79690156
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Fecha:19/08/2020 **Hora:**7:51

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

NOTA ANTERIOR DE GINECOLOGIA NO CORRESPONDE. - - -

Responsable: PEDROZA, FERNANDO
Documento de Identidad: 79690156
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Fecha:19/08/2020 **Hora:**7:59

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

*** VALORACION GINECOLOGIA **** M.C E.A PACIENTE CON CUADRO DE INFECCION URINARIA CON ANTECEDENTE DEFISTULA VESICO VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA QUEIN PRESENTO SINTOMASURINARIOS DISURIA DE ARDOR MALESTAR GENERAL REVISION POR SISTEMAS NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. SIN SÍNTOMAS URINARIOS. SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS. SIN SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES FLUJO VAGINAL ESCASO NO FETIDO NOPRURIGINOSO. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POMEROY CESAREA LKAPROSCOPIA DIAGNOSTICA CIERRE DE FISTULA 2 HOSPITALARIOS: NIEGA. FUR NO SAVE PLANIFICACION 'PMEROY G2P2V2C1 CCV NORMAL EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 120/70 FC 70 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : NO TACTO VAGINAL EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS. DX: DOLOR ABDOMINAL ESTUDIO INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA FISTULA VESICO VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA (2) ANALISIS Y PLAN PACIENTE CON CUADRO DE INFECCIOND E VIAS URINARIAS COMPLICADA ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO VAGINAL EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO PORCUADRO DE INFECCIONURINARIA UROCULTIVO EN PROCESO MANEJO CON CONCEPTO INFECCIOLOGIA EXPLCIOAPACIENTE REFI ER ENTEDER ACLARODDUAS. DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA - *** VALORACION GINECOLOGIA **** M.C E.A PACIENTE CON CUADRO DE INFECCION URINARIA CON ANTECEDENTE DEFISTULA VESICO VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA QUEIN PRESENTO SINTOMASURINARIOS DISURIA DE ARDOR MALESTAR GENERAL REVISION POR SISTEMAS NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. SIN SÍNTOMAS URINARIOS. SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS. SIN SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES FLUJO VAGINAL ESCASO NO FETIDO NOPRURIGINOSO. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA. FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POMEROY CESAREA LKAPROSCOPIA DIAGNOSTICA CIERRE DE FISTULA 2 HOSPITALARIOS: NIEGA. FUR NO SAVE PLANIFICACION 'PMEROY G2P2V2C1 CCV NORMAL EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 120/70 FC 70 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : NO TACTO VAGINAL EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS. DX: DOLOR ABDOMINAL ESTUDIO INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA FISTULA VESICO VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA (2) ANALISIS Y PLAN PACIENTE CON CUADRO DE INFECCIOND E VIAS URINARIAS COMPLICADA ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO VAGINAL EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO PORCUADRO DE INFECCIONURINARIA UROCULTIVO EN PROCESO MANEJO CON CONCEPTO INFECCIOLOGIA EXPLCIOAPACIENTE REFI ER ENTEDER ACLARODDUAS. DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

Responsable: PEDROZA, FERNANDO
Documento de Identidad: 79690156
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA

Fecha:19/08/2020 **Hora:**9:03

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

*** EVOLUCION MEDIA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE 2. INFECCION URINARIA COMPLICADA S// REFIERE PERSISTENCIA DE SALIDA DE ORINA POR VAGINA, MEJORIA DE DOLOR ABDOMINO PELVICO, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOELRA VIA ORAL. SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS TA:95/56 MMHG FC:71 LPM FR:20 RPM T:36.1°C SAT:98% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO Y PELVIS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. 17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305 PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS, SEDIMENTO:C. EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10 BACTERIAS 2+, GRAM DE ORINA: Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc) Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc). ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS: SIN ALTERACIONES PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA REAPARICION SECRECION DE ORINA POR VAGINA ASOCIADO A DOLOR PELVICO Y SENSACION DE DISURIA, EL DIA DE AYER SE TOMO UROCULTIVO EL CUAL SE ENCUENTRA EN PROCESO, SE RETIRO SONDAVESICAL, PERSISTE CON SECRECION DE ORINA POR VAGINA, PENDEINTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR ESQUEMA ANTIMICROBIANO, VALORADA EL DIA DE HOY POR GINECOLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, POR EL MOMENTO NO ES CANDIDATA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDICION CLINICA Y CONDUCTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA DIETA NORMAL CATETER HEPARINIZADO OMEPRAZOL 20 MG VO DIA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS POR DOLOR PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA EN PROCESO UROCULTIVO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISA CAMBIOS CUIDADOS DE ENFERMERIA

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:19/08/2020 **Hora:**9:10

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO JUNIO/2020 2. ITU PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA A PERMANENCIA NIEGA FIEBRE TOLERANDO VIA ORAL FC85 XM FR 19 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN HIPOGASTRO VAGINA PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL HEMOGRAMA NORMAL AZOADOS NORMALES UROCULTIVO Klebsiella pneumoniae MULTIRESISTENTE ECO RENAL NORMAL PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA REAPARICION DE FISTULA VESICOVAGINAL. EN EL MOMENTO CON ITU CON UROCULTIVO PREVIO DESCRITO A LA ESPERA DE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA . P// UROCULTIVO INTRAHOSPITALARIO . NO SE CONSIDERA INICIAR MANEJO ABC HASTA PREVIA AUTORIZACION DE INFECTOLOGIA DIETA TAPON HEPARINIZADO ANALGESICO ABC SEGUN INDICADO SERVICIO DE INFECTOLOGIA P//VAL POR INFECTOLOGIA P// UROCULTIVO

Responsable: FRANCO, DIANA
Documento de Identidad: 1022349094
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:19/08/2020 **Hora:**10:45

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

** NOTA MEDICA DE INFORME MEDICO ** SE REALIZA COMUNICACIÓN CON NÚMERO 3003455547 CON RESPUESTA POR PARTE DELA FAMILIAR MARIA ANGELA HERNANDEZ EN CALIDAD DE HERMANA, SE EXPLICA CUADRO CLÍNICO ACTUAL, ESTRATEGIA TERAPEUTICA Y PLAN DE MANEJO, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS AL RESPECTO. X XX XX

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:20/08/2020 **Hora:**8:47

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO JUNIO/2020 2. ITU PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URIANRIA A PERMANENCIA NIEGA FIEBRE TOLERANDO VIA ORAL FC85 XM FR 19 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN HIPOGASTRO VAGINA PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL HEMOGRAMA NORMAL UROCULTIVO INTRAHOSPITALARIO NEG PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO QUIRURGOCO JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA RREAPARICION DE FISTULA VESICOVAGINAL. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE LA NO POSIBILIDAD DE EVALUAR NUEVO TIEMPO QUIRURGICO SINO DESPUES DE 6 MESES A 1 AÑO DE ULTIMA INTERVNEICONAL . EN EL MOMENTO CON ITU CON UROCULTIVO INSTRAINSTITUCIONAL NEG A LA ESPERA DE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA . DIETA TAPON HEPARINIZADO ANALGESICO ABC SEGUN INDICADO SERVICIO DE INFECTOLOGIA P/VAL POR INFECTOLOGIA

Responsable: FRANCO, DIANA

Documento de Identidad: 1022349094

Especialidad: UROLOGIA

Fecha:20/08/2020

Hora:9:10

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

*** EVOLOUCION MEDIA DIA *** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE 2. INFECCION URINARIA COMPLICADA S// REFIERE PERSISTENCIA DE SALIDA DE ORINA POR VAGINA, MEJORIA DE DOLORABDOMINO PELVICO, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOELRA VIA ORAL. SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS DEPROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS TA:102/68 MMHG FC:65 LPM FR:20 RPM T:35.4°C SAT:95% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO Y PELVIS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU:NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. 17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305 PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS, SEDIMENTO:C. EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10 BACTERIAS 2+ . , GRAM DE ORINA:Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc) Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc). ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS: SIN ALTERACIONES 19/08/2020: Negativo a las 18 horas de incubación PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA REAPARICION SECRECION DE ORINA POR VAGINA ASOCIADO A DOLOR PELVICO Y SENSACION DE DISURIA, REPORTE DE UROCULTIVO HASTA EL MOMENTO NEGATIVO A LAS 18 HRS DE INCUBACION, A ALESPERA DE REPORTE DEFINITIVO Y CONCEPTO DE INFECTOLOGIA PARA DEINIR CONDCUTAS ADICIONALES, POR EL MOMENTO NO ES CANDIDATA PARA PROCEDIMEINTOQUIRIRGICO, ACTUALMENTE PACIENTE EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINCMIAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOSCLINICOS DE SIRS, CONTINUA POR EL MOMENTO MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALALRIO, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CODNICON CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. HOSPITALIZACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA DIETA NORMAL CATETER HEPARINIZADO OMEPRAZOL 20 MG VO DIA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS POR DOLOR PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA PENDIENTE REPORTE DEFINITIVO DE UROCULTIVO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISA CAMBIOS CUIDADOS DE ENFEMREIR

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA

Documento de Identidad: 1140835835

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:20/08/2020

Hora:11:01

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 39577083

*** VALORACION GINECOLOGIA **** PACIENTE CON DX: DOLOR ABDOMINAL ESTUDIO INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA FISTULA VESICO VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA (2) PACIENTE REFIE RE MEJORIA PERO PERSISTENCIA DE DOLOR EN HIPOGASTRIO DISURIA DE ARDOR TOLERANDO VIA ORAL DEAMBULACION ASISTIDA. NO FIEBRE NO MALESTAR GENERAL. EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 110/70 FC 68 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : NO TACTO VAGINAL EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS. DX: ANALISIS Y PLAN PACIENTE CON CUADRO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO VAGINAL EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO POR CUADRO DE INFECCION URINARIA UROCULTIVO EN PROCESO MANEJO CON CONCEPTO INFECCIOLOGIA EXPLICACION PACIENTE REFIERE ENTENDER ACLARAR. COMENTO UROLOGA DE TURNO CIERRO INTERCONSULTA. DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA - *** VALORACION GINECOLOGIA **** PACIENTE CON DX: DOLOR ABDOMINAL ESTUDIO INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA FISTULA VESICO VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA (2) PACIENTE REFIE RE MEJORIA PERO PERSISTENCIA DE DOLOR EN HIPOGASTRIO DISURIA DE ARDOR TOLERANDO VIA ORAL DEAMBULACION ASISTIDA. NO FIEBRE NO MALESTAR GENERAL. EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 110/70 FC 68 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : NO TACTO VAGINAL EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS. DX: ANALISIS Y PLAN PACIENTE CON CUADRO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO VAGINAL EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO POR CUADRO DE INFECCION URINARIA UROCULTIVO EN PROCESO MANEJO CON CONCEPTO INFECCIOLOGIA EXPLICACION PACIENTE REFIERE ENTENDER ACLARAR. COMENTO UROLOGA DE TURNO CIERRO INTERCONSULTA. DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO CIERRO INTERCONSULTA

Responsable: PEDROZA, FERNANDO
Documento de Identidad: 79690156
Especialidad: GINECOLOGIA O GINECOBISTETRICIA

Fecha: 20/08/2020 Hora: 17:17

Tipo de Registro: Interconsulta

Descripción

*****RESPUESTA INTERCONSULTA INFECCIOLOGÍA***** DR. ÁLVARO JAVIER NARVÁEZ, INFECTÓLOGO INSTITUCIONAL DR. ANDRÉS ZORRILLA ALARCÓN, MÉDICO APOYO INFECCIOLOGÍA PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE 2. INFECCION URINARIA COMPLICADA 2.1 AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO HOSPITALIZACIÓN PREVIA KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA TA:102/68 MMHG FC:65 LPM FR:20 RPM T:35.4°C SAT:95% FIO2:21% REPORTE DE PARACLÍNICOS 17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305 PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS, SEDIMENTO:C. EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10 BACTERIAS 2+, GRAM DE ORINA:Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc) Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc). ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS: SIN ALTERACIONES 19/08/2020: Negativo a las 42 horas de incubación UROCULTIVO Cepa productora de carbapenemasa. Por favor realizar seguimiento clínico. Recuento 80.000 UFC/mL Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina Resistente >16 Ceftazidima Resistente >16 Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Resistente >8 Meropenem Resistente >8 Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS PREVIAMENTE CONOCIDA HOSPITALIZACIÓN PREVIAPOR IVU COMPLICADA. TIENE FÍSTULA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO DOSIS DE FOSFOMICINA AHORA CON NUEVA IVU CON GERMEN DOCUMENTADO PANRRDISTENTE ALTO FACTOR DE RIESGO DE RECAÍDA POR FÍSTULA. DEBIDO A QUE ES IVU BAJA SE MANEJARÁ CON ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL. FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA 48 HORAS POR TRES DOSIS. AISLAMIENTO DE CONTACTO DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA.

Responsable: NARVAEZ, ALVARO
Documento de Identidad: 79792293
Especialidad: INFECCIOLOGIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:21/08/2020**Hora:**8:53**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

*** EVOLUCION MEDICA DIA ** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE: 1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE 2. INFECCION URINARIA COMPLICADA 2.1 AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO HOSPITALIZACIÓN PREVIA KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA. S// REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOLERA VIA ORAL, DEPOSICIONES POSITIVAS. SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS TA:100/59 MMHG FC:75 LPM FR:19 RPM T:36.4°C SAT:95% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU:NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. 17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305 PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS, SEDIMENTO:C. EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATIES 5-10 BACTERIAS 2+. , GRAM DE ORINA:Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc) Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc). ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS: Ambos riñones de tamaño, forma y localización normal sin lesiones sólidas ni quísticas en su parénquima, con buena relación cortico- medular. Riñón derecho mide: 98 x 41 mm, parénquima 14 mm, sin litiasis, sin dilatación pielocalicial. Riñón izquierdo mide: 105 x 54 mm, parénquima 16 mm, sin litiasis, sin dilatación pielocalicial. Vejiga urinaria vacía. OPINIÓN DIAGNOSTICA: ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES. CORRELACIONAR CON CLÍNICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS -RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 20/08/2020 11:41:55 20/08/2020: Negativo a las 42 horas de incubación. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS PREVIAMENTE CONOCIDA HOSPITALIZACIÓN PREVIAPOR IVU COMPLICADA, CON FÍSTULA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO DOSIS DE FOSFOMICINA AHORA CON NUEVA IVU CON GERMEN VALORADA POR INFECTOLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA CURSA CON IVU BAJA Y CONSIDERA MANEJO CON ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL TIPO FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA 48 HORAS POR TRES DOSIS, EL DIA DE HOY VALORADA POR UROLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA PUEDE EGRESA CON ORDEN MEDICA Y MIPRES DE PAÑALES DEBIDO A LA INCONTINENCIA POR LA FISTULA DESCRITA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SE DA EGRESO CON FOMRULAS, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. mipres: 20200821166022405258 de fosfomicina EGRESO FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA 48 HORAS POR TRES DOSIS PAÑALES C4 UNIDADES POR DIA POR 6 MESES VALORACION AMBULATORIA POR UROLOGIA DE 4TO NIVEL

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA
Documento de Identidad: 1140835835
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:21/08/2020**Hora:**8:56**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO JUNIO/2020 2. ITU PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URIANRIA A PERMANENCIA NIEGA FIEBRE TOLERANDO VIA ORAL FC85 XM FR 19 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN HIPOGASTRO VAGINA PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINA SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA RREAPARICION DE FISTULA VESICOVAGINAL. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE LA NO POSIBILIDAD DE EVALUAR NUEVO TIEMPO QUIRURGICO SINO DESPUES DE 6 MESES A 1 AÑO DE ULTIMA INTERVNEICONAL . EN EL MOMENTO CON ITU CON UROCULTIVO INSTRAINSTITUCIONAL NEG VAL POR INFECTOLOGIA DADO RECOMENDACIONES ABC . POR TANTO SE CONSIDERA DAR SALIDA CON RECOMEDACIONES Y SINGOS DE ALARMA. SE DA ORDENES DE PAÑALES DESECHABLES POR 6 MESES SALIDA - RECOMEDACIONES Y SINGOS DE ALARMA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA 48 HORAS POR TRES DOSIS. PAÑALES DESECHABLES 4 DIA POR 6 MESES SS UROCULTIVO AMBULATORIO UROLOGIA CUARTO NIVEL

Responsable: FRANCO, DIANA
Documento de Identidad: 1022349094
Especialidad: UROLOGIA

Fecha:21/08/2020**Hora:**9:00**Tipo de Registro:** Evolución

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Descripción

FORMULA MIPRES 20200821180022405801 FORMULA MIPRES 20200821180022405801 FORMULA MIPRES 20200821180022405801 FORMULA MIPRES 20200821180022405801 INCAPACIDAD MEDICA 5 DIAS

Responsable: FRANCO, DIANA

Documento de Identidad: 1022349094

Especialidad: UROLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha:18/08/2020 Hora:0:48

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	ARIAS, RUBEN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	18/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	ARIAS, RUBEN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	18/08/2020	

Justificación: ...

Fecha:18/08/2020 Hora:7:59

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	22/08/2020	
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	22/08/2020	

Justificación: ECO DE VIAS URINARIAS PCT POSTHISTERECTOMIA CONCOMPLICACION FISTULA VESICAGINAL.

Fecha:18/08/2020 Hora:7:59

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	22/08/2020	
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	22/08/2020	

Justificación: ECO DE VIAS URINARIAS PCT POSTHISTERECTOMIA CONCOMPLICACION FISTULA VESICAGINAL.

Fecha:18/08/2020 Hora:22:44

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890402-	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	ARIAS, RUBEN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	22/08/2020	
890402-	INTERCONSULTA POR UROLOGIA	ARIAS, RUBEN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	22/08/2020	

Justificación: ...

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:19/08/2020 Hora:1:35

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	20/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	LOPEZ, DIANA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	20/08/2020	

Justificación: .

Fecha:19/08/2020 Hora:22:44

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890402-	INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA	ARIAS, RUBEN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	22/08/2020	
890402-	INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA O GINECOBSTERICIA	ARIAS, RUBEN	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	22/08/2020	

Justificación: ...

Fecha:20/08/2020 Hora:0:15

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	20/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	BERMUDEZ, WALTER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	68UE5PIS	Cargado	20/08/2020	

Justificación: .

Fecha:21/08/2020 Hora:0:43

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE5PIS	Cargado	21/08/2020	
PCS41A	DIETA NORMAL	IBARRA, ALFONSO	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UE5PIS	Cargado	21/08/2020	

Justificación: .

Fecha:21/08/2020 Hora:9:05

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	DE AGUAS, YAJAIRA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	68UE5PIS	Cargado		

Justificación: UROCULTIVO AMBULATORIO EN 30 DIAS CON Sonda VESICAL POR FISTULA VESICO VAGINAL.

Fecha:16/09/2020 Hora:17:18

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890302-	CONSULTA DE	DE AGUAS,	MEDICINA	No	68UE5PIS	Cargado	17/09/2020	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

	CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR UROLOGIA	YAJAIRA	GENERAL	Prioritaria				
Justificación: CONTROL AMBULATORIO POR UROLOGIA DE 4TO NIVEL, PACIENTE CON FISTULA VESICO VAGINAL INTERVENIDA EN 2 OCASIONES CON PERSISTENCIA DE FISTULA.								

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 39577083**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
17/08/2020	22:42	gentamicina solucion inyectable 160mg/2ml ampx2ml	240 MG	I.V	Cada 6 horas	24 H		ARIAS, RUBEN	Activo	
17/08/2020	22:42	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	26 H		ARIAS, RUBEN	Activo	
18/08/2020	0:35	gentamicina solucion inyectable 160mg/2ml ampx2ml	240 MG	I.V	Cada 24 horas	24 H		ARIAS, RUBEN	Activo	
18/08/2020	22:42	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		LOPEZ, DIANA	Activo	
19/08/2020	9:04	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		DE AGUAS, YAJAIRA	Activo	
19/08/2020	20:30	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	34 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
19/08/2020	20:30	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	28 H		BERMUDEZ, WALTER	Activo	
20/08/2020	21:25	omeprazol tableta con o sin recubrimiento - capsula 20mg	20 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	
20/08/2020	21:25	tramadol clorhidrato solucion inyectable 50mg/ml ampx1ml	50 MG	I.V	Cada 8 horas	24 H		IBARRA, ALFONSO	Activo	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Alta

Fecha:	21/08/2020	Hora:	20:09

Tipo de Alta:	Mejoria	Condición de Egreso:	Vivo

Destino:	DOMICILIO	Hospital Remisión:	

Diagnóstico:	N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Recomendaciones:	...

Responsable

Responsable:	ARANGO, MARGARETH

Documento de Identidad:	1070602340	Especialidad:	

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	40 años 7 meses	Edad actual	41 años 4 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	MARIA HERNANDEZ	Parentesco	Hermano(a)	Teléfono acudiente	3004355547
Acompañante	MARIA HERNANDEZ	Teléfono acompañante	3004355547	Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Cama	CH505U
Episodio	227382	Lugar de atención	CL GIRARDOT		
Fecha de la atención	21/08/2020	Hora de atención	09:05:45		

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:17/08/2020 Hora:21:59

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Impresión Diagnóstica	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. TrabajoDia. Princ. SE	ARIAS, RUBEN

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:21/08/2020 Hora:20:09

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Principal	Impresión Diagnóstica	Diagnós. Alta	ARIAS, RUBEN

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UE5PIS	CL GIRARDOT-HABITACION BIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	4
68UE5PIS	CL GIRARDOT-HABITACION UNIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD	4
Total de Días de Estancia		8

4. Resumen de Atención

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: REMITIDA DE CENTRO MEDICO

Enfermedad Actual: INGRESO A HOSPITALIZACION PACIENTE CON DIAGNOSTICO: -INFECCION DE VIAS URINARIAS - ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO- VAGINAL SECUNDARIA A COMPLICACION QUIRURGICA DE HISTERECTOMIA POR ENDOMETRIOSIS, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, SIN ICTERICIA ESCLERAL. BOCA HUMEDA, CUELLO: SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A PALPACION FLANCO IZQUIERDO , SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS. SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15 REMITEN PACIENTE DE CENTRO MEDICO POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

DOLOR EN REGION VAGINAL IRRADIADO A FLANCO IZQUIERDO, REFIERE ARDOR AL ORINAR, PACIENTE CON FISTULA VESICO - VAGINAL, REFIERE SALIDA DE ORINA POR LA VAGINA, Y ANTECEDENTES DE IVUA A REPETICION, REFIERE PICOS FEBRILES Y MASLESTAR GENERAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA PARACLINICO UROCULTIVO CONTROL DE TRATAMIENTO CON FOSFOMICINA MUESTRA -RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 11/08/2020 12:06:03 08/08/2020: Recuento de colonias de 80.000 ufc/ml Bacilos gram negativos en repique Se confirma la presencia de un germen productor de betalactamasas tipo AMPC Plasmidico. No se recomienda el uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera, segunda y tercera en infecciones moderadas a severas. Cepa productora de carbapenemasa. Por favor realizar seguimiento clínico. Recuento 80.000 UFC/mL Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8 Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16 Cefoxitina Resistente >16 Ceftazidima Resistente >16 Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2 Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Resistente >8 Meropenem Resistente >8 Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4 Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38 CREATININA: 0.74 HEMOGRAMA NORMAL PARCIAL DE ORINA CON INFECCION URINARIA GRAM BACILOS GRAM NEG ++ PCR 1.58 HOSPITALIZACION DIETA NORMAL SSN 100 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS GENTAMICINA 240 MG IV DIA VALORACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA

Examen Fisico

Estado General: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado Respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Estado de Hidratación: Hidratado

Revisión por sistemas

Endocrinológico: .

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Hallazgos

Cabeza: .

Ojos: .

Otorrinolaringología: .

Boca: .

Cuello: .

Tórax: .

Cardio-respiratorio: .

Abdomen: .

Genitourinario: .

Osteomuscular: .

Sist. Nervioso Central: .

Examen mental: .

Piel y faneras: .

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

Otros hallazgos:

Responsable: ARIAS, RUBEN

Documento de identidad: 1014218038

Especialidad: MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

TEMPERATURA: 36,30

SAT. SIN OXIGENO: 98,00

P.ART. SISTOLIC.: 99,00

P.ART. DIASTOLIC.: 67,00

FREC. CARD.: 65,00

FREC. RESPIR.: 20,00

P.ART. MEDIA: 77,67

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 17/08/2020 Hora: 22:41:13

SUBJETIVO:

INGRESO A HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CON DIAGNOSTICO:

-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

-ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO- VAGINAL SECUNDARIA A COMPLICACION QUIRURGICA DE HISTERECTOMIA POR ENDOMETRIOSIS,

OBJETIVO:

ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA. CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, SIN ICTERICIA

ESCLERAL. BOCA HUMEDA, CUELLO: SIN MASAS NI ADENOPATÍAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX

SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS

PATOLÓGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A PALPACION FLANCO IZQUIERDO PUÑO PERCURSION POSITIVA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: NO COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, RESPUESTA MOTORA NORMAL. GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

REMITE PACIENTE DE CENTRO MEDICO POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN REGION VAGINAL IRRADIADO A

FLANCO IZQUIERDO, REFIERE ARDOR AL ORINAR, PACIENTE CON FISTULA VESICO

- VAGINAL, REFIERE SALIDA DE ORINA POR LA

VAGINA, Y ANTECEDENTES DE IVUA A REPETICION, REFIERE PICOS FEBRILES Y

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

MASLESTAR GENERAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

PARACLINICO

UROCULTIVO CONTROL DE TRATAMIENTO CON FOSFOMICINA MUESTRA

-RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 11/08/2020 12:06:03

08/08/2020: Recuento de colonias de 80.000 ufc/ml

Bacilos gram negativos en repique

Se confirma la presencia de un germen

productor de betalactamasas tipo AMPC Plasmidico. No se recomienda el

uso de antibióticos del grupo de cefalosporinas de primera,

segunda y tercera en infecciones moderadas a severas.

Cepa productora de carbapenemasa. Por favor realizar seguimiento

clínico. Recuento 80.000 UFC/mL

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae Amikacina Intermedio 32

Amoxicilina-Clavulanato Resistente >16/8

Ampicilina Resistente >16 Cefazolina Resistente >16

Cefepima Resistente >16 Cefoxitina

Resistente >16 Ceftazidima Resistente >16

Ceftriaxona Resistente >4 Cefuroxima Resistente >16

Ciprofloxacino Resistente >2 Ertapenem Resistente >2

Gentamicina Sensible <=2 Imipenem Resistente >8

Meropenem Resistente >8 Nitrofurantoína Resistente

>64 Piperacilina-Tazobactam Resistente >64/4

Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente

>2/38 CREATININA: 0.74

HEMOGRAMA NORMAL PARCIAL DE ORINA CON INFECCION URINARIA

GRAM BACILOS GRAM NEG ++ PCR 1.58

PLAN:

HOSPITALIZACION DIETA NORMAL

SSN 100 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

GENTAMICINA 240 MG IV DIA VALORACION POR UROLOGIA Y

GINECOLOGIA

RESPONSABLE: ARIAS, RUBEN

No.IDENTIFICACION: 1014218038

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 18/08/2020 Hora: 08:54:30

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO JUNIO/2020 . CONSULTA POR PRESENCIA DE

FIBRE ASOCIADO A SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS

Y DOLOR SUPRAPUBICO ANTECEDETE ANOTADOS HC

OBJETIVO:

FC85 XM FR 19 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN HIPOGASTRO

VAGINA Sonda URETRAL EN POSICION. PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL

HEMOGRAMA NORMAL

AZOADOS NORMALES UROCULTIVO Klebsiella

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

pneumoniae MULTIRESISTENTE

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA RREAPARICION DE FISTULA VESICVAGINAL AL PARECER SECUNDARIO A MAL PROCESO CICATRICIAL POR ANT QUIRURGICOS PREVIOS . CURSA CON ITU CON AISLAMIENTO DE UROCULTIVO PREVIO DESCRITO MULTIRESISTENTE SS CONCEPTO POR INFECTOLOGIA. SS UROCULTIVO NUEVO Y

ECO RENAL SE

CONSIDERA DADO REHAPARICION DE FISTULA RETIRO DE SONDA URETRAL

PLAN:

DIETA LEV 40 CC HORA

ANALGESICO ABC SEGUN INDICADO SERVICIO DE INFECTOLOGIA

VAL POR INFECTOLOGIA SS UROCULTIVO

SS ECO RENAL

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 18/08/2020 Hora: 12:34:46

SUBJETIVO:

*** EVOLOUCION MEDIA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE
2. INFECCION URINARIA

S// REFIERE PERSISTENCIA DE SALIDA DE ORINA POR VAGINA, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y

EMESIS, TOELRA VIA ORAL.

OBJETIVO:

SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS DEPROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA

O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS

TA:90/62 MMHG FC: 78 LPM FR:20 RPM T:36.8°C SAT:95%

FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA,

CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN

SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICA

NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS

ROSADAS SIN LESIONES CUELLO, MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN

LESIONES

TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS CON

EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, NO SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO,

PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO Y

PELVIS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU:VAGINA SONDA URETRAL EN

POSICION. PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC:

SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305 PCR:1.58

CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS,

SEDIMENTO:C. EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10 BACTERIAS

2+. , GRAM DE

ORINA:Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc) Bacilos Gram (-): 2+

(1-4 bact xc).

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS: SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA REAPARICION

SECRECIOND EORINA POR VEGINA PESE A PORTAN SONTA VESICAL, ASOCIADO A

ESTO DOLOR PELVICO YSENSACION DE DISURIA, VALORADA POR

UROLOGA EN TURNO QUIEN CONSIDERA , PERSISITENCIA DE FISTUAL AL PARECER

SECUNDARIO A MAL PROCESO CICATRICIALPOR ANTECEDENTES

QUIRURGICOS PREVIOS, CONSIDERA RETIRO DE SONTA VESICAL,SE INDICA REALIZA

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS, SIN ALTERACIONES, SE

INDICA TOMA DE MUESTRA DE UROCULTIVO Y CONCEPTO POR INFECTOLOGIA DE

ACUERDO A RESULTADOS SE DEFINIRAN CNDUCTAS ADICIONALES, POR

EL MOMENTO NO ES CANDIDATA PARA PROCEDIMEINTO QUIRIRGICO, SE LE EXPLICA

A APCIENTE SOBRE CODNICON CLINICA Y CONDCUTA MEDICA,

REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLGIA Y GINECOLOGIA DIETA NORMAL

LEV 40 CC HORA TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

SE SOCLITA VALORACION POR INFECTOLOGIA EN PROCESO UROCULTIVO

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISA CAMBIOS CUIDADOS DE ENFEMREIR

RETIRO DEO SONTA VESICAL.

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No.IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/08/2020 Hora: 07:43:55

SUBJETIVO:

*** VALORACION GINECOLOGIA ****

M.C SE ME QUEDO UNA PILA EN LA VAGINA E.A PACIENTE REFIE RE QUE DURANTE

RELACION

SEXUAL SE QUEDA OBJETO AL PARECER PILA EN LA VAGINA EN EL MOMENTO DOLRO

EN HIPOGASTRIO CIEGA OTRO SINTOMA.

REVISION POR SISTEMAS

NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. SIN

SÍNTOMAS URINARIOS. SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS.

SIN SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA.

FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: NIEGA.

QUIRÚRGICOS: NIEGA.

HOSPITALARIOS: NIEGA. FUR 03082020 PLANIFICACION NIEGA G1P1V1C0 CCV NORMAL

FECHA DE ULTIMO PARTO HACE 5 AÑOS

EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,

HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 120/78 FC

70 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS

NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION

YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN

SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL :

VAGINANORMOTERMICA NOROELASTICA CUELLO LARGO POSTERIOR OCE

CERRADO. DOLOR A LA MOVILIZACION LATERAL Y AP DEL CERVIX ANEXOS

PALPABLES DOLOROSOS NO MASAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

DX:

DOLOR ABDOMINAL

ESTUDIO ENFERMEDAD EPLVIA INFLAMATORIA CON REACCION PERITONEAL

CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA ????

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO REFIERE POSTERIOR DE ACT SEXUAL AL APRECER

CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SE TOMA RX DE PELVIS DE CARTA CUERPO EXTRAÑO SE RODENA ECO TV ESTUDIO SIN ALTERACION EN

MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO EXPLCIO ESTADO CLINICO ACTUAL REFIERE ENTENDER

CONTINUA MANEJO MEDICO ONTRAHOSPITALARIO. ACLARODDUAS

REFIERE ENTENDER.

DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA

OBJETIVO:

-

ANÁLISIS:

*** VALORACION GINECOLOGIA ****

M.C SE ME QUEDO UNA PILA EN LA VAGINA E.A PACIENTE REFIERE QUE DURANTE RELACION

SEXUAL SE QUEDA OBJETO AL PARECER PILA EN LA VAGINA EN EL MOMENTO DOLOR EN HIPOGASTRIO CIEGA OTRO SINTOMA.

REVISION POR SISTEMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. SIN
 SÍNTOMAS URINARIOS. SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS.
 SIN SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES
 ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA.
 FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.
 TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS: NIEGA.
 QUIRÚRGICOS: NIEGA.
 HOSPITALARIOS: NIEGA. FUR 03082020 PLANIFICACION NIEGA G1P1V1C0 CCV
 NORMAL
 FECHA DE ULTIMO PARTO HACE 5 AÑOS
 EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,
 HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 120/78 FC
 70 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS,
 ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS
 NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS,
 ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION
 YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS
 CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN
 AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA
 PALPACIÓN, SIN
 SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL :
 VAGINANORMOTERMICA NOROELASTICA CUELLO LARGO POSTERIOR OCE
 CERRADO. DOLOR A LA MOVILIZACION LATERAL Y AP DEL CERVIX ANEXOS
 PALPABLES DOLOROSOS NO MASAS.
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2
 SEGUNDOS.
 SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA
 EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS.
 DX:
 DOLOR ABDOMINAL
 ESTUDIO ENFERMEDAD EPLVIA INFLAMATORIA CON REACCION PERITONEAL
 CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA ????
 ANALISIS Y PLAN
 PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO REFIERE POSTERIOR DE
 ACT SEXUAL AL APRECER
 CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SE TOMA RX DE PELVIS DE CARTA CUERPO EXTRAÑO SE
 RODENA ECO TV ESTUDIO SIN ALTERACION EN
 MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO EXPLCIO ESTADO CLINICO ACTUAL REFIERE ENTENDER
 CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO. ACLARAR DOS
 REFERENCIAS ENTENDER.
 DR. FERNANDO J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA
 PLAN:
 MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO.
 RESPONSABLE: PEDROZA, FERNANDO
 No. IDENTIFICACION: 79690156

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA

Fecha: 19/08/2020 Hora: 07:51:47

SUBJETIVO:

NOTA ANTERIOR DE GINECOLOGIA NO CORRESPONDE.

OBJETIVO:

-

ANÁLISIS:

-

PLAN:

-

RESPONSABLE: PEDROZA, FERNANDO

No.IDENTIFICACION: 79690156

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBSTETRICIA

Fecha: 19/08/2020 Hora: 07:59:28

SUBJETIVO:

*** VALORACION GINECOLOGIA ****

M.C E.A PACIENTE CON CUADRO DE INFECCION URINARIA CON ANTECEDENTE DEFISTULA VESICO VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA QUEIN PRESENTO SINTOMASURINARIOS DISURIA DE ARDOR MALESTAR GENERAL

REVISION POR SISTEMAS NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. SIN SÍNTOMAS URINARIOS.

SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS. SIN SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES

FLUJO VAGINAL ESCASO NO FETIDO NOPRURIGINOSO.

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA.

FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS:

NIEGA. QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POMEROY CESAREA

LKAPROSCOPIA DIAGNOSTICA CIERRE DE FISTULA 2 HOSPITALARIOS: NIEGA.

FUR NO SAVE PLANIFICACION 'PMEROY G2P2V2C1 CCV NORMAL

EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,

HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 120/70 FC

70 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS,

ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS

NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS,

ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION

YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA

PALPACIÓN, SIN

SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : NO

TACTO VAGINAL

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

DX:

DOLOR ABDOMINAL ESTUDIO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA FISTULA VESICO

VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA (2)

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON CUADRO DE INFECCIOND E VIAS URINARIAS COMPLICADA

ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO VAGINAL EN

EL MOMENTO HOSPITALIZADO PORCUADRO DE INFECCIONURINARIA UROCULTIVO EN

PROCESO MANEJO CON CONCEPTO INFECCIOLOGIA

EXPLCIOAPACIENTE REFI ER ENTEDER ACLARODDUAS. DR. FERNANDO

J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA

OBJETIVO:

-

ANÁLISIS:

*** VALORACION GINECOLOGIA ****

M.C E.A PACIENTE CON CUADRO DE INFECCION URINARIA CON ANTECEDENTE

DEFISTULA VESICO VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE

DE FISTULA QUEIN PRESENTO SINTOMASURINARIOS DISURIA DE ARDOR MALESTAR GENERAL

REVISION POR SISTEMAS NO SÍNTOMAS

RESPIRATORIOS. SIN SÍNTOMAS URINARIOS.

SIN SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS. SIN SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES

FLUJO VAGINAL ESCASO NO FETIDO NOPRURIGINOSO.

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NIEGA.

FAMILIARES: NIEGA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA.

TÓXICOS: NIEGA. ALÉRGICOS:

NIEGA. QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POMEROY CESAREA

LKAPROSCOPIA DIAGNOSTICA CIERRE DE FISTULA 2 HOSPITALARIOS: NIEGA.

FUR NO SAVE PLANIFICACION 'PMEROY G2P2V2C1 CCV NORMAL

EXAMEN FISICO BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,

HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 120/70 FC

70 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS,

ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS

NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS,

ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION

YUGULAR. CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS

CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN

AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA

PALPACIÓN, SIN

SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : NO

TACTO VAGINAL

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

DX:

DOLOR ABDOMINAL ESTUDIO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA FISTULA VESICO

VAGINAL POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA (2)

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON CUADRO DE INFECCIOND E VIAS URINARIAS COMPLICADA

ANTECEDENTE DE FISTULA VESICO VAGINAL EN

EL MOMENTO HOSPITALIZADO PORCUADRO DE INFECCIONURINARIA UROCULTIVO EN

PROCESO MANEJO CON CONCEPTO INFECCIOLOGIA

EXPLCIOAPACIENTE REFI ER ENTEDER ACLARODDUAS. DR. FERNANDO

J. PEDROZA D. GINECOLOGIA OBSTETRICIA

PLAN:

MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

RESPONSABLE: PEDROZA, FERNANDO

No.IDENTIFICACION: 79690156

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBETRICIA

Fecha: 19/08/2020 Hora: 09:03:48

SUBJETIVO:

*** EVOLOUCION MEDIA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE

2. INFECCION URINARIA COMPLICADA

S// REFIERE PERSISTENCIA DE SALIDA DE ORINA POR VAGINA, MEJORIA DE DOLORABDOMINO

PELVICO, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOELRA VIA ORAL.

OBJETIVO:

SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS

DEPROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA

O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS

TA:95/56 MMHG FC:71 LPM FR:20 RPM T:36.1°C SAT:98% FIO2:21% PACIENTE EN

ACEPTABLES CONDICIONES

GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE

DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS

ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO,

MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS

CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO

SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO,

PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO Y PELVIS,

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU:NORMOCONFIGURADO

EXTERNAMENTE, PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL. EXTREMIDADES:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS

CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305

PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS, SEDIMENTO:C.

EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10

BACTERIAS 2+, GRAM DE ORINA:Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc)

Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc).

ECOGRAFIA DE VIAS

URINARIAS: SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA REAPARICION SECRECION DE ORINA POR VAGINA ASOCIADO A DOLOR PELVICO Y SENSACION DE DISURIA, EL DIA DE AYER SE TOMO UROCULTIVO EL CUAL SE ENCUENTRA EN PROCESO, SE RETIRO SONDAVESICAL, PERSISTE CON SERECION DE ORINA POR VAGINA, PENDEINTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA PARA DEFINIR ESQUEMA ANTIMICROBIANO, VALORADA EL DIA DEHOY POR GINECOLGOO EN TURNO QUIEN OCNSIDERA OCNTNUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, POR EL MOMENTO NO ES CANDIDATA PARA PROCEDIMEINTO QUIRIRGICO, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CODNICON CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA DIETA NORMAL

CATETER HEPARINIZADO OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS POR DOLOR PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA

EN PROCESO UROCULTIVO CONTROL DE SIGNOS VITALES

Y AVISA CAMBIOS CUIDADOS DE ENFEMREIR

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No.IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/08/2020 Hora: 09:10:09

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO JUNIO/2020 2.

ITU

PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA

URIANRIA A PERMANENCIA NIEGA FIEBRE TOLERANDO VIA ORAL

OBJETIVO:

FC85 XM FR 19 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN HIPOGASTRO

VAGINA PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL

HEMOGRAMA NORMAL

AZOADOS NORMALES UROCULTIVO Klebsiella

pneumoniae MULTIRESISTENTE ECO RENAL NORMAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL
 JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA RREAPARICION DE FISTULA
 VESICOVAGINAL. EN EL MOMENTO CON ITU CON UROCULTIVO PREVIO DESCRITO A LA
 ESPERA DE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA . P//
 UROCULTIVO INTRAINSTITUCIONAL . NO SE CONSIDERA INICIAR MANEJO ABC HASTA
 PREVIA AUTORIZACION DE INFECTOLOGIA

PLAN:

DIETA TAPON HEPARINIZADO
 ANALGESICO ABC SEGUN INDICADO SERVICIO DE INFECTOLOGIA
 P//VAL POR INFECTOLOGIA P// UROCULTIVO
 RESPONSABLE: FRANCO, DIANA
 No.IDENTIFICACION: 1022349094
 ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 19/08/2020 Hora: 10:45:21

SUBJETIVO:

** NOTA MEDICA DE INFORME MEDICO ** SE REALIZA COMUNICACIÓN CON NÚMERO
 3003455547 CON RESPUESTA
 POR PARTE DELA FAMILIAR MARIA ANGELA HERNANDEZ EN CALIDAD DE HERMANA, SE
 EXPLICA CUADRO CLÍNICO ACTUAL, ESTRATEGIA TERAPEÚTICA Y
 PLAN DE MANEJO, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS AL RESPECTO.

OBJETIVO:

X

ANÁLISIS:

XX

PLAN:

XX

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA
 No.IDENTIFICACION: 1140835835
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 20/08/2020 Hora: 08:47:35

SUBJETIVO:

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO
 1. ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO JUNIO/2020 2.

ITU

PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA
 URIANRIA A PERMANENCIA NIEGA FIEBRE TOLERANDO VIA ORAL

OBJETIVO:

FC85 XM FR 19 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN HIPOGASTRO
 VAGINA PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL
 HEMOGRAMA NORMAL
 UROCULTIVO INTRAHOSPITALARIO NEG

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINA SEGUNDO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

TIEMPO QUIRURGICO JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA

RREAPARICION DE FISTULA VESICOVAGINAL. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE LA NO POSIBILIDAD DE EVALUAR NUEVO TIEMPO

QUIRURGICO SINO DESPUES DE 6 MESES A 1 AÑO DE ULTIMA INTERVNEICONAL . EN EL MOMENTO CON ITU

CON UROCULTIVO INSTRAINSTITUCIONAL NEG A LA ESPERA DE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA .

PLAN:

DIETA TAPON HEPARINIZADO

ANALGESICO ABC SEGUN INDICADO SERVICIO DE INFECTOLOGIA

P//VAL POR INFECTOLOGIA

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 20/08/2020 Hora: 09:10:28

SUBJETIVO:

*** EVOLOUCION MEDIA DIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE
2. INFECCION URINARIA COMPLICADA

S// REFIERE PERSISTENCIA DE SALIDA DE ORINA POR VAGINA, MEJORIA DE DOLORABDOMINO

PELVICO, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS, TOELRA VIA ORAL.

OBJETIVO:

SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS DEPROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA

O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS

TA:102/68 MMHG FC:65 LPM FR:20 RPM T:35.4°C SAT:95% FIO2:21% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES

GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE

DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS

ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN LESIONES CUELLO,

MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS

CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO

SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO,

PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO Y PELVIS,

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU:NORMOCONFIGURADO

EXTERNAMENTE, PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL. EXTREMIDADES:

EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS

CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305

PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS, SEDIMENTO:C.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10

BACTERIAS 2+, GRAM DE ORINA:Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc)

Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc).

ECOGRAFIA DE VIAS

URINARIAS: SIN ALTERACIONES

19/08/2020: Negativo a las 18 horas de incubación

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIERRE DE FISTULA

VESICOVAGINAL JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA REAPARICION

SECRECION DE ORINA POR VAGINA ASOCIADO A DOLOR PELVICO Y SENSACION DE DISURIA, REPORTE DE UROCULTIVO HASTA EL MOMENTO NEGATIVO A

LAS 18 HRS DE INCUBACION, A ALESPERA DE REPORTE DEFINITIVO Y CONCEPTO DE INFECTOLOGIA PARA DEINIR CONDCUTAS ADICIONALES, POR

EL MOMENTO NO ES CANDIDATA PARA PROCEDIMEINTOQUIRURGICO, ACTUALMENTE PACIENTE EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL,

HEMODINMIAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOSCLINICOS DE SIRS, CONTINUA POR EL MOMENTO MANEJO MEDICO

INTRAHOSPITALALRIO, SE LE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CODNICON CLINICA Y CONDCUTA MEDICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA Y GINECOLOGIA DIETA NORMAL

CATETER HEPARINIZADO OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS POR DOLOR PENDIENTE CONCEPTO POR INFECTOLOGIA

PENDIENTE REPORTE DEFINITIVO DE UROCULTIVO CONTROL DE SIGNOS VITALES

Y AVISA CAMBIOS CUIDADOS DE ENFEMREIR

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No.IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 20/08/2020 Hora: 11:01:42

SUBJETIVO:

*** VALORACION GINECOLOGIA ****

PACIENTE CON DX: DOLOR ABDOMINAL ESTUDIO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA FISTULA VESICO VAGINAL

POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA (2)

PACIETE REFIE

RE MEJORIA PERO PERSSITENCIA DE DOLRO EN HIPOGASTRIO DISURIA DE ARDOR

TOLERANDO VIA ORAL DEAMBULACION ASISTIDA. NO FIWEBRE NO

MALESTAR GENERAL.

EXAMEN FISICO

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE

DIFICULTAD RESPIRATORIA

TA 110/70 FC 68 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS

ISOCORICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN

SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR.

CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : NO TACTO VAGINAL EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

DX:

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON CUADRO DE INFECCION DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA

ANTECEDENTE DE

FISTULA VESICO VAGINAL EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO POR CUADRO DE INFECCION URINARIA UROCULTIVO EN PROCESO MANEJO CON CONCEPTO INFECCIOLOGIA EXPLORACION PACIENTE REFERENTE ENTENDER ACLARAR DOS. COMENTO UROLOGA DE TURNO CIERRO INTERCONSULTA.

DR. FERNANDO J. PEDROZA D.

GINECOLOGIA OBSTETRICIA

OBJETIVO:

-

ANÁLISIS:

*** VALORACION GINECOLOGIA ****

PACIENTE CON DX: DOLOR ABDOMINAL ESTUDIO

INFECCION DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA FISTULA VESICO VAGINAL

POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA (2)

PACIENTE REFERENTE

RE MEJORIA PERO PERSISTENCIA DE DOLOR EN HIPOGASTRIO DISURIA DE ARDOR TOLERANDO VIA ORAL DEAMBULACION ASISTIDA. NO FIEBRE NO MALESTAR GENERAL.

EXAMEN FISICO

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

TA 110/70 FC 68 POR MIN FR 18 POR MIN CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, ISORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. OROFARINGE: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS. CUELLO: SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS. NO HAY INGURGITACION YUGULAR.

CARDIO/PULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS VENTILATORIOS PATOLOGICOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALTISMO NORMAL. GENITAL : NO TACTO VAGINAL EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS.

SISTEMA NERVIOSO: SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR EVIDENTE A LA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

EXPLORACIÓN. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

DX:

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON CUADRO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA

ANTECEDENTE DE

FISTULA VESICO VAGINAL EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO POR CUADRO DE

INFECCIÓN URINARIA UROCULTIVO EN PROCESO MANEJO CON

CONCEPTO INFECCIOLOGÍA EXPLICIO PACIENTE REFERIR ENTENDER ACLARAR ODDUAS.

COMENTO UROLOGA DE TURNO CIERRO INTERCONSULTA.

DR. FERNANDO J. PEDROZA D.

GINECOLOGIA OBSTETRICIA

PLAN:

MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO CIERRO INTERCONSULTA

RESPONSABLE: PEDROZA, FERNANDO

No. IDENTIFICACION: 79690156

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA O GINECOBISTETRICIA

Fecha: 20/08/2020 Hora: 17:17:27

SUBJETIVO:

*****RESPUESTA INTERCONSULTA INFECCIOLOGÍA*****

DR. ÁLVARO JAVIER NARVÁEZ, INFECCIOLOGO INSTITUCIONAL DR. ANDRÉS ZORRILLA

ALARCÓN, MÉDICO APOYO

INFECCIOLOGÍA PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS

CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE: 1. POP TARDIO DE

CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE 2.

INFECCIÓN URINARIA COMPLICADA 2.1 AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO

HOSPITALIZACIÓN PREVIA

KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA

OBJETIVO:

TA:102/68 MMHG FC:65 LPM FR:20 RPM T:35.4°C SAT:95% FIO2:21%

REPORTE DE PARACLÍNICOS

17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40

HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305 PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANÁLISIS CON NITRITOS

POSITIVOS, SEDIMENTO:C. EPIT. ESCAMOSAS 1-5

LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10 BACTERIAS 2+ , GRAM DE ORINA:Reacción

leucocitaria: Abundante (>10 xc)

Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc).

ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS: SIN ALTERACIONES

19/08/2020: Negativo a las 42 horas de incubación

UROCULTIVO Cepa productora de

carbapenemasa. Por favor realizar seguimiento clínico.

Recuento 80.000 UFC/mL Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

Amikacina Intermedio 32 Amoxicilina-Clavulanato Resistente

>16/8 Ampicilina Resistente >16

Cefazolina Resistente >16 Cefepima Resistente >16

Cefoxitina Resistente >16 Ceftazidima

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Resistente >16 Ceftriaxona Resistente >4
Cefuroxima Resistente >16 Ciprofloxacino Resistente >2
Ertapenem Resistente >2 Gentamicina Sensible <=2
Imipenem Resistente >8 Meropenem Resistente >8
Nitrofurantoína Resistente >64 Piperacilina-Tazobactam
Resistente >64/4
Trimetoprim-Sulfametoxazol Resistente >2/38

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS PREVIAMENTE CONOCIDA HOSPITALIZACIÓN
PREVIAPOR IVU COMPLICADA. TIENE FÍSTULA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO
DOSIS DE FOSFOMICINA AHORA CON NUEVA IVU CON GERMEN DOCUMENTADO
PANRRDISTENTE ALTO FACTOR DE RIESGO DE RECAÍDA POR FÍSTULA.
DEBIDO A QUE ES IVU BAJA SE MANEJARÁ CON ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL.

PLAN:

FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA 48 HORAS POR TRES DOSIS. AISLAMIENTO
DE CONTACTO DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA.

RESPONSABLE: NARVAEZ, ALVARO

No.IDENTIFICACION: 79792293

ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA

Fecha: 21/08/2020 Hora: 08:53:13

SUBJETIVO:

*** EVOLUCION MEDICA DIA **

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE:

1. POP TARDIO DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL CON FISTULA PERMEABLE
2. INFECCION URINARIA COMPLICADA 2.1 AISLAMIENTO

MICROBIOLÓGICO HOSPITALIZACIÓN PREVIA KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUCTORA
DE CARBAPENEMASA.

S// REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA FIEBRE, NIEGA NAUSEAS Y EMESIS,
TOLERA VIA ORAL, DEPOSICIONES POSITIVAS.

OBJETIVO:

SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19 CON ELEMENTOS
DEPROTECCION PERSONAL Y BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS DE LA
O.M.S. Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADEMAS DE LAVADO DE MANOS

TA:100/59 MMHG FC:75 LPM FR:19 RPM T:36.4°C SAT:95% FIO2:21% PACIENTE EN
ACEPTABLES CONDICIONES

GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO, PUPILAS
ISOCORICA NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS SIN
LESIONES CUELLO,

MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, SIN LESIONES TORAX: SIMETRICO RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SINCRONICOS

CON EL PULSO, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO
SIGNOSDE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO,
PERISTALTISMO PRESENTE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. GU:NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

17/08/2020 LEUC:8.75 NUET:59.40 HB:13.3 HTO:39.6 PLAQ:305

PCR:1.58 CREAT:0.74 UROANLISIS CON NITRITOS POSITIVOS, SEDIMENTO:C.

EPIT. ESCAMOSAS 1-5 LEUCOCITOS >15 HEMATÍES 5-10

BACTERIAS 2+ , GRAM DE ORINA:Reacción leucocitaria: Abundante (>10 xc)

Bacilos Gram (-): 2+ (1-4 bact xc).

ECOGRAFIA DE VIAS

URINARIAS: Ambos riñones de tamaño, forma y localización normal sin lesiones

sólidas ni quísticas en su parénquima, con buena relación cortico-

medular. Riñón derecho mide: 98 x 41 mm, parénquima 14 mm,

sin litiasis, sin dilatación pielocalicial. Riñón izquierdo mide: 105 x

54 mm, parénquima 16 mm, sin litiasis, sin dilatación

pielocalicial. Vejiga urinaria vacía. OPINIÓN DIAGNOSTICA: ECOGRAFIA DE

VIAS URINARIAS SIN EVIDENCIA DE LESIONES.

CORRELACIONAR CON CLÍNICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

-RESULTADO MODIFICADO, fecha de modificación 20/08/2020 11:41:55

20/08/2020: Negativo a las 42 horas de incubación.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS PREVIAMENTE CONOCIDA HOSPITALIZACIÓN

PREVIAPOR IVU COMPLICADA, CON FÍSTULA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO

DOSIS DE FOSFOMICINA AHORA CON NUEVA IVU CON GERMEN VALORADA POR

INFECTOLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA CURSA CON IVU BAJA Y

CONSIDERA MANEJO CON ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL TIPO FOSFOMICINA 3 GRAMOS

VÍA ORAL CADA 48 HORAS POR TRES DOSIS, EL DÍA DE HOY

VALORADA POR UROLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA PUEDE EGRESA CON ORDEN

MEDICA Y MIPRES DE PAÑALES DEBIDO A LA INCONTINENCIA POR

LA FISTULA DESCRITA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL,

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, HIDRATADA, SIN

SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SE DA EGRESO CON FOMRULAS, RECOMENDACIONES Y

SIGNOS DE ALARMA.

mipres: 20200821166022405258 de fosfomicina

PLAN:

EGRESO FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA 48 HORAS POR TRES DOSIS

PAÑALES C4 UNIDADES POR DIA POR 6 MESES VALORACION AMBULATORIA POR

UROLOGIA DE 4TO

NIVEL

RESPONSABLE: DE AGUAS, YAJAIRA

No.IDENTIFICACION: 1140835835

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 21/08/2020 Hora: 08:56:18

SUBJETIVO:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

UROLOGIA PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL SEGUNDO TIEMPO JUNIO/2020 2.

ITU

PERSISTENCIA DE INCONTINENCIA

URIANRIA A PERMANENCIA NIEGA FIEBRE TOLERANDO VIA ORAL

OBJETIVO:

FC85 XM FR 19 XM ABDOMEN BLADNO LEVE DOLOR EN HIPOGASTRO

VAGINA PRESENCIA DE ORINA POR CANAL VAGINAL

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 40 AÑOS CON ANT DE CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINA SEGUNDO

TIEMPO QUIRURGOCO JUNIO/2020 QUIEN PRESENTA

RREAPARICION DE FISTULA VESICOVAGINAL. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE

LA NO POSIBILIDAD DE EVALUAR NUEVO TIEMPO

QUIRURGICO SINO DESPUES DE 6 MESES A 1 AÑO DE ULTIMA INTERVNEICONAL . EN

EL MOMENTO CON ITU

CON UROCULTIVO INSTRANSTITUCIONAL NEG VAL POR INFECTOLOGIA DADO

RECOMENDACIONES ABC . POR TANTO SE CONSDERA DAR SALIDA

CON RECOMEDACIONES Y SINGOS DE ALARMA. SE DA ORDENES DE PAÑALES

DESECHABLES POR 6 MESES

PLAN:

SALIDA - RECOMEDACIONES Y SINGOS DE ALARMA FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL

CADA 48 HORAS POR TRES DOSIS.

PAÑALES DESECHABLES 4 DIA POR 6 MESES SS UROCULTIVO AMBULATORIO

UROLOGIA CUARTO NIVEL

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Fecha: 21/08/2020 Hora: 09:00:59

SUBJETIVO:

FORMULA MIPRES 20200821180022405801

OBJETIVO:

FORMULA MIPRES 20200821180022405801

ANÁLISIS:

FORMULA MIPRES 20200821180022405801

PLAN:

FORMULA MIPRES 20200821180022405801 INCAPACIDAD MEDICA 5 DIAS

RESPONSABLE: FRANCO, DIANA

No.IDENTIFICACION: 1022349094

ESPECIALIDAD: UROLOGIA

Análisis

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS PREVIAMENTE CONOCIDA HOSPITALIZACIÓN PREVIAPOR IVU COMPLICADA, CON FÍSTULA VESICOVAGINAL, RECIBIENDO DOSIS DE FOSFOMICINA AHORA CON NUEVA IVU CON GERMEN VALORADA POR INFECTOLOGO EN TURNO QUIEN CONSIDERA CURSA CON IVU BAJA Y CONSIDERA MANEJO CON ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL TIPO FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA 48 HORASPOR TRES DOSIS, EL DIA DE HOY VALORADA POR UROLGOA EN TURNO QUIEN CONSIDERA PUEDE EGRESA CON ORDEN MEDICA Y MIPRES DE PAÑALES DEBIDO A LA INCONTINENCIA POR LA FISTULA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083

DESCRITA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A FEBRIL, HIDRATADA SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SE DA EGRESO CON FOMRULAS, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Recomendaciones

...

Plan de Manejo

FOSFOMICINA 3 GRAMOS VÍA ORAL CADA 48 HORAS POR TRES EGRESO
PAÑALES C4 UNIDADES POR DIA POR 6 DOSIS
VALORACION AMBULATORIA POR UROLOGIA DE 4TO MESES
SS UROCULTIVO AMBULATORIO NIVEL
INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS DESDE SU INGRESO

Limitaciones Vida Diaria

...

Signos de Alarma

DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESHIDRATACION, VOMITO, DIARREA CON SANGRE, FIEBRE PERSISTENTE > 38°C, QUE NO CEDA CON MEDICACION, ESCALOSFRIOS, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, ALTREACION EN EL ESTADO DE CONCIANICA, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN EL PECHO OPRESIVO O PUNZANTE.

5. Apoyo Diagnóstico**Laboratorio Clínico**

Código	Descripción	Cantidad
901236	UROCULTIVO [ANTIOTRAMA MIC AUTOMATICO]	1

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

Patología**6. Procedimientos****Quirúrgicos****No Quirúrgicos****Enfermería****7. Medicamentos****Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000918	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	40 MG	2	1
1400001146	TRAMADOL CLORH SOL INY 50MG/ML AMPX1ML	450 MG	9	4

Medicamentos NO POS**8. Incapacidad Médica****9. Alta**

Fecha: 21/08/2020 **Hora:** 20:09
Tipo de Alta: Mejoría **Condición de Egreso:** Vivo
Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 39577083
HERNANDEZ CUEVAS

Recomendaciones: ...

Responsable

Responsable: ARANGO, MARGARETH

Documento de Identidad: 1070602340

Especialidad:

10. Responsable

Responsable: DE AGUAS, YAJAIRA

Firma: _____

N° de Identificación: 1140835835

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS
Identificación CC 39577083
Estudio: TAC RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
Edad: 42 años 2 meses 29 días

Fecha 2022-04-01
Hora 03:08:14 pm
Sede CL GIRARDOT

Mediante cortes axiales y reconstrucción multiplanar se realiza tridimensional de la vía urinaria encontrando:

Adecuada configuración de los riñones

No hay alteraciones de la morfología de cáliz, pelvis y uréteres

Adecuada llegada de los uréteres a la vejiga

No hay defectos de llenamiento o rechazos extrínsecos



Informe validado electrónicamente por:

WILSON GERMAN CORTES MENDEZ

MÉDICO RADÍOLOGO RX

No. registro: 79496120

Fecha y hora de firma: 02-04-2022 17:59

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083
Fecha de nacimiento	03/01/1980	Edad atención	42 años 1 mes	Edad actual	43 años 1 mes
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	AMA DE CASA
Dirección de domicilio	KR 9 2 15	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Asegurador	FAM COLS-SUBSIDIADO GIRARDOT	Categoría	A	Cama	
Episodio	59157229	Lugar de atención	CL GIRARDOT		
Fecha de la atención	17/02/2022	Hora de atención	07:31:17		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

14/06/2022 F. Riesgo Medio en Salud Oral

ALERGIAS

27/10/2019 DIPIROMNA

27/10/2019 HIOSCINA

08/02/2020 CLINDAMICINA

08/02/2020 MICROPORE

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual:

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1..ANT DE HISTERECTOMIA + COLPORRAFIA ANTERIOR EN ABRIL DE 2019 2..FISTULA VESICOVAGINAL - CORRECCIONES DE FISTULA SEPT/2019 - SEPT/2020 - FEB /2021 (CIERRE TOTAL) CORRECCION DE INCONTINENCIA MANIFIESTA DOLOR EN FLANCO DERECHO Y REGION LUMBAR HEMATURIA OCASIONAL ANTECEDENTE PATOLOGICO NIEGA QUIRURGICO HTA CORRECCION DE FISTULA VESICO VAGNA ALERGICO CLINDAMICINA BUSCAPINA FARMACOLOGICO IEIGA PARACLINICOS ENERO /2022 ECO RENVAL HNF DERECHO GRADO I NEFROLITIASIS BILATERAL BEG ANT DE FSTULA VESICOVAGINAL QUIEN FUE LLEVADO A CIERRE 3 EPISODIO ULTIMO CIERRE 2021 ACTUALMENTE CONTINENTE . COLICORENAL DERECHO ADESCARTAR HEMATURIA RECURRENTE SS UROGRAFIA POR TAC

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Ingiere Alcohol: No

Otros Hábitos: NO FUMA NO TOMA

Antecedentes

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:07/01/2016 Hora:18:31
 Otros
 Traumáticos
 Transfusionales
 Alérgicos
 Farmacológicos y conciliación m
 Familiares
 Quirúrgicos
 Patológicos
 Inmunológicos
 Find Risk: 00
 Responsable: CUBIDES, MARTHA
 Documento de Identidad: 52693684

Fecha:03/06/2016 Hora:12:10
 Patológicos
 Otros
 Farmacológicos y conciliación m
 Find Risk: 00
 Responsable: MARTINEZ, LUZ
 Documento de Identidad: 51736881

Fecha:22/10/2016 Hora:16:00
 Alérgicos
 Traumáticos
 Transfusionales
 Quirúrgicos
 Familiares
 Otros
 Patológicos
 Inmunológicos
 Farmacológicos y conciliación m
 Find Risk: 00
 Responsable: DIMATE, VICTOR
 Documento de Identidad: 19479528

Fecha:09/11/2016 Hora:16:22
 Otros
 Inmunológicos
 Familiares
 Alérgicos
 Farmacológicos y conciliación m
 Transfusionales
 Quirúrgicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Patológicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: VELASCO, WINDY

Documento de Identidad: 1032416290

Fecha:14/11/2016 Hora:10:55

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:30/12/2016 Hora:6:45

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Otros

Transfusionales

Familiares

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VALDERRAMA, MARTHA

Documento de Identidad: 57294361

Fecha:15/02/2017 Hora:6:38

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AREVALO, GLISLAINE

Documento de Identidad: 22548646

Fecha:28/02/2017 Hora:18:09

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Alérgicos

Traumáticos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BUENDIA, SANDRA

Documento de Identidad: 52587555

Fecha:21/03/2017 Hora:16:19

Quirúrgicos

Patológicos

Familiares

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: VARGAS, HERNANDO

Documento de Identidad: 19479892

Fecha:15/04/2017 Hora:15:53

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MORENO, JAVIER

Documento de Identidad: 79788087

Fecha:11/05/2017 Hora:17:18

Otros

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:04/06/2017 Hora:16:13

Otros

Familiares

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Patológicos

Quirúrgicos

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: OLARTE, LAURA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Documento de Identidad: 1070608589

Fecha:06/06/2017 Hora:14:36

Inmunológicos

Familiares

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Alérgicos

Transfusionales

Find Risk: 00

Responsable: SALGUERO, KATERINE

Documento de Identidad: 1018420606

Fecha:09/06/2017 Hora:17:24

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: OTALORA, EDNA

Documento de Identidad: 52085302

Fecha:08/08/2017 Hora:11:31

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, LUZ

Documento de Identidad: 51736881

Fecha:04/01/2018 Hora:19:01

Inmunológicos

Transfusionales

Alérgicos

Otros

Traumáticos

Quirúrgicos

Familiares

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:18/01/2018 Hora:15:24

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Farmacológicos y conciliación m

Transfusionales

Traumáticos

Quirúrgicos

Alérgicos

Familiares

Inmunológicos

Otros

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:22/03/2018

Hora:13:49

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:04/04/2018

Hora:12:31

Inmunológicos

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: RODRIGUEZ, ERICK

Documento de Identidad: 1013595437

Fecha:11/10/2018

Hora:19:27

Familiares

Quirúrgicos

Patológicos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:24/10/2018 Hora:15:47

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Traumáticos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: VALCARCEL, LAURA

Documento de Identidad: 1049612116

Fecha:20/02/2019 Hora:7:34

Quirúrgicos

Patológicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Familiares

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

Fecha:28/02/2019 Hora:17:09

Farmacológicos y conciliación m

Patológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Alérgicos

Transfusionales

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:13/03/2019 Hora:8:58

Otros

Find Risk: 00

Responsable: USECHE, GERMAN

Documento de Identidad: 11318005

Fecha:30/03/2019 Hora:15:47

Familiares

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Transfusionales

Inmunológicos

Quirúrgicos

Traumáticos

Patológicos

Otros

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/04/2019 Hora:13:47

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: BERMUDEZ, WALTER

Documento de Identidad: 1052967961

Fecha:16/05/2019 Hora:8:12

Otros

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Inmunológicos

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: ROSERO, ANGELA

Documento de Identidad: 1085298920

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:26/05/2019 Hora:11:52

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Patológicos

Alérgicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: HERRERA, WILLIAM

Documento de Identidad: 72434509

Fecha:27/05/2019 Hora:15:44

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: BAEZ, NATALI

Documento de Identidad: 1018420743

Fecha:06/06/2019 Hora:10:32

Inmunológicos

Otros

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:10/06/2019 Hora:12:47

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:11/06/2019 Hora:12:06

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: CALDERON, CATHERINE

Documento de Identidad: 1110492205

Fecha:12/06/2019 Hora:8:39

Patológicos

Alérgicos

Traumáticos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:09/07/2019 Hora:11:56

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:11/07/2019 Hora:16:46

Farmacológicos y conciliación m

Otros

Inmunológicos

Familiares

Transfusionales

Traumáticos

Alérgicos

Quirúrgicos

Patológicos

Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:17/07/2019 Hora:8:10

Inmunológicos

Otros

Transfusionales

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Familiares

Traumáticos

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: MARTINEZ, WILSON

Documento de Identidad: 73139070

Fecha:13/08/2019 Hora:12:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: AGUDELO, EDGAR

Documento de Identidad: 79614073

Fecha:24/08/2019 Hora:12:21

Otros

Familiares

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: SANJUANELO, KELLY

Documento de Identidad: 22605311

Fecha:04/09/2019 Hora:15:27

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: RINCON, JUAN

Documento de Identidad: 1032366345

Fecha:23/09/2019 Hora:14:01

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Patológicos

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: DIMATE, VICTOR

Documento de Identidad: 19479528

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39577083

Fecha:27/10/2019	Hora:12:33

Otros

Quirúrgicos

Patológicos

Alérgicos

Find Risk: 00

Responsable: ALSINA, ELKIN

Documento de Identidad: 13176622

Fecha:27/10/2019	Hora:23:18

Patológicos

Find Risk: 00

Responsable: SILVA, LUIS

Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:21/11/2019	Hora:16:39

Otros

Find Risk: 00

Responsable: TRIANA, GERMAN

Documento de Identidad: 93363937

Fecha:04/12/2019	Hora:12:46

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:15/01/2020	Hora:12:31

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:22/01/2020	Hora:10:27

Otros

Find Risk: 00

Responsable: APONTE, DAVID

Documento de Identidad: 1110554802

Fecha:04/02/2020	Hora:17:28

Otros

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, YESID

Documento de Identidad: 79857779

Fecha:08/02/2020	Hora:14:16

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Patológicos

Quirúrgicos

Farmacológicos y conciliación m

Alérgicos

Traumáticos

Find Risk: 00

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Fecha:12/03/2020 Hora:8:08

Alérgicos HISTERECTOMIA ABDOMINAL ABRIL DE 2019 CESAREA HACE 15 AÑOS CIRRE FALLI

Patológicos ANTIBIOTICOTERAPIA DURANTE SU HOSPITALIZACION

Quirúrgicos CLINDAMICINA HIOSCINA DIPIRONA MICROPORE

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Traumáticos

Transfusionales

Familiares

Otros

Inmunológicos

Find Risk: 00

Responsable: GARCIA, ANGELA

Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:16/03/2020 Hora:16:45

Patológicos

Traumáticos

Alérgicos

Farmacológicos y conciliación m

Quirúrgicos

Find Risk: 00

Responsable: CHARCAS, FRANCISCO

Documento de Identidad: 93406198

Fecha:12/05/2020 Hora:14:38

Quirúrgicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION

Find Risk: 00

Responsable: TORRES, HECTOR

Documento de Identidad: 80400529

Fecha:12/06/2020 Hora:20:41

Otros se confirman antecedetnes

Find Risk: 00

Responsable: LARROTA, KATHERINE

Documento de Identidad: 1024487075

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:27/06/2020 Hora:7:46
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
 Find Risk: 00
 Responsable: ROJAS, FABIAN
 Documento de Identidad: 1110483618

Fecha:02/08/2020 Hora:21:16
 Patológicos FISTULA VESICO-VAGINAL.--IVU RECURRENTE
 Inmunológicos NIEGA
 Otros NIEGA
 Quirúrgicos POP CIERRE DE FISTULA VESICOVAGINAL 27/06/2020
 Farmacológicos y conciliación m NIEGA
 Alérgicos CLINDAMICINA, BUSCAPINA COMPUESTA, DIPIRONA, MICROPORE
 Traumáticos NIEGA
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ROLDAN, SHIRLEY
 Documento de Identidad: 1014222805

Fecha:17/08/2020 Hora:1:01
 Otros NIEGA
 Farmacológicos y conciliación m FOSFOMICINA.
 Quirúrgicos HISTERECTOMIA, CORRECCION FISTUAL VESICO-VAGINAL #2.
 Alérgicos HIOSCINA, DIPIRONA, CLINDAMICINA.
 Patológicos MENCIONADO.
 Transfusionales NIEGA
 Familiares NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Find Risk: 00
 Responsable: ZULETA, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1030649907

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
07/01/2016	18:32	5	30	25-12-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
03/06/2016	12:10	5	30	09-05-201	12	0	Normal			Esterilización
15/02/2017	6:37	5	30	09-02-201	12	0	Normal	16		Esterilización
08/08/2017	11:31	5	30	14-07-201	12	0	Normal	16		Esterilización
18/01/2018	15:24	5	30	14-12-201	12	0	Normal	16		Esterilización
11/10/2018	19:27	5	30	05-10-201	12	0	No tiene	16		Esterilización
24/08/2019	12:22			05-10-201	12	0		16		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Antecedentes Obstétricos

Responsable: CUBIDES, MARTHA

Documento de Identidad: 52693684

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	G.S.	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba Sifilis	Fecha prueba sifilis	Prueba VIH	Fecha Prueba VIH	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:32	O	Positivo	No	No					CUBIDES, MARTHA	52693684
03/06/2016	12:10	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
08/08/2017	11:31	O	Positivo	No	No					MARTINEZ, LUZ	51736881
24/08/2019	12:22	O	Positivo	No	No					SANJUANELO, KELLY	22605311

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
07/01/2016	18:33	2	1	1			2		Mayo	2004					CUBIDES, MARTHA	52693684
22/10/2016	16:00	2	1	1			2		Mayo	2004					DIMATE, VICTOR	19479528
15/02/2017	6:37	2	1	1			2		Mayo	2004					AREVALO, GLISLAINE	22548646

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS.
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO.
 Ojos: NO VALORADO
 Otorrinolaringología: NO VALORADO
 Boca: NO VALORADO
 Cuello: NO VALORADO
 Tórax: NO VALORADO
 Cardio-respiratorio: NO VALORADO
 Abdomen: NO VALORADO
 Genitourinario: NO VALORADO
 Osteomuscular: NO VALORADO
 Sist. Nervioso central: NO VALORADO
 Examen mental: NO VALORADO
 Piel y faneras: NO VALORADO
 Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: FRANCO, DIANA

Documento de Identidad: 1022349094

Especialidad: UROLOGIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N133	OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICAD	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo	FRANCO, DIANA

Órdenes Clínicas

Fecha:17/02/2022 Hora:7:31

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR UROLOGIA	AMAYA, PAULA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	19UTMEGE	Cargado	18/02/2022	

Justificación: CONTROL CON RESULTADOS

Fecha:02/05/2022 Hora:11:15

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	FRANCO, DIANA	UROLOGIA	Urgente	68UTUROL	Programado		

Justificación: CON RESULTADOS

Órdenes Clínicas Ambulatorias

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 39577083

Fecha:17/02/2022 Hora:7:33

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA	FRANCO, DIANA	UROLOGIA	Urgente	68UTUROL	Anulado	22/12/2022	Orden repetida
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	FRANCO, DIANA	UROLOGIA	Urgente	68UTUROL	Anulado	22/12/2022	Orden repetida

Justificación: CON RESULTADOS

RAD. 20230000900 - DTS. SANDRA PATRICIA HERNANDEZ Y OTROS

Ernesto Villegas <evillegas@zvabogados.com>

Mar 26/09/2023 11:50 AM

Para: Juzgado 46 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: albertocardenasabogados@yahoo.com <albertocardenasabogados@yahoo.com>; santiago castaño ramirez

<notificacionesjudiciales@sura.com.co>; acdabogados@yahoo.com

<acdabogados@yahoo.com>; gerencia@claudiaseguraabogados.com

<gerencia@claudiaseguraabogados.com>; info@zvabogados.com <info@zvabogados.com>

 2 archivos adjuntos (22 MB)

RAD. 20230000900 - CONTESTACIÓN 2 DEMANDA SANDRA PATRICIA HERNANDEZ Y OTRO 26-09-23 VF.pdf; RAD. 20230000900 - LLAMAMIENTO 2 EN GARANTÍA A SURA 26-09-23 VF - proceso Sandra Patricia Hernandez.pdf;

SEÑORA

JUEZA CUARENTA Y SEIS CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

E. S. D.

REF. PROCESO No. 11001-31-03-046-2023-00009-00

DEMANDANTES: SANDRA PATRICIA HERNANDEZ CUEVAS Y OTROS

DEMANDADOS: COLSUBSIDIO, EPS FAMISANAR y WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ

- CONTESTACIÓN DEMANDA Y LLAMAMIENTO EN GARANTÍA (en escrito separado) -

ERNESTO VILLEGAS DUQUE, mayor de edad y vecino de Bogotá D.C., abogado en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.646.884 y portador de la tarjeta profesional No. 40.053 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado judicial de la **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR – COLSUBSIDIO**, me permito adjuntar contestación de la demanda y llamamiento en garantía a **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**

Envío copia a las partes para todos los efectos de ley.

Agradezco confirmación de recibo.

Atentamente,n

--

Ernesto Villegas Duque

Zafra Villegas Echeverri Abogados

Carrera 10 No. 96-25, Of. 411 - Bogotá D.C.

(601) 6100347