PROCESO 11-001-33-43-061-2020-00008-00 REP DIRECTA DE JORGE IVAN ARENAS Y OTROS VS INPEC Y MED INT DEL TOLIMA S.A

steve andrade <steveandrademendez@hotmail.com>

Lun 7/09/2020 4:59 PM

Para: Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>; procesosnacionales@defensajuridica.gov.co <procesosnacionales@defensajuridica.gov.co>; Zully Maricela Ladino Roa <zmladino@procuraduria.gov.co>; MILENA MARTINEZ <notificaciones@inpec.gov.co>; abogadocarloshernangiraldo@hotmail.com <abogadocarloshernangiraldo@hotmail.com>; Juzgado 61 Administrativo Seccion Tercera - Bogota - Bogota D.C. <jadmin61bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

11 archivos adjuntos

Contestación Demanda Jorge Iván Arenas vs UCI Honda e INPEC.pdf; CAMARA DE COMERCIO AGOSTO 25 2020.pdf; CARPETA 1 - JHON JAIDER.pdf; CARPETA 2 - JHON JAIDER.pdf; CARPETA 3 - JHON JADER.pdf; Poder 2020-008.pdf; POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL 2017 - 2018.pdf; Certificado La Previsora.pdf; CARPETA 4 - JHON JADER.pdf; CARPETA 5 - JHON JADER.pdf; CARPETA 6 - JHON JADER.pdf;

Señores
JUZGADO 61 ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ
E.S.D.

En calidad de apoderado de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, adjunto contestación de la demanda y llamamiento en garantía, en el proceso de la referencia.

Atte

Steve Andrade Mendez.
Abogado
Celular: 3103342077

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANóNIMA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 809011517-8
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : HONDA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 30434
FECHA DE MATRÍCULA : SEPTIEMBRE 03 DE 2003
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : JULIO 02 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 13,811,757,428.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 9 22A 193 AV CENTENARIO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73349 - HONDA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2515771
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 2515844
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3158953191
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gerencia@ucihonda.com.co
SITIO WEB : www.ucihonda.com.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 9 22A 193 AV CENTENARIO
MUNICIPIO : 73349 - HONDA
TELÉFONO 1 : 2515771
TELÉFONO 2 : 2515844
TELÉFONO 3 : 3158953191
CORREO ELECTRÓNICO : gerencia@ucihonda.com.co

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : gerencia@ucihonda.com.co

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 533 DEL 29 DE AGOSTO DE 2003 DE LA NOTARIA_UNICA DE HONDA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 6720 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2003, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA LIMITADA.

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA LIMITADA
Actual.) MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 474 DEL 06 DE AGOSTO DE 2014 SUSCRITO POR NOTARIA UNICA DE HONDA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9253 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2014, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA LIMITADA POR MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 474 DEL 06 DE AGOSTO DE 2014 DE LA NOTARIA UNICA DE HONDA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9253 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2014, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD ANONIMA

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
EP-59	20040203	NOTARIA UNICA	HONDA	RM09-6778	20040205
EP-1039	20050806	NOTARIA TERCERA	BOGOTA	RM09-7104	20050812
EP-2307	20051226	NOTARIA TERCERA	BOGOTA	RM09-7189	20051228
EP-206	20060405	NOTARIA UNICA	HONDA	RM09-7241	20060407
EP-3	20100107	NOTARIA UNICA	HONDA	RM09-7982	20100108
EP-142	20100310	NOTARIA UNICA	HONDA	RM09-8025	20100316
AC-44	20140404	JUNTA DE SOCIOS	HONDA	RM09-9150	20140415
EP-474	20140806	NOTARIA UNICA	HONDA	RM09-9253	20140926

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 29 DE AGOSTO DE 2035

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL:LA SOCIEDAD TENDRA POR OBJETO SOCIAL:LA COMPAÑIA

TIENE POR OBJETO SOCIAL,LA REALIZACION DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OPERACIONES Y ACTOS QUE A CONTINUACION SE IDENTIFICAN:A.INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD PARA PRESTAR SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y CON

INTERNACION,EN CUIDADO INTENSIVO,EN CUIDADO INTERMEDIO SERVICIO EN EL AREA DE CARDIOLOGIA,HEMATOLOGIA,NEUMOLOGIA,INFECTOLOGIA,MEDICINA

INTERNA,ORTOPEDIA,CIRUGIA,NEFROLOGIA,UNIDAD

RENAL,HEMODINAMICA,COMPLICACIONES OBSTETRICAS Y

QUIRURGICAS,SERVICIOS DE CIRUGIA.PLANEACION Y ORGANIZACION DE SISTEMAS DE SALUD-PLANEACION NACIONALD DE SALUD-DISEÑO

LOGISTICO-DISEÑOS DE SISTEMAS FINANCIEROS-PLANEACION

INTERSECTORIAL-ORGANIZACION,ADMINISTRACION Y GERENCIA-PLANEACION

DEL RECURSO HUMANO-DISEÑO DE SISTEMAS DE

INFORMATICA-CAPACITACION EN SALUD.INFRAESTRUCTURA EN SALUD-DISEÑO DE HOSPITALES-DISEÑO DE AYUDAS PARA ATENCION

PRIMARIA(RURAL Y URBANA)-DISEÑO DE AYUDAS EDUCATIVAS-EQUIPOS Y

VEHICULOS-TELECOMUNICACIONES(PARA SERVICIOS DE SALUD)-SISTEMAS DE MANTENIMIENTO-SISTEMAS DE DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS-DISEÑO DE

SISTEMAS DE ENFRIAMIENTO PARA VACUMAS(CADENAS DE FRIOS)-DISEÑO

DE SISTEMAS PARA PRODUCCION DE MATERIAL EDUCATIVO EN SALUD-DISEÑO ARQUITECTONICO PARA SERVICIOS DE SALUD.SERVICIOS EN

SALUD DOMICILIARIOS-ATENCION BASICA DE SALUD-SALUD OCUPACIONAL-SALUD AMBIENTAL(INCLUYENDO ABASTECIMIENTO DE AGUA Y SISTEMAS SANITARIOS)-EFERMEDADES TROPICALES Y CONTORL DE VECTORES-CONTROL DE ENFERMEDADES NO CONTAGIOSAS-SALUD MATERNO INFANTIL-SALUD DENTAL-SALUD MENTAL-NUTRICION(ASPECTOS DE SALUD)-PROCEEDURIA DE MEDICAMENTOS-PARTICIPACION

COMUNITARIA-SALUD ESCOLAR-SALUD PUBLICA GENERAL.DESAROLLO DEL RECURSO HUMANO EN SALUD-MEDICOS Y ODONTOLOGOS-ENFERMEDADES Y PERSONAL PARAMEDICO-PROMOTORES DOMICILIARIOS DE SALUD-AUXILIARES-VOLUNTARIADO-DISEÑOS DE PROGRAMAS DE

INSTRUCCION-CAPACITACION EN SERVICIO-INTEGRACION DE RECURSOS DE MEDICINA TRADICIONAL-DISÑEÑO DE SISTEMAS DE

SUPEVISION.MONITOREO,EVALUACION,INVESTIGACION-EPIDEMIOLOGIA-ANTRO ECONOMICO Y FINANCIERO-DISEÑO DE SISTEMAS DE

EVALUACION-INVESTIGACION DE OPERACIONES-INVESTIGACION DE SERVICIOS EN SALUD Y SITEMAS DE INFORMACION-ECONOMIA DE LA SALUD.B.DISTRIBUIR Y VENDER PRODUCTOS FARMACEUTICOS,CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR.C .FIRMAR CONTRATOS POR VENTA DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS CON EPS,IPS,CON

HOSPITALES DE ECONOMICA MIXTA,CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO,CON ENTIDADES PARTICULARES QUE PRESTEN EL SERVICIO DE SALUD.D.COMERCIALIZACION,VENTA E IMPORTACION DE PRODUCTOS MEDICO-QUIRURGICOS,HOSPITALARIOS.E.LA SOCIEDAD PODRA SI LAS CIRCUNSTANCIAS COMERCIALES ASI LO AMERITAN,EFECTUAR IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES PREVIOS EL TRAMITE DE RIGOR,DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS,MEDICO-QUIRURGICO, HOSPITALARIO,MATERIAS PRIMAS E INSUMOS PARA LA PRODUCCION DE MEDICAMENTOS,PARA LA PRODUCCION,DISTRIBUCION Y VENTA EN EL ERRITORIO NACIONAL.F.IGUALMENTE PODRA TENER LA REPRESENTACION PARA COLOMBIA DE CUALQUIER LABORATORIO EXTRANJERO MEDIANTE EL CORRESPONDIENTE ACUERDO QUE SE OTORGUE A LA FIRMA Y A LA EJECUCCION DE TODOS AQUELLOS ACTOS CONEXOS O COMPLEMENTARIOS DEL MISMO OBJETO SOCIAL.G.EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PODRA LLEVAR LA REPRESENTACION DE PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, NACIONALES O EXTRANJERAS,ADQUIRIR O ENAJENAR A CUALQUIER TITULO ONEROSO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLE,CELEBRAR CON RELACION A ELLOS TODA CLASE DE CONTRATOS O CONVENCIONES COMERCIALES O CIVILES,DAR Y RECIBIR DINERO EN MUTUO CON GARANTIA ESPECIFICA DE SUS BIENES O SIN ELLA,ENDOSAR,ADQUIRIR,GIRARA Y

ACEPTAR,PROTESTAR,AVALAR,CANCELAR O PAGAR INSTRUMENTOS NEGOCIABLES Y OTROS EFECTOS DE COMERCIO O ACEPTARLOS EN PAGO. H.FORMAR ORGANIZAR COMPAÑIAS,ASOCIACIONES O EMPRESAS QUE TENGAN

OBJETOS IGUALES O SEMEJANTES A LOS DE LA SOCIEDAD.I.SUSCRIBIR ACCIONES O TOMAR INTERES EN LAS INDICADAS COMPAÑIAS,

ASOCIACIONES EMPRESAS EN CALIDAD DE ACCIONISTAS O DE SOCIO DE RESPONSABILIDAD LIMITADA O COMANDITARIA.J.INCORPORAR EN NEGOCIOS DE CUALQUIERA DE LAS COMPAÑIAS,ASOCIACIONES O EMPRESAS QUE

CUMPLAN EL MISMO OBJETIVO,PARA EL LOGRO DE LOS FINES QUE LA SOCIEDAD PERSIGUE Y QUE PUEDA FAVORECER O DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES Y LAS DE LA EMPRESA EN QUE TENGA INTERES QUE DE MANERA DIRECTA O INDIRECTA QUE SE RELACIONE CON EL OBJETO SOCIAL.K.PRESTAR LOS SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR E IMAGENES DIAGNOSTICAS.L.SER OPERADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	2.200.000.000,00	2.200.000,00	1.000,00
CAPITAL SUSCRITO	1.100.000.000,00	1.100.000,00	1.000,00
CAPITAL PAGADO	1.100.000.000,00	1.100.000,00	1.000,00

CERTIFICA - SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 16 DE ENERO DE 2018 SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10204 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE ENERO DE 2018, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL- SOCIEDAD CONTROLANTE: MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. SUBORDINADA: CLINICA SAN MIGUEL UCI HONDA S.A.S.

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE** : MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
MUNICIPIO : HONDA
PAIS : Colombia

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE** : MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
MATRIZ EN SITUACION DE CONTROL
IDENTIFICACION : 8090115178
MUNICIPIO : 73349 - HONDA
DIRECCIÓN : CL 9 22A 193 AV CENTENARIO
PAIS : Colombia
CIIU : 8610 -
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS CON INTERNACION
FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2018-01-16

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA** : CLINICA SAN MIGUEL UCI HONDA S.A.S.
SUBODINADA EN SITUACION DE CONTROL
IDENTIFICACION : 9011340423
MUNICIPIO : 73349 - HONDA
DIRECCIÓN : CR 23 8 105
PAIS : Colombia
CIIU : 7020 -
CIIU : 8610 -
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION
FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2018-01-16

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL:LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD RECAERA SOBRE EL GERENTE Y SUPLENTE DEL GERENTE,QUIENES SERAN LOS REPRESENTANTE LEGALES DE LA MISMA Y COMO TALES,SUS EJECUTORES Y GESTORES DE TODOS LOS NEGOCIOS Y ASUNTOS SOCIALES.ESTAN SUBORDINADOS Y DEBEN OIR Y ACATAR EL CONCEPTO DE LA JUNTA DIRECTIVA Y DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS CUANDO DE CONFORMIDAD CON LOS ESTATUTOS O LA LEY SEA NECESARIO Y,EN TAL CASO,OBRAR DE ACUERDO CON ELLA.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 533 DEL 29 DE AGOSTO DE 2003 DE NOTARIA_UNICA DE HONDA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 6720 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2003, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	GIRALDO SANCHEZ IVAN GUILLERMO	CC 79,344,660

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 533 DEL 29 DE AGOSTO DE 2003 DE NOTARIA_UNICA DE HONDA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 6720 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2003, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE DEL GERENTE	GIRALDO SANCHEZ JAVIER MAURICIO	CC 80,491,596

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FUNCIONES DEL GERENTE:CORRESPONDE AL GERENTE EJERCER LAS SIGUIENTES FUNCIONES:1.REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS EN LOS CUALES DEBA INTERVENIR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE Y USAR LA FIRMA SOCIAL;2.CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL O ACCIONISTAS Y A LA JUNTA DIRECTIVA,CONFORME A LA LEY Y A LOS ESTATUTOS;3.PRRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS UN INFORME PORMENORIZADO DE LA MARCHA DE LA SOCIEDAD;4.PROMOVER Y SOSTENER TODA CLASE DE NEGOCIOS,PROCESOS,GESTIONES Y RECLAMACIONES NECESARIAS O CONVENIENTES PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES SOCIALES O PARA LA BUENA MARCHA DE LOS NEGOCIOS;5.CREAR,POR DELEGACION DE LA ASAMBLEA O DE LA JUNTA DIRECTIVA,TODOS LOS CARGOS Y EMPLEOS SUBALTERNOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LA CUMPLIDA ADMINISTRACION DE LA SOCIEDAD Y SEÑALARLES SU REMUNERACION,FUNCIONES Y ATRIBUCIONES;6.CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES DE LA SOCIEDAD,OTRORGANDOLES LAS FACULTADES QUE ESTIME CONVENIENTES,SIEMPRE QUE ESTAS TAMBIEN SE ENCUENTREN ENTRE LAS PROPIAS DEL GERENTE DE LA SOCIEDAD.TMABIEN PODRA CONTITUIR APODERADOS GENERALES PARA TODA CLASE DE PROCESOS AL TENOR DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 65 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL;7.TOMAR TODAS LAS MEDIDAS QUE RECLAME LA CONSERCACION DE LOS BIENES SOCIALES,VIGILAR LA ACTIVIDAD DE LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACION DE LA SOCIEDAD E IMPARTIRLES LAS ORDENES E INSTRUCCIONES QUE EXIJA LA BUENA MARCHA DE LA COMPAÑÍA;8.EJECUTAR LAS RESOLUCIONES Y DETERMINACIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EN CUANTO ELLO FUERE DE SU COMPETENCIA;9.CUIDAR DE LA RECAUDACION E INVERSION DE LOS FONDOS SOCIALES Y MANEJARLOS DE PREFERENCIA POR MEDIO DE ENTIDADES FINANCIERAS,SALVO LAS SUMAS QUE SE DESTINAN A CAJA MENOR;10.ENAJENAR O GRAVAR TODOS LOS BIENES SOCIALES,O EL ESTABLECIMIENTO EN BLOQUE PREVIA AUTORIZACION EXPRESA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS;11.NOMBRAR, REMOVER Y SUSPENDER A LOS EMPLEADOS DE LA COMPAÑÍA,RESOLVER SOBRE SUS RENUNCIAS,EXCUSAS,LICENCIAS,PRESTAMOS Y BONIFICACIONES;12.DESIGNAR REEMPLAZOS INTERINOS DE LOS EMPLEADOS O FUNCIONARIOS CUYO NOMBRAMIENTO CORRESPONDE A OTRO ORGANO O PERSONA,MIENTRAS ESTE PROCEE;13.EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS QUE TIENDAN AL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD,SIGNE LAS AUTORIZACIONES Y LIMITACIONES QUE LE OTORGAN LOS PRESENTES ESTATUTOS;14.NOMBRAR A LAS PERSONAS QUE DEBAN DESEMPEÑAR LOS CARGOS CREADOS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS,ASI COMO RETIRARLAS O REEMPLAZARLAS CUANDO A ELLO HAYA LUGAR;15.CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EN LOS CASOS DEL ARTICULO 224 DEL CODIGO DE COMERCIO,O CUANDO OBSERVE QUE HA OCURRIDO ALGUNA DE LAS CAUSALES DE DISOLUCION PREVISTAS EN LA LEY O EN LOS ESTATUTOS;16.ENAJENAR DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL DE LA SOCIEDAD DE ACUERDO CON LA AUTORIZACION QUE PARA EL EFECTO IMPARTA LA JUNTA DIRECTIVA;17.OBLIGAR A LA SOCIEDAD COMO GARANTE DE ACCIONISTAS O EXTRAÑOS DE ACUERDO CON LA AUTORIZACION QUE PARA EL EFECTO IMPARTA LA JUNTA DIRECTIVA;18.LAS DEMAS QUE LE CONFIEREN LOS ESTATUTOS Y

LA LEY Y,EN GENERAL,EJECUTAR TODAS LAS OPERACIONES COMPRENDIDAS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL CON FACULTAD PARA DELEGAR PARCIALMENTE SUS FUNCIONES,EN CUANTO FUEREN DELEGABLES POR LA NATURALEZA DE LAS MISMAS Y NO LAS TUVIERE A SU VEZ POR DELEGACION.EN DESARROLLO DE SUS FUNCIONES,EL GERENTE DE LA SOCIEDAD,ADEMAS DE LOS ACTOS PURAMENTE ADMINISTRATIVOS PODRA,CON LAS AUTORIZACIONES QUE REQUIERA DE LA JUNTA DIRECTIVA: COMPRAR, VENDER, OCUPAR,POSEER,CELEBRAR TODA CLASE DE CONVENCIONES Y CONTRATOS,TRANSIGIR, ENAJENAR,RECIBIR,COMPROMETER, R,NOVAR,HIPOTECAR,DAR EN PRENDA,PAGAR,DAR O RECIBIR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERES O CON O SIN GARANTIA,DAR O RECIBIR BIENES EN PAGO,TOMAR O ENTREGAR BIENES EN ARRENDAMIENTO POR TIEMPO RAZONABLE,COMPARECER EN LOS PROCESOS QUE SE PROMUEVAN CONTRA LA SOCIEDAD O QUE ESTA DEBA PROMOVER,CELEBRAR EL CONTRATO DE CAMBIO EN TODAS SUS MANIFESTACIONES Y EN GENERAL ADELANTAR TODOS LOS ACTOS E INTERPONER TODOS LOS RECURSOS QUE SEAN CONVENIENTES O NECESARIOS PARA EL CUMPLIDO DESARROLLO DE SUS FUNCIONES Y DE LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 9 DEL 26 DE OCTUBRE DE 2005 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7142 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE NOVIEMBRE DE 2005, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	GONZALEZ ORTIZ JESUS EDUARDO	CC 4,093,424	8546-T

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 9 DEL 26 DE OCTUBRE DE 2005 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7142 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE NOVIEMBRE DE 2005, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE	RUBIANO MARTINEZ JOHANNA PATRICIA	CC 52,487,065	90424-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : U.C.I. DE HONDA
MATRICULA : 30435
FECHA DE MATRICULA : 20030903
FECHA DE RENOVACION : 20200702
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CL 9 22A-193 AV CENTENARIO

MUNICIPIO : 73349 - HONDA
TELEFONO 1 : 2515771
TELEFONO 2 : 2515844
TELEFONO 3 : 3158953191
CORREO ELECTRONICO : gerencia@ucihonda.com.co
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 13,811,757,428

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE HONDA, GUADUAS Y NORTE DEL TOLIMA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siihonda.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Kb2Hdjt7Wq

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

- francisco -

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES		
	Macroproceso:	Proceso: SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	
	Responsable : Coordinador Administrativo	Fecha de emisión: 2012-11-13	Código: SIAU-FOR-010-V6
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.6
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión SIAU	Página 1 de 1

Nº DE ORDEN	6572.
CAMA No.	

26 02 2013
28 03 2013

FECHA DE INGRESO:	26 - Feb - 2013.
HORA DE INGRESO:	14:51.
NOMBRES:	Jhon Jaider
APELLIDOS:	Arevalo Silva.
ESTADO CIVIL:	
DOCUMENTO:	1.151.934.020
FECHA DE NACIMIENTO:	14 - ENE - 1990
EDAD:	23
SEXO:	Masculino
OCUPACION:	
NIVEL DE EDUCACION-CURSO:	
CONDICION DE DISACPACIDAD. ESPECIFIQUE CUAL:	
DIRECCION COMPLETA-BARRIO:	
TELEFONO:	
LUGAR DE RESIDENCIA:	Puerto Tolima.
ASEGURADORA:	PPL.
N. CARNET ASEGURADORA:	
NIVEL.:	3
HOSPITAL QUE REMITE:	San Rafael de Puerto Tolima
DIAGNOSTICO INGRESO:	Otras obstrucciones intestinales y/e
QUE RELIGION PROFESA:	
ESTA DE ACUERDO CON LA DONACION DE ORGANOS:	

IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

NOMBRES Y APELLIDOS	Wilmer Arley Martinez Zoria
DOCUMENTO	1.023.839.479 de Hobo
PARENTESCO	Prop. Inpec
TELEFONO	314/319 4655
DIRECCION FAMILIAR:	Km 115 Vía Medellin Bogota - Carcel el perdon.

DATOS PACIENTE EGRESADO

FECHA DE EGRESO:	HORA:	

REMITIDO ☐ CONTRARREMITIDO ☐ LUGAR: _____

FALLECIDO ☐ DE ALTA ☐

CAUSALES DE FALLECIMIENTO:

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

CELULAR:

COPIA CONTROLADA

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1151934020
NOMBRES	JHON JADER
APELLIDOS	ARENAS SILVA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	INPEC
MUNICIPIO	INPEC

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM E.P.S.	SUBSIDIADO	27/11/2013	31/12/2015	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/26/2018 10:49:21	Estación de origen:	186.119.118.242

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOC y EPS-S. Artículo 6. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

Adicionalmente, las entidades que administran las afiliaciones, serán las responsables de gestionar la plena identificación de los afiliados, de acuerdo con el documento de identificación previsto en la normativa legal vigente respecto a los ciudadanos colombianos y residentes extranjeros, y también de mantener actualizado el tipo de documento, número de identificación, la novedad de fallecimiento y la respectiva modificación para su correcto registro en la BDUA.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y EOC y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre

Ésta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1151934020
Nombres:	

Nombre: JHON JADER ARENAS SILVA
Documento: 1161934020 Fecha
Ciudad: PUERTO TRIUNFO Departamento: ANTIOQUIA
Teléfono1 Teléfono2
Teléfono3 Teléfono4

Información Paciente

Numero Interno	CC	Largo	1
Codigo Establecimiento	01	Establecimiento	EP PUERTO TRIUNFO
Estado	INTRAMURAL	Fecha Ingreso	07/01/2015
Tipo Detencion	INTRAMURAL	Fecha Nacimiento	17/01/1992

Telefono1:
Observaciones:

Copyright 2006 - Millenium Efficient Center

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU PACIENTE_ALTO_COSTO

CFSU566161

CFSU Relacionado CFSU566161

Fecha Autorización
DD 26 MM 02 AA 2018 Hora 09:06

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON JADER ARENAS SILVA	**Dir.**	EP PUERTO TRIUNFO		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	PACIENTE_ALTO_COSTO			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - ANTIOQUIA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN POR LOS DIAS 26 27 28 DE FEBRERO 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	NO APLICA	1	.....	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0
Ubicación	**HOSPITALARIO**	**Cama:**					

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 890982091 [Nombre] ESE HOSPITAL SAN RAFAEL SEDE PUERTO TRIUNFO**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 26/02/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO I HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 0528 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono:

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 26/02/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU570408

CFSU Relacionado CFSU570408

Fecha Autorización
DD 01 MM 03 AA 2018 Hora 17:35

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON JADER ARENAS SILVA	**Dir.**	EP PUERTO TRIUNFO				
	Fecha Nacimiento		17/01/1990						
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL					**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA DE LOS DÍAS 01 Y 02 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	NO APLICA	2	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 01/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1297 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 03/03/2018

NIT: 830053105-3

7

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU573049

CFSU Relacionado CFSU573049

Fecha Autorización
DD 05 MM 03 AA 2018 Hora 16:59

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA DE LOS DÍAS 3-4-5 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	3	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0
Ubicación	**HOSPITALARIO**	**Cama:**					

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 03/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1336 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 06/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU574318

CFSU Relacionado CFSU574318

Fecha Autorización
DD 05 MM 03 AA 2018 Hora 16:52

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO SOD	NO APLICA	1	*****	
467301	ENTERORRAFIA (UNA O MÁS)	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago		**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago** 0
Ubicación		**HOSPITALARIO**	**Cama:**				

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 05/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1336 Millentum

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 06/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU574326

CFSU Relacionado CFSU574326

Fecha Autorización
DD 05 MM 03 AA 2018 Hora 16:56

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

La autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
541400	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO SOD	NO APLICA	1	*****	
545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMÍA SOD	NO APLICA	1	*****	
459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	NO APLICA	1	*****	
468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 05/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1336 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 06/03/2018

NIT: 830053105-3

10A

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU PACIENTE_ALTO_COSTO

CFSU575432

CFSU Relacionado CFSU575432

Fecha Autorización
DD 08 MM 03 AA 2018 Hora 07:13

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	PACIENTE_ALTO_COSTO			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA DE LOS DÍAS 6-7-8 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	3	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 06/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1407 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 08/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU575647

CFSU Relacionado CFSU575647

Fecha Autorización
DD 08 MM 03 AA 2018 Hora 07:00

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0
Ubicación	**HOSPITALARIO**	**Cama:**					

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 06/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1407 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 08/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU582715

CFSU Relacionado CFSU582715

Fecha Autorización
DD 20 MM 03 AA 2018 Hora 18:29

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	1	*****	
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 12/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 0165 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 20/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU588916

CFSU Relacionado CFSU588916

Fecha Autorización
DD 20 MM 03 AA 2018 Hora 18:32

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 890700666 [Nombre] HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 890700666 [Nombre] HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 16/03/2018 00:00:00

Dirección: **CARRERA 21/22 CALLE 9 | HONDA**

Teléfono: **2513100 EXT 3031**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Firma y Cédula Usuario

Auditor 0165 Millenium

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 20/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU PACIENTE_ALTO_COSTO

CFSU580545

CFSU Relacionado CFSU580545

Fecha Autorización
DD 09 MM 03 AA 2018 Hora 16:51

Documento CC 1151934020 **Afiliado** JHON JADER ARENAS SILVA **Dir.** EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS

Fecha Nacimiento 17/01/1990

Origen PACIENTE_ALTO_COSTO **Edad** 28 **Sexo** M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA DE LOS DÍAS 9-10-11 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	3	*****	

Valor Copago **EXENTO DE PAGORecauda:** CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL **Tope Copago Por** 0 **Tope Copago** 0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 09/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO] HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

ORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1336 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 10/03/2018

NIT: 830053105-3

15

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU588922

CFSU Relacionado CFSU588922

Fecha Autorización
DD 21 MM 03 AA 2018 Hora 20:41

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL				**Edad** 28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 890700666 [Nombre] HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 890700666 [Nombre] HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 16/03/2018 00:00:00

Dirección: **CARRERA 21/22 CALLE 9 | HONDA**

Teléfono: **2513100 EXT 3031**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Firma y Cédula Usuario

Auditor 1640 Millenium

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 21/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU582686

CFSU Relacionado CFSU582686

Fecha Autorización
DD 21 MM 03 AA 2018 Hora 14:49

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL				**Edad** 28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO LOS DÍAS 12-13-14 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	3	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGORecauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0
Ubicación	**HOSPITALARIO**	**Cama:**				

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 12/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1640 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 21/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU PACIENTE_ALTO_COSTO

CFSU587657

CFSU Relacionado CFSU587657

Fecha Autorización
DD 21 MM 03 AA 2018 Hora 19:26

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	PACIENTE_ALTO_COSTO			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA DE LOS DÍAS 15-16 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	2	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGORecauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0
Ubicación	**HOSPITALARIO**	**Cama:**				

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 15/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1640 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 21/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU PACIENTE_ALTO_COSTO

CFSU589860

CFSU Relacionado CFSU589860

Fecha Autorización
DD 21 MM 03 AA 2018 Hora 20:49

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	PACIENTE_ALTO_COSTO			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS LOS DÍAS 17-18-19 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	3	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0
Ubicación	**HOSPITALARIO**	**Cama:**					

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 17/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1640 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 21/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU PACIENTE_ALTO_COSTO

CFSU591919

CFSU Relacionado CFSU591919

Fecha Autorización
DD 21 MM 03 AA 2018 Hora 20:52

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	PACIENTE_ALTO_COSTO			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS LOS DÍAS 20 21 22 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	3	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGORecauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago** 0
Ubicación	**HOSPITALARIO**	**Cama:**			

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 20/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Dias a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1640 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 21/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU593246

CFSU Relacionado CFSU593246

Fecha Autorización
DD 21 MM 03 AA 2018 Hora 20:56

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL				**Edad** 28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

ta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	1	*****	
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago **EXENTO DE PAGO** **Recauda:** CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL **Tope Copago Por** 0 **Tope Copago** 0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 21/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

FORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1640 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 21/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU PACIENTE_ALTO_COSTO

CFSU595477

CFSU Relacionado CFSU595477

Fecha Autorización
DD 23 MM 03 AA 2018 Hora 16:24

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	PACIENTE_ALTO_COSTO			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA DE LOS DÍAS 23-24-25 DE MARZO DE 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	3	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0
Ubicación	**HOSPITALARIO**	**Cama:**					

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 23/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1336 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 27/03/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU PACIENTE_ALTO_COSTO

CFSU597720

CFSU Relacionado CFSU597720

Fecha Autorización
DD 02 MM 04 AA 2018 Hora 11:43

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	PACIENTE_ALTO_COSTO			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA DE LOS DÍAS 26, 27 Y 28 DE MARZO DE 2018, SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	NO APLICA	3	*****	

Valor Copago **EXENTO DE PAGORecauda:** CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL **Tope Copago Por** 0 **Tope Copago** 0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 26/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1641 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 02/04/2018

NIT: 830053105-3

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU587818

CFSU Relacionado CFSU587818

Fecha Autorización
DD 20 MM 03 AA 2018 Hora 18:24

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL			**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
906811	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 15/03/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO I HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 0165 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 20/03/2018

NIT: 830053105-3

24

Facturacion Uci Honda <facturacion@ucihonda.com.co>

SS AUTORIZACION DE LABORATORIO NO POS - PROCALCITONINA - JHON JADER ARENAS SILVA

1 mensaje

Facturacion Uci Honda <facturacion@ucihonda.com.co> 15 de marzo de 2018, 10:24
Para: consorciopappl@fiduprevisora.com.co, consorcioppl@millenium.com.co, consorciopappl@millenium.com.co

Buenos días

Me permito solicitar autorización de laboratorio NO POS PROCALCITONINA del paciente JHON JADER ARENAS SILVA con c.c. 1151934020.

Atentamente,

Paola Andrea Romero Amaya
Facturación
Medicina Intensiva del Tolima S.A
Celular: 312 396 1884
Dirección: Calle 9 No. 22 A - 193 | Honda - Tolima
Correo: facturacion@ucihonda.com.co

CTC PROCALCITONINA-JHON JADER ARENAS SILVA.pdf
1114K

Solicitud y Justificación de Insumos y Procedimientos No POS

Este documento debe ser diligenciado en forma completa, únicamente por parte del médico especialista tratante y es indispensable para el estudio por parte del Comité Técnico Científico, se debe diligenciar una por cada servicio no pos solicitado.

I.

Fecha	12	03	2018	IPS	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA						
Nombre del usuario	JHON JADER ARENAS SILVA										
Documento No.	1151934020			Tipo	X				Otro		
Dirección	PUERTO TRIUNFO	Municipio	HONDA - TOLIMA	Teléfonos							
Nombre Médico Solicitante	JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA										
CC	80932433	ESPECIALIDAD	MEDICO – CUIDADO CRITICO								
RM	182225-10	TELEFONO	2515777								

II. Diagnóstico

Código CIE 10	K650 / K631 / ZP88
Descripción	PERITONITIS AGUDA, PERFORACIÓN DEL INTESTINO (NO TRAUMÁTICA), OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

III. Solicitud y Justificación

Servicio solicitado	LABORATORIO CLINICO NO POS
Observaciones	PROCALCITONINA CUANTITATIVA

Describa en forma resumida la historia clínica y la justificación para el uso del servicio solicitado

HALLAGOS DE TAC CON EVIDENCIA DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON DERRAME LEVE ASOCIADO SE SOLICITARA TORACENTESIS GUIDA A CIRUGIA EN SIGUIENTE LVADA, SE SOLICITARA ADA SERICAS MAS BACILOSCOPIAS DADO FACTORES DE RIESGO ADEMAS DE PROCEDENCIA DE HACINAMIENTO CARCELARIO, SE SOLCIITA PROCALCITONINA, NO OTROS CAMBIOS

Si se requiere información o documentación adicional, el comité la solicitará al médico especialista tratante a quien solicitamos suministrarla dentro de los dos días siguientes a la solicitud. **Copia de esta justificación deberá reposar en la historia clínica.**

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
NIT. 900011517-8

80932433

Firma y sello del médico tratante - RM

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD [ ][ ][ ][ ][ ][5][8][4][0] Fecha: [2][0][1][8]-[0][3]-[0][5] Hora [0][8]:[4][0]

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre		NIT [X]	[8][0][9][0][1][1][6][1][7]-[8]
MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA LTDA		CC [ ]	Número DV
Código	[7][3][3][4][9][0][1][2][6][2][0][1]	Dirección prestador:	**Calle 9 22a-102**
Teléfono	[ ][0][9][8][2] Indicativo	[5][1][5][7][7][1] Número	Departamento: **TOLIMA** Municipio: **HONDA**
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	PPL		Codigo: [A][R][S]

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
ARENAS	**SILVA**	**JHON**	**JADER**

Tipo Documento de Identificación

- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de Identidad
- [X] Cédula de Ciudadanía
- [ ] Cédula de Extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin Identificación
- [ ] Menor sin Identificación

[1][1][5][1][9][3][4][0][2][0] Número documento de identificación

Fecha de Nacimiento [1][7][0][1][1][9][9][0]

Direccion: PUERTO TRIUNFO Telefono

Departamento: TOLIMA Municipio: HONDA

Correo Electronico:

Cobertura en Salud

- [X] Regimen Contributivo
- [ ] Regimen Subsidiado
- [ ] Regimen Subsidiado Parcial
- [ ] Población pobre No Asegurada con SISBEN
- [ ] Población pobre no asegurada sin SISBEN
- [ ] Desplazado
- [ ] Plan adicional de salud
- [ ] Otro

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención

- [X] Enfermedad General
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Accidente de Transito
- [ ] Evento Catastrofico

Tipo de Servicios Solicitados

- [X] Posterior a la atención de Urgencias
- [ ] Servicios Electivos

Prioridad de la Atención

- [X] Prioritaria
- [ ] No Prioritaria

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización:

- [ ] Consulta Externa
- [ ] Urgencias
- [X] Hospitalización

Servicio: **CUIDADOS INTENSIVOS** Cama [0][2]

Manejo Integral según Guia de:

	Códigos CUPS	Cantidad	Descripción
1	906841	1	**PROCALCITONINA CUANTITAVA**
2			
3			
4			
5			

Justificacion:

HALLAGOS DE TAC CON EVIDENCIA DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON DERRAME LEVE ASOCIADO SE SOLICITARA TORACENTESIS GUIDA A CIRUGIA EN SIGUIENTE LVADA, SE SOLICITARA ADA SERICAS MAS BACILOSCOPIAS DADO FACTORES DE RIESGO ADEMAS DE PROCEDENCIA DE HACINAMIENTO CARCELARIO, SE SOLCIITA PROCALCITONINA, NO OTROS CAMBIOS

Impresión Diagnostica:	Codigo CIE10	Descripción
Diagnostico Principal	K650	**PERITONITIS AGUDA**
Diagnostico Relacionado 1	K631	**PERFORACIÓN DEL INTESTINO NO TRAUMÁTICA**
Diagnostico Relacionado 2	Z988	**OTROS ESTADOS POS QUIRURGICOS ESPECIFICADOS**

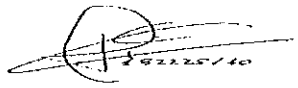
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita: **JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA**	Telefono: [0][9][8][2][5][1][5][7][7][1] (indicativo / número / extensión)
Cargo o Actividad: MEDICO - CUIDADO CRITICO	Telefono Celular: [3][1][5][8][9][5][3][1][8][9]

Evoluciones Médicas

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 23 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL D **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

Profesional: JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433



Evolucion No. 69 **Fecha:** 12/03/2018 12:36

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA
Dx Rel 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Signos Vitales

TA: 120/85 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 97 x min	FR: 20 x min
TEMP: 36.9 °C	SAT: 95 %	TAM: 96.67 mmHg	

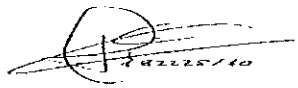
Subjetivo:
MEJORIA DE RESPUESTA BINFLAMATORIA
NO EVIDENCIA DE SANGRADO

Objetivo:
SE LLEVA A TAC DE TORAX SIN COMPLICACIONES

Analisis:
HALLAGOS DE TAC CON EVIDENCIA DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON DERRAME LEVE ASOCIADO
SE SOLICITARA TORACENTESIS GUAIDA A CIRUGIA EN SIGUIENTE LVADA, SE SOLICITARA ADA SERICAS MAS BACILOSCOPIAS DADO FACTORES DE RIESGO ADEMAS DE PROCEDENCIA DE HACINAMIENTO CARCELARIO,
SE SOLCIITA PROCALCITONINA
NO OTROS CAMBIOS

Plan de Tratamiento:
SE SOLICITA PROCALCITONINA
SE SOLICITA BACILOSCOPIAS Y ADA SERICA
REALIZCION POR CIRUGIA DE TORACENTESIS GUIADA POR ECO PARA CITOLOGICO Y CITOQUIMICO MAS ADA EN LIQUIODO PLEURAL

Profesional: JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433



PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU598522

CFSU Relacionado CFSU598522

Fecha Autorización
DD 02 MM 04 AA 2018 Hora 11:47

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON ARENAS SILVA	**Dir.**	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS		
	Fecha Nacimiento		17/01/1990				
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL				**Edad** 28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - TOLIMA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA.

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 26/03/2018 00:00.00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO I HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K650

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1641 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 02/04/2018

NIT: 830053105-3

29

Gmail

Facturacion Uci Honda <facturacion@ucihonda.com.co>

SS AUTORIZACION DE LABORATORIO NO POS - PROCALCITONINA CONTROL - JHON JADER ARENAS SILVA

1 mensaje

Facturacion Uci Honda <facturacion@ucihonda.com.co> 26 de marzo de 2018, 10:46
Para: consorciopappl@fiduprevisora.com.co, consorcioppl@millenium.com.co, consorciopappl@millenium.com.co

Buenos días

Me permito solicitar autorización de laboratorio NO POS PROCALCITONINA de Control del paciente JHON JADER ARENAS SILVA con c.c. 1151934020.

Atentamente,

Paola Andrea Romero Amaya
Facturación
Medicina Intensiva del Tolima S.A
Celular: 312 396 1884
Dirección: Calle 9 No. 22 A - 193 | Honda - Tolima
Correo: facturacion@ucihonda.com.co

CTC - PROCALCITONINA - JHON JADER ARENAS SILVA.pdf
1449K

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD [ ][ ][ ][ ][ ][ ]5849 **Fecha:** 2018-03-26 **Hora** 08:40

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre		NI X	
MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA LTDA		CC	Número 8090115175-8 DV
Código 733490126201	Dirección prestador: Calle 9 22a-102		
Teléfono Indicativo 0 Número 9825157711	Departamento: TOLIMA		Municipio: HONDA
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) PPL			Codigo: ARS

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
ARENAS	SILVA	JHON	JADER

Tipo Documento de Identificación

- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de Identidad
- [X] Cédula de Ciudadanía
- [ ] Cédula de Extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin Identificación
- [ ] Menor sin Identificación

Número documento de identificación: 1151934020

Fecha de Nacimiento: 17-01-1990

Direccion: PUERTO TRIUNFO — Telefono:

Departamento: TOLIMA — Municipio: HONDA

Correo Electronico:

Cobertura en Salud

- [X] Regimen Contributivo
- [ ] Regimen Subsidiado
- [ ] Regimen Subsidiado Parcial
- [ ] Población pobre No Asegurada con SISBEN
- [ ] Población pobre no asegurada sin SISBEN
- [ ] Desplazado
- [ ] Plan adicional de salud
- [ ] Otro

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención

- [X] Enfermedad General
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Accidente de Transito
- [ ] Evento Catastrofico

Tipo de Servicios Solicitados

- [X] Posterior a la atención de Urgencias
- [ ] Servicios Electivos

Prioridad de la Atención

- [X] Prioritaria
- [ ] No Prioritaria

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización:

- [ ] Consulta Externa
- [ ] Urgencias
- [X] Hospitalización

Servicio: CUIDADOS INTENSIVOS — Cama: 02

Manejo Integral según Guia de:

	Códigos CUPS	Cantidad	Descripción
1	906841	1	PROCALCITONINA CUANTITAVA CONTROL
2			
3			
4			
5			

Justificacion:

PACIENTE EN QUIEN SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUMENTO DEL CONSUMO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E H IPERLACTATEMIA, ADEMAS AUMENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIMIZAN PRESIONES DE LLENO.

Impresión Diagnostica:	Codigo CIE10	Descripción
Diagnostico Principal	K650	PERITONITIS AGUDA
Diagnostico Relacionado 1	K631	PERFORACIÓN DEL INTESTINO NO TRAUMÁTICA
Diagnostico Relacionado 2	Z988	OTROS ESTADOS POS QUIRÚRGICOS ESPECIFICADOS

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita: JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ

Telefono: 0982515771 (indicativo / número / extensión)

Javier A. Pacheco Marquez
Medico - Cirujano
C.C. 87460[illegible] RM 01-15[illegible]

Cargo o Actividad: MEDICO - CUIDADO CRITICO

Telefono Celular: 3158953189

Solicitud y Justificación de Insumos y Procedimientos No POS

Este documento debe ser diligenciado en forma completa, únicamente por parte del médico especialista tratante y es indispensable para el estudio por parte del Comité Técnico Científico, se debe diligenciar una por cada servicio no pos solicitado.

I.

Fecha	26	03	2018	IPS	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA						
Nombre del usuario	JHON JADER ARENAS SILVA										
Documento No.	1151934020			Tipo	X				Otro		
Dirección	PUERTO TRIUNFO	Municipio	HONDA - TOLIMA	Teléfonos							
Nombre Médico Solicitante	JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ										
CC	01-15356/199	ESPECIALIDAD	MEDICO – CUIDADO CRITICO								
RM	8746041	TELEFONO	2515777								

II. Diagnóstico

Código CIE 10	K650 / K631 / ZP88
Descripción	PERITONITIS AGUDA, PERFORACIÓN DEL INTESTINO (NO TRAUMÁTICA), OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

III. Solicitud y Justificación

Servicio solicitado	LABORATORIO CLINICO NO POS
Observaciones	PROCALCITONINA CUANTITATIVA -

Describa en forma resumida la historia clínica y la justificación para el uso del servicio solicitado

PREDICCION TEMPRANA DE SEPSIS SEVERA Y/O CHOQUE SEPTICO CONDICIONADO USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.

Si se requiere información o documentación adicional, el comité la solicitará al médico especialista tratante a quien solicitamos suministrarla dentro de los dos días siguientes a la solicitud. **Copia de esta justificación deberá reposar en la historia clínica.**

Javier A. Pacheco Márquez
Medicina Crítica
C.C. 87460418 M. 01-15356-199

Firma y sello del médico tratante - RM

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO. MANEJO INTEGRAL EN UCI		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Dirección Científica	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-046-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Nombre: Jhon Jaider Arenas Silva. D.I 1151934020.

Edad: 28 años. Sexo: Masculino. EPS: PPL. Cama: 05

Fecha Ingreso 26 febrero /2018. Fecha Actual: _____.

PARA EL PACIENTE: Medicina Intensiva del Tolima U.C.I. Honda tiene la responsabilidad y la obligación inalienable de informarle acerca de su enfermedad y de los procedimientos médicos, diagnósticos y/o quirúrgicos; a fin que pueda tomar la decisión libre y sin presión de someterse o no al procedimiento. Conocer los riesgos o imprevistos que puedan surgir a raíz de este con el fin que pueda otorgar o no su consentimiento. He sido informado acerca de la política de seguridad de paciente que adelanta continuamente Medicina Intensiva del Tolima U.C.I. Honda por medio de la cual se minimizan y/o mitigan dichos imprevistos.

Acepto al doctor Javier Alfonso Pacheco como mi medico, así como al personal paramédico, ayudantes técnicos y otros profesionales del sector salud que intervengan en la atención de mi salud.

Entiendo que durante el curso de mi hospitalización; en mi enfermedad se pueden generar complicaciones que exigirán otros procedimientos diferentes a los inicialmente planeados y autorizo al doctor Javier Alfonso Pacheco a efectuarlos procedimientos que sean necesarios y aconsejables según su criterio medico.

Confirmo que me han explicado esta forma en todos sus detalles, que la he leído, que los espacios en blanco han sido llenados y que entiendo su contenido.

Estoy de acuerdo en seguir las instrucciones dadas por el doctor Javier Alfonso Pacheco para el restablecimiento de mi salud; entendiendo que su ejercicio asistencial y las actividades que se derivan son de medios mas no de fines.

Wilmer Arley H.P. _____

Firma del paciente y/o acudiente. Firma persona responsable.

Fecha: _____

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas y alternativas del procedimiento y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente, pariente/tutor comprende completamente lo que le he explicado.

Médico Especialista Responsable: _____

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
Unidad de Cuidados Intensivos Intermedios Medicina Intensiva del Tolima	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Dirección Científica	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-048-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Nombre: Jhon Jader Arenas Silva. D.I 1151934020

Edad: 28 años. Sexo: Masculino EPS: PPL. Cama: 08.

Fecha Ingreso 26 febrero/2018. Fecha Actual: _____

Yo wilmer Arley Martinez polania, con documento de identidad No. 1.083.839.479 de Ibgo, autorizo a(l) (Institución, Doctor) Javier Alfonso pacheco a realizar(me) el procedimiento Manejo Integral UCI, Y todos aquellos procedimientos que deriven del mismo, y de acuerdo con la necesidad del procedimiento, habiendo sido informado de las posibles complicaciones, y eximiendo a la institución y al profesional ante las complicaciones mencionadas anteriormente, bajo el derecho inalienable de que se me brinde información de manera completa, clara y sincera.

FIRMA MEDICO: _____
R.M..: _____

Firma: Wilmer Arley M.P.
C.C: 1083839479

Testigo: _____
C.C: _____

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL CUSTODIA DE PERTENENCIAS		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Auxiliar de Enfermería	**Fecha de emisión:** 2004-03-12	**Código:** UCI-CRI-FOR-015-V4
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2014-09-30	**Versión:** 0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página** 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020 EDAD 28 E.P.S Regimen Especial CAMA 9 FECHA INGRESO 26-02-18

Nota: Este formato aplica para pacientes con o sin pertenencias, siga el protocolo de acuerdo a la situación identificada

Situación			
1. Paciente con pertenencias con familiares		2. Paciente sin pertenencias con familiares.	
3. Paciente con pertenencias sin familiares.	X	4. Paciente sin pertenencias sin familiares	

Entrega y recibo de pertenencias entre el personal de la institución

Fecha	Hora	Tipo pertenencias	Estado			Cantidad	Firma entrega	Firma recibe
			Bueno	Regular	Malo			
02-03-18	6+00	Frasco con 2 dedos de guante en su interior con granos de arroz segun reporte de Procedimiento.	X			2	Paula Tovo Herrera	Luis Carmica Olivar.

Entrega de pertenencias a paciente, familiares u otro responsable del paciente

Fecha	Hora	Tipo pertenencias	Estado			Cantidad	Firma entrega con C.C	Firma recibe con C.C
			Bueno	Regular	Malo			
02-03-18	8+00	Frasco con 2 dedos de guante en su interior con granos de arroz segun reporte de Procedimiento.	X			2	Paula Tovo Herrera 1014216635 3164944220.	Luis Carmica Olivar. C.C. 1105676262 cel. 3143927071

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL CUSTODIA DE PERTENENCIAS		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Auxiliar de Enfermería	**Fecha de emisión:**2004-03-12	**Código:**UCI-CRI-FOR-015-V4
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:**2014-09-30	**Versión:** 0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página** I de I

NOMBRE JHON JAIDER APENAS D.I 1115193 4020 EDAD 28A E.P.S Consorcio P.P.L CAMA 7 FECHA INGRESO 26-02-18

Nota: Este formato aplica para pacientes con o sin pertenencias, siga el protocolo de acuerdo a la situación identificada

Situación			
1. Paciente con pertenencias con familiares		2. Paciente sin pertenencias con familiares.	
3. Paciente con pertenencias sin familiares.	X	4. Paciente sin pertenencias sin familiares	

Entrega y recibo de pertenencias entre el personal de la institución

Fecha	Hora	Tipo pertenencias	Estado			Cantidad	Firma entrega	Firma recibe
			Bueno	Regular	Malo			
26-02	15:30	1 TOALLA	X			1	LEIDY CASTAÑO.	
		1 SABANA	X			1		
		1 JEAN	X			1		
		3 PANTALONETAS	X			3		
		4 CAMISETAS	X			4		
		1 PAR CHANCHAS 1 PAR TENIS	X			2		
		1 BOXER - 1 PAR MEDIAS.	X			1 / 1		

Entrega de pertenencias a paciente, familiares u otro responsable del paciente

Fecha	Hora	Tipo pertenencias	Estado			Cantidad	Firma entrega con C.C	Firma recibe con C.C
			Bueno	Regular	Malo			

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334591126281

PACIENTE:	JHON JADER ARENAS SILVA	No. HISTORIA:	1151934020
IDENTIFICACION: CC.	1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino	ADMISION No.:	6572
SERVICIO DE INGRESO:	Hospitalización	SERVICIO EGRESO:	Hospitalización
FECHA INGRESO:	26/02/2018 14:51	FECHA EGRESO:	28/03/2018 14:37

UBICACION CAMA: CUIDADOS INTENSIVOS

MOTIVO SOLICITUD DEL SERVICIO:

REMITIDO DE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS ANTIOQUIA
OBX OBSTRUCCION INTESTINAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUIEN INGRESA A HOSPITAL DE REFERENCIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, FLATOS NEGATIVOS Y EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO, REFIERE QUE CUADRO EMPEZO POSTERIOR A INGRESO A CENTRO PENITENCIARIO DE DESCANSO EN LA CIUDAD DE CALI NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NO TRAE PARACLINICOS DE INGRESO, SIN EMBARGO AUXILIAR DE REVISION COMENTA QUE TOMARON PLACA DE ABDOMEN SIMPLE CON EVIDENCIA DE NIVELES HIDROAEREOS Y AMPOLLA RECTAL OCUPADA POR LO CUAL REMITEN POR SOSPECHA DE OBSTRUCCION INTESTINAL. FORMULAN TRAVAL ORAL #4 Y ENEMA RECTAL #1 CON DEPOSICIONES DIARREICAS POSTERIORES SIN MOCO SIN SANGRE. ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE MEJORIA DE CUADRO, CON SNG SIN DRENAJE ACTUAL, SIN DISTENSION ABDOMINAL, FLATOS AUSENTES, NO DOLOR.

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334591126281
PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

ANTECEDENTES PERSONALES:

PERINATALES	NEGA
FECHA ULTIMA REGLA	NA
FECHA ULTIMO PARTO	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA	NA
HOSPITALARIOS	NEGA
FARMACOLOGICOS	NEGA
OTROS	NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR	NORMAL
PATOLOGICOS	NORMAL
QUIRURGICOS	NEGA
TRAUMATICO	NEGA
TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUMIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA

PERINATALES NEGA
FECHA ULTIMA REGLA NA
FECHA ULTIMO PARTO NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL
PATOLOGICOS NORMAL
QUIRURGICOS NEGA
TRAUMATICO NEGA
TOXIALERGICOS EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUMIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA NEGA
PERINATALES NEGA
FECHA ULTIMA REGLA NA
FECHA ULTIMO PARTO NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL
PATOLOGICOS NORMAL
QUIRURGICOS NEGA
TRAUMATICO NEGA
TOXIALERGICOS EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUMIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA NEGA
PERINATALES NEGA
FECHA ULTIMA REGLA NA
FECHA ULTIMO PARTO NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL
PATOLOGICOS NORMAL
QUIRURGICOS NEGA
TRAUMATICO NEGA
TOXIALERGICOS EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUMIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA NEGA
PERINATALES NEGA
FECHA ULTIMA REGLA NA
FECHA ULTIMO PARTO NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334591126281
PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

ANTECEDENTES PERSONALES:

PERINATALES NEGA
FECHA ULTIMA REGLA NA
FECHA ULTIMO PARTO NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL
PATOLOGICOS NORMAL
QUIRURGICOS NEGA
TRAUMATICO NEGA
TOXIALERGICOS EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUMIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA NEGA
PERINATALES NEGA
FECHA ULTIMA REGLA NA
FECHA ULTIMO PARTO NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL
PATOLOGICOS NORMAL
QUIRURGICOS NEGA
TRAUMATICO NEGA
TOXIALERGICOS EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUMIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA NEGA
PERINATALES NEGA
FECHA ULTIMA REGLA NA
FECHA ULTIMO PARTO NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334591126281
PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL
PATOLOGICOS NORMAL
QUIRURGICOS NEGA
TRAUMATICO NEGA
TOXIALERGICOS EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUMIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA NEGA
PERINATALES NEGA
FECHA ULTIMA REGLA NA
FECHA ULTIMO PARTO NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA NA
HOSPITALARIOS NEGA
FARMACOLOGICOS NEGA
OTROS NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL
PATOLOGICOS NORMAL
QUIRURGICOS NEGA
TRAUMATICO NEGA

Lugar de atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334693126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUVIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA
PERINATALES	NEGA
FECHA ULTIMA REGLA	NA
FECHA ULTIMO PARTO	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA	NA
HOSPITALARIOS	NEGA
FARMACOLOGICOS	NEGA
OTROS	NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR	NORMAL
PATOLOGICOS	NORMAL
QUIRURGICOS	NEGA
TRAUMATICO	NEGA
TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUVIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA
PERINATALES	NEGA
FECHA ULTIMA REGLA	NA
FECHA ULTIMO PARTO	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA	NA
HOSPITALARIOS	NEGA
FARMACOLOGICOS	NEGA
OTROS	NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR	NORMAL
PATOLOGICOS	NORMAL
QUIRURGICOS	NEGA
TRAUMATICO	NEGA
TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUVIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA
PERINATALES	NEGA
FECHA ULTIMA REGLA	NA
FECHA ULTIMO PARTO	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA	NA
HOSPITALARIOS	NEGA

Lugar de atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334693126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA
PERINATALES	NEGA
FECHA ULTIMA REGLA	NA
FECHA ULTIMO PARTO	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA	NA
HOSPITALARIOS	NEGA
FARMACOLOGICOS	NEGA
OTROS	NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR	NORMAL
PATOLOGICOS	NORMAL
QUIRURGICOS	NEGA
TRAUMATICO	NEGA
TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUVIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA
PERINATALES	NEGA
FECHA ULTIMA REGLA	NA
FECHA ULTIMO PARTO	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA	NA
HOSPITALARIOS	NEGA
FARMACOLOGICOS	NEGA
OTROS	NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR	NORMAL
PATOLOGICOS	NORMAL
QUIRURGICOS	NEGA
TRAUMATICO	NEGA
TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUVIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA
PERINATALES	NEGA
FECHA ULTIMA REGLA	NA
FECHA ULTIMO PARTO	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA	NA
HOSPITALARIOS	NEGA
FARMACOLOGICOS	NEGA
OTROS	NEGA

Lugar de atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334693126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

FARMACOLOGICOS	NEGA
OTROS	NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR	NORMAL
PATOLOGICOS	NORMAL
QUIRURGICOS	NEGA
TRAUMATICO	NEGA
TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUVIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA
PERINATALES	NEGA
FECHA ULTIMA REGLA	NA
FECHA ULTIMO PARTO	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA	NA
HOSPITALARIOS	NEGA
FARMACOLOGICOS	NEGA
OTROS	NEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR	NORMAL
PATOLOGICOS	NORMAL
QUIRURGICOS	NEGA
TRAUMATICO	NEGA
TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUVIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA

Lugar de atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334693126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

DESARROLLO PSICOMOTOR	NORMAL
PATOLOGICOS	NORMAL
QUIRURGICOS	NEGA
TRAUMATICO	NEGA
TOXIALERGICOS	EXFUVADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUVIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS	NA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	NEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Signos Vitales

TA: 115/62 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 73 x min	PESO: 62 Kg
TALLA: 170 cm	IMC: 20.76 Kg/m2	SUP: 1.69 m2	FR: 16 x min
CADERA: 0 cm	CINT: 0 cm	TEMP: 37.6 °C	SAT: 93 %
GLUC: 113 mg/dl	TAM: 79,67 mmHg		

Examen Físico

CABEZA	NORMOCEFALO
CARA	NORMAL
OJOS	PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS CON LEVE TINTE ICTERICO
NARIZ	NARINAS PERMEABLES, TABIQUE CENTRAL
BOCA	NORMAL
CUELLO	MOVIL SIN MASAS, NO DOLOR, NO IY
TORAX	NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
DORSO	NORMAL
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, TIMPANISMO, NO DOLOR A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES LEVEMENTE DISMINUIDOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO MASAS
PELVIS	NORMAL
GENITOURINARIO	NO EVALUADO
EXTREMIDADES	EUTROFICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR NORMAL
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
PIEL Y FANERAS	INTEGRA, NO LESIONES
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NORMAL
CARDIOPULMONAR	RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO:

Principal	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

CONDUCTA:

Unidad de Atención UCI Honda — Código Habilitación: 7331693176281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, INGRESA A SITIO DE REMISION POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO, NIEGA FLATOS. TOMAN RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE SUGESTIVA DE OBSTRUCCION INTESTINAL, Y DAN MANEJO CON ENEMAS ORALES (TRAVAT #4) Y ENEMA RECTAL #1, CON DEPOSICIONES DIARREICAS SIN MOCO SIN SANGRE. INGRESA A INSTITUCION ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PARAMETROS CONSUMIDORES DE OXIGENO DENTRO DE LA NORMALIDAD, OXIMETRIA NORMAL AL AIRE AMBIENTE, CON SNG SIN DRENAJE ACTUAL, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, REFIERE DEPOSICIONES DE CONSISTENCIA BLANDA, FLATOS NEGATIVOS. DADA EDAD DEL PACIENTE Y POR NO TENER ANTECEDENTES DE CIRUGIA ABDOMINAL SE DECIDE TOMA DE FUNCION RENAL PARA DEFINIR VIABILIDAD DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE PARA DETERMINAR ETIOLOGIA DEL CUADRO ACTUAL, OMEPRAZOL 20 MG VO DIA, HIOSCINA 10 MG VO CADA 8 HORAS. PENDIENTE REPORTE DE BUN Y CREATININA PARA DEFINIR MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
SS/ CREATININA Y BUN PARA DEFINIR TOMA DE TAC ABDOMINAL DE DOBLE CONTRASTE

EVOLUCION

26/02/2018 17:57

ANALISIS
SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS:
- TIROINA: 0,91 MG/DL
- 18,7 MG/DL
- LICENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICAN RIESGOS Y PROCEDIMIENTO DEL EXAMEN
- PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

26/02/2018 21:36

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS: CREATININA: 0,91 MG/DL, BUN: 18,7 MG/DL POR LO LCUAL SE AVANZA EN TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE. POR DEMAS SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR. SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO, NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.

27/02/2018 11:17

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS: CREATININA: 0,91 MG/DL, BUN: 18,7 MG/DL POR LO LCUAL SE AVANZA EN TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE. POR DEMAS SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR. SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO. SE TOMA TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE EL CUAL DEMUESTRA ÍLEO INTESTINAL SIN DEFINIRSE ÁREA DE TRANSICIÓN QUE SUGIERA PROCESO OBSTRUCTIVO. TIENE HIPOKALEMIA MARCADA DE 1.8 POR LO LCUAL SE AVANZA CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA Y SE INICIA REPOSICION DE POTASIO A 20 MEQ EN BOLO Y CONTINUA A 18 MEQ HORARIO.

27/02/2018 21:56

ANALISIS
EN REPLECION DE POTASIO A CONCENTRACION ALTE, CON CONTROLES HACIA MEJORIA, EL MAS RECIENTE EN 2.9
REFIERE DOLOR ABDOMINAL, MAS NO PRESENTA DISTENSION, PERSISTE BLANDO, NO IRRITACION PERITONEAL S/N VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR.
SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO.
NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.

28/02/2018 11:23

Unidad de Atención UCI Honda — Código Habilitación: 7331693176281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

6. LACTULOSA 1 SOBRE DIARIO
7. DIPIRONA + HIOSCINA CADA 6 HORAS
8. OMEPRAZOL 20 MG DIA
9. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO INSTAURADO

28/02/2018 22:02

ANALISIS
SE EVALUA RX DE TORAX PORTATIL DE MALA CALIDAD, MAL PENETRADA, ROTADA Y MAL INSPIRADA LLAMAR AL ATENCION POSIBLES IMAGENES DE DILATACION BRONQUIAL EN APICE DERECHO, CON BRONCOGRAMA SEGUENTO LATERAL LOBULO MEDIO, ATELECTASIA SUBSEGUENTARIA BASE IZQUIERDA E INFILTRADOS INTERSTICIAL MICRONODULAR, SE DECIDE REALIZAR EL DÍA DE MAÑANA TAC DE TORAX SIMPLE, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

01/03/2018 07:43

ANALISIS
PACIENTE DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICO ANOTADO, EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, SE COMENTA CON DR. JAVIER GIRALDO SE DEFINE: PACIENTE SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION NI BAJO BASTO, NORMOXEMIA, S/N SIRS, EN EL MOMENTO ANSIOSO, REFIERE MODULACION DE DOLOR, DEPOSICIONES DIARREICAS SIN MOCO SIN SANGRE, FETIDAS, CON RX DE TORAX DE MALA CALIDAD POR LO CUAL TIENE PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE TORAX, SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

1. NADA VIA ORAL
2. POTASIO A 6 MEQ/H
3. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

01/03/2018 10:51

ANALISIS
PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION, CON TAQUICARDIA, ICTERICIA, QUE PROBABLEMENTE ESTE MOTIVADO POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL QUE PUEDE ESTAR GENERANDO TRASLOCACION BACTERIANA Y SE CONSULTA CON CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA CUADRO QUIRURGICO Y COMO PARTE PARA AYUDAR PREVIO A CIRUGIA SE INICIA ANTIMICROBIANO PARA GRAM NEGATIVOS Y ANAEROBIOS PROPIOS DE INTESTINO GRUESO, SE REALIZARAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y ESTAREMOS ATENTOS A NECESIDAD DE LLEVAR A CIRUGIA, POR OTRO LADO PRESENTA SUPRESION A FARMACOS PSICOTROPICOS POR LO QUE SE INICIA MANEJO DE PREVENCION DE DELIRIUM TREMENS.

02/03/2018 01:14

ANALISIS
PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, REGRESA DE CIRUGIA LUEGO QUE FUERA LAPAROTOMIZADO Y DENTRO DE LOS HALLAZGOS SE DESCRIBE LESION PROCTOSIGMOIDEA DE POR LO MENOS 5cm DE LONGITUD CON CUERPO EXTRAÑO ALOJADO QUE SE INICIA EN CADENA DE COSTOQA ADEMAS DE POR LO MENOS 2 LITROS DE PUS LIBRE EN CAVIDAD, SE REALIZA DRENAJE, LAVADO Y RESECCION INTESTINAL MAS ANASTOMOSIS TT DEJANDO LAPAROSTOMIZADA PARA REVISION EN 48 HORAS, POR PARTE DE ANESTESIA Y REANIMACION RECIBE ANESTESIA GENERAL CON BOLO DE TIOPENTAL SODICO DE 500mg, SUCCINIL COLINA 100mg Y RUEGO ROCURONIO 50mg, REANIMACION HIDRICA CON 4 LITROS DE CRISTALOIDE Y SE REFIERE OLIGURIA INTRAOPERATORIA, SE REPLANTEA MANEJO ANTIMICROBIANO PARA PSEUDOMONA Y KLEBSIELLA ADICIONANDO QUINOLONA Y AMINOGLUCOSIDO CON RETIRO DE AMPICILINA SULBACTAM, SE DEBE HACER SEGUIMIENTO A SEDACION DADO PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE CONSUMO DE FARMACOS ESTUPEFACIENTES Y ESTADO HEMODINAMICO PUES PODRIA REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

02/03/2018 04:51

ANALISIS

Unidad de Atención UCI Honda — Código Habilitación: 7331693176281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS: CREATININA: 0,91 MG/DL, BUN: 18,7 MG/DL POR LO LCUAL SE AVANZA EN TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE. POR DEMAS SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR. SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO. SE TOMA TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE EL CUAL DEMUESTRA ÍLEO INTESTINAL SIN DEFINIRSE ÁREA DE TRANSICIÓN QUE SUGIERA PROCESO OBSTRUCTIVO, CON NOTABLE MEJORIA DE HIPOKALEMIA POR REPOSICION ENORGICA. SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADOS INTREVEDIOS.

26/02/2018 16:44

ANALISIS
SE RECIBE LLAMADO DE ENFERVERIA REPORTANDO FRECUENCIAS CARDIACAS ENTRE 140-142 LPM, SE INDICA TOMA DE GASES DE CONTROL DADA REPOSICION ACTUAL DE POTASIO PARA DETERMINAR EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA, CONTINUAR DIPIRONA + HIOSCINA CADA 6 HORAS AVISAR CAMBIOS

26/02/2018 16:48

ANALISIS
PACIENTE CON CUADRO DE PSEUDOOBSTRUCCION DE ETIOLOGIA A DEFINIR, EN PRINCIPIO ILIO METABOLICO POR POTASIO DE 1.8 VOLUCION GASIMETRICA CON ALCALEMIA RESPIRATORIA E HIPOKALEMIA PERSISTENTES, SODIO: 133, POTASIO: 3,6, CLORO: 107, CALCIO: 1.1, EN ESTE MOVIENTO CON DEUDA INCIPIENTE, HIBROGENOMES POSITIVOS EN +7 CON DIFERENCIA DE IONES FUERTES DE 30, S/N BAJO GASTO M SUFRIVIENTO MITOCONDRIAL, PRESENTO EPISODIO DE TAQUICARDIA SINUSAL INAPROPIADA PROBABLEMENTE EN RELACION CON SINDROME DE ABSTINENCIA, BALANCES NEUTROS, GASTO URINARIO ADECUADO, BUEN CONTROL METABOLICO.

PLAN:
1. MICRODOSIS DE CLONIDINA 35 MCG/DIA
2. NADA VIA ORAL
3. RADIOGRAFIA DE TORAX
4. AUMENTO APORTE DE POTASIO A 6 MEQ/H
5. BISACODILO 5MG CADA 8 HORAS
6. LACTULOSA 1 SOBRE DIARIO
7. DIPIRONA + HIOSCINA CADA 6 HORAS
8. OMEPRAZOL 20 MG DIA)
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

27/02/2018 19:33

ANALISIS
EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER GIRALDO INTENSIVISTA DE TURNO SE DEFINE: PACIENTE ANSIOSO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION NI BAJO BASTO, NORMOXEMIA, SIN SIRS, GASOMETRIA REALIZADA 17:04 CON DEUDA INCIPIENTE HIBROGENSONES POSITIVOS EN +7 CON DIFERENCIA DE IONES FUERTES DE 30, S/N BAJO GASTO NI SUFRIVIENTO MITOCONDRIAL, POTASIO EN 3.6 PRESENTO EPISODIO DE TAQUICARDIA SINUSAL PROBABLEMENTE EN RELACION CON SINDROME DE ABSTINENCIA, RX TORAX PORTATIL SIN ALTERACIONES EN HEMITORAX SIN ALTERACIONES, CON CATETER SUBCLAVIO DERECHO NORMOINPLANTADO, SE DECIDE INICIO LAXANTE VO, MAS MICRODOSIS CLONIDINA,

PLAN:

1. MICRODOSIS DE CLONIDINA 35 MCG/DIA
2. NADA VIA ORAL
4. AUMENTO APORTE DE POTASIO A 6 MEQ/H
5. BISACODILO 5MG CADA 8 HORAS

Unidad de Atención UCI Honda — Código Habilitación: 7331693176281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

PACIENTE QUIEN LLEGA DE CIRUGIA CON RESUCITADOR MANUAL AMBU CON TOT 7,5 FIJADO A 22CM EN COMISURA LABIAL DERECHA, SE CONECTA A SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MODO ASISTIDO CONTROLADO CON PARAMETROS VENTILATORIOS VOLUVEN 364, FR 20, SENS 3, FIO2 50, PEEP 7.0, FICO 20, MESETA 13, D ESTATICA 65, D DINAMICA 28, P MEAN 12, CON SINCRONIA VENTILATORIA, SE TOMAN GASES ARTERIALES REPORTANDO PH 7.25, PCO2 39, PO2 180, HCO3 16,7,, Na 136, K 4,3, Cl 109, Ca1,14, Glu 91, LAC 0,6, HB 11,1. PACIENTE SIN COMPLICACIONES

02/03/2018 13:54

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN REGULAR CONDICION GENERAL, FASE DE REANIMACION TEMPRANA GUIADA POR OBJETIVOS. EN CONTROL HEMODINAMICO CON TITULACION DE VASOACTIVO Y REANIMACION HIDRICA, OPTIMIZACION DE PRESIONES DE FIN DE LLENO, DIURESIS PRESENTE EN SEGUIMIENTO, CON HIPERDINAMIA CON FRECUENCIA MAXIMAS DE 150 POR MINUTO, POR LO QUE NO SE INICIA INOTROPICO ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO, NO ASINCRONIA RESPIRATORIA, BAJO ESQUEMA DE SEDACION, CON ADECUADO NIVEL RASS.
NO DISTERMIAS EN LAS ULTIMAS HORAS, SE REALIZO ESCALONAMIENTO ANTIMICROBIANO, AMPLIO ESPECTRO ANTE PERITONITIS DE 4 CUADREANTES, ESTADO HIPERDINAMICO NO CONTROLADO Y TENDENCIA A LA HIPOTENSION, SEGUIMIENTO DE CULTIVOS, EN CONTROL METABOLICO,
FUNCION RENAL CONSERVADA, HEMOGRAMA CON RESPUESTA LEUCOCITARIA ALTA, SIN ALTERACION DEL MAGNESIO,
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL, SE ORDENA GASIMETRIA ARTERIAL Y VENOSA DE CONTROL 16:00 HORAS

02/03/2018 14:12

ANALISIS
EN HORAS DE LA MAÑANA INGRESA A LA INSTITUCION EL SEÑOR DRAGONANTE LUIS GARNICA OLIVAR IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1105676262 PARA HACER CUSTODIA A MATERIAL ENTREGADO EN HORAS DE LA MADRUGADA POR PARTE DEL GRUPO DE CIRUGIA COMO HALLAZGO INTRAQUIRURGICO (2 DEDOS DE GUANTES CON MATERIAL DESCONOCIDO) EN FRASCO DE VIDRIO DE JUGO HIT MARCADO CON MARCADOR NEGRO CON PESO (0,035 GRS), ABRE FRASCO CONTENEDOR, Y SACA LAS EVIDENCIAS COMPROBRANDO QUE SE TRATA DE GRANOS DE ARROZ EN EL INTERIOR DE LOS DEDOS DE GUANTES, REFIERE NO REQUERIMIENTO PARA DILIGENCIAR CADENA DE CUSTODIA DADO QUE NO SE TRATA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, DRAGONANTE LUIS GARNICA SE LLEVA REFIRIENTE Y CONTENIDO PARA ALMACEN DE CENTRO DE RECLUSION PARA INVESTIGACION, SE FIRMA HOJA DE CONTROL DE CUSTODIA DE PERTENENCIAS QUE QUEDA EN FOLDER (AZ) DEL PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO.

02/03/2018 17:32

ANALISIS
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUVEN CON PARÁMETROS FRECUENCIA 20 VOLUVEN CORRIENTE 370 FLUJO 70 SENSIBILIDAD 4,0 FIO2 40% PEEP 7,0 FICO 23 FRECUENCIA 27 VOLUVEN CORRIENTE 515 MESETA 12 ESTATICA 56 DINAMICA 21 PACIENTE ACOPLADO A LA VENTILACIÓN S/N AUMENTO DE PATRÓN DE CARGA INSPIRATORIA, SE TOMA PLACA DE CONTROL POSTERIOR PASO CATETER VENOSO CENTRAL SILUETA CARDIOAÓRTICA NORMAL, ACENTUACIÓN DE LA TRAMA BRONCOVASCULAR POR PROCESO INTERSTICIAL DE PREDOMINIO EN LAS REGIONES PERIHILIARES, ESPACIOS PLEURALES LIBRES, TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICIÓN, MEDIASTINO E HILIOS PULMONALES SIN ALTERACIONES, CATÉTER SUBCLAVIO DERECHO CON EXTREMO EN LA AURICULA DERECHA + CATÉTER PERCUTÁNEO YUGULAR DERECHO CON EXTREMO DISTAL EN REGIÓN SUBCLAVIA DERECHA, ESTRUCTURAS ÓSEAS VISUALIZADAS CON CARACTERÍSTICAS COMPATIBLE ELEMENTOS DE MONITORIA, SIN COMPLICACIONES

02/03/2018 20:43

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, CON MEJOR CONTROL HEMODINAMICO, ESTABILIZACION DOSIS DE VASOPRESOR Y PRESIONES DE FIN DE LLENO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, RECUPERACION DE LA DIURESIS, SEGUIMIENTO PERDIDAS POR LAPARATOMIA, DISMINUCION PARCIAL DE HIPERDINAMIA.

Lugar Atención: UCI Honda — Código Habitación: 7334931262281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

MECANICA VENTILATORIA CONTROLADA. EN NORMOXEMIA, GASIMETRIA VENOSA DE CONTROL, SIN ALTERACION EN LA EXTRACCION DEL O2 VENOSO.
NO RESPUESTA INFLAVATORIA SISTEMICA, CONTINUA COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. SEGUIMIENTO CULTIVOS. EN CONTROL METABOLICO
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL

03/03/2018 03:56

ANALISIS
PACIENTE BAJO VENTILACION MECANICA INVASIVA ACOPLADO CON VENTILADOR, SE RECIBE REPORTE DE GASOMETRIA VENOSA VALOR HB 6.8 HCTO 20% , PACIENTE EN POP INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON RESECCION + ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, CON DESCENSO CONSECUTIVO DE NIVELES DE HB RESPECTO A PRENTAS DEL DIA DE AYER ULTIMA AYER PM EN 9,5 G/DL, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION NI BAJO GASTO , CON PRESIONES DE LLENADO ADECUADAS, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, PERO CON ALTO RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO SECUNDARIO A PROBABLE HEMOPERITONEO POR DESCENSO ABRUPTO EN CIFRAS DE HEMOGLOBINA, GASOMETRIA CON LACTATO CONSUMO DE OXIGENO VENOSO POR LO QUE SE CONTINUA REANIMACION HIDRICA PARA MANTENIMIENTO DE PRESIONES DE LLENADO OPTIMAS, SE SOLICITAN 2 UNIDADES E CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS URGENTE, PACIENTE QUE REQUIERE SER REINTERVENIDO POR CIRUGIA GENERAL, SE CONTINUA MONITOREO ESTRICTO, CONTROL PVC HORARIO, CUANTIFICACION DIURESIS, REANIMACION HIDRICA AGRESIVA, EN ESPERA DE REPORTE DE LABORATORIOS SOLICITADOS.

PLAN
- TRANSFUNDIR 2 UNIDADES GRE URGENTE
- REVALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL
- MONITORIA ESTRICTA CONTROL PVC HORARIO/ MANTENER PVC 12 - 14
- REANIMACION HIDRICA PARA METAS TAM 65- 80 MM HG
- CUANTIFICACION DIURESIS HORARIA
- PENDIENTE REPORTE CH, CR, BUN, PCR
- CONTINUAR RESTO MANEJO MEDICO INSTAURADO

03/03/2018 05:33

ANALISIS
PACIENTE CON TO No.7,5 FIJO A 22 CMS A 4,5 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTOCONTROL CON FR 25, VC 350, FLUJO 70, SEN 4, FIO2 40%, PEEP 7, TP 0.1, PRESION PICO 27, MESETA 14, DISTENSIBILIDAD ESTATICA 69Y DINAMICA 54, VOLUMEN EXHALADO 321, SINCRONICO A LA VENTILACION, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, TIENE RX DE TORAX REPORTANDO>> HALLAZGOS SUGESTIVA CARDIOAÓRTICA NORMAL, ACENTUACIÓN DE LA TRAMA BRONCOVASCULAR POR PROCESO INTERSTICIAL DE PREDOMINIO EN LAS REGIONES PERIHILIARES. ESPACIOS FLEURALES LIBRES, TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICIÓN, MEDIASTINO E HILIOS PULMONARES SIN ALTERACIONES. CATÉTER SUBCLAVIO DERECHO CON EXTREMO EN LA AURÍCULA DERECHA Y CATÉTER EPICUTÁNEO BRAQUIAL DERECHO CON EXTREMO EN LA REGIÓN SUBCLAVIA DERECHA. ESTRUCTURAS ÓSEAS VISUALIZADAS CON CARACTERÍSTICAS NORMALES. ELEMENTOS DE MONITORÍA. CONCLUSIÓN PROCESO INFECCIOSO, SE TOVO MUESTRA DE GASES VENOSOS REPORTANDO PH 7.35, PCO2 55, PO2 34, HCO3 33.4, SATURACION 69,7%,

03/03/2018 10:19

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO CONTROLADO POR VOLUMEN CON TOT 7.5, FIJADO EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 22 CM, CON PARAMETROS VENTILATORIOS FR 20, VOLUMEN CORRIENTE 380, VOLUMEN EXHALADO 316, PEEP 7,0, SENS 4,0, FIO2 35%, PICO 34, MESETA 12, P MEDIA 12, D ESTATICA 50, D DINAMICA 14, CON SINCRONIA VENTILATORIA, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA

03/03/2018 12:31

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. MANEJO DIRECCIONADO POR METAS TEMPRANAS DE REANIMACION.

Lugar Atención: UCI Honda — Código Habitación: 7334931262281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

AJUSTE DE APORTE HIDRICO ANTE DISMINUCION DE LA COMPLIANCE SIN COMPROMISO DE LA OXIGENACION. SE MANTIENE PRESIONES DE FIN DE LLENO ENTRE 9- 11 MMHG
BUEN CONTROL HEMODINAMICO, CON SOPORTE VASOPRESOR ESTABLE. DIURESIS CONSERVADA. NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PERSISTE CON HIPERDINAMIA COMO RESPUESTA A LA SEPSIS.
NO DISTERMIAS EN LAS ULTIMAS 12 HORAS, SE MANTIENE COBERTURA ANTIVICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. FUNCION RENAL CONSERVADA
EN TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS POR ANEMIZACION CON RESPECTO A ULTIMO CONTROL DE HEMOGLOBINA, SE ORDENA RESERVA DE 2 UNIDADES ADICIONALES DE GRE, CONTROL DE HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION POST TRANSFUSION.

03/03/2018 17:01

ANALISIS
SE RECIBE PACIENTE A CIRUGIA PARA LAVADO QUIRURGICO CON AYUDA DE RESUCITADO MANUAL AMBU, SIN COMPLICACIONES, SE RECIBE PACIENTE DE CIRUGIA A LA 16:30 SE CONECTA A SOPORTE VENTILATORIO MECANICO CONTROLADO POR VOLUMEN CON TOT 7,5, FIJADO EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 22 CM, CON PARAMETROS VENTILATORIOS FR 23, VOLUMEN CORRIENTE 350, VOLUMEN EXHALADO 342, PEEP 7,0, SENS 4,0, FIO2 35%, PICO 31, MESETA 20, P MEDIA 13, D ESTATICA 23, D DINAMICA 15, CON SINCRONIA VENTILATORIA, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, PACIENTE SIN COMPLICACIONES.

03/03/2018 21:57

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, PARCIAL MODULACION DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA COBERTURA ANTIVICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. HOY LAVADO QUIRURGICO SIN MENCION DE COMPLICACIONES. ABDOMEN ABIERTO PARA NUEVA REVISION EN 48 HORAS.
SE TRANSFUNDIO SIN REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADO. DOSIS DE VASOPRESOR ESTABLE, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. DIURESIS PRESENTE. PERSISTE CON HIPERDINAMIA. AJUSTE DE APORTE HORICO POR COMPROMISO DE LA COMPLIANCE. PROBSABILIDAD DE SOBRECARGA DEL PARENQUIMA PULMONAR SE MANTIENE DOSIS DE FIN DE LLENO EN METAS.
BUEN CONTROL METABOLICO, SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL. PRONOSTICO VITAL CONDICIONADO A EVOLUCION CLINICA DIARIA.

04/03/2018 05:50

ANALISIS
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM EN MODO ASISTIDO CONTROLADO POR VOLUMEN CON PARÁMETROS FRECUENCIA 20 VOLUMEN CORRIENTE 370 FLUJO 70 SENSIBILIDAD 4.0 FIO2 40% PEEP 7,0 PICO 23 FRECUENCIA 27 VOLUMEN CORRIENTE 380 ELASTANCIA 14 ESTATICA 45 DINAMICA 21 PACIENTE ACOPLADO A LA VENTILACION SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, SIN COMPLICACIONES

04/03/2018 11:04

ANALISIS
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM EN MODO ESPONTANEO CON PARÁMETROS VENTILATORIOS PS 8, FRECUENCIA 16 VOLUMEN EXHALADO 287, SENSIBILIDAD 1,0 FIO2 30% PEEP 7,0 FICO 15, P MEDIA, 9,4. PACIENTE CON SINCRONIA VENTILATORIA SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, SIN COMPLICACIONES

04/03/2018 11:46

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. MODULACION DE LA RESPUESTA INFLAVATORIA SISTEMICA, CONTINUA COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. SE AJUSTA ANTIMICROBIANO ANTE PERFIL MICROBIOLOGICO USUAL DE ABDOVEN. EN SEGUIMIENTO RASTREO PARA CARBAPENEMASAS.
HEMODINAMICAMENTE CONTROLADO, DOSIS DE VASOPRESOR ESTABLE, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. DIURESIS PRESENTE. PERSISTE CON HIPERDINAMIA, NO RESPONDE A CARGA DE VOLUVEN CON PRESIONES DE FIN DE LLENO ESTABLES, PERFIL VASOPLEJICO, SE DECIDE ASOCIAR COLOIDES EN PRO DE NO COMPROMETER

Lugar Atención: UCI Honda — Código Habitación: 7334931262281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

ADICIONALMENTE TRABAJO FIBROELASTICO PULMONAR, APORTE HIDRICO CONTROLADO POR COMPROMISO DE LA COMPLIANCE, SOBRECARGA DEL PARENQUIMA PULMONAR
SE AJUSTA ESQUEMA DE SEDOANALGESIA EN BUSCA DE DESPERTAR PROGRAMADO, SE INDICA MANEJO PARA ABSTINENCIA POR RIESGO ALTO DE PRESENTARSE, SE AJUSTA MANEJO DEL DOLOR, BUEN CONTROL METABOLICO, SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. MAÑANA POSIBLE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO, RESERVA DE HEMODERIVADOS

04/03/2018 17:20

ANALISIS
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM EN MODO ESPONTANEO CON PARÁMETROS VENTILATORIOS PS 8, FRECUENCIA 19 VOLUMEN EXHALADO 372, SENSIBILIDAD 1,0 FIO2 30% PEEP 7,0 FICO 14, P MEDIA, 9,5. PACIENTE CON SINCRONIA VENTILATORIA SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, SIN COMPLICACIONES. PENDIENTE PASAR A LAVADO QUIRURGICO

04/03/2018 22:07

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTABLE. ESTACIONARIA. SE OBSERVA MEJOR COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO, SIN VASOACTIVOS. NO SIGNOS DE BAJO GASTO. DIURESIS CONSERVADA. POLIURICO POR LO QUE SE INDICO POTASIO PARENTERAL POR HIPOKALEMIA DEL 5%, SE REAJUSTA DOSIS DE DIURETICO
MECANICA VENTILATORIA CONTROLADA, EN NORMOXEMIA, NO ASINCRONIAS. NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN CONTROL METABOLICO
IRREGULAR CONTROL DEL DOLOR, RESCATES CON DOSIS DE OPIOIDE PARA CONTROL DEL MISMO, SE OPTIMIZA ESQUEMA DE ANALGESICOS
MAÑANA POSIBLE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO.

05/03/2018 04:16

ANALISIS
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN VENTILACION MECANICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CMS EN MODO ESPONTANEO MAS PRESION SOPORTE CON PRESION INSPIRATORIA 15 TIEMPO INSPIRATORIO 15 SENSIBILIDAD 1.0 PRESION SOPORTE 8 FIO2 33% PEEP 7,0 PRESIONES VIA AEREA 23 FRECUENCIA 19 VOLUMEN CORRIENTE EXHALADO 396, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA SIN COMPLICACIONES

05/03/2018 10:09

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA CON MEJORIA LENTA. SE OBSERVA MODULACION PROGRESIVA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, CONTINUA COBERTURA ANTIVICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO, EN SEGUIMIENTO DE RASTREO PARA CARBAPENEMASAS.
OPTIMIZACION DE ESQUEMA DE ANALGESIA CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR. HERIDA CUBIERTA SIN PERDIDAS EXTERNAS, HOY PROGRAMADO PARA REVISION Y LAVADO QUIRURGICO
SE OBSERVA DECENSO DE NIVEL DE HEMOGLOBINA, SE INDICA TRANSFUSION DE 1 UI DE GRE, RESERVA DE 2 UI ADICIONALES.
SIN ALTERACION EN LA EXTRACCION DE O2 VENOSO, NO HIPOPERFUSION TISULAR. ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO. EN NORMOXEMIA, CON MEJOR COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO QUE PERMITE LIBERACION DEL SOPORTE VASOACTIVO. SE MANTIENE APORTE DE KATROLANTE OUTPUT URINARIO ELEVADO. FASE DE REDISTRIBUCION.

05/03/2018 10:25

ANALISIS
PACIENRE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,5 FIJADO A 22CM A 3CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS EN MODO ESPONTANEO CON ASISTENCIA PROPORCIONAL 45%, FIO2 30%, PEEP 7,0, SENS 1, FR 22, FICO 20, COLUMEN EXHALADO 432, COMPLIANCE 35, RESISTENCIA 11, ELASTANCIA 29, DINAMICA 9,5, TRABAJO IMPUESTO DE 0.3, CON SINCRONIA VENTILATORIA, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, SIN COMPLICACIONES.

Lugar Atención: UCI Honda — Código Habitación: 7334931262281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

05/03/2018 17:45

ANALISIS
SE RECIBE PACIENTE DE TRAIDO DE CIRUGIA CON RESUCITADO MANUAL AMBU, EN CIRUGIA SE REALIZO CAMBIO DE TOT No7,5, LO RECIBO FIJADO A 26 CM, SE TRAE SIN COMPLICACIONES, SE CONECTA SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,5 SE CAMBIA FIJACION A 22CM EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS EN MODO ASISTIDO CONTROLADO FIO2 50 PEEP 7,0, SENS 1, FR 25, PICO 17, VOLUMEN 350, FMEDIA 12, D ESTATICA 55, D DINAMICA 35, CON SINCRONIA VENTILATORIA, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, SIN COMPLICACIONES.

05/03/2018 21:35

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION ESTABLE. MODULACION PROGRESIVA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, EN SEGUIMIENTO DE RASTREO PARA CARBAPENEMASAS. ESQUEMA DE ANALGESIA CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR. HERIDA CUBIERTA SIN PERDIDAS EXTERNAS. HOY REVISION Y LAVADO QUIRURGICO, SIN COMPLICACIONES. TOMA DE MUESTRAS PARA MICROBIOLOGIA, REVISION POS 48 EN 48 HORAS. SE TRANSFUSION DE 1 UI DE GRE, RESERVA DE 2 UI ADICIONALES, PENDIENTE CONTROL DE HB Y HIPOPERFUSION TISULAR. ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO. EN NORMOXEMIA, EN MODO PAV+, SIN DETERIORO DE LAS PROPIEDADES FIBROELASTICAS, CON MEJOR COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO, CON LIBERACION DEL SOPORTE VASOACTIVO, OUTPUT URINARIO CONSERVADO, EN FASE DE REDISTRIBUCION. SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL.

06/03/2018 08:43

ANALISIS
PACIENTE CON TO No.7,5 FIJO A 22 CMS A 4 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTOCONTROL CON FR 25, VC 350, FLUJO 70, SEN 4, FIO2 30%, PEEP 7, TP 0.1, PRESION PICO 28, MESETA 17, DISTENSIBILIDAD ESTATICA 27 Y DINAMICA 16,6, SINCRONICO A LA VENTILACION, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, SE PASA A MODO PAV CON % 40% FI 15, TI 0.70, PEEP7, FIO2 30%, SEN 1, SE TOMO MUESTRA DE GASES VENOSOS REPORTANDO PH 7.50, PCO2 44, PO2 33, HCO3 34.3, SATURACION 69,1%, LAC 0.9, BE 11.1, PENDIENTE TOVAR RX DE TORAX.

06/03/2018 11:45

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTABLE. SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS. CONSERVA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS. NO SIGNOS DE BAJO GASTO. DIURESIS CONSERVADA.
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA. SOPORTE VENTILATORIO EN MODO PAV +, NO DETERIORO DEL TRABAJO FIBROELASTICO. EN NORMOXEMIA, GASIMETRIA DE CONTROL SIN PRESENCIA DE HIPOPERFUSION TISULAR, ESTABILIDAD EN LA EXTRACCION DE O2 VENOSO.
MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, PERSISTE HIPERDINAMIA. CONTINUA COBERTURA ANTIMICROBIANA, SEGUIMIENTO A REPORTE MICROBIOLOGICO. EN CONTROL METABOLICO, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR AL ESQUEMA INSTAURADO.
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL

06/03/2018 17:33

ANALISIS
PACIENTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM EN MODO PAV+ CON PRESION INSPIRATORIA 15 TIEMPO INSPIRATORIO 70 % SOPORTE 10 SENSIBILIDAD 1.0 FIO2 32% PEEP 7,0 FRECUENCIA 21 VOLUMEN CORRIENTE 395 COMPLIANCE 57 RESISTENCIA 6 ELASTANCIA 16 TOBIN 53 TRABAJO IMPUESTO 0.3 PICO 13 FRECUENCIA 21 VOLUMEN CORRIENTE 455 ELASTANCIA 16 TOBIN 53 SPO2 MAYORES DEL 93% SIN AUMENTO DE PATRON NI LA CARGA INSPIRATORIA SIN COMPLICACIONES

06/03/2018 23:12

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,5 FIJADO A 22CM EN COMISURA LABIAL DERECHA A 2,5 CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS ASISTENCIA PROPORCIONAL 40%, FIO2 33, SENS 1, PEEP 7, FR 18, PICO 13, VOLUMEN EXHALADO 411, TOBIN 41, COMPLIANCE 69, ELASTANCIA 14, RESISTENCIA 6,9, PEEP 10,7.

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334593126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

TRABAJO IMPUESTO 0.3, P MEDIA 8.8, SIN AUMENTO DE TRABAJO RESPIRATORIO, SIN COMPLICACIONES.

[illegible] 2018 23:20

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION ESTABLE. MODULACION DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, EN SEGUIMIENTO DE RASTREO PARA CARBAPENEMASAS. ESQUEMA DE ANALGESIA CON CONTROL DEL DOLOR, HERIDA CUBIERTA SIN PERDIDAS EXTERNAS. MAÑANA POSIBLE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO, SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALA.
ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO, EN NORMOXEMIA, EN MODO PAV+, SIN DETERIORO DE LAS PROPIEDADES FISIOELASTICAS, CON MEJOR COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO, SIN SOPORTE VASOACTIVO. OUTPUT URINARIO CONSERVADO, EN FASE DE REDISTRIBUCION.
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL

07/03/2018 07:35

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO ASISTENCIA PROPORCIONAL CON TOT 7,5 FIJADO A 22 CM EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 2.6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIO EN PAV 40%, SENS 1, FIO2 30, PEEP 7, FR 18, PICO 13, VOLUMEN EXHALADO 411, TOBIN 41, COVPLIANCE 84, ELASTANCIA 14, RESISTENCIA 6,9, TRABAJO IMPUESTO 0,3 SIN AUMENTO DE CARGA NI PATRON RESPIRATORIOS, SIN COMPLICACIONES.

07/03/2018 11:13

ANALISIS
PACIENTE SIN DEUDA DE OXIGENO BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL.
PERFUSION GLOBAL REGIONAL TISULAR NORMALES.
[illegible]ES DE OXIGENACION NORMALES
[illegible]ES DE VENTILACION NORMALES.
[illegible]RTE DE SODIO DE 135 POTASIO DE 3.8 CALCIO DE 1.10 CLORO DE 104
[illegible]ENICOS ARTERIALES DE OXIGENO HCTO 27
[illegible]LANCES +
GASTO URINARIO 0.9 CC K H 4 HORAS.
PRESIONES DE FIN DE LLENO ELEVADAS EN 11 MMHG.
MONITORIA EN ASISTENCIA PROPROCIONAL CON COMPLIANCE DE 93 CM DE AGUA RESISTENCIAS 5,4 CM DE AGUA SIN MODIFICACION DE PEEP INTRINSECO TRABAJO IMPUESTO DE 0,3ELASTANSIA DE 11 TOBIN DE 43

07/03/2018 16:22

ANALISIS
PACIENTE CON MAL MANEJO DEL DOLOR REQUIRIENDO DOSIS DE RESCATE DE OPIOIDES CON FENTANIL ENTRE 50 Y 100 MCG CON CONTROL PARCIAL.
DETERIORO DE LOS CONTENDOS ARTERIALES DE OXIGENO POR LO QUE SE DECIDE TRANSFUNDIR 2 U GRE ADICIONALES.
PERFUSION GLOBAL REGIONAL NORMALES.
REPORTE DE LIQUIDO PERITONEAL INFLAMATORIA PERO ASEPTICO.
BALANCES +
GASTO URINARIO ADECUADO
BUEN CONTROL METABOLICO.

07/03/2018 17:47

ANALISIS
PACIENTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM EN MODO PAV CON [illegible]ION INSPIRATORIA 15 TIEMPO INSPIRATORIO 70 %SOPORTE 40 SENSIBILIDAD 1,0 FIO2 32% PEEP 7,0 PICO 12 FRECUENCIA 21 VOLUMEN CORRIENTE 365 CON MONITORIA COVPLIANCE 78 RESISTENSIA 15 PEEP INTRINSECO 2,5 TRABAJO IMPUESTO 0,3 PICO 12 FRECUENCIA 20 VOLUMEN CORRIENTE 400 ELASTANSIA 18 TOBIN 49 CON SIGNOS MAYORES DEL 93% PACIENTE QUE EN HORAS DE LA TARDE PRESENTA EPISODIOS EMETICOS POR BOCA DE CONTENIDO BILIOSO, PACIENTE DIAFORETICO, SE INFORMA A ESPECIALISTA DE TURNO, SIN COMPLICACIONES

[illegible]/03/2018 03:15

Impreso por: EPS-ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334593126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

ANALISIS
PACIENTE CON TO No.7,5 FIJO A 22 CVS A 4 CVS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO PAV 40%, COVPLIANCE 105, ELASTANCIA 9,5, RESISTENCIA 4,3, PEEP I 1,4, WOB IMPU 0,4, PRESION PICO 13, FR 24, VOLUMENES EXHALADOS 506, SINCRONICO A LA VENTILACION, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, SE TOVO MUESTRA DE GASES VENOSOS REPORTANDO PH 7,48, PCO2 33, PO2 40, HCO3 23, SATURACION 78,5%, LAC 1,2, BE 5,5.

08/03/2018 10:07

ANALISIS
PACIENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA ESTUDIOS DE NEFROPATIA TUBULAR PROXIMAL NORMALES.
REPORTE DE ADA SERICA NEGATIVO SOLCITADA POR ICTERICIA HEPATICA SINUSOIDAL.
BALANCES +
GASTO URINARIO ADECUADO
BUEN CONTROL METABOLICO.
PERFUSION GLOBAL REGIONAL TISULAR NORMALES.
SIN DEUDA BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL.
EN EQUILIBRIO INTERNO INDICES DE OXIGENACION NORMALES.
[illegible]ES DE VENTILACION NORMALES.
[illegible]RTE DE SODIO DE 139 POTASIO DE 4 CLORO DE 105 CALCIO DE 0.92
[illegible]IONES DE FIN DE LLENO DISMINUIDAS.
[illegible]NCIA SOSTENIDA EN ASISTENCIA PROPROCIONAL.

[illegible]/2018 10:53

ANALISIS
HEPATOLOGIA CON 18350 WBC
[illegible]310 34 Hb 10.7
[illegible]3 000 PLAQUETAS.

08/03/2018 15:41

ANALISIS
PACIENTE POP TARDIO RAFRIA SIGMOIDE E ILEON CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CADENA DE CUSTODIA, LAVADO PERITONEAL No 3 RAFRIAS INTEGRAS PERSISTEN MEMBRANAS Y TURBIDEZ LIQUIDO PERITONEAL INFLAMATORIO ESTERIL AL GRAM KOH Y FROTIS. ULTIMO LAVADO HOY EN LA TARDE.
CON INPEDANCIA SOSTENIDA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL COVPLIANCE DE 70 CM DE AGUA RESISTENCIAS DE 5 CM L SEG PEEP I DE 1 ELASTANSIA DE 14 CON WOB IMPUESTO DE 0,5 JOULS POR LITRO.
BALANCES -
GASTO URINARIO ADEC UADO
BUEN CONTROL METABOLICO.
REPORTE DE HISOPADO RECTAL ENTEROBACTER SPECIA SENSIBLE A QUINOLONAS.
PERSISTE TAQUICARDICO ENTRE 100 Y 110 CON PRESIONES DE FIN DE LLENO OPTIMIZADAS.
ESTUDIOS DE NEFROPATIA TUBULAR Y BARTEL NEGATIVOS.
PERFIL VIRAL DE HEPATITIS Y VIH NEGATIVOS.

[illegible]2018 17:05

ANALISIS
PACIENTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM EN MODO PAV CON [illegible]ION INSPIRATORIA 15 TIEMPO INSPIRATORIO 70 %SOPORTE 40 SENSIBILIDAD 1,0 FIO2 32% PEEP 7,0 PICO 12 FRECUENCIA 21 VOLUMEN CORRIENTE 367 CON MONITORIA COVPLIANCE 85 RESISTENSIA 7,9 PEEP INTRINSECO 2,6 TRABAJO IMPUESTO 0,3 PICO 12 FRECUENCIA 20 VOLUMEN CORRIENTE 400 ELASTANSIA 18 TOBIN 49 CON SIGNOS MAYORES DEL 93% PACIENTE QUE EN HORAS DE LA TARDE ES LLEVADO A CIRUGIA CON RESUCITADOR MANUAL SIN COMPLICACIONES

[illegible]/03/2018 22:18

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON TOT No 7,0, EN COVISURA LABIAL DERECHA FIJADO A 22CM A 2.6CM DE LA CARINA, CON PARAVETROS VENTILATORIOS PAV 40%, FIO2 30% FR 24,

Impreso por: EPS-ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334593126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

PEEP 7,0, VOLUMEN EXHALADO 414, PICO 12, P MEDIA 6,6, COVPLIANCE 65, ELASTANCIA 11,RESISTENCIA 6,2, TRABAJO IMPUESTO 0,4, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, SIN COMPLICACIONES.

09/03/2018 01:31

ANALISIS
PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL SIN DOLOR CON PRESIONES DE FIN DE LLENO NORMALES OPTIMIZADAS CON COLOIDES IMPEDANCIA PULMONAR NORMAL EN ASISTENCIA PROPORCIONAL EN EQUILIBRIO INTERNO PERFIL CARDIOSCOPICO Y GASIMETRICO NORMAL, SIN DEUDA BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL REPORTE DE SODIO 135 POTASIO DE 4,1 CLORO DE 103 CALCIO DE 0.90 CONTENDOS ARTERIALES DE OXIGENO NORMALES.
BUEN CONTROL METABOLICO.
GASTO URINARIO ADECUADO
BALANCES +
EKG TAQUICARDIA SINUSAL.

09/03/2018 02:42

ANALISIS
PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL SIN DOLOR CON PRESIONES DE FIN DE LLENO NORMALES OPTIMIZADAS CON COLOIDES IMPEDANCIA PULMONAR NORMAL EN ASISTENCIA PROPORCIONAL EN EQUILIBRIO INTERNO PERFIL CARDIOSCOPICO Y GASIMETRICO NORMAL, SIN DEUDA BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL REPORTE DE SODIO 135 POTASIO DE 4,1 CLORO DE 103 CALCIO DE 0.90 CONTENDOS ARTERIALES DE OXIGENO NORMALES.
BUEN CONTROL METABOLICO.
GASTO URINARIO ADECUADO
BALANCES +
EKG TAQUICARDIA SINUSAL.

09/03/2018 04:37

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,5 FIJADO A 22 CM EN COVISURAL LABIAL IZQUIERDA A 2.6CM DE LA CARINA CON PARAVETROS VENTILATORIO EN MODO ESPONTANEO, PS 8 SENS 1, FIO2 50%, VOLUMEN 526, PEEP 7, FICO 16, P MEDIA 8,8, TOBIN 16, CON SINCRONIA VENTILATORIA, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA

09/03/2018 10:53

ANALISIS
SIN EVIDENCIA DE FIEBRE O DOLOR TORACICO SIN EVIDENCIA DE DOLOR ABDOMINAL LURESIS POSITIVA DEPOSICION NEGATIVA CON ANSIEDAD OCASIONAL ADEMAS DE DIAFORESIS, COLABORADOR - COPLIAD - MEDALIDAD DE ASISTENCIA VENTILATORIA PROPORCIONAL SIN EVIDENCIA DE FOCOS FEBRILES, NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO MARCADORES DE INJURIA CANDIACA NEGATIVOS, ELECTROLITOS NORMALES SIN EVIDENCIA DE DETERIOROR INFECCIOSO, LLAMA LA ATENCION TAQUICARDIA SINUSAL SIN EVIDENCIA DE CAIDAS DE INDICES DE PERFUSION O SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL NO HAY PERVEABILIDAD VASCULAR CON METAS DE REANIMACION ADECUADAS, CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE , SE INTERROGA A PACIENTE REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y HEROINA POR LO QUE NO SE DESCARTARIA ABSTINENCIA
SE DEJARA DOSIS DE LORAZEPAM ASOCIADAS A B-BLOQUEO MODIFICADO EN DOSIS , SE DEJA APORTE DE SULFATO DE MAGNESIO AJUSTE DE AMINOGLUCOSSIDO Y SUSPENDER QUINOLONA
SE AJUSTA TERAPIA DE REANIMACION VOLUMETRICA, ANALGESIA CON FENTANILO
SE EXPLICA A ACUDIENTE COMPLEJIDAD DE CASO
PENDIENTE NUEVO CONCEPTO DE CIRUGIA

09/03/2018 16:49

ANALISIS
continua manejo de reanimacion psc de 3 cm2o como medida estatica de valoracion de volumen se dejara bolo de cristaloides
se deja orden de rastreo mas control de fiebre, se continua manejo de abstinencia
pendiente mas a revision

Impreso por: EPS-ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334593126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

09/03/2018 19:28

ANALISIS
PACIENTE CON TO No.7,5 FIJO A 22 CVS A 2,6 CVS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO PAV 30%, COVPLIANCE 70, ELASTANCIA 13, RESISTENCIA 5,8, PEEP I 1,2, WOB IMPU 0,3, PRESION PICO TOBIN 91 FR 24, VOLUMENES EXHALADOS 419, SINCRONICO A LA VENTILACION, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, PACIENTE QUE EN LA TARDE CON TEMPERATURA DE 39, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE

09/03/2018 21:38

ANALISIS
ESTABLE SIN DETERIORO CLINICO CON CUADRO DE OBSTRUCCION SECUNDARIA A CUERPO EXTRAÑO CON PERFORACION ASOCIADO A PLASTRON PELVICO, PROCESO INFLAMATORIO ASOCIADO TOLERA DECUBITO CON ACCESOS DE TAQUICARDIA OCASIONAL CON CONTROL DE FIEBRE EN RASTREO MICROBIOLOGICO ESPERA DE NUEVO PASO PARA REVISION EN ONDE SE SOLICITARA NUEVO CULTIVO PERITONEAL
ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, AUMENTO DE ORENAJE POR NPOSIBLE RIO SE REFUERZA REANIMACION Y POTASIO BASAL PARA REPOSICION SE ESPERARA REPORTE EN RUTINA PARA AJUSTES, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA DOSIS BAJAS ANALGESICAS DE ENTANILO MAS BENZODIACEPINA SE DEJARA MANEJO CON PAV Y VIGILANCIA CLINICA.
, MODIFICACION DE CRISTALOIDES HORARIO SE AUMENTA INTERVALO DE BOLOS DE CAPACITANCIA, MANEJO DE ABSTINENCIA, SE DEJARA METRONIDAZOL PARA CUBRIMIENTO ABDOMINAL HASTA REPORTE DE CULTIVOS
NO OTROS CAMBIOS ESPECIFICOS VIGILANCIA ACTIVA EN UMIDAD
CONTROL GLUCOMETRICO ESTRICTO
PENDIENTE PASO A REVISION POR CIRUGIA GENERAL

09/03/2018 22:06

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL No 7,0 FIJADO A 22CM EN COMISURA LABIAL DERECHA, A 2.6CM DE LA CARINA, CON PARAVETROS VENTILATORIOS PAV 30%, FIO2 30%, PEEP 7,0, SENS 1, FICO 12, VOLUMEN EXHALADO 344, COMPLIANCE 53, ELASTANCIA 19, RESISTENCIA 7,5, PEEP I 1,7, TRABAJO IMPUESTO 0,4, TOBIN 95, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, QUEDA BAJO VIGILANCIA.

10/03/2018 05:41

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,5, FIJADO A 22CM EN COVISURA LABIAL DERECHA A 2.6CM, CON PARAVETROS VENTILATORIOS EN ASISTENCIA PROPORCIONAL 30%, FIO2 50%, PEEP 7,0, SENS 1, VOLUMEN EXHALADO 492, COMPLIANCE 59, ELASTANCIA 17, RESISTENCIA 6,6, PEEP I 1,6, TRABAJO IMPUESTO 0,4, SIN AUMENTO DE PATRON NI TRABAJO RESPIRATORIOS, SIN COMPLICACIONES.

10/03/2018 10:23

ANALISIS
SIN EVIDENCIA DE DETERIORO HEMODINAMICO CON PERSISTENCIA DE FIEBRE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR NO REQUERIMIENTO DE SOPORTE AUNQUE COMPORTAMIENTO ES VASOPLEJICO, NO HAY ALTERACIONE EN GRAM DE ORINA EN ESPERA DE CULTIVOS SOLICITADOS POR AHORA CON CONTROL GLUCOMETRICO ACEPTABLE., BALANCES POSITIVOS SE MANEJARA CON CARGAS Y SE SUSPENDE BOLOS POR PVC, NO SANGRADO SE ESPERA PASO POR CIRUGIA A REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL SE SOLICITARA NUEVO CULTIVO A ESTE NIVEL, POR AHORA GASTO URINARIO CONSERVADO NO NEFROGESIS DESCENSO DE TAQUICARDIA PROGRESIVO SE ESPERA CULTIVOS PARA DIRECCIONAMIENTO ANTIBIOTICO
NO OTROS CAMBIOS CONTINUAREMOS VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA

10/03/2018 21:26

ANALISIS
SIN EVIDENCIA DE FIEBRE O DOLOR TORACICO POR AHORA CON CONTROL DE FIEBRE, NUEVO LAVADO DE CAVIDAD AUN CON PUS SE ESPERA GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO LAVADO HALLAZGOS SE CAMBIA ESQUEMA ANTIBIOTICO
CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE POR AHORA SIN OTRAS VARIACIONES CONTINUAREMOS VIGILANCIA [illegible] ADEMAS DE CONTINUAR ESQUEMA EDE MANEJO DE REANIMACION

Impreso por: EPS-ESTEFANIA FRANCO [illegible]

Lugar Atención: UCI Honda — Código Habitación: 7334539126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

NO REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR SE EVALUAR GASIVETRIA EN RUTINA PARA TOVA DE CONDUCTAS POR AHORA CONTINUAR CON REANIMACION DIRIGIDA.
NO OTROS CAMBISO ESPERAREVOS HEMOCULTIVOS Y CULTIVO SOLICITADO EL DIA DE HOY

11/03/2018 00:05

ANALISIS
PACIENTE CON TO No.7,5 FIJO A 22 CMS A 2,6 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO PAV 30%, COMPLIANCE 54, ELASTANCIA 23, RESISTENCIA 6,6, PEEP I 0,7 , WOB IVP 0,3, PRESION PICO 15, TOBIN 122, FR 32, VOLUMENES EXHALADOS 370, SINCRONICO A LA VENTILACION, EN OCASIONES CON VOLUMENES BAJOS, FEBRIL AL TACTO 37,8o, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, SE TOVO RX DE TORAX CON ATELECTASIA LAMINAR EN BASE IZQUIERDA, NO CONSOLIDACIONES, NO DERRAVES PLEURALES, SE LLEVO A SALAS DE CIRUGIA PARA LAVADO QUIRURGICO DE [illegible] SE TOVO MUESTRA DE CAVIDAD PARA CULTIVO, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO [illegible] DIANAMENTE INESTABLE

[illegible] 2018 05:04

ANALISIS
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO ASISTENCIA PROPORCIONAL CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM PACIENTE CON PARÁMETROS PRESION INSPIRATORIA 15 TIEMPO INSPIRATORIA 0,65 %SOP 35 SENSIBILIDAD 1.0 FIO2 50% PEEP 7,0 COMPLIANCE 60 RESISTENSIA 7,4 PEEP INTRINSECO 0,2 TRABAJO IMPUESTO 0,3 TOBIN 115 ELASTANSIA 19 PACIENTE QUE EN EL DIA DE AYER SE TOVA UNA RADIOGRAFIA DE TÓRAX DONDE SE EVIDENCIA SILUETA CARDIACA MAGNIFICADA POR PROYECCIÓN ATELECTASIAS SUBSEGUENTARIAS BASALES IZQUIERDAS SIN COSTO Y CARDIOFRÉNICOS LIBRES TRÁQUEA CENTRAL CON TUBO ENDOTRAQUEAL EN ADECUADA POSICIÓN CATETER YENOSO SUBCLAVIO DERECHO CON EXTREVO EN LA AURÍCULA DERECHA CONCLUSIÓN ATELECTASIAS SUBSEGUENTARIAS BASALES IZQUIERDAS, PACIENTE EN HORAS DE LA MADRUGADA CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA SE INFORMA A ESPECIALISTA DE TURNO, ACOPLADO A LA VENTILACION SIN COMPLICACIONES

11/03/2018 10:07

ANALISIS
ESTABLE POR AHORA SIN COVPROVISO HEMODINAVICO NO HAY POR AHORA MARCADORES DE IMPACTO SOBRE PERFUSION GLOBAL SIN EMBARGO PERSISTE FIEBRE, CONTROL GLUCOVETRICO ACEPTABLE CON NUTRICION [illegible] VERIFICA AUN CON PERSISTENCIA DE PUS EN CAVIDAD POR LAVADO, SE APRECIA ALGO DE ERITEMA CON SECRECION ESCASA EN PUNTO DE INSERCION DE CENTRAL POR LO QUE SE CAVBIA A YUGULAR IZQUIERDO UNICA FUNCION PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA NO COVPLICACIONES, TRES VIAS ADECUADAS SE ESPERA RX [illegible] CONTROL
[illegible] CON COVPORTAMEITNO VASOPLEJICO CON APARIENCIA DE FOCO NO CONTROLADO SE ESPERA CULTIVOS [illegible] TA DE CATETER CENTRAL MPARA MANEJO ENFOCADO, NO HAY EVIDENCIA DE OTROS FOCOS GRAM DE [illegible] NEGATIVO SIN GERVENES SE DEJARA BOLOS POR PVC DIRIGIDOS ADEMAS DE HAEMACEL SE TOMARAN [illegible] CADORES DE INFLAVACION PENDIENTE CULTIVO PERITONEAL, AJUSTE DE POTASIO POR NUEVOS [illegible] OBSERVADOS AUN CON PERDIDAS POR SONDA IMPORTANTES EN REPOSICION, SE INICIA CUBRIMIENTO PARA [illegible] FLOCOCO CON BOLO DE CARGA.
[illegible] A LA ATENCION EDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE REALIZARA FLEBOGRAFIA MAÑANA PARA ESTUDIO
CONTINUAREMOS VIGILANCIA Y REANIMACION VOLUVETRICA, VACACION DE SEDACION EL DIA DE HOY,
ADECUADA MECANICA VENTILATORIA SE CONTINUARA ASISTENCIA PROPORCIONAL
SE EXPLICA A ACUDIENTE CONDICION ACTUAL

11/03/2018 11:42

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON TOT 7,5 FIJADO A 22 CM EN COMISURA LABIAL IZQUIRDA, A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PAV 30%, FIO2 40%, PEEP 7,0, VOLUVEN EXHALADO 364, FR 31, PICO 15, P MEDIA 9,6, SENS 1, COVPLIANCE 52, ELASTANCIA 10, RESISTENCIA 6,6, PEEP I 2,1, TOBIN 93, TRABAJO IMPUESTO 0,5, SIN AUVENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, SE REALIZA RX TORAX REPORTANDO, " LA SILUETA CARDIACA Y EL MEDIASTINO TIENEN TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMALES. LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR NORMAL HAY OPACIDAD EN LA BASE DEL

Impreso por: EPS - ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención: UCI Honda — Código Habitación: 7334539126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

HEMITORAX IZQUIERDO MAS PROBABLEMENTE CONSOLIDACIÓN PULMONAR Y DERRAVE PLEURAL DEBE CORRELACIONARSE CON DATOS CLINICOS LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS VISUALIZADAS Y LOS TEJIDOS BLANDOS [illegible] LACIONADOS SON DE ASPECTO USUAL, TUBO ENDOTRAQUEAL Y CATETER YENOSO EN POSICIONES [illegible] U-DAS" EN VISTA A LO PRESENTADO, SE DECIDE REALIZA RECLUTAMIENTO IZQUIERDO, SIN [illegible] LICACIONES.

[illegible] 2018 17:28

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON TOT 7,5 FIJADO A 22 CV EN [illegible] SURA LABIAL IZQUIRDA, A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS AV 30%, FIO2 33%, PEEP 7,0, VOLUVEN EXHALADO 344, FR 24, PICO 13, P MEDIA 9,2, SENS 1, COVPLIANCE 45, ELASTANCIA 22, RESISTENCIA 7,6, PEEP I 0,6, TOBIN 115, TRABAJO IMPUESTO 0,5, SIN AUVENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, CON RECLUTAVIENTO IZQUIERDO , SIN COVPLICACIONES

11/03/2018 20:48

ANALISIS
ESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS, PVC BAJAS COVO MEDIDAS ESTATICA DE VALORACION VOLUVETRICA COVPORTAVIENTO DE VASOPLEJIA E HIPOVLEVIA RELATIVA CON SIGNOS DE BAJO GASTO AUN CON DIAFORESIS, PERSISTE FIEBRE CON POLICULTIVOS EN PROCESO INCLUYENDO HEMOS, PUNTA DE CATER Y ABDOVINAL COMO CASUAS PROBABLES MAÑAN SE REALIZARA FLEBOGRAFIA, ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON CVC BIEN POSICIONADO EN RX DE HOY SIN CAVBIOS QUE NOS HAGAN PESAR EN AVANZE DEL ALGORITMO DE NUEVONIA ASOCIADA AL VENTILACION SE RECLUTARA ACTIVAVENTE PARA MANEJO DE ATELECTASIA Y SINUIT.
DADO EVOLUCION CLINICA Y DEMANDA VOLUVETRICA SE DECIDE REANIMACION HIORICA MODIFICADA Y POR HISCPADO RECTL CAMBIO A CARBAPENEVICO CON FLUCONAZOL POR FACTORES DE RIESGO DE CIRUGIA ABDOVINAL, NUTRICION PARENTERAL Y COVPRUISO DE ILEON DISTAL, SE REALIZARA CAMBIOS CON BOLOS DE CARGA
CONTROL DE DOLOR YB SEDOANALGESIA
[illegible] NCIA ACTIVA DE REANIMACION
[illegible] PLICA A FAMILIAR VIA TELEFONICA MADRE CONDICON CLINICA CRTICA Y EVOLUCION

[illegible] 2018 05:02

[illegible] ISIS
[illegible] ENTE CON TO No.7,5 FIJO A 22 CMS A 2,6 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN [illegible] O PAV 30%, COMPLIANCE 53, ELASTANCIA 23, RESISTENCIA 8,1, PEEPI 0,4 , WOB IVP 0,4 , PRESION PICO 15 [illegible] N 104 , FR25 , VOLUVENES EXHALADOS 270 , SINCRONICO A LA VENTILACION, AFEBRIL AL TACTO, CON [illegible] ERA QUIRURGICA ABDOVINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA SE TOMO RX DE TORAX >> SE [illegible] SERVAN ZONAS DE ASAS INTESTINALES DELGADAS Y GRUESAS CON NIVELES HIDROAÉREOS SIN QUE SE [illegible] DE DETERVINAR SI EXISTE ESCALONAMIENTO DEBIDO A LO LIMITADO DHUBOEL ESTUDIO NO HAY VISCEROVEGALIAS COVO TAUPOCO SIGNOS QUE INDIQUEN AIRE O LÍQUIDO LIBRE EN LA CAVIDAD PERITONEAL NO ES POSIBLE DESCARTAR CALCIFICACIONES PLANOS GRASOS CONSERVADOS NO VALORABLES ESTRUCTURAS ÓSEAS VISUALIZADAS NORMALES CONCLUSIÓN HALLAZGOS A CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA Y ANTECEDENTE, SE TOVO MUESTRA PARA GASES YENOSOS REPORTANDO PH 7,43, PCO2 43,8, PO2 45,1, HCO3 27,2, SATURACION 83,7%, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO HEMODINAVICAVENTE INESTABLE

12/03/2018 03:18

ANALISIS
ESTABLE SIN DETERIORO CLINICO O DISNEA SIN EVIDENCIA DE FIEBRE POR AHORA CON MEJORIA DE ESTADO VOLUVETRICO, MENOS DIAFORESIS CON MEJORI CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA SIN EVIDENCIA DE DOLOR, DISMINUCION DE COVPLIANCE CON LESION ATELECTASICA BASAL IZQUIERDA EN QUIEN SE DECIDE POR AHORA CONTINUAR MANEJO VENTILATORIO DADO LESION SOLICITAR TAC DE TORAX SIUPLE PARA EVALUACION DE LESION, RECLUTAMIENTO ALVEOLAR ACTIVO SE REALIZA AJUSTE DE MEDICACIONES ANTIBIOTICAS EN ESPERA DE CULTIVOS, NO CONSVO DE OXIGENO CON SATURACION EN DESCENSO YENOSA, POR AHORA
[illegible] UAREMOS REANIMACION DIRIGIDA
[illegible] P UAREMOS VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA

Impreso por: EPS - ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención: UCI Honda — Código Habitación: 7334539126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

12/03/2018 12:21

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIOS CON TOT No 7,0, FIJADO A 22CM EN COVISURA LABIAL IZQUIERDA, A 2,6 CM DE LA CARINA, CON PARAVETROS VENTILATORIOS, PAV 30%, FIO2 40%, PEEP 7,0, VOLUVEN EXHALADO 368, FR 25, SENS 1, PICO 12, P MEDIA 8,6 COVPLIANCE 52, ELASTANCIA 19, RESISTENCIA 5,6, PEEP I 0,7, TRABAJO IMPUESTO 0,3, SIN AUVENTO DE PATRON NI TRABAJO INSPIRATORIO, CON PAUSAS INSPIRATORIAS, SIN COVPLICACIONES, SE REALIZA RX TORAX REPORTANDO " EL MEDIASTINO ES DE DIFICIL EVALUACIÓN POR FALTA DE MEDIO DE CONTRASTE ENDOVENOSO, TRÁQUEA Y BRONQUIOS FUENTE DE CALIBRE NORMAL, ATELECTASIAS DE LOS SEGVENTOS POSTERIORES DE AMBOS LÓBULOS INFERIORES Y DEL SEGVENTO LATERAL DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO, NO SE DEFINE CONSOLIDACIÓN DEL PARÉNQUIMA PULMONAR, DERRAVES PLEURALES BILATERALES, SONDA ENTERAL EN EL TRAYECTO ESOFÁGICO, CATÉTER CON EXTREMO EN LA VENA CAVA SUPERIOR".

12/03/2018 12:35

ANALISIS
HALLAGOS DE TAC CON EVIDENCIA DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON DERRAVE LEVE ASOCIADO SE SOLICITARA TORACENTESIS GUIADA A CIRUGIA EN SIGUIENTE LVADA, SE SOLICITARA ADA CENICAS MAS BACILOSCOPIAS DADO FACTORES DE RIESGO ADEMAS DE PROCEDENCIA DE HACINAMIENTO CARCELARIO, SE SOLICITA PROCALCITONINA
NO OTROS CAMBIOS

12/03/2018 17:47

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO EN ASISTENCIA PROPORCINAL, CON TOT No 7,5, FIJADO A 22 C[illegible] DE LA CARINA , CON PARAMETROS VENTILATORIOS EN FAV 30%, PEEP 7,0, FIO2 40, PICO 17, P MEDIA 9,3, [illegible] VOLUVEN EXHALADO 332 COMPLIANCE 49, ELASTANCIA 21, RESISTENCIA 6,8, PEEP 0,7, TRABAJO IMPUESTO 0, 7, SIN AUVENTO DE PATRON NI TRABAJO RESPIRATORIO, SE REALIZA TOVA DE ESPUTO No 1, S.N COMPLICACIONES.

12/03/2018 19:44

ANALISIS
PENDIENTE REPORTE DE TAC DEE TORAX EVIDENCIA DE ATELECTASIA IZQUIERDA ADEMAS DE DERRAVE EN EPSERA DE TOVA DE LIQUIDO PLEURAL PARA EVALUACION
POR AHORA AUN CON TAQUICARDIA, MENOR QUE DIAS PREVISO CON PVC ALREDEDRO DE 6 CVNZO MEJOR REANIMACION , NO EPISODISO FEBRILES AUNQUE SE MANTIENE PALIDO Y DIAFORETICO, ESCALONAMIENTO ANTIBIOTICO POR ENTERCBACTER CON SPOIBEL INDUCCION DE AMPC INTRINSECA EN HISOPADO RECTAL, LLAVA LA ATENCION HALLAZGO ABDOVINAL AL EXAVEN FISICO POR LO QUE SE COMUNICA A EQUIPO DE CIRUGIA PARA PASO, REVISION Y LAVADO COVO PARTE DE CONTROL DE FOCO
SE TOVA RUTINA COMPLETA Y RESERVA DE 2 UND GRE, CONTINUAR RECLUTAMIENTO ENFOCADO
SE EXPLICA A FAVILIAR EVOLUCION POR VIA TELEFONICA Y MANEJO MEDICO

13/03/2018 01:20

ANALISIS
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO ASISTENCIA PROPORCIONAL CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM PACIENTE CON PARÁMETROS PRESION INSPIRATORIA 15 TIEMPO INSPIRATORIA 0,70 % SOP 35 SENSIBILIDAD 1.0 FIO2 [illegible] PEEP 7,0 COMPLIANCE 62 RESISTENSIA 6,77 PEEP INTRINSECO 0,2 TRABAJO IMPUESTO 0,3 TOBIN 116 ELASTANSIA 18 CON RECLUTAMIENTO DE LOBULO IZQUIERDO EN HORAS DE LA NOCHE ES LLEVADO A LAVADO QUIRURGICO ASISTIDO CON SEDACION, SE [illegible] 90% SIN AUMENTO DE LA CARGA NI PATRON RESPIRTORI.

13/03/2018 08:06

ANALISIS
ESTABLE SIN DETERIORO POP LAVADO PERITONEAL MAS REVISION CON RAFIA DE RECTO PERITONITIS ASOCIADA LA CUAL SE LAVO REALIZACION DE COLOSTOMIA Y CIERRE CON BOLSA DE YIAFLEZ, CONTROL GLUCOVETRICO ESTABLE CON EVIDENCIA DE EVOLUCION ESTACIONERIA CONTROL DE FOCO PARCIAL AUN CON REQUERIMIENTO DE REANIMACION VOLUVETRICA

Impreso por: EPS - ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención: UCI Honda — Código Habitación: 7334539126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

ASINCRONICO DE DISPARO, FLUJO POR LO QUE SE DEJA CON PRESION SOPORTE
SE OPTIVIZA REANIMACION Y SE DEJA ESQUEVA ANTIBIOTICO
POR AHORA CONTINUAREMOS VIGILANCIA EN ESPERA DE NUEVO LAVADO Y PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS
NO OTROS CAVBIOS ESPECIFICOS ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

13/03/2018 17:55

ANALISIS
PACIENTE CON TO No.7,5 FIJO A 22 CMS A 2,6 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ESPONTANEO + PS, FICO 22 , TOBIN 70 , FR 22 , VOLUMENES EXHALADOS 355, FEEP 7, SINCRONICO A LA VENTILACION, AFEBRIL AL TACTO, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOVINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, SE LE REALIZO RECLUTAMIENTO CON PAUSA INSPIRATORIA CADA HORA POR 10 MINUTOS, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO HEMODINAMICAMENTE INESTABLE

13/03/2018 22:22

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO ESPONTANEO, CON TOT 7,5, FIJADO A 22 CM EN CO[illegible] LABIAL DERECHA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PS 15, FIO2 40, PEEP 7, VOL[illegible] EXHALADO 352, P MEDIA 12, TOBIN 62, SIN AUVENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS INSPIRATORIAS CADA HORA POR 10 MINUTOS SIN COVPLICACIONES.

13/03/2018 23:08

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, SE OBSERVA CONTROL DE COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, DIURESIS CONSERVADA, MECANICA VENTILATORIA ADECUDA, EN NORMOXEMIA, NO RESPUESTA INFLAVATORIA SISTEMICA, CONTINUA COBERTURA ANTIVIGROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO, EN SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO, EN CONTROL METABOLICO SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL, SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL

14/03/2018 05:56

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO ESPONTANEO, CON TOT 7,5, FIJADO A 22 CM EN COVISURA LABIAL IZQUIERDA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAVETROS VENTILATORIOS PS 15, FIO2 40, PEEP 7, VOLUVEN EXHALADO 417, P MEDIA 12, TOBIN 59, SIN AUVENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS INSPIRATORIAS CADA HORA POR 10 MINUTOS SIN COVPLICACIONES.

14/03/2018 13:00

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTOREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS, DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, PERSISTE CON FEBRICULA A PESAR DE CONTROL DEL FOCO NO DISTERIAS, SE MANTIENE COBERTURA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA EN TRABAJO EVA, CON TRASTORNO INTERCAMBIO GASEOSO, BUENOS INDICES DE OXIGENACION
BUEN NIVEL DEL SENSORIO, RASS -1 A 0, SIN PRESENCIA DE AGITACION, HEMATOLOGICA CON ESTABILIDAD DE NIVELES DE HB, CON TROMBOCITOSIS Y LEUCOCITOSIS COMO PROBABLE INOCULO NO CONTROLADO DEL TC
SE MANTIENE ANTIMICROBIANO Y ANTIFUNGICO
VALORADO EN CONJUNTO CON CIRUJANO, INDICADO NUEVO LAVADO QUIRURGICO Y REVISION, EN ESPERA DE DISPONIBILIDAD DE SALA QUIRURGICA.
SE MANTIENE SOPORTE VITAL AVANZADO.

14/03/2018 17:45

ANALISIS
PACIENTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22CM CON PARÁVETROS PRESION INSPIRATORIA 15 TIEMPO INSPIRATORIA 0.70 PRESION SOPORTE 15 SENSIBILIDAD 1.0 FIO2 40% PEEP 7,03 PICO 23 FRECUENCIA 24 VOLUVEN CORRIENTE EXHALADO 339 CON BUENA RELACION FRECUENCIA VOLUMEN MPACIENTE SIN AUMENTO DE PATRON RESPIRATORIO, SIN COVPLICACIONES

Impreso por: EPS - ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habilitación: 7336536126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

[illegible]/2018 21:45

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS, DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, PERSISTE CON HIPERDINAMIA, EN CONTROL DEL DOLOR, DISTERVIA EN HORAS DE LA TARDE, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO (MEROPENEM) Y ANTIMICOTICO (FLUCONAZOL) INICIADOS POR SEPSIS Y MARCADOR DE PROCALCITONINA POSITIVO, FACTORES DE RIESGO PARA CANDIDEMIA ANTE NUTRICION PARENTEREAL PROLONGADA Y LESION DE COLON CON PRESENCIA DE PERITONITIS TERCIARIA, EN EL MOMENTO NO DISPONIBLE MICROBIOLOGIA
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA, CON TRASTORNO MODERADO EN LOS INDICES DE OXIGENACION.
BUEN NIVEL DEL SENSORIO, RASS -1 A 0, SIN PRESENCIA DE AGITACION, E[illegible]ERA DE DISPONIBILIDAD DE SALA QUIRURGICA.
SE MANTIENE SOPORTE VITAL AVANZADO.

15/03/2018 12:04

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,5 FIJADO A 22 CM EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A [illegible] DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PS 15, FIO2 40, PEEP 7,0, PICO 23, P MEDIA , SESN 1, FR [illegible] VOLUMEN EXHALADO 520, SIN AUMENTO DE PATRON M CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS INSPIRATORIAS [illegible] 10 MINUTOS CADA HORA, SIN COMPLICACIONES.

[illegible]/2018 13:12

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS, DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, PERSISTE CON HIPERDINAMIA, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NO DISTERVIAS, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO ANTE CONDICION DE PERITONITIS TERCIARIA.
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA, CON TRASTORNO MODERADO EN LOS INDICES DE OXIGENACION, LEVE HIPERLACTACIDEMIA COMO PROBABLE INOCULO PARCIALMENTE CONTROLADO, PENDIENTE DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO Y REVISION, EN ESPERA DE DISPONIBILIDAD DE SALA QUIRURGICA.
BUEN NIVEL DEL SENSORIO, RASS -1 A 0, SIN PRESENCIA DE AGITACION, HB CON DISMINUCION DE CONTENIDOS ARTERIALES, SE ORDENA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GRE.
SE MANTIENE APORTE VOLUMETRICO Y PRESIONES DE FIN DE LLENO OPTIVA

15/03/2018 17:21

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO ESPONTANEO CON TOT NO 7,5 FIJADO A 22 CM EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PS 15, FIO2 40, PEEP 7,0, PICO 23, P MEDIA, [illegible] EN 1 FR 23, VOLUMEN EXHALADO 420, SIN AUMENTO DE PATRON M CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS [illegible]PIRATORIAS POR 10 MINUTOS CADA HORA, SIN COMPLICACIONES.

[illegible]/2018 23:18

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS, DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, PERSISTE CON HIPERDINAMIA,
REVISION Y LAVADO QUIRURGICO CON PRESENCIA DE ABDOMEN BLOQUEADO, NO LIQUIDO INTERASAS, PRESENCIA DE PEQUEÑA COLECCION PURULENTA, TOMA DE MUESTRAS PARA MICROBIOLOGIA, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO ANTE CONDICION DE PERITONITIS TERCIARIA.
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA, HOY TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GRE, SIN REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD.
SE MANTIENE APORTE VOLUMETRICO Y PRESIONES DE FIN DE LLENO OPTIVA

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habilitación: 7336536126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

17/03/2018 12:06

ANALISIS
PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, REQUIERE VENTILACION MECANICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SEPTICO CON REQUERIMIENTO DE CONTROL SEGUENCIAL DE INOCULO BACTERIANO INTRAABDOMINAL, AUMENTO DE AGUA CORPORAL TOTAL POR LO QUE SE SUSPENDEN BOLOS DE ALBUMINA DE COLONDES, SIRS PARCIALMENTA MODULADO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

17/03/2018 16:54

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO ESPONTANEO CON TOT NO 7,5 FIJADO A 22 CM EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PS 12, FIO2 35, PEEP 7,0, PICO 22, P MEDIA 16 , SESN 1, FR 23, VOLUMEN EXHALADO 420, SIN AUMENTO DE PATRON M CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS INSPIRATORIAS POR 10 MINUTOS CADA HORA, SIN COMPLICACIONES

17/03/2018 23:59

ANALISIS
PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, VENTILACION MECANICA, SIRS MEJOR MODULADO, PERFUSION, OXIGENACION Y VENTILACION ACEPTABLES, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

18/03/2018 05:38

ANALISIS
PACIENTE CON TOT No.7,5 FIJO A 22 CMS A 2,6 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ESPONTANEO + PS, PICO 19, TOBIN 49, FR 20, VOLUMENES EXHALADOS 353, PEEP 7, TJ 0,70, PS 12 FIO2 35% SINCRONICO A LA VENTILACION, AUMENTO DE SECRECIONES POR CAVIDAD ORAL, AFEBRIL AL TACTO, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, SE LE REALIZO RECLUTAMIENTO CON PAUSA INSPIRATORIA CADA HORA POR 10 MINUTOS, SE TOMO MUESTRA PARA GASES VENOSOS REPORTANDO PH7,45, PCO2 41, PO2 49, HCO3 29,2, SATURACION 75,1%, LAC 2,3, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO HUBO [illegible]INESTABLE

18/03/2018 11:52

ANALISIS
PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, REQUIERE VENTILACION MECANICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SEPTICO CON REQUERIMIENTO DE CONTROL SEGUENCIAL DE INOCULO BACTERIANO INTRAABDOMINAL, SE ESPERA LLAVADO DE CIRUGIA PARA REALIZACION DE LAVADO, TENIENDO EN CUENTA TIEMPO DE INTUBACION Y QUE LAS CONDICIONES NO ESTAN DADAS PARA LIBERACION CONVENCIONAL SE DEBE REALIZAR TRAQUEOSTOMIA, SIRS PARCIALMENTE MODULADO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

18/03/2018 16:57

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO ESPONTANEO CON TOT NO 7,5 FIJADO A 22 CM EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PS 10, FIO2 35, PEEP 7,0, PICO 20, P MEDIA 14 , SESN 1, FR 21, VOLUMEN EXHALADO 420, SIN AUMENTO DE PATRON M CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS INSPIRATORIAS POR 10 MINUTOS CADA HORA, SIN COMPLICACIONES

18/03/2018 22:33

ANALISIS
SIN EVIDENCIA DE PICOS FEBRILES O DOLOR TORACICO SIN DOLOR ABDOMINAL, DIURESIS POSITIVA POR AHORA SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION PERSISTE DIAFORESIS CON MANEJO ACTIVO DE ABSTINENCIA, ANALGESIA CONTROLADA SIN EVIDENCIA DE PICOS FEBRILES POR AHORA CULTIVOS EN ESPERA NEGATIVOS HISOPADO RECTAL CON GERMEN QUIERTO CON CARBAPENEMICO ULTIMO LAVADO CON COLECCION PEQUEÑA EN FOSA ILIACA IZQUIERDA DRENAJE, MEJORIA DE COMPORTAMIENTO CLINICO SIN EMBARGO PERSISTE CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, PENDIENTE MARCADORES CON MANEJO CONDUCIDO INSTAURADO TIENE PROCALCITONINA POSITIVA DEL MARTES ESPERAMOS ATENTAMENTE NUEVO LAVADO O CONCEPTO CONTINUAREMOS VIGILANCIA CLINICA EN UNIDAD

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habilitación: 7336536126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

18/03/2018 04:12

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO ESPONTANEO CON TOT NO 7,5 FIJADO A 22 CM EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PS 15, FIO2 40, PEEP 7,0, PICO 21, P MEDIA 12 , SESN 1, FR 23, VOLUMEN EXHALADO 420, SIN AUMENTO DE PATRON M CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS INSPIRATORIAS POR 10 MINUTOS CADA HORA, SIN COMPLICACIONES

18/03/2018 15:22

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS, DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, PERSISTE CON HIPERDINAMIA,
REVISION Y LAVADO QUIRURGICO CON PRESENCIA DE ABDOMEN BLOQUEADO, NO LIQUIDO INTERASAS, PRESENCIA DE PEQUEÑA COLECCION PURULENTA, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO ANTE CONDICION DE PERITONITIS TERCIARIA, SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA, GASIMETRIA VENOSA DE CONTROL, MUESTRA [illegible]IA SIN INCREMENTO EN LA EXTRACCION DE O2, CON VENTILACION MECANICA PROLONGADA, SE EVALUARA [illegible]CION FULMONAR INTEGRAL PARA DETERMINAR SI ES CANDIDATO A EXTUBACION VS VIA AEREA ARTIFICIAL [illegible]E DOCUMENTA HIPOCALCEMIA E HIPOKALEMIA, YA EN CORRECCION, HEMOGRAMA CON DISMINUCION [illegible]HOLOGRESIVA DE LA RESPUESTA LEUCOCITARIA, PERSISTE CON TROMBOCITOSIS.
SE MANTIENE APORTE VOLUVETRICO Y PRESIONES DE FIN DE LLENO OPTIVA
BUEN CONTROL METABOLICO.

18/03/2018 18:05

ANALISIS
PACIENTE CON TOT No.7,5 FIJO A 22 CMS A 2,6 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ESPONTANEO + PS, PICO 19, TOBIN 51, FR 23, VOLUMENES EXHALADOS 464, PEEP 7, TJ 0,70, PS 12, SINCRONICO A LA VENTILACION, AFEBRIL AL TACTO, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, SE LE REALIZO RECLUTAMIENTO CON PAUSA INSPIRATORIA CADA HORA POR 10 MINUTOS, SE TOVO RX DE TORAX >>CONSOLIDACIÓN BASAL DERECHO LA SILUETA CARDIOMEDIASTÍNICA SE ENCUENTRA MAGNIFICADA POR LA PROYECCIÓN, LA VASCULARIZACIÓN PULMONAR ES NORMAL, TUBO ENDOTRAQUEAL CON EXTREVO DISTAL A 5 CM DE LA CARINA, CATÉTER YENOSO YUGULAR IZQUIERDO CON EXTREMO DISTAL EN VENA CAVA SUPERIOR, LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS Y LOS TEJIDOS BLANDOS SON DE [illegible]ENCIA USUAL, ELEMENTOS DE MONITOREO CARDÍACO CONCLUSIÓN CONSOLIDACIÓN BASAL DERECHA [illegible]E QUE DURANTE EL TURNO HEMODINAMICAMENTE INESTABLE

[illegible]/2018 22:35

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,5, FIJADO A 22CM EN COMISURA LABIAL DERECHA, CON [illegible]METROS VENTILATORIOS PS 12, FIO2 35%, PEEP 7,0, SENS 1, PICO 20, P MEDIA 6,9, FR 22, VOLUMEN [illegible]HALADO 353, TOBIN 64, SIN AUMENTO DE PATRON M CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS INSPIRATORIA POR [illegible]NUTOS CADA HORAS, SIN COMPLICACIONES.

[illegible]/2018 23:42

ANALISIS
PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, VENTILACION MECANICA, SIRS MAL MODULADO Y SE ADICIONA VANCOMICINA TENIENDO EN CUENTA AISLAMIENTO DE COCO GRAM POSITIVO EN HEMOCULTIVO, INDICES DE PERFUSION, OXIGENACION Y VENTILACION ACEPTABLES, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

17/03/2018 05:18

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO CON TOT No 7,5 FIJADO A 22CM EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PS 12, FIO2 35%, PEEP 7, SENS 1, FICO 22, P MEDIA 8,8, FR 20, VOLUMEN EXHALADO 53, TOBIN 72, SIN AUMENTO DE PATRON M CARGA INSPIRATORIA, CON PAUSAS INSPIRATORIAS CADA HORA POR 10 MINUTOS.

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habilitación: 7336536126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

19/03/2018 07:49

ANALISIS
PACIENTE CON TOT No.7,5 FIJO A 22 CMS A 2,6 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ESPONTANEO + PS 10, FICO 17, TOBIN 45, FR 22, VOLUMENES EXHALADOS 337, PEEP 7, TJ 0,70, PS 12 FIO2 35% SINCRONICO A LA VENTILACION, AFEBRIL AL TACTO, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, SE LE REALIZO RECLUTAMIENTO CON PAUSA INSPIRATORIA CADA HORA POR 10 MINUTOS, SE TOVO MUESTRA PARA GASES VENOSOS REPORTANDO PH7,47, PCO2 42, PO, 35, HCO3 30,6, SATURACION 72,4%, LAC 2,5, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, PENDIENTE REALIZA TRAQUEOSTOVIA Y PASAR A LAVADO QUIRURGICO.

19/03/2018 10:26

ANALISIS
ESTABLE POR AHORA SIN FIEBRE CON HIPERLACTATEMIA LEVE CON FRECUENCIAS CARDIACAS CONTROLADAS SIN EVIDENCIA DE FICOS FEBRILES, ASINTOVATICO CARDIOVASCULAR, CONTROL GLUCOVETRICO ESTABLE SIN EVIDENCIA DE DETERIORO INFECCIOSO AUNQUE PERSISTE CON SECRECION EN ABDOVEN, BALANCES NEGATIVOS CON POLIURIA SE DEJARA BOLO DE 300 CC AHORA DADO ASOCIACION CON HIPERLACTATEMIA SE ESPERA LAVADO PERITONEAL PARA REVISION DE CAVIDAD, ALTO RIESGO DE FISTULIZACION CON ABDOMEN EN BLOQUE SE MANTENDRA AZOLES COMO MANEJO MEDICO, POR AHORA MANTENER ANTIBIOTICO INSTAURADO A LA ESPERA DE POLICULTIVOS, TIEMPO DE VENTILACION PROLONGADO CON NECESIDAD E LAVADOS SE HABLARA CON FAMILIAR ACERCA DE TRAQUEOSTOMIA NO OTROS CAMBIOS ESPECIFICOS
ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

19/03/2018 16:43

ANALISIS
PACIENTE EN MODO ESPONTANEO CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 FIJADO 22 CM CON PARAMETROS PRESION SOPORTE 10 SENSIBILIDAD 1,0 FIO2 35% PEEP 7,0 PICO 18 FRECUENCIA 24 VOLUMEN CORRIENTE 459,ACOPLADO A LA VENTILACION SIN AUMENTO DE TRABAJO M LA CARGA INSPIRATORIA,PENDIENTE REALIZAR TRAQUEOSTOVIA Y LAVADO QUIRÚRGICO,CON SPO2 MAYORES DEL 95% SIN COMPLICACIONES

19/03/2018 19:56

ANALISIS
ESTABLE SIN DETERIORO AUN CON TENDENCIA A POLIURIA NECESIDAD DE PASO DE CARGAS DE LIQUIDOS POR AHORA SIN EVIDENCIA DE DETERIORO CLINICO SE MANTUVO POTASIO DADO EVIDENCIA DE VOLUMENES URINARIOS, CONTROL GLUCOVETRICO ESTABLE NO HAY EVIDENCIA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES SE INDAGO EN SALAS DE CIRUGIA EL DIA DE HOY NO PASO A LAVADO SE ESPERA CONCEPTO DE CIRUGIA PARA NUEVO PASO Y REVISION, AUN EN ESPERA DE CULTIVOS SOLICITADOS MANEJO CON CARBAPENEMICO MAS GLUCOPEPTIDO COBERTURA CON AZOLES ADECUADA, POR AHORA PENDIENTE REVISION, SE CONTINUARA VIGILANCIA SE SOLICITA PARCIAL DE ORINA PARA EVALUACION DE DENSIDAD URINARIA AHORA
RUTINA DE PARACLINICOS PT PTT

20/03/2018 07:57

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,[illegible] FIJADO A 22CM EN COMISURA LABIAL DERECHA CON PARAMETROS VENTILATORIOS EN MODO ESPONTANEO CON PS 10, FIO2 35, PEEP 7, SENS 1, FR 18, VOLUMEN EXHALADO 413, FICO 16, P MEDIA 10, SIN ACUMENTO DE PATRON DE CARGA INSPIRATORIA, SIN COMPLICACIONES

20/03/2018 14:04

ANALISIS
PERSISTENCIA DE DIAFORESIS CON MANEJO DE ABSTINENCIA COMPLETO TAQUICARDIA CONTROLADA CON PERSISTENCIA DE SECRECIONES POLIURICO CON EVIDENCIA AUN DE SECRECION EN ABDOVEN SE REINICIARA MANEJO CON BOLOS DE CAPACITANCIA SOSPECHA AUN DE NO CONTROL DE FOCO, SE SOLICITO TRAQUEOSTOMIA DADO TIEMPO PROLONGADO DE INTUBACION CON RIESGO DE ESTENOSIS SUBGLOTICA Y FUGA POSITIVA, SE ESPERA PASO POR CIRUGIA PARA REVISION DE CAVIDAD MAS CULTIVOS CON NUEVA TOVA DE CULTIVOS POR AHORA CONTROL GLUCOVETRICO ESTABLE SE ESPERA PASO PARA CONCEPTO POR CIRUGIA CONTINUAR REANIMACION VIGILANCIA CLINICA DENSIDAD URINARIA NORMAL POR POLIURIA SE CONSIDERA

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habilitación: 7336539126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

...SS DE ASPECCION
...2018 15:55

...ANALISIS
...NTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO ESPONTANEO MAS PRESION SOPORTE CON ...VE FINOS PRESION SOPORTE 15 SENSIBILIDAD 1.0 FIO2 35% PEEP 7.0 CON BUENA RELACION FRECUENCIA ...SUMEN ES LLEVADO A LAS 11:30 A CIRUGIA PARA LAVADO ABDOMINAL PACIENTE PERSISTE DE DIAFORESIS CON AUMENTO DE PATRON RESPIRATORIO,SE INFORMA A MÉDICO ESPECIALISTA QUIEN ORDENA PASAR BOLOS ...E FENTANIL PACIENTE SIN DESATURACION SIN COMPLICACION

28/03/2018 22:30

ANALISIS
SIN FIEBREO DOLOR PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA REPORTE QUIRURGICO CON CAVIDAD LIQUIDO FIBRINA SIN PUS, NO CIERRE DEBIDO A COMPETENCIA ABDOMINAL, DOLURESIS POSITIVA MENOR GASTO URINARIO CON REANIMACION HEMORICA PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS
MANEJO DE PERITONITIS DIA 7 DE ANTIBIOTICO POR AHORA EN ESPERA DE CIERRE DE CAVIDAD INICIO DE WEANING ACTIVO DE VENTILACION SIN EMBARGO A PESR DE DESCRIPCION QUIRURGICA SE ESPERARAN CULTIVOS SE SOLICITARAN NUEVOS HEMOCULTIVOS SI FIEBRE
CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA Y REANIMACION

29/03/2018 09:07

ANALISIS
PACIENTE CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCARTO BAC SE DESCLA IVIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS.
BALANCES + GASTO URINARIO ADECUADO
... CONTROL METABOLICO.
... ...ION GLOBAL REGIONAL NORMALES.
... ...A LEVA CON HIPOPERFUSION TISULAR LACTATO 3.3 EN DEUDA BAJO GASTO Y SUFRIMIENTO
... ...ONDRIAL ASOCIADO A DISMINUCION CONTENIDOS ARTERIALES DE OXIGENO
... ...RTE DE SODIO DE 134 POTASIO DE 4.8 CLORO DE 102 CALCIO DE 1.2

...2018 09:49

ANALISIS
PACIENTE EN VENTILACION MECANICA EN MODO ESPONTANEO CON PS 15, VOLUMENES EXHALADOS 376, SEN 1, PM 22, PEEP 7, PS, FIO2 21% SATO 100%, BUENA RELACION FRECUENCIA OLUMEN NO CIANOSIS, NO DESATURACION, CON ASINCRONIA POR GATILLEO, SE LE TOMO MUESTRA PARA GASES VENOSOS REPORTANDO PH7.41 , PCO2 53, PO2 25, HCO3 33.6, SATURACION 49.2%, PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, NO CIANOSIS, NO DESATURACION, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO HEMODINAMICAVENTE INESTABLE, PENDIENTE REALIZA TRAQUEOSTOMIA Y PASAR A LAVADO QUIRURGICO.

31/03/2018 16:17

ANALISIS
PACIENTE CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOVIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIVO DE ELLOS EL DIA 29 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD UVPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. EN LAS ULTIVAS 24 HORAS CAYO LA Hb EN 3 GR CON HIPERLACTATEMIA DE 3.3, POSTERIOR A RETRANSFUSION Y GRE SE ACLARO MAS DEL 10 % DEL LACTATO PERSISTE TAQUICARDICO SIN EMBARGO NO HAY ...PERFUSION ABDOMINAL Y SE AUSCULTAN RUIDOS PRESENTES.
... ...UCINA CON DETERIORO DE LA COMPLIANCE PULMONAR Y ASINCRONIA DE ESPIRACION REQUIRIENDO ... ...IC I SOPORTE.
... ...RTE DE HEMOCULTIVOS MRSA Y MRSE PUNTO DE CATETER NEGATIVO REPORTE DE BAL NEGATIVO, SIN ... ...UN OTRO AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO POR LO QUE SE DESCALO CARBAPENEMICOS E IVIDAZOLICOS ... ...DA SOLO CON GLICOPEPTIDO.

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habilitación: 7336539126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR.
SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO.
NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.

29/03/2018 12:23

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIVO DE ELLOS EL DIA 29 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD UVPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) , CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IVIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES POR LO CUAL SE SOLICITA EVDA Y SERA LLEVADO A NUEVO LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD PERITONEAL, BALANCES + GASTO URINARIO ADECUADO, BUEN CONTROL METABOLICO, PERFUSION GLOBAL REGIONAL NORMALES, ACTUALMENTE CON TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ANEMIA PROGRESIVA DOCUMENTADA.

29/03/2018 12:23

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT 7,5, FIJADO EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 22CM A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS, PAV 30%, FIO2 21%, PEEP 7,0, SENS1, PICO 13, P MEDIA 8,9, VOLUMEN EXHALADO 390, FR 24, TRABAJO IMPUESTO 0,4, COMPLIANCE 45, ELASTANCIA22, RESISTENCIA 3 6, PEEP I 0,4, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIOS, PACIENTE QUE SE LLEVA A ENDOSCOPIA CON AYUDA DE RESUSITADOR MANUAL QUIEN REGRESA SIN COMPLICACIONES.

29/03/2018 17:32

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7,5, FIJADO EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 22 CM A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PAV 30%, FIO2 21%, PEEP 7, SENS 1, P MEDIA 6 , VOLUMEN EXHALADO 306, FR 32, TRABAJO IMPUESTO 0 , COMPLIANCE 37, ELASTANCIA 27, RESISTENCIA 5 2, PEEP I 1,8, SIN AUMENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA, SIN COMPLICACIONES.

29/03/2018 22:04

ANALISIS
SE REALIZO ENDOSCOPIA DIGESTIVA SIN COMPLICACIONES, REPORTE DESCRITO
ESOFAGITIS G II, GASTRITIS EROSIVA ANTROCORPORAL, HERNIA HIATAL BULBO DUODENITIS INESPECIFICA
SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR.
SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO.
NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.

24/03/2018 11:49

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIVO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD UVPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) , CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IVIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES, CON EVDA CUYOS HALLAZGOS INFORMADOS NO LJUSTIFICAN SANGRADO ACTUAL POR LO CUAL SERA LLEVADO A NUEVO LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD PERITONEAL DE MANERA PRIORITARIA.

...cion:UCI Honda — Código Habilitación: 7336539126201

...ENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
...IFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
... INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
...CHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

...VO CIONA CON INDICES D OXIGENACION Y DE VENTILACION NORMALES.
REPORTE DE SODIO DE 133 POTASIO DE 3.7 CALCIO DE 1.2 CLORO DE 102
BALANCES +
GASTO URINARIO ADECUADO
PRESIONES DE FIN DE LLENO SUB OPTIMIZADAS,
BUEN COPNTROL METABOLICO.

21/03/2018 17:56

ANALISIS
PACIENTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7.5 FIJADO 22CM EN MODO ESPONTANEO MAS PRESION SOPORTE CON PARÁVETROS PRESION SOPORTE 15 SENSIBILIDAD 1.0 FIO2 35% PEEP 7.0 PICO 23 FRECUENCIA 24 VOLUVEN CORRIENTE EXHALADO 470 ACOPLADO A LA VENTILACION,SE REALIZA WEANNING CON VENTURY 35% CON GLASGOW 11/15 TEMPERATURA 36,6 CON MONITORIA PAV CON COVPLIANCE 35 ELASTANCIA 28 PEEP INTRINSECO 0,9 TRABAJO IMPUESTO 0,4 RESISTENCIA 7,4 TOBIN 65 CON GASES ARTERIALES PH 7,53 PCO2 31 PO2 80 NA 133 K 3.7 LAC 2.4 SAO2 97.9 PAFI 223 HCO3 25.9,SE CONECTA NUEVAMENTE A LA VENTILACION SIN COVPLICACIONES

...2018 09:15

...ISIS
...NTE CON SOPORTE VENTILATORIO ESPONTANEO CON PRESION SOPORTE, CON TOT No 7.5 FIJADO A 22CM ... ...OV SURA LABIAL ZQUIERDA A 2.6 CM DE LA CARINA, CON PARAVTROS VENTILATORIOS PS15, FIO2 21 , SENS ...EP 7, FR 20, PICO22, VOLUVEN EXHALADO 416, P MEDIA 12, TOBIN 46, SIN AUVENTO DE PATRON NI TRABAJO ...PIRATORIO, SIN COVPLICACIONES.

...2018 09:16

...ISIS
...CIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO ESPONTANEO CON PRESION SOPORTE, CON TOT No 7.5 FIJADO A 22CM EN COMISURA LABIAL DERECHA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAMETROS VENTILATORIOS PS15, FIO2 35 , FR 24, SENS 1, PEEP 7, PICO22, VOLUVEN EXHALADO 434, P MEDIA 11, TOBIN 59, SIN AUVENTO DE PATRON NI TRABAJO RESPIRATORIO, SIN COVPLICACIONES.

22/03/2018 11:05

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIVO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD UVPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) , CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCARTO BAC SE DESCALA IVIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUVIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS.
BALANCES + GASTO URINARIO ADECUADO
... CONTROL METABOLICO,
... ...ION GLOBAL REGIONAL NORVALES.
... ...ALVENTE CON TRANSFUSION DE HEMOCOVPONENTES POR ANEVIA PROGRESIV DOCUVENTADA.

...2018 17:30

...ISIS
...CIENTE QUE SE ENCUENTRA EN MODO ESPONTANEO MAS PRESION SOPORTE CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 ... ...O 22CM EN MODO ESPONTANEO MAS PRESION SOPORTE CON PRESION INSPIRATORIA 15 TIEMPO ...SPIRATORIO 0.70 PRESION SOPORTE 15 SENSIBILIDAD 1.0 FIO2 35% PEEP 7.0 PICO 22 FRECUENCIA 18 ...OLUMEN CORRIENTE EXHALADO 363 TOBIN 24 CON BUENA RELACION FRECUENCIA VOLUVEN CON SPO2 ...AYORES DEL 90% SIN AUVENTO DE PATRON NI CARGA INSPIRATORIA SIN COVPLICACIONES

22/03/2018 21:25

ANALISIS

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habilitación: 7336539126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalización — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

LO CUAL SE INSISTE, BALANCES + GASTO URINARIO ADECUADO, BUEN CONTROL METABOLICO, PERFUSION GLOBAL REGIONAL NORMALES, ACTUALMENTE CON TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ANEMIA PROGRESIVA DOCUMENTADA, AUMENTO NOTABLE EN CONSUMO DE OXIGENO Y SIGNOS DE BAJO GAST

24/03/2018 12:01

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO ESPONTANEO CON PRESION SOPORTE CON TOT 7,5 FIJADO EN COMISURA LABIAL IZQUIERDA A 22 CM A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAVETROS VENTILATORIOS PS 15, FIO2 25%, PEEP 7,0, PICO 23, FR 33, VOLUMEN EXHALADO 550, P MEDIA 13, SENS 1, TOBIN 31, SIN AUVENTO DE PATRON NI TRABAJO RESPIRATORIO, SIN COVPLICACIONES.

24/03/2018 17:41

ANALISIS
PACIENTE, CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT NO 7,5, FIJADO A 22CM EN COVISURA LABIAL DERECHA A 2,6CM DE LA CARINA, CON PARAVETROS VENTILATORIO PS 15 FIO2 28%, PEEP 7,0, PICO , FR 28, VOLUVEN EXHALADO 453, P MEDIA 12, SENS 1, TOBIN 62 SIN AUVENTO DE LA CARGA NI PATRON RESPIRATORIO, SIN COVPLICACIONES

24/03/2018 20:58

ANALISIS
PACIENTE EN VENTILACION MECANICA EN MODO PAV CON 7,49, COVPLIANCE 42, ELASTANCIA 24, RESISTENCIA 2.3, PEEPI 1.0, WOB INP 0.8, FIO2 28%, SATO2 94%, TOBIN 50, VOLUVENES EXHALADOS 642, FR 33, CON BUENA RELACION FRECUENCIA VOLUMEN NO DESATURACION, CON AUVENTO DEL VOLUMEN DE SECRECION: 2 CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA.

24/03/2018 23:59

ANALISIS
FUE LLEVADO A CIRUGIA, RELAPAROTOMIA Y NUEVO LAVADO QUIRURGICO, EVIDENCIANDO ABUNDANTES COAGULOS Y SANGRADO EN CAPA HACIA HIPOCONDRIO IZQUIERDA Y EN CC. GAJOS FASCIOCUTANEOS, SIN EVIDENCIA DE VASO ACTIVO SANGRANTE, POCO COMPROMISO DE OMENTO GENERAL EN CAPA, SE DEJAN DOS -2 - COMPRESAS EN HUECO PELVICO Y TRES -3- EN COSTADO DERECHO, CIERRE POR PLANOS, TAQUICARDIA Y DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION SS GASIMETRIA DE CONTROL

25/03/2018 08:01

ANALISIS
PACIENTE CON TOT No 7.5 FIJO A 22 CMS A 2.6 CMS DE LA CARINA CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO ESPONTANEO + PS PICO 22, TOBIN 50, FR 22 VOLUMENES EXHALADOS 558, PEEP 7, TOTO 70, PS 15, FIO2 25% SINCRONICO A LA VENTILACION, AFEBRIL AL TACTO, CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL CUBIERTA, BAJO EFECTOS DE ANALGESIA, SE TOVO MUESTRA PARA GASES VENOSOS REPORTANDO PH7.33, PCO2 33, PO2 35, HCO3 19.5, SATURACION 75.5%, LAC 3.9, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO HEMODINAMICAVENTE INESTABLE.

25/03/2018 09:22

ANALISIS
EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER GIRALDO SE DEFINE PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, POSTOPERATORIO MEDIATO REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, SANGRADO PARED ABDOMINAL POR DESGARROS FASCIOCUTANEOS, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL GLICOLISIS ANAEROBICA S 4 FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO, PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA + ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 50 CM/H2O, RESISTENCIA DE 2 CM/H2O/SEG, PEEP INTRINSECO NORMAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 SIN ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, SE EXTUBA DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CUMPLE CRITERIOS DE RESISTENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZOS, ACCIONES DE ACCION PROLONGADA Y AGONISTA ADRENERGICO POR CUMPLIDO INTENSIVO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE CIRUGIA GENERAL, SE TRASLADA A NIVEL DE MENOR COMPLEJIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334591126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalizacion — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

EXPLICA CLARAVENTE A FAVILIAR QUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR

26/03/2018 11:38

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CON TOT No 7.5 FIJADO A 22CM EN COVISURA LABIAL IZQUERDA CON PARAUETROS VENTILATORIOS PAV 30%, FIO2 28%, PEEP 7, SENS 1, FICO 16, P MEDIA 10, FR 23, TRABAJO IMPUESTGO 0.3, COMPLIANCE 40, ELASTANCIA 25, RESISTECIA 3.0 PEEP I 0.8, SIN AUVENTO DE PATRONN TRABAJO RESPIRATORIOS , SE REALIZA PRUEBA UNICA DIARIA CON TUBO EN T CON VENTURY AL 35%, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, SE EXTUBA DIRECCIONADO A CANULA NASAL AL 2LPM, SIN COMPLICACIONES. TOLERANDO WANING

26/03/2018 11:41

ANALISIS
EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER GIRALDO SE DEFINE: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, [illegible] TORIO DE RATORIO INDIATO REVISION DE CAVIDAD ABDOVINAL, SANGRADO PARED ABDOMINAL POR DESGARROS [illegible] CUTANEOS, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON [illegible] LACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA, SIN [illegible] LA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL [illegible] BOLICO, PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN [illegible] STENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 60 CMH20, RESISTENCIA DE 2 CMWSEG, PEEP INTRISECO [illegible] DNAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 JL Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A [illegible] RUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, SE EXTUBA DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGONISNO ALFA CENTRAL, POR CUIDADO INTENSIVO NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, CIRUGIA GENERAL, SE TRASLADA A NIVEL DE MENOR COMPLEJIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA, SE EXPLICA CLARAVENTE A FAVILIAR QUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR

***DIRECTOR CIENTIFICO DE LA UNIDAD, MIEMBRO DE NUVERO DE LA ASOCIACION E INVESTIGADOR COLCIENCIAS REFIERE NO TENER INDICACION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN ESTE MOVENTO LA UNIDAD LO TRASLADA CON LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES NECESARIOS, SE LE ENTREGARAN LOS INSUMOS

26/03/2018 23:32

ANALISIS
PACIENTE EN QUIEN SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUVENTO DEL CONSUVO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E HIPERLACTATEMIA, ADEMAS AUVENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIVIZAN PRESIONES DE [illegible] O

[illegible] 2018 Go:50

[illegible] ISIS
[illegible] RTE DE PARACLINICOS:

[illegible] 18 HB: 11.5 HTO: 35.6 LEUCOS: 11610 PLAQ: 428000
[illegible] 18 HB: 11 HTO. 35.9 LEUCOS: 33310 PLAQ. 378000
MAGNESIO 1.83
GRAM DE ORINA REACCION LEUCOCITARIA LEVE, BACILOSGRAM NEGATIVOS ++++
TGO 26 TGP 18

27/03/2018 11:45

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQURIO COLOSTOVIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUARIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE

Impreso por: EPS - ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334591126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalizacion — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES, CON EVDA CUYOS HALLAZGOS INFORMADOS NO JUSTIFICAN SANGRADO ACTUAL, POR LO CUAL FUE LLEVADO RELAPAROTOMIA Y NUEVO LAVADO QURURGICO, EVIDENCIANDO ABUNDANTES COAGULOS Y SANGRADO EN CAPA HACIA HUECO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA Y EN COLGAJOS [illegible] CUTANEOS, SIN EVIDENCIA DE VASO ACTIVO SANGRANTE, PERO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN CAPA. SE DEJAN DOS -2 - COMPRESAS EN HUECO PELVICO Y TRES -3- EN TCS -PIEL-, HA TENIDO TENDENCIA A TAQUICARDIA Y DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA, SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO, PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 60 CMH20, RESISTENCIA DE 2 CMWSEG, PEEP INTRISECO NORVAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 JL Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, POR LO CUAL SE AVANZA EN WEANING , EXTUBANDOLO DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROVE DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGOMSNO ALFA CENTRAL. DURANTE SU EVOLUCION SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUVENTO DEL CONSUVO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E HIPERLACTATEMIA, ADEMAS AUVENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIVIZAN PRESIONES DE LLENO, POR OBSERVACION DE PUS EN SITIO

27/03/2018 09:33

ANALISIS
EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER PACHECO INTENSIVISTA DE TURNO SE DEFINE: PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, CIFRAS DURANTE LA NOCHE CON HIPOTENSION CON TAM QUE ALCANZARON 49 MM HG A PESAR DE VIGOROSA REANIVACION HIDRICA POR LO [illegible] SE INICIA VASOACTIVO TITULABLE PARA METAS TAM MAYOR 65 MM HG, PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO [illegible] MENICO+ GLICOPEPTIDO, CON PERSISTENCIA DE INOCULO INFECCIOSO, PENDIENTE REPORTE DE [illegible] CULTIVOS, SE CONTINUA MONITORIA ESTRICTA, CUANTIFICACION DELTA PP, PARA CONTINUAR [illegible] ENTO DE MANEJO VOLUVETRICO Y OPTIVIZACION DE PRESIONES DE FIN DE LLENADO, EN [illegible] VOLEMIA, SIN ALTERACION EN MECANICA VENTILATORIA EN ESPERA DE NUEVA REVISION Y LAVADO QUIRURGICO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL EN VISTA DE ALTA PROBABILIDAD DE PERSISTENCIA DE SANGRADO A NIVEL DE PARED ABDOMINAL, SE SOLICITA GASOVETRIA ARTERIAL AV PARA SEGUIMIENTO DE HIPERLACTATEMIA.

PLAN:
- NOREPINEFRINA 0.025 - 0.2 MCG KG MIN PARA TAM MAYOR 65 MM HG
- GASOVETRIA ARTERIAL (AM)
- MANEJO VOLUMETRICO SEGUN DELTA PP
- PEN DIENTE REPORTE PANCULTIVOS
- PENDIENTE NUEVA REVISION Y LAVADO PERITONEAL
- CONTINUAR RESTO MANEJO INSTAURADO

27/03/2018 15:06

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOVIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUARIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE

Impreso por: EPS - ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334591126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalizacion — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES, CON EVDA CUYOS HALLAZGOS INFORMADOS NO JUSTIFICAN SANGRADO ACTUAL, POR LO CUAL FUE LLEVADO RELAPAROTOMIA Y NUEVO LAVADO QURURGICO, EVIDENCIANDO ABUNDANTES COAGULOS Y SANGRADO EN CAPA HACIA HUECO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA Y EN COLGAJOS FASCIOCUTANEOS, SIN EVIDENCIA DE VASO ACTIVO SANGRANTE, PERO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN CAPA. SE DEJAN DOS -2 - COMPRESAS EN HUECO PELVICO Y TRES -3- EN TCS -PIEL-, HA TENIDO TENDENCIA A TAQUICARDIA Y DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA, SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO, PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 60 CMH20, RESISTENCIA DE 2 CMWSEG, PEEP INTRISECO NORVAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 JL Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, POR LO CUAL SE AVANZA EN WEANING , EXTUBANDOLO DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROVE DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGOMSNO ALFA CENTRAL. DURANTE SU EVOLUCION SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUVENTO DEL CONSUVO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E HIPERLACTATEMIA, ADEMAS AUVENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIVIZAN PRESIONES DE LLENO, POR OBSERVACION DE PUS EN SITIO

27/03/2018 21:55

ANALISIS
PACIENTE EN QUIEN HA MEJORADO LA MONITORIA DINAMICA CARDIOVASCULAR, DEFERENTE [illegible] MORADO MOENOR INFUSION DE CRISTALOIDES, NO HA REQUERIDO INCREMENTO DE VASOPRESORES, CON HALLA [illegible] MICROBIOLOGICOS QUE VAN EN RELACION CON INFECCION DE ESPECTRO RESISTENTE AUFUNCIO COMO LE HABIA INFERIDO EN EVOLUCION PREVIA, CON PROCALCITONINA EN 2,9 E INCREMENTO DE FOSFATASA ALCALINA, CON MICROBIOLOGIA DE ESPUTO, CON MUESTRA ADECUADA , PERO QUE SUGIERE MAS CONTAMINACION POR GRAM POSITIVOS ++++, CON VIRAJE LEVE PERO PROGRESIVO HACIA MEJORIA DE LA CLINICA NEOPLASICA, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO, A LA ESPERA DEL RESTO DE CULTIVOS.

27/03/2018 23:52

ANALISIS
PACIENTE CON NOTABLE AUVENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, SIALORREICO, DIAFORETICO, CON UTILIZACION DE MUSCULATURA ACCESORIA, CON SIGNOS DE SOBRECARGA POR ESTERTORES RUIDOS BILATERALES, CON DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION POR LO CUAL SE INTERFRETA COMO INMINENCIA DE FALLA RESPIRATORIA Y SE DECIDE ASEGURAMIENTO DE LA VIA AEREA, CON SECUENCIA RAPIDA DE INTUBACION CON FENTANYL 100 MCG, MIDAZOLAM 2 MG Y VECURONIO 5 MG, CON LARINGOSCOPIA DIRECTA CORMACK LEHANE 2, PASO FACIL DE TOT 8 ID , A 21 CM EN COVISURA LABIAL DERECHA, SE DEJA INFUSION CONTINUA DE FENTANYL, SE AJUSTAN PARAMETROS DEL VENTILADOR PARA SAO2 > 93%, ARMONIA Y MINIMIZA REPERCUSION HEMODINAMICA, SE ACTUALIZA FORMULACION.

28/03/2018 05:07

ANALISIS
PACIENTE QUE SE RECIBE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SE TOMO MUESTRA PARA BACILOSCOPIA NO2 LUEGO PACIENTE REALTO DETERIORO NEUROLOGICO Y RESPIRATORIO EL ESPECIALISTA DECIDE INTUBARLO CON CORMACK II, APROVECHANDO CONTIONS, 6 FIJADO A 21 CM EN LA COMISURAL DERECHA SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTIDO CONTROLADO CON FR 20, VOLUMEN CORRIENTE 350, PEEP 8, FIO2 100%, PRESIONES PICO35, MESETA 23, CON TAL ASINCRONISMO DISMINUYE A ESTATICA 23, CON VOLUMENES EXHALADOS DE 593, PACIENTE QUE REALIZO ASINCRONIA CON EL VENTILADOR REALIZANDO DOBLE DISPARO, Y EVIDENCIANDO SIGNOS DE SOBREDISTENSION ALVEOLAR, SE INTENTO PASAR A MODO PAV PERO NO LO TOLERO SE PASA A MODO ESPONTANEO CON UNA PS 15, SEN 1, FIO2 80, PRESIONES

Impreso por: EPS - ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Lugar Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7334591126201

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalizacion — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

PICO 24, TOBIN DE 14, COLUVENES EXHALADOS 1056, PACIENTE QUE PASA EL TURNO MUY INESTABLE SE TOMO CONTROL DE GASES ARTERIALES REPORTANDO PH 7.06, PCO231, PO2 292, HCO3 8.8, SATURACION 93.1%, LAC 6.1.

28/03/2018 10:48

ANALISIS
PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORI CON TOT No 9.0, FIJADO EN COVISURA LABIAL DERECHA A 21CM, A 5.1CM DE LA CARINA, CON PARAUETROS VENTILATORIOS , VOLUMEN CORRIENTE 290, VOLUVEN EXHALADO 293, PEEP 18, FR 25, FIO2 100% PICO 49, MESETA 33, ESTATICA 21, DINAVICA 13.3, SENS 4, P MEDIA 23, SIN AUVENTO DE PATRON M TRABAJO RESPIRATORIO, SIN COMPLICACIONES.

28/03/2018 12:25

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOVIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUARIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES, CON EVDA CUYOS HALLAZGOS INFORMADOS NO JUSTIFICAN SANGRADO ACTUAL, POR LO CUAL FUE LLEVADO RELAPAROTOMIA Y NUEVO LAVADO QURURGICO, EVIDENCIANDO ABUNDANTES COAGULOS Y SANGRADO EN CAPA HACIA HUECO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA Y EN COLGAJOS FASCIOCUTANEOS, SIN EVIDENCIA DE VASO ACTIVO SANGRANTE, PERO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN CAPA. SE DEJAN DOS -2 - COMPRESAS EN HUECO PELVICO Y TRES -3- EN TCS -PIEL-, HA TENIDO TENDENCIA A TAQUICARDIA Y DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA, SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO, PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 60 CMH20, RESISTENCIA DE 2 CMWSEG, PEEP INTRISECO NORVAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 JL Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, POR LO CUAL SE AVANZA EN WEANING , EXTUBANDOLO DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROVE DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGOMSNO ALFA CENTRAL. DURANTE SU EVOLUCION SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUVENTO DEL CONSUMO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E HIPERLACTATEMIA, ADEMAS AUVENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIVIZAN PRESIONES DE LLENO, POR OBSERVACION DE PUS EN SITIO

28/03/2018 13:35

ANALISIS
PACIENTE QUIEN POR HIPOTENSION SOSTENIDA CON TENDENCIA A BRADICARDIA, Y MIENTRAS SE PREPARA INICIO DE INFUSION DE TERCER VASOPRESOR (EPINEFRINA) , PRESENTA , A LAS 13:22 HORAS UNA PARADA CARDIORESPIRATORIA, POR LO CUAL SE INICIAN COMPRESIONES TORACICAS DE CALIDAD UN CICLO, CON APLICACION DE 2 MG DE EPINEFRINA, SALIENDO CON CIRCULACION ESPONTANEA Y PULSO, CON RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, SE RECUPERAN TAM, SE DEJA INICIO DE INFUSION DE EPINEFRINA A 0.12 MCG K MIN, NOREPINEFRINA A 0.6 MCG K MIN Y VASOPRESINA A 4 UI IV HORA. SE REALIZARA EKG DOCUVENTANDO RITMO DE SALIDA.

28/03/2018 14:15

ANALISIS
ACUDO ANTE NUEVO LLAMADO DE ENFERVERIA, Y ENCUENTRO PACIENTE QUIEN PRESENTA , A LAS 14:01 HORAS UNA SEGUNDA PARADA CARDIORESPIRATORIA, POR LO CUAL SE INICIAN, NUEVAMENTE, COMPRESIONES

Impreso por: EPS - ESTEFANIA FRANCO SUAREZ

Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7336838126281

PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalizacion — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

CICAS DE CALIDAD DURANTE DOS CICLOS, REQUIRIENDO APLICACION DE 3 MG DE EPINEFRINA, SALIENDO CON CIRCULACION ESPONTANEA Y PULSO, CON RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO Y EKG DEL DESFIBRILADOR. SE RECUPERAN TAM, MAL PRONOSTICO VITAL A MUY CORTO PLAZO. SE DEFINE NO INICIAR NUEVAS MANIOBRAS DE RCP ANTE NUEVO EFISODIO DE PARADA CARDIACA.

28/03/2018 14:55

ANALISIS
PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14 37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

28/03/2018 15:28

ANALISIS
PACIENTE QUE PRESENTA , A LAS 13 22 HORAS UNA PARADA CARDIORESPIRATORIA, POR LO CUAL SE INICIAN COMPRESIONES TORACICAS D E CALIDAD UN CICLO, CON APLICACION DE 2 MG DE EPINEFRINA, SALIENDO CON CIRCULACION ESPONTANEA Y PULSO, CON RITMO SINUSAL; SE ACUDO ANTE NUEVO LLAMADO PACIENTE QUIEN PRESENTA , A LAS 14 01 HORAS UNA SEGUNDA PARADA CARDIORESPIRATORIA, POR LO CUAL SE INICIAN, NUEVAMENTE, COMPRESIONES TORACICAS DE CALIDAD DURANTE DOS CICLOS, REQUIRIENDO APLICACION DE 3 MG DE EPINEFRINA, SALIENDO CON CIRCULACION ESPONTANEA Y PULSO, CON RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO Y EKG DEL DESFIBRILADOR. SE RECUPERAN TAM, MAL PRONOSTICO VITAL A MUY CORTO PLAZO. SE DEFINE NO INICIAR NUEVAS MANIOBRAS DE RCP ANTE NUEVO EFISODIO DE PARADA CARDIACA, PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS.

28/03/2018 17:27

ANALISIS
PACIENTE QUIEN PRESENTA EN ISOPÁDO RECTAL GERVE E. COLI BLEE CON INDICACION CLARA DE USO DE CARBAPENEMICOS PARA SEPSIS NO CONTROLADA.
PACIENTE CON RESULTADO REACTIVO PARA PROCESO INMUNODEFICIENCIA O PROCESO GRANULOMATOSO. CORTISOL ELEVADO, PACIENTE CURSANDO CON ALTERACION METABOLICA Y ADRENERGICO DE PROCESO INFECCIOSO.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO:

Principal:	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Principal:	K650	PERITONITIS AGUDA
Relacionado 1:	K631	PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Relacionado 2:	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

ESTADO GENERAL A LA SALIDA:
PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14 37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

PLAN DE MANEJO:
PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14 37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517
Calle 9 N° 22A-193 Honda, Tolima Tel. (8) 2515771
EPICRISIS

Atención:UCI Honda — Código Habitación: 7336838126281
PACIENTE: JHON JADER ARENAS SILVA — No. HISTORIA: 1151934020
IDENTIFICACION: CC. 1151934020 EDAD: 28 A 1 M 9 D SEXO: Masculino — ADMISION No.: 6572
SERVICIO DE INGRESO: Hospitalizacion — SERVICIO EGRESO: Hospitalización
FECHA INGRESO: 26/02/2018 14:51 — FECHA EGRESO: 28/03/2018 14:37

MEDICO QUE ELABORA:

JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ
Tarjeta profesional : M3069
MEDICO PROFESIONAL

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71 Nit : 809.011.517-8

HISTORIA CLINICA - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 1 Historia No : 1151934020 CitiSalud

Lugar Atención: UCI Honda Fecha Impresión: 26/02/2018 17:12:41

Paciente : CC. 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Cama : UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - CUIDADOS IN

Sexo : M Fecha Nacimiento : 17/01/1990 00:00 Edad : 28 A 1 M 9 D Lugar Nacimiento :

Grupo Sanguineo : Estado Civil : Soltero(a)

Lugar Residencia : ANTIOQUIA PUERTO TRIUNFO Barrio : CENTRO

Dirección : CENTRO PENITENCIARIO Telefonos :

Grupo Etnico : NO APLICA Religión : Escolaridad : NO DEFINIDO

Tipo de Discapacidad : Sin especificar Ocupación :

Empresa/Contrato : PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD / REGIMEN ESPECIAL

Admision No : 6572 Tipo Usuario : Otro Tipo Afiliado : Estrato : NIVEL I

Fecha Ingreso: 26 febrero 2018 14:51 Fecha Atencion: 26 febrero 2018 16:04

MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

Motivo Consulta: ***REMITIDO DE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS ANTIOQUIA***
IDX: OBSTRUCCION INTESTINAL

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 28 AÑOS QUIEN INGRESA A HOSPITAL DE REFERENCIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL,DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, FLATOS NEGATIVOS Y EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO, REFIERE QUE CUADRO EMPEZO POSTERIOR A INGRESO A CENTRO PENITENCIARIO DE DESCANSO EN LA CIUDAD DE CALI. NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NO TRAE PARACLINICOS DE INGRESO, SIN EMBARGO AUXILIAR DE REMISION COMENTA QUE TOMARON PLACA DE ABDOMEN SIMPLE CON EVIDENCIA DE NIVELES HIDROAEREOS Y AMPOLLA RECTAL OCUPADA POR LO CUAL REMITEN POR SOSPECHA DE OBSTRUCCION INTESTINAL. FORMULAN TRAVAL ORAL #4 Y ENEMA RECTAL #1 CON DEPOSICIONES DIARREICAS POSTERIORES SIN MOCO SIN SANGRE. ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE MEJORIA DE CUADRO, CON SNG SIN DRENAJE ACTUAL, SIN DISTENSION ABDOMINAL, FLATOS AUSENTES, NO DOLOR.

REVISION POR SISTEMAS:

CARDIORESPIRATORIO:	NIEGA
GASTROINTESTINAL:	NIEGA
OSTEOMUSCULAR:	NIEGA
GENITOURINARIO:	NIEGA
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:	NIEGA
NIEGA REVISION POR SISTEMAS:	NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES:

PERINATALES:	NIEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR:	NORMAL
PATOLOGICOS:	NORMAL
QUIRURGICOS:	NIEGA
TRAUMATICO:	NIEGA
TOXIALERGICOS:	EXFUMADOR DE 5 CIGARRILLOS AL DIA DURANTE VARIOS AÑOS (NO ESPECIFICA) EXCONSUMIDOR DE PSA TIPO CANNABINOIDES Y OPIACEOS (PERICO) HASTA HACE 6 AÑOS
GINECO-OBSETRICOS:	NA
FECHA ULTIMA REGLA:	NA
FECHA ULTIMO PARTO:	NA
FECHA ULTIMA CITOLOGIA:	NA
HOSPITALARIOS:	NIEGA
FARMACOLOGICOS:	NIEGA
OTROS:	NIEGA
RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

PERINATALES:	NIEGA
INMUNOLOGICOS:	NIEGA
DESARROLLO PSICOMOTOR:	NIEGA
PATOLOGICOS:	NIEGA
QUIRURGICOS:	NIEGA

Continúa en Pag. 2

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71 Nit : 809.011.517-8
Ingreso Hombres Hospitalizacion - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

TRAUMATICO:	NIEGA
VENEREAS:	NIEGA
TOXIALERGICOS:	NIEGA
NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES:	NIEGA

CALIDAD EN LA ATENCION:

Fue informado del tipo de valoracion que se le realizo:	SE DA INFORMACION A PACIENTE Y GUARDIA SOBRE ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR
tiene informacion clara de su estado de salud:	SE DA INFORMACION A PACIENTE Y GUARDIA SOBRE ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR
tiene informacion clara de su tratamiento:	SE DA INFORMACION A PACIENTE Y GUARDIA SOBRE ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR
se le indicaron recomendaciones:	SE DA INFORMACION A PACIENTE Y GUARDIA SOBRE ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR
sele indicaron signos de alarma:	SE DA INFORMACION A PACIENTE Y GUARDIA SOBRE ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR

EXAMEN FISICO:

CABEZA:	NORMOCEFALO
CUELLO:	MOVIL SIN MASAS, NO DOLOR, NO IY
ORGANOS DE LOS SENTIDOS:	NORMAL
TORAX:	NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CARDIOPULMONAR:	RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN:	BLANDO, DEPRESIBLE, TIMPANISMO, NO DOLOR A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES LEVEMENTE DISMINUIDOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO MASAS
DORSO:	NORMAL
GENITOURINARIO:	NO EVALUADO
PELVIS:	NORMAL
EXTREMIDADES:	EUTROFICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR NORMAL
NEUROLOGICO:	SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
PIEL Y FANERAS:	INTEGRA, NO LESIONES
CARA:	NORMAL
OJOS:	PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS CON LEVE TINTE ICTERICO
NARIZ:	NARINAS PERMEABLES, TABIQUE CENTRAL
BOCA:	NORMAL

SIGNOS VITALES

TA: 115/62 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 72 x min	PESO: 60 Kg	TALLA: 170 cm
IMC: 20.76 Kg/m2	SUP: 1.68 m2	FR: 16 x min	CADERA: 0 cm	CINT: 0 cm
TEMP: 37.6 °C	SAT: 98 %	GLUC: 113 mg/dl	TAM: 79.67 mmHg	

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo Diagnostico : IMPRESION DIAGNOSTICA
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta : NO APLICA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Formula No. 1
Medicamento : A02BC01-01 OMEPRAZOL CAP X 20MG
Cantidad : 20 mg **Via de Uso:** ORAL **Tiempo :** 24 HORAS **Dosis :** 20 mg **Frecuencia:** 24 Horas

Medicamento : A03BA03-02 HIOSCINA TAB X 10MG

Continúa en Pag. 3

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71 Nit : 809.011.517-8

Ingreso Hombres Hospitalizacion - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 3 Viene de 2 Historia No : 1151934020 CitiSalud

Lugar Atención: UCI Honda Fecha Impresión: 26/02/2018 17:12:42

Paciente : CC. 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Cama : UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - CUIDADOS IN

Fecha Ingreso: 26 febrero 2018 14:51 Fecha Atencion: 26 febrero 2018 16:04

Cantidad : 30 mg **Via de Uso:** ORAL **Tiempo :** 24 HORAS **Dosis :** 10 mg **Frecuencia:** 8 Horas

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1 903825 CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS Cant : 1

Num 1 903856 NITROGENO UREICO [BUN] Cant : 1

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO HOSPITALIZACION:

PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, INGRESA A SITIO DE REMISION POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO, NIEGA FLATOS. TOMAN RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE SUGESTIVA DE OBSTRUCCION INTESTINAL, Y DAN MANEJO CON ENEMAS ORALES (TRAVAT #4) Y ENEMA RECTAL #1, CON DEPOSICONES DIARREICAS SIN MOCO SIN SANGRE. INGRESA A INSTITUCION ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PARAMETROS CONSUMIDORES DE OXIGENO DENTRO DE LA NORMALIDAD, OXIMETRIA NORMAL AL AIRE AMBIENTE, CON SNG SIN DRENAJE ACTUAL, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, REFIERE DEPOSICIONES DE CONSISTENCIA BLANDA, FLATOS NEGATIVOS. DADA EDAD DEL PACIENTE Y POR NO TENER ANTECEDENTES DE CIRUGIA ABDOMINAL SE DECIDE TOMA DE FUNCION RENAL PARA DEFINIR VIABILIDAD DE TOMOGRAFIA ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE PARA DETERMINAR ETIOLOGIA DEL CUADRO ACTUAL, OMEPRAZOL 20 MG VO DIA, HIOSCINA 10 MG VO CADA 8 HORAS. PENDIENTE REPORTE DE BUN Y CREATININA PARA DEFINIR MANEJO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Conducta:
- SS/ CREATININA Y BUN PARA DEFINIR TOMA DE TAC ABDOMINAL DE DOBLE CONTRASTE
- NADA VIA ORAL
- OMEPRAZOL 20 MG VO
- BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG CADA 8 HORAS
- SNG (YA INSTAURADA)
- VIGILANCIA DE DOLOR, CONTROL DE SIGNOS VITALES

Observaciones Familiares: SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y GUARDIA DE SEGURIDAD DEL INPEC ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR

PROFESIONAL

GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Cedula de Ciudadania : 7181398
MEDICO GENERAL

Rojas 26.2.18 B.C.C.

IMPRESO POR : GARS GERSON A. ROJAS SANTIAGO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 9 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 1 Fecha: 26/02/2018 17:57

Signos Vitales

TA: 127/73 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 82 x min	FR: 16 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 98 %	TAM: 91 mmHg	

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO:

SIN CAMBIOS

OBJETIVO:

SIN CAMBIOS

ANALISIS

SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS:
CREATININA: 0.91 MG/DL
BUN: 18.7 MG/DL
SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICAN RIESGOS Y PROCEDIMIENTO DEL EXAMEN PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE TRATAMIENTO:

SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS:
CREATININA: 0.91 MG/DL
BUN: 18.7 MG/DL
SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICAN RIESGOS Y PROCEDIMIENTO DEL EXAMEN PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Cedula de Ciudadania : 7181398
MEDICO GENERAL

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 9 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 2 Fecha: 26/02/2018 21:34

Signos Vitales

TA: 127/73 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 82 x min	FR: 16 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 98 %	TAM: 91 mmHg	

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PE[illegible]SION PULSOS Y LLENO BIEN.
NC[illegible]ICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS: CREATININA: 0.91 MG/DL. BUN: 18.7 MG/DL POR LO LCUAL SE AVANZA EN TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE. POR DEMAS SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR. SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO. NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.
PENDIENTE TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE.
POTASIO 20 MEQ EN BOLO EN 40 MINUTOS Y CONTINUAR A 10 MEQ HORA IV.

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	20 mg	20 mg	24 Horas	ORAL
A03BA03-02	Hioscina Tab x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	120 cc	5 cc	1 Horas	INTRAVENOSA

Observacion: BOLO DE 20 MEQ

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Rdo Alejandra 26-2-18

Rdo 26.2.18 E.C.C.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda — Código Habilitación:733490126201

Admisión No.: 6572 — Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA — Sexo: M — Edad: 28 A 1 M 10 D

Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI — Tipo Usuario: Otro

Contrato: REGIMEN ESPECIAL — Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 3 Fecha: 27/02/2018 11:17

Signos Vitales

TA: 127/73 mmHg | GLAS: 15 puntos | FC: 82 x min | FR: 16 x min

TEMP: 36.3 °C | SAT: 98 % | TAM: 91 mmHg

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE:
HALLAZGOS
ESTUDIO LIMITADO POR ARTIFICIO DE MOVIMIENTO. NO CUENTO CON RECONSTRUCCIÓN SAGITAL NI CORONAL.
HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD USUAL. NO SE IDENTIFICAN LESIONES FOCALES EN EL PARÉNQUIMA. VESÍCULA BILIAR PARCIALMENTE
DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS. NO HAY DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA NI EXTRAHEPÁTICA.
BAZO, PÁNCREAS Y GLÁNDULAS SUPRARRENALES SIN ALTERACIÓN.
AMBOS RIÑONES PRESENTAN TAMAÑO, CONTORNOS Y DENSIDAD USUAL. CONCENTRAN SIMÉTRICA Y OPORTUNAMENTE EL MEDIO DE CONTRASTE
ENDOVENOSO. NO HAY DILATACIÓN DEL SISTEMA COLECTOR.
ESTRUCTURAS VASCULARES DEL RETROPERITONEO DE CALIBRE, CURSO Y PERMEABILIDAD ADECUADAS.
NO SE OBSERVA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.
VEJIGA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO HOMOGÉNEO.
IMPORTANTE DISTENSIÓN DE ASAS INTESTINALES DELGADAS Y GRUESAS SIN EVIDENCIAR ÁREA DE TRANSICIÓN. EL MEDIO DE CONTRASTE ORAL AVANZA HASTA
ASAS INTESTINALES DELGADAS. CÁMARA GÁSTRICA CONTRAÍDA DE PAREDES NO VALORABLES. EN SU INTERIOR SE OBSERVA SONDA ENTÉRICA.
CAVIDADES PLEURALES LIBRES.
CONCLUSIÓN
ÍLEO INTESTINAL SIN DEFINIRSE ÁREA DE TRANSICIÓN QUE SUGIERA PROCESO OBSTRUCTIVO

SIS

PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS: CREATININA: 0.91 MG/DL. BUN: 18.7 MG/DL POR LO LCUAL SE AVANZA EN TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE. POR DEMAS SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR. SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO. SE TOMA TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE EL CUAL DEMUESTRA ÍLEO INTESTINAL SIN DEFINIRSE ÁREA DE TRANSICIÓN QUE SUGIERA PROCESO OBSTRUCTIVO. TIENE HIPOKALEMIA MARCADA DE 1.8 POR LO LCUAL SE AVANZA CATETER CENTRAL DE INSERCIN PERIFERICA Y SE INICIA REPOSICION DE POTASIO A 20 MEQ EN BOLO Y CONTINUA A 18 MEQ HORA IV.

PLAN DE TRATAMIENTO:

POTASIO A 20 MEQ EN BOLO Y CONTINUA REPOSICION DE POTASIO A 18 MEQ HORA IV.
HISOCINA COMPESTA 1/2 AMP IV CADA 6 HORAS.
FOSFATURIA,AMINOSURIA, URICOSURIA, GLUCOSURIA.
BILIRRUBINAS,TRANSAMINASAS,F. ALCALINA ALBUMINA SERICA
SEROLOGIA,HIV, HEPATITIS.

RDO MEMS 27/02/18

Rdo 27/2/18

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M
Edad: 28 A 1 M 10 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	20 mg	20 mg	24 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	216 cc	9 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO DE 20 MEQ. CONTINUA 18 MEQ H IV					
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	40 mg	10 mg	6 Horas	INTRAVENOSA

RDO LS-6R 27/02/18

RDO U 9 TN 27/02/18

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JAPM - JAVIER ALFONSO PACHECO MA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 10 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 4 Fecha: 27/02/2018 21:56

Signos Vitales

TA: 127/73 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 82 x min	FR: 16 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 98 %	TAM: 91 mmHg	

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
FUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

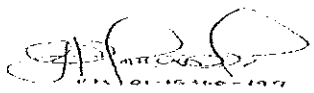
ALBUMINA 26. PO TGO-14. TGP- 7. AMILASA 65. FOSFATASA 111.

ANALISIS

EN REPLECIN DE POTASIO A CONCENTRACION ALTE, CON CONTROLES HACIA MEJORIA, EL MAS RECIENTE EN 2.9
REFIERE DOLOR ABDOMINAL, MAS NO PRESENTA DISTENSION. PERSISTE BLANDO. NO IRRITACION PERITONEAL
SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR.
SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO.
NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.
GASIMETRIA ARTERIAL MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.
SS POTASIO SERICO DE CONTROL.



XAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771 Nit : 809011517-8

EVOLUCION HOSPITALIZACION - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 1 Historia No : 1151934020 CitiSalud

Lugar Atención: UCI Honda Fecha Impresión: 28/06/2018 16:17:00

Paciente : CC. 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo : M Fecha Nacimiento : 17/01/1990 00:00 Edad : 28 A 1 M 9 D Lugar Nacimiento :
Grupo Sanguineo : A + Estado Civil : Soltero(a)
Lugar Residencia : ANTIOQUIA PUERTO TRIUNFO Barrio : CENTRO
Dirección : CENTRO PENITENCIARIO Telefonos :
Grupo Etnico : NO APLICA Religión : Escolaridad : NO DEFINIDO
Tipo de Discapacidad : Sin especificar Ocupación :
Empresa/Contrato : PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD / REGIMEN ESPE
Admision No : 6572 Tipo Usuario : Otro Tipo Afiliado : Estrato : NIVEL
Fecha Ingreso: 26 febrero 2018 14:51 Fecha Atencion: 26 febrero 2018 16:04 Fecha Salida: 28 marzo 2018 14:37

EVOLUCIONES MEDICAS

EVOLUCION : 5 del 28/02/2018 11:29:00 a.m.
Cama: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS -- CUIDADOS INTENSIVOS -- 169 - CAMA 169

Diag. Ppal : K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO : AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO : RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO. 1. RX DE TORAX, CORRELACION CON H.C. 2. RX DE TORAX, CATETER SUBCLAVIO BIEN POSICIONADO.

Signos Vitales - Evolucion

TA: 127/73 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 82 x min	FR: 16 x min	TEMP: 36.3 °C
SAT: 98 %	TAM: 91 mmHg			

ANÁLISIS : PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS: CREATININA: 0.91 MG/DL. BUN: 18.7 MG/DL POR LO LCUAL SE AVANZA EN TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE. POR DEMAS SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR. SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO. SE TOMA TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE EL CUAL DEMUESTRA ÍLEO INTESTINAL SIN DEFINIRSE ÁREA DE TRANSICIÓN QUE SUGIERA PROCESO OBSTRUCTIVO. CON NOTABLE MEJORIA DE HIPOKALEMIA POR REPOSICION ENDRGICA.

PLAN DE TRATAMIENTO : POTASIO A 4 MEQ HORA IV
SS GAMMAGRAFIA HEPATOESPLENICA.
SS RECTOSIGMOIDSOCOPIA.
SS ADA SERICA. NIVELES SERICOS DE ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA.
SS GTTP
SS VIH ELISA COLCAN
SEROLOGIA PARA ECHISTOZOMAS Y EQUINOCOCCUS. SS ACIDO URICO, FOSFORO URINARIO, GLUCOSURIA.

Formulaciones Medicas
Medicamento : A02BC01-01 Omeprazol Cap x 20mg (20 mg)
Cantidad : 20 mg En Dosis de : 20 mg Frecuencia : 24 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : A03DH01-02 Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g (40 mg)
Cantidad : 40 mg En Dosis de : 10 mg Frecuencia : 6 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : A12BP02-01 Potasio Cloruro Amp x 20 mEq (48 cc)
Cantidad : 48 cc En Dosis de : 2 cc Frecuencia : 1 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS
Observacion : A 4 MEQ H IV

PROFESIONAL
JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
TARJETA PROFESIONAL: 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Continúa en Pag. 2

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771 Nit : 809011517-8

EVOLUCION HOSPITALIZACION - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Paciente : CC. 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Fecha Ingreso: 26 febrero 2018 14:51 Fecha Atencion: 26 febrero 2018 16:04 Fecha Salida: 28 marzo 2018 14:37

PLAN DE SALIDA:

PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

Estado Salida: PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

Observaciones Familiares: PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 6 Fecha: 28/02/2018 16:44

Signos Vitales

TA: 127/73 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 82 x min	FR: 16 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 98 %	TAM: 91 mmHg	

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO:

SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA REPORTANDO FRECUENCIAS CARDIACAS ENTRE 140-142 LPM. SE INDICA TOMA DE GASES DE CONTROL DADA REPOSICION ACTUAL DE POTASIO PARA DETERMINAR EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA, SE ORDENA DIPIRONA 1GR CADA 6 HORAS. AVISAR CAMBIOS

OBJETIVO:

SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA REPORTANDO FRECUENCIAS CARDIACAS ENTRE 140-142 LPM. SE INDICA TOMA DE GASES DE CONTROL DADA REPOSICION ACTUAL DE POTASIO PARA DETERMINAR EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA, SE ORDENA DIPIRONA 1GR CADA 6 HORAS. AVISAR CAMBIOS

ANALISIS

SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA REPORTANDO FRECUENCIAS CARDIACAS ENTRE 140-142 LPM. SE INDICA TOMA DE GASES DE CONTROL DADA REPOSICION ACTUAL DE POTASIO PARA DETERMINAR EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA, CONTINUAR DIPIRONA + HIOSCINA CADA 6 HORAS.AVISAR CAMBIOS

PLAN DE TRATAMIENTO:

SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA REPORTANDO FRECUENCIAS CARDIACAS ENTRE 140-142 LPM. SE INDICA TOMA DE GASES DE CONTROL DADA REPOSICION ACTUAL DE POTASIO PARA DETERMINAR EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO, TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA, SE ORDENA DIPIRONA 1GR CADA 6 HORAS. AVISAR CAMBIOS



GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Cedula de Ciudadania : 7181398
MEDICO GENERAL

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 7 Fecha: 28/02/2018 16:44

Signos Vitales

TA: 113/72 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 115 x min	FR: 17 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 96 %	TAM: 85.67 mmHg	

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO:

NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO:

SIN CAMBIOS

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE PSEUDOOBSTRUCCION DE ETIOLOGIA A DEFINIR, EN PRINCIPIO ILIO METABOLICOPOR POTASIO DE 1.8( )LUCION GASIMETRICA CON ALCALEMIA RESPIRATORIA E HIPOKALEMIA PERSISTENTES. SODIO: 133, POTASIO: 3.6, CLORO: 107, CALCIO: 1.1, EN ESTE MOMENTO CON DEUDA INCIPIENTE, HIBROGENIONES POSITIVOS EN +7 CON DIFERENCIA DE IONES FUERTES DE 30, SIN BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL. PRESENTO EPISODIO DE TAQUICARDIA SINUSAL INAPROPIADA PROBABLEMENTE EN RELACION CON SINDROME DE ABSTINENCIA, BALANCES NEUTROS, GASTO URINARIO ADECUADO, BUEN CONTROL METABOLICO.

PLAN:
1. MICRODOSIS DE CLONIDINA 35 MCG/DIA
2. NADA VIA ORAL
3. RADIOGRAFIA DE TORAX
4. AUMENTO APORTE DE POTASIO A 6 MEQ/H
5. BISACODILO 5MG CADA 8 HORAS
6. LACTULOSA 1 SOBRE DIARIO
7. DIPIRONA + HIOSCINA CADA 6 HORAS
8. OMEPRAZOL 20 MG DIA)
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

PLAN DE TRATAMIENTO:

PLAN:

1. ( )CRODOSIS DE CLONIDINA 35 MCG/DIA
2. ( )DA VIA ORAL
3. SS/ RADIOGRAFIA DE TORAX
4. AUMENTO APORTE DE POTASIO A 6 MEQ/H
5. BISACODILO 5MG CADA 8 HORAS
6. LACTULOSA 1 SOBRE DIARIO
7. DIPIRONA + HIOSCINA CADA 6 HORAS
8. OMEPRAZOL 20 MG DIA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

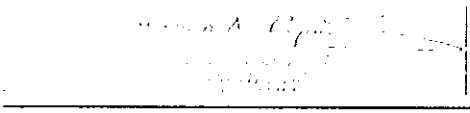
MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Vía
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	20 mg	20 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	40 mg	10 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: A 6 MEQ H IV					
C02AC01-01	Clonidina Tab x 150mcg	35 mcg	35 mcg	24 Horas	ORAL
Observacion: 35 MCG DIA					
A06AB02-01	Bisacodilo Tab x 5mg	15 mg	5 mg	8 Horas	ORAL
Observacion: CADA 8 HORAS					
N05BB01-02	Lactulosa Sachet x 15 mL.	15 mg	15 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: DIARIO					

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:



GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Cedula de Ciudadania : 7181398
MEDICO GENERAL

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 8 Fecha: 28/02/2018 19:33

Signos Vitales

TA: 115/80 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 105 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 17 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 96 %	TAM: 91.67 mmHg	

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Sistemas Citisalud
28/02/2018 19:47:45
Page 1 of 2

SUBJETIVO:

PACIENTE TRANQUILO, NO DOLOR ABDOMINAL, CON COLURIA, EVACUACIONES LIQUIDAS PRESENTES.

OBJETIVO:

REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, ANSIOSO, HIDRATADO, ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS M 11 D
IOREACTIVAS BILATERALS, RSRSPS EN AMBOS HEMITORAX NO AGREGADOS, RSCSRS TAQUICARDICOS NO SOPLOS,
OMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA
CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 PLANOS, SIN APARENTE DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

GASTO URINARIO
ULTIMAS 6 HORAS 0.7 CC KG HORA
12 HORAS 0.8 CC KG HORA
BALANCE NEGATIVO

ANALISIS

EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER GIRALDO INTENSIVISTA DE TURNO SE DEFINE: PACIENTE ANSIOSO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION NI BAJO BASTO, NORMOXEMIA, SIN SIRS, GASOMETRIA REALIZADA 17+04 CON DEUDA INCIPIENTE FIBROGENIONES POSITIVOS EN +7 CON DIFERENCIA DE IONES FUERTES DE 30, SIN BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL. POTASIO EN 3,6 PRESENTO EPISODIO DE TAQUICARDIA SINUSAL PROBABLEMENTE EN RELACION CON SINDROME DE ABSTINENCIA, RX TORAX PORTATIL SIN ALTERACIONES EN HEMITORAX SIN ALTERACIONES, CON CATETER SUBCLAVIO DERECHO NORMOIMPLANTADO, SE DECIDE INICIO LAXANTE VO, MAS MICRODOSIS CLONIDINA.

PLAN

1. MICRODOSIS DE CLONIDINA 35 MCG/DIA
2. NADA VIA ORAL
3. AUMENTO APORTE DE POTASIO A 6 MEQ/H
4. BISACODILO 5MG CADA 8 HORAS
5. LACTULOSA 1 SOBRE DIARIO
6. DIPIRONA + HIOSCINA CADA 6 HORAS
7. OMEPRAZOL 20 MG DIA
8. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO INSTAURADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

PLAN

1. MICRODOSIS DE CLONIDINA 35 MCG/DIA
2. NADA VIA ORAL
3. AUMENTO APORTE DE POTASIO A 6 MEQ/H
4. BISACODILO 5MG CADA 8 HORAS
5. LACTULOSA 1 SOBRE DIARIO
6. DIPIRONA + HIOSCINA CADA 6 HORAS
7. OMEPRAZOL 20 MG DIA
8. CONTINUAR RESTO DE MANEJO MEDICO INSTAURADO

PLAN

PLAN

Lugar Atención: UCI Honda
Admisión No: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

60

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	20 mg	20 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	40 mg	10 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
A06AB02-01	Bisacodilo Tab x 5mg	15 mg	5 mg	8 Horas	ORAL
Observacion: CADA 8 HORAS					
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: A 6 MEQ H IV					
C02AC01-01	Clonidina Tab x 150mcg	35 mcg	35 mcg	24 Horas	ORAL
Observacion: 35 MCG DOSIS UNICA					
N05BB01-02	Lactulosa Sachet x 15 mL.	15 mg	15 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: DIARIO					

Gerson A. Rojas

GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Cedula de Ciudadania : 7181398
MEDICO GENERAL

Impreso por : GARS - GERSON A. ROJAS SANTIAGO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 9 Fecha: 28/02/2018 22:02

Signos Vitales

TA: 115/80 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 105 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 17 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 96 %	TAM: 91.67 mmHg	

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO:

SEGUIMIENTO CLINICO

OBJETIVO:

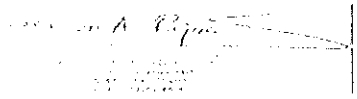
SIN VARIACION RESPECTO A PREVIA. HGB 10.5. WBC 23260. PLT 464000. GGT 24. TGO 22. TGP 12. AMILASA 144. FOSFATASA (. PT 17.4. PTT 27.1. BUN 18.2. CREATININA 0.65. BILIR TOTAL 3.31. BILIRRB DIRECTA 1.47.

ANALISIS

SE EVALUA RX DE TORAX PORTATIL DE MALA CALIDAD, MAL PENETRADA, ROTADA Y MAL INSPIRADA, LLAMA LA ATENCION POSIBLES IMAGENES DE DILATACION BRONQUIAL EN APICE DERECHO, CON BRONCOGRAMA SEGMENTO LATERAL LOBULO MEDIO, ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA BASE IZQUIERDA E INFILTRADOS INTERSTICIAL MICRONODULAR, SE DECIDE REALIZAR EL DIA DE MAÑANA TAC DE TORAX SIMPLE. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

SE EVALUA RX DE TORAX PORTATIL DE MALA CALIDAD, MAL PENETRADA, ROTADA Y MAL INSPIRADA, LLAMA LA ATENCION POSIBLES IMAGENES DE DILATACION BRONQUIAL EN APICE DERECHO, CON BRONCOGRAMA SEGMENTO LATERAL LOBULO MEDIO, ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA BASE IZQUIERDA E INFILTRADOS INTERSTICIAL MICRONODULAR, SE DECIDE REALIZAR EL DIA DE MAÑANA TAC DE TORAX SIMPLE. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO.



GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Cedula de Ciudadania : 7181398
MEDICO GENERAL

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771 Nit : 809011517-8

EVOLUCION HOSPITALIZACION - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Historia No : 1151934020

CitiSalud

Pagina : 1

Lugar Atención: UCI Honda

Fecha Impresión: 28/06/2018 16:16:50

Paciente : CC. 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo : M Fecha Nacimiento : 17/01/1990 00:00 Edad : 28 A 1 M 9 D Lugar Nacimiento :
Grupo Sanguineo : A + Estado Civil : Soltero(a)
Lugar Residencia : ANTIOQUIA PUERTO TRIUNFO Barrio : CENTRO
Dirección : CENTRO PENITENCIARIO Telefonos :
Grupo Etnico : NO APLICA Religión : Escolaridad : NO DEFINIDO
Tipo de Discapacidad : Sin especificar Ocupación :
Empresa/Contrato : PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD / REGIMEN ESPE
Admision No : 6572 Tipo Usuario : Otro Tipo Afiliado : Estrato : NIVEL
Fecha Ingreso: 26 febrero 2018 14:51 Fecha Atencion: 26 febrero 2018 16:04 Fecha Salida: 28 marzo 2018 14:37

EVOLUCIONES MEDICAS

EVOLUCION : 10 del 01/03/2018 07:49:00 a.m.
Cama: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS -- CUIDADOS INTENSIVOS -- 169 - CAMA 169

Diag. Ppal : K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO : PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, MEJORIA DE DOLOR, DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES DIARREICAS SIN MOCO SIN SANGRE, FETIDAS, NADA VIA ORAL

OBJETIVO : PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, ANSIOSO, HIDRATADO, ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS BILATERALS, RSRSPS EN AMBOS HEMITORAX NO AGREGADOS, RSCSRS TAQUICARDICOS NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES NO EDEMA CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 PLANOS, SIN APARENTE DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

GASTO URINARIO
6 HORAS: 1.1 CC/KG/HORA
24 HORAS: 0.9 CC/KG/HORA
BALANCE NEGATIVO

Signos Vitales - Evolucion

TA: 102/60 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 102 x min	PESO: 65 Kg	TALLA: 165 cm
IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 18 x min	TEMP: 36.7 °C	SAT: 96 %
TAM: 74 mmHg				

ANÁLISIS : PACIENTE DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICO ANOTADO, SE COMENTA CON DR. JAVIER GIRALDO SE DEFINE: PACIENTE SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION NI BAJO BASTO, NORMOXEMIA, SIN SIRS, EN EL MOMENTO ANSIOSO, REFIERE MODULACION DE DOLOR, DEPOSICIONES DIARREICAS SIN MOCO SIN SANGRE, FETIDAS, CON RX DE TORAX DE MALA CALIDAD POR LO CUAL TIENE PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE TORAX. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

1. NADA VIA ORAL
2. POTASIO A 6 MEQ/H
3. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

PLAN DE TRATAMIENTO : PLAN:

1. NADA VIA ORAL
2. POTASIO A 6 MEQ/H
3. CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

Formulaciones Medicas
Medicamento : A02BC01-01 Omeprazol Cap x 20mg (20 mg)
Cantidad : 20 mg En Dosis de : 20 mg Frecuencia : 24 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : A03DH01-02 Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g (40 mg)
Cantidad : 40 mg En Dosis de : 10 mg Frecuencia : 6 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS

Continúa en Pag. 2

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771 Nit : 809011517-8

EVOLUCION HOSPITALIZACION - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 2 Viene de 1 Historia No : 1151934020 CitiSalud

Lugar Atención: UCI Honda Fecha Impresión: 28/06/2018 16:16:50

Paciente : CC. 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA

Fecha Ingreso: 26 febrero 2018 14:51 **Fecha Atencion: 26 febrero 2018 16:04** **Fecha Salida: 28 marzo 2018 14:37**

Medicamento : A06AB02-01 Bisacodilo Tab x 5mg (15 mg)
Cantidad : 15 mg En Dosis de : 5 mg Frecuencia : 8 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS

Observacion :CADA 8 HORAS

Medicamento : A12BP02-01 Potasio Cloruro Amp x 20 mEq (48 cc)
Cantidad : 48 cc En Dosis de : 2 cc Frecuencia : 1 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS

Observacion :A 6 MEQ H IV

Medicamento : C02AC01-01 Clonidina Tab x 150mcg (35 mcg)
Cantidad : 35 mcg En Dosis de : 35 mcg Frecuencia : 24 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS

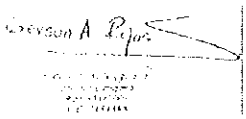
Observacion :35 MCG DOSIS UNICA

Medicamento : N05BB01-02 Lactulosa Sachet x 15 mL. (15 mg)
Cantidad : 15 mg En Dosis de : 15 mg Frecuencia : 24 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS

Observacion :DIARIO

PROFESIONAL

GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
CEDULA DE CIUDADANIA: 7181398
MEDICO GENERAL



PLAN DE SALIDA:

PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

Estado Salida: PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

Observaciones Familiares: PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771 Nit : 809011517-8

EVOLUCION HOSPITALIZACION - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Pagina : 1 Historia No : 1151934020 CitiSalud

Lugar Atención: UCI Honda Fecha Impresión: 28/06/2018 16:16:34

Paciente : CC. 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo : M **Fecha Nacimiento : 17/01/1990 00:00** **Edad : 28 A 1 M 9 D** **Lugar Nacimiento :**
Grupo Sanguineo : A + **Estado Civil : Soltero(a)**
Lugar Residencia : ANTIOQUIA PUERTO TRIUNFO **Barrio : CENTRO**
Dirección : CENTRO PENITENCIARIO **Telefonos :**
Grupo Etnico : NO APLICA **Religión :** **Escolaridad : NO DEFINIDO**
Tipo de Discapacidad : Sin especificar **Ocupación :**
Empresa/Contrato : PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD / REGIMEN ESPE
Admision No : 6572 **Tipo Usuario : Otro** **Tipo Afiliado :** **Estrato : NIVEL**
Fecha Ingreso: 26 febrero 2018 14:51 **Fecha Atencion: 26 febrero 2018 16:04** **Fecha Salida: 28 marzo 2018 14:37**

EVOLUCIONES MEDICAS

EVOLUCION : 11 del 01/03/2018 10:51:00 a.m.
Cama: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS -- CUIDADOS INTENSIVOS -- 169 - CAMA 169

Diag. Ppal : K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO : REFIERE DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO : ALERTA, PALIDO, ICTERICO, MUCOSAS SEMISECAS, CUELLO MOVIL, NO INGURGITADO, PULMONES CLAROS, RSCS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN TENSO, DOLOR DIFUSO, TIMPANICO, ABOLICION DE REFLEJO CUTANEOABDOMINAL, EXT NO EDEMAS.
CONTENIDO POR SONDA NASOGASTRICA FECALOIDE.

Signos Vitales - Evolucion

TA: 102/60 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 102 x min	PESO: 65 Kg	TALLA: 165 cm
IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 18 x min	TEMP: 36.7 °C	SAT: 96 %
TAM: 74 mmHg				

ANÁLISIS : PACIENTE HEMODINAMICAMENTE COMPEN SADO, SIRS EVIDENTE POR TAQUICARDIA, ICTERICIA, QUE PROBABLEMENTE ESTE MOTIVADO POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL QUE PUEDE ESTAR GENERANDO TRASLOCACION BACTERIANA Y SE CONSULTA CON CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA CUADRO QUIRURGICO Y COMO PARTE PARA AFINAR PREVIO A CIRUGIA SE INICIA ANTIMICROBIANO PARA GRAM NEGATIVOS Y ANAEROBIOS PROPIOS DE INTESTINO GRUESO. SE REALIZARAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y ESTAREMOS ATENTOS A NECESIDAD DE LLEVAR A CIRUGIA. POR OTRO LADO PRESENTA SUPRESION A FARMACOS PSICOTROPICOS POR LO QUE SE INICIA MANEJO DE PREVENCION DE DELIRIUM TREMENS.

PLAN DE TRATAMIENTO :
1. AMPICILINA SULBACTAM 3gr IV CADA 8 HORAS DIA 0.
2. METRONIDAZOL 500mg IV CADA 8 HORAS. DIA 0.
3. HARTMAN 500 CC BOLO LUEGO 150 CC POR HORA.
4. CLONIDINA 75mcg SNG CADA 12 HORAS (PERIODO DE CIERRE MAXIMO 10min).
5. ALPRAZOLAM 0.25mg SNG CADA 12 HORAS (PERIODO DE CIERRE MAXIMO 10min).
6. RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE.
7. SS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL.
8. SS REALIZACION DE RX DE ABDOMEN SIMPLE DE PIE Y ACOSTADO.
9. SS REALIZACION DE ECOGRAFIA HEPATOBILIAR.
10. DEMAS IGUAL.

Formulaciones Medicas
Medicamento : A02BC01-01 Omeprazol Cap x 20mg (20 mg)
Cantidad : 20 mg En Dosis de : 20 mg Frecuencia : 24 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : A03DH01-02 Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g (40 mg)
Cantidad : 40 mg En Dosis de : 10 mg Frecuencia : 6 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : A12BP02-01 Potasio Cloruro Amp x 20 mEq (48 cc)
Cantidad : 48 cc En Dosis de : 2 cc Frecuencia : 1 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS
Observacion :A 6 MEQ H IV
Medicamento : C02AC01-01 Clonidina Tab x 150mcg (150 mcg)
Cantidad : 150 mcg En Dosis de : 75 mcg Frecuencia : 12 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : N05BB01-02 Lactulosa Sachet x 15 mL. (15 mg)
Cantidad : 15 mg En Dosis de : 15 mg Frecuencia : 24 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS
Observacion :DIARIO

Continúa en Pag. 2

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771 Nit : 809011517-8

EVOLUCION HOSPITALIZACION - HOSPITALIZACION (No Definitiva)

Paciente : CC. 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Fecha Ingreso: 26 febrero 2018 14:51 Fecha Atencion: 26 febrero 2018 16:04 Fecha Salida: 28 marzo 2018 14:37

Medicamento : J01CR01-01 Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g (9 gr)
Cantidad : 9 gr En Dosis de : 3 gr Frecuencia : 8 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS
Observacion :INICIO 01-03-2018

Medicamento : J01XD01-02 Metronidazol IV Bolsa x 500mg (1500 mg)
Cantidad : 1500 mg En Dosis de : 500 mg Frecuencia : 8 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS
Observacion :INICIO 01-03-2018

Medicamento : N05BA12-01 Alprazolam Tab x 0.25mg (0.5 mg)
Cantidad : 0.5 mg En Dosis de : 0.25 mg Frecuencia : 12 Horas Usar via : ORAL Por un tiempo de 24 HORAS
Medicamento : B05XA30-02 Ringer Lactato Bolsa x 500mL (3600 cc)
Cantidad : 3600 cc En Dosis de : 150 cc Frecuencia : 1 Horas Usar via : INTRAVENOSA Por un tiempo de 24 HORAS
Observacion :BOLO INICIAL MDE 500 CC.

PROFESIONAL
HUGO ELIECER FIGUEROA MORENO
CEDULA DE CIUDADANIA: 5134935
MEDICO ESPECIALISTA

PLAN DE SALIDA:

PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

Estado Salida: PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

Observaciones Familiares: PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 13 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 12 Fecha: 02/03/2018 01:14

Signos Vitales

TA: 102/60 mmHg	GLAS: 7 puntos	FC: 160 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 24 x min
TEMP: 36 °C	SAT: 96 %	TAM: 74 mmHg	

Dx Principal: K566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

SUBJETIVO:

NO EVALUABLE

OBJETIVO:

SEDACION Y RELAJACION RESIDUAL, PALIDO, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO INGURGITADO, PULMONES CLAROS, RS TAQUICARDICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN ABIERTO EN LAPAROSTOMIA CUBIERTO CON VENDAJE DE CONTENSION, EXT NO ED...AS. DIURESIS DISMINUIDA.
GASES ARTERIALES:
ACIDOSIS METABOLICA NO COMPENSADA. SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION Y ELECTROLITIOS NORMALES.

ANALISIS

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, REGRESA DE CIRUGIA LUEGO QUE FUERA LAPAROTOMIZADO Y DENTRO DE LOS HALLAZGOS SE DESCRIBE LESION PROCTOSIGMOIDEA DE POR LO MENOS 5cm DE LONGITUD CON CUERPO EXTRAÑO ALOJADO QUE SE INICIA EN CADENA DE COSTODIA ADEMAS DE POR LO MENOS 2 LITROS DE PUS LIBRE EN CAVIDAD. SE REALIZA DRENAJE, LAVADO Y RESECCION INTESTINAL MAS ANASTOMOSIS TT DEJANDO LAPAROSTOMIZADA PARA REVISION EN 48 HORAS. POR PARTE DE ANESTESIA Y REANIMACION RECIBE ANESTESIA GENERAL CON BOLO DE TIOPENTAL SODICO DE 500mg, SUCCINIL COLINA 100mg Y RUEGO ROCURONIO 30mg. REANIMACION HIDRICA CON 4 LITROS DE CRISTALOIDE Y SE REFIERE OLIGURIA INTRAOPERATORIA. SE REPLANTEA MANEJO ANTIMICROBIANO PARA PSEUDOMONA Y KLEBSIELLA ADICIONANDO QUINOLONA Y AMINOGLICOSINDO CON RETIRO DE AMPICILINA SULBACTAM. SE DEBE HACER SEGUIMIENTO A SEDACION DADO PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE CONSUMO DE FARMACOS ESTUPEFACIENTES Y ESTADO HEMODINAMICO PUES PODRIA REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

1. VENTILACION MECANICA A/C VT 7 CC POR Kg FR 20 X min FIO2 0.3.
2. HARTMAN 120 CC POR HORA.
3. FENTANIL 300mcg IV BOLO INICIAL LUEGO DE 50 A 300mcg/HORA PARA RASS-4.
4. MIDAZOLAM 5mg IV BOLO INICIAL LUEGO 1 A 10mg/HORA PARA RASS-4.
5. OPERIDOL 5 IV CADA 8 HORAS.
6. SUSPENDER AMPICILINA SULBACTAM.
7. CIPROFLOXACINA 400mg IV CADA 8 HORAS DIA 0.
8. FLUCONAZOL 200mg IV CADA DIA. DIA 0
9. AMIKACINA 500mg IV CADA 12 HORAS DIA 0.
10. NOREPINEFRINA INFUSION CONTINUA 0.03-0.5mcg/Kg/min PARA TAM >65mmHg.
11. SS RX DE TORAX PORTATIL AM.
12. SS BUN, CREATININA, CH, ALBUMINA, Mg++
13. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

RDO
MEB6

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201 67
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 13 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	40 mg	10 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: A 6 MEQ H IV					
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2880 cc	120 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 01-03-2018					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 02-03-2018					
J01GB06-01	Amikacina amp x 500 mg	1000 mg	500 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 02-03-2018					
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	1200 mg	400 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 02-03-2018					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	4800 mcg	200 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO INICIAL DE 300mcg.					
N05CD08-03	Midazolam Amp x 5mg	240 mg	10 mg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO INICIAL DE 5mg					
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
C01CA03-02	Norepinefrina Amp x 4mg	2880 mcg	120 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INFUSION DE 0.03 A 0.5mcg/Kg/min PARA TAM >65mmHG.					

200 mEq 2/03/18

HUGO ELIECER FIGUEROA MORENO
Cedula de Ciudadania : 5134935
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : HEFM - HUGO ELIECER FIGUEROA M.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 13 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 14 Fecha: 02/03/2018 13:54

Signos Vitales

TA: 93/61 mmHg	GLAS: 3 puntos	FC: 132 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	TAM: 71.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

SUBJETIVO:

AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. SIN ASINCRONIAS.

OBJETIVO:

RUIDOS RITMICOS, NO SOPLOS, TAQUICARDICOS
RSRS PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, HIPOVENTILACION EN BASES
ABDOMEN BLANDO, CUBIERTO CON FAJA, PERDIDAS DE ASPECTO SEROSO
EXTREMIDADES SIN EDEMAS. RASS -4
GU 1.2 CC KG HORA
WBC 30620 N 93% HB 10.2 HTO 34.8 PLT 530000
MG 2.7
CR 0.72 BUN 18.7
ALBUMINA 2.6. RX DE TORAX PROCESO BRONQUIAL, TAC DE TORAX CON CVC DERECHO SUBCLAVIO, POR LO DEMAS NORMAL.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN REGULAR CONDICION GENERAL. FASE DE REANIMACION TEMPRANA GUIADA POR OBJETIVOS. EN CONTROL HEMODINAMICO CON TITULACION DE VASOACTIVO Y REANIMACION HIDRICA. OPTIMIZACION DE PRESIONES DE FIN DE LLENO. DIURESIS PRESENTE EN SEGUIMIENTO. CON HIPERDINAMIA CON FRECUENCIA MAXIMAS DE 150 POR MINUTO, POR LO QUE NO SE INICIA INOTROPICO
ACOPLADO AL SOPORTE V ENTILATORIO. NO ASINCRONIA RESPIRATORIA. BAJO ESQUEMA DE SEDACION, CON ADECUADO NIVEL RASS.
NO DISTERMIAS EN LAS ULTIMAS HORAS, SE REALIZO ESCALONAMIENTO ANTIMCROBIANO, AMPLIO ESPECTRO ANTE PERITONITIS DE 4 CUADREANTES, ESTADO HIPERDINAMICO NO CONTROLADO Y TENDENCIA A LA HIPOTENSION. SEGUIMIENTO DE CULTIVOS. EN CONTROL METABOLICO.
FUNCION RENAL CONSERVADA, HEMOGRAMA CON RESPUESTA LEUCOCITARIA ALTA. SIN ALTERACION DEL MAGNESIO.
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA GASIMETRIA ARTERIAL Y VENOSA DE CONTROL 16+00 HORAS

PLAN DE TRATAMIENTO:

SS GASES ARTERIALES Y VENOSOS 16+00 HORAS
REANIMACION GUIADA POR OBJETIVOS: PAM ENTRE 65-80 MMHG, PVC ENTRE 12 Y 14 MMHG. RASS -3 A -4. T° 36-37.8°
CUANTIFICAR PERDIDAS EXTERNAS DE LAPARATOMIA
RUTINA UCI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 13 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 15 Fecha: 02/03/2018 14:12

Signos Vitales

TA: 93/61 mmHg	GLAS: 3 puntos	FC: 132 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	TAM: 71.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)

Dx Rel. 2: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

SUBJETIVO:

EN HORAS DE LA MAÑANA INGRESA A LA INSTITUCION EL SEÑOR DRAGONIANTE LUIS GARNICA OLIVAR IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1105676262 PARA HACER CUSTODIA A MATERIAL ENTREGADO EN HORAS DE LA MADRUGADA POR PARTE DEL GRUPO DE CIRUGIA COMO HALLAZGO INTRAQUIRURGICO (2 DEDOS DE GUANTES CON MATERIAL DESCONOCIDO) EN FRASCO DE VIDRIO DE JUGO HIT MARCADO CON MARCADOR NEGRO CON PESO (0.035 GRS). ABRE FRASCO CONTENEDOR, Y SACA LAS EVIDENCIAS CORROBORANDO QUE SE TRATA DE GRANOS DE ARROZ EN EL INTERIOR DE LOS DEDOS DE GUANTES. REFIERE NO REQUERIMIENTO PARA DILIGENCIAR CADENA DE CUSTODIA DADO QUE NO SE TRATA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. DRAGONIANTE LUIS GARNICA SE LLEVA REIPIENTE Y CONTENIDO PARA AMACEN DE CENTRO DE RECLUSION PARA INVESTIGACION. SE FIRMA HOJA DE CONTROL DE CUSTODIA DE PERTENENCIAS QUE QUEDA EN FOLDER (AZ) DEL PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO.

OBJETIVO:

EN HORAS DE LA MAÑANA INGRESA A LA INSTITUCION EL SEÑOR DRAGONIANTE LUIS GARNICA OLIVAR IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1105676262 PARA HACER CUSTODIA A MATERIAL ENTREGADO EN HORAS DE LA MADRUGADA POR PARTE DEL GRUPO DE CIRUGIA COMO HALLAZGO INTRAQUIRURGICO (2 DEDOS DE GUANTES CON MATERIAL DESCONOCIDO) EN FRASCO DE VIDRIO DE JUGO HIT MARCADO CON MARCADOR NEGRO CON PESO (0.035 GRS). ABRE FRASCO CONTENEDOR, Y SACA LAS EVIDENCIAS CORROBORANDO QUE SE TRATA DE GRANOS DE ARROZ EN EL INTERIOR DE LOS DEDOS DE GUANTES. REFIERE NO REQUERIMIENTO PARA DILIGENCIAR CADENA DE CUSTODIA DADO QUE NO SE TRATA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. DRAGONIANTE LUIS GARNICA SE LLEVA REIPIENTE Y CONTENIDO PARA AMACEN DE CENTRO DE RECLUSION PARA INVESTIGACION. SE FIRMA HOJA DE CONTROL DE CUSTODIA DE PERTENENCIAS QUE QUEDA EN FOLDER (AZ) DEL PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO.

ANALISIS

EN HORAS DE LA MAÑANA INGRESA A LA INSTITUCION EL SEÑOR DRAGONIANTE LUIS GARNICA OLIVAR IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1105676262 PARA HACER CUSTODIA A MATERIAL ENTREGADO EN HORAS DE LA MADRUGADA POR PARTE DEL GRUPO DE CIRUGIA COMO HALLAZGO INTRAQUIRURGICO (2 DEDOS DE GUANTES CON MATERIAL DESCONOCIDO) EN FRASCO DE VIDRIO DE JUGO HIT MARCADO CON MARCADOR NEGRO CON PESO (0.035 GRS). ABRE FRASCO CONTENEDOR, Y SACA LAS EVIDENCIAS CORROBORANDO QUE SE TRATA DE GRANOS DE ARROZ EN EL INTERIOR DE LOS DEDOS DE GUANTES. REFIERE NO REQUERIMIENTO PARA DILIGENCIAR CADENA DE CUSTODIA DADO QUE NO SE TRATA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. DRAGONIANTE LUIS GARNICA SE LLEVA REIPIENTE Y CONTENIDO PARA AMACEN DE CENTRO DE RECLUSION PARA INVESTIGACION. SE FIRMA HOJA DE CONTROL DE CUSTODIA DE PERTENENCIAS QUE QUEDA EN FOLDER (AZ) DEL PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

EN HORAS DE LA MAÑANA INGRESA A LA INSTITUCION EL SEÑOR DRAGONIANTE LUIS GARNICA OLIVAR IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1105676262 PARA HACER CUSTODIA A MATERIAL ENTREGADO EN HORAS DE LA MADRUGADA POR PARTE DEL GRUPO DE CIRUGIA COMO HALLAZGO INTRAQUIRURGICO (2 DEDOS DE GUANTES CON MATERIAL DESCONOCIDO) EN FRASCO DE VIDRIO DE JUGO HIT MARCADO CON MARCADOR NEGRO CON PESO (0.035 GRS). ABRE FRASCO CONTENEDOR, Y SACA LAS EVIDENCIAS CORROBORANDO QUE SE TRATA DE GRANOS DE ARROZ EN EL INTERIOR DE LOS DEDOS DE GUANTES. REFIERE NO REQUERIMIENTO PARA DILIGENCIAR CADENA DE CUSTODIA DADO QUE NO SE TRATA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. DRAGONIANTE LUIS GARNICA SE LLEVA REIPIENTE Y CONTENIDO PARA AMACEN DE CENTRO DE RECLUSION PARA INVESTIGACION. SE FIRMA HOJA DE CONTROL DE CUSTODIA DE PERTENENCIAS QUE QUEDA EN FOLDER (AZ) DEL PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO CRITICO.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M
Edad: 28 A 1 M 13 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Cedula de Ciudadania : 7181398
MEDICO GENERAL

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 13 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 17 Fecha: 02/03/2018 20:48

Signos Vitales

TA: 103/55 mmHg	GLAS: 7 puntos	FC: 131 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 16 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37 °C	SAT: 97 %	GLUC: 157 mg/dl
TAM: 71 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

SUBJETIVO:

HD ESTABLE, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR. TAQUICARDICO
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
RASS -3
GU 1.0 CC KG HORA.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. CON MEJOR CONTROL HEMODINAMICO, ESTABILIZACION DOSIS DE VASOPRESOR Y PRESIONES DE FIN DE LLENO. NO SIGNOS DE BAJO GASTO. RECUPERACION DE LA DIURESIS. SEGUIMIENTO PERDIDAS POR LAPARATOMIA, DISMINUCION PARCIAL DE HIPERDINAMIA.
MECANICA VENTILATORIA CONTROLADA. EN NORMOXEMIA, GASIMETRIA VENOSA DE CONTROL, SIN ALTERACION EN LA EXTRACCION DEL O2 VENOSO.
NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA COBERTURA ANTMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. SEGUIMIENTO CULTIVOS. EN CONTROL METABOLICO
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL

PLAN DE TRATAMIENTO:

- HEMOCULTIVOS
- ISOPADO RECTAL
- HEMOGRAMA - PCR
- CREATININA / BUN
- GASES ARTERIALES

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

Rdo 2/3/18 Occ.

Rdo Colmev. 02.03.18.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 14 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 18 Fecha: 03/03/2018 03:56

Signos Vitales

TA: 102/55 mmHg	GLAS: 7 puntos	FC: 132 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 16 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37 °C	SAT: 97 %	TAM: 70.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)

Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SEGUIMIENTO CLINICO

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR. TAQUICARDICO
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
RASS -3

ANALISIS

PACIENTE BAJO VENTILACION MECANICA INVASIVA ACOPLADO CON VENTILADOR, SE RECIBE REPORTE DE GASOMETRIA VENOSA VALOR HB 6.8 HCTO 20% , PACIENTE EN POP INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON RESECCION + ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, CON DESCENSO CONSECUTIVO DE NIVELES DE HB RESPECTO A PREVIAS DEL DIA DE AYER ULTIMA AYER PM EN 9,5 G/DL, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION NI BAJO GASTO , CON PRESIONES DE LLENADO ADECUADAS, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, PERO CON ALTO RIESGO DE SHOCK HIPOVOLEMICO SECUNDARIO A PROBABLE HEMOPERITONEO POR DESCENSO ABRUPTO EN CIFRAS DE HEMOGLOBINA, GASOMETRIA CON LIGERO CONSUMO DE OXIGENO VENOSO POR LO QUE SE CONTINUA REANIMACION HIDRICA PARA MANTENIMIENTO DE PRESIONES DE LLENADO OPTIMAS, SE SOLICITAN 2 UNIDADES E CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS URGENTE, PACIENTE QUE REQUIERE SER REINTERVENIDO POR CIRUGIA GENERAL. SE CONTINUA MONITOREO ESTRICTO, CONTROL PVC HORARIO, CUANTIFICACION DIURESIS, REANIMACION HIDRICA ENERGICA, EN ESPERA DE REPORTE DE LABORATORIOS SOLICITADOS.

PLAN:
- TRANSFUNDIR 2 UNIDADES GRE URGENTE
- REVALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL
- MONITORIA ESTRICTA CONTROL PVC HORARIO/ MANTENER PVC 12 - 14
- REANIMACION HIDRICA PARA METAS TAM 65- 80 MM HG
- CUANTIFICACION DIURESIS HORARIA.
- PENDIENTE REPORTE CH, CR, BUN, PCR
- CONTINUAR RESTO MANEJO MEDICO INSTAURADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

PLAN:
- TRANSFUNDIR 2 UNIDADES GRE URGENTE
- REVALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL
- MONITORIA ESTRICTA CONTROL PVC HORARIO/ MANTENER PVC 12 - 14
- REANIMACION HIDRICA PARA METAS TAM 65- 80 MM HG
- CUANTIFICACION DIURESIS HORARIA.
- PENDIENTE REPORTE CH, CR, BUN, PCR
- CONTINUAR RESTO MANEJO MEDICO INSTAURADO

Rdo Elme V. 03.03.18.

Rdo Yanessa C 03.03.18 Ok

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 14 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 21 Fecha: 03/03/2018 12:31

Signos Vitales

TA: 117/57 mmHg	GLAS: 10 puntos	FC: 136 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 14 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37.2 °C	SAT: 96 %	GLUC: 140 mg/dl
TAM: 77 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

RATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. REACTIVO A ESTIMULO TACTILES.

OBJETIVO:

RSCS RITMICOS, NO SOPLOS
RSRS PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO LAPARATOMIA CUBIERTA, DRENAJE SEROHEMATICO, USO DE FAJA
EXTREMIDADES EDEMA GRADO I
RASS -2
GU 1.3 CC KG HORA
WBC 24090 N 84% HB 6.0 HTO 20.5 PLT 500.000
GRUOPO A POSITIVO
CR 0.7 BUN 15.4. PCR 33.1.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. MANEJO DIRECCIONADO POR METAS TEMPRANAS DE REANIMACION.
AJUSTE DE APORTE HIDRICO ANTE DISMINUCION DE LA COMPLIANCE SIN COMPROMISO DE LA OXIGENACION. SE MANTIENTE PRESIONES DE FIN DE LLENO ENTRE 9- 11 MMHG
BUEN CONTROL HEMODINAMICO, CON SOPORTE VASOPRESOR ESTABLE. DIURESIS CONSERVADA. NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PERSISTE CON HIPERDINAMIA COMO RESPUESTA A LA SEPSIS.
NO DISTERMIAS EN LAS ULTIMAS 12 HORAS, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. FUNCION RENAL CONSERVADA
EN TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS POR ANEMIZACION CON RESPECTO A ULTIMO CONTROL DE HEMOGLOBINA. SE ORDENA RESERVA DE 2 UNIDADES ADICIONALES DE GRE, CONTROL DE HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION POST TRANSFUSION.

PLAN DE TRATAMIENTO:

SS HEMOGRAMA
SS PT / PTT INR
TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE / PREVIAS PRUEBAS CRUZADAS
RESERVA DE 2 UNIDADES DE GRE + PRUEBAS CRUZADAS
GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS.

PENDIENTE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO.
RUTINA UCI

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

96

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Contrato: REGIMEN ESPECIAL

Sexo: M Edad: 28 A 1 M 14 D
Tipo Usuario: Otro
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	10 mg	5 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
B05AA01-01	Albumina Humana 10g/50mL	200 cc	50 cc	6 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	1920 cc	80 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO DE 150 CC SI PVC < 12 MMHG CADA HORA					
C01CA03-02	Norepinefrina Amp x 4mg	2880 mcg	120 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INFUSION DE 0.03 A 0.5mcg/Kg/min PARA TAM >65mmHG.					
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO INICIAL DE 1 GR					
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 01-03-2018					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 02-03-2018					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	7200 mcg	300 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N05CD08-03	Midazolam Amp x 5mg	120 mg	5 mg	1 Horas	INTRAVENOSA
V03AB23-01	Acetil Cisteina Amp x 300mg	1800 mg	300 mg	4 Horas	INTRAVENOSA
V(01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

TN 03123118

Impreso por : EABG - EDWIN ALEXANDER BELTRAN G

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 14 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 23 Fecha: 03/03/2018 21:57

Signos Vitales

TA: 125/75 mmHg	GLAS: 8 puntos	FC: 135 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 168 cm	IMC: 23.03 Kg/m2	SUP: 1.74 m2	FR: 19 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37.8 °C	SAT: 99 %	GLUC: 98 mg/dl
TAM: 91.67 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

(RATADO, HOY CON DISTERMIAS. DIURESIS PRESENTE.
HOY PROCEDIMIENTO DE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO, SIN COMPLICACION. CONTINUA ABDOMEN ABIERTO

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO. RASS -2
GU 1.3 CC KG HORA. HBG 7.8. WBC 278000. PLT 474000. PT 13.0. PTT 29.7.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. PARCIAL MODULACION DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. HOY LAVADO QUIRURGICO SIN MENCION DE COMPLICACIONES. ABDOMEN ABIERTO PARA NUEVA REVISION EN 48 HORAS.
SE TRANSFUNDIO SIN REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD. HEMODINAMICAMENTE CONTROLADO. DOSIS DE VASOPRESOR ESTABLE. NO SIGNOS VDE BAJO GASTO. DIURESIS PRESENTE. PERSISTE CON HIPERDINAMIA.
AJUSTE DE APORTE HIDRICO POR COMPROMISO DE LA COMPLIANCE, PROBSABILIDAD DE SOBRECARGA DEL PARENQUIMA PULMONAR SE MANTIENE DOSIS DE FIN DE LLENO EN METAS.
BUEN CONTROL METABOLICO. SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL. RPONOSTICO VITAL CONDICIONADO A EVOLUCION CLINICA DIARIA.

PLAN DE TRATAMIENTO:

(HEMOGRAMA
SO GASES ARTERIALES
RUTINA UCI

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 15 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 26 Fecha: 04/03/2018 11:45

Signos Vitales

TA: 133/81 mmHg	GLAS: 7 puntos	FC: 132 x min	PESO: 165 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 60.61 Kg/m2	SUP: 2.75 m2	FR: 14 x min
ESC: 5 puntos	TEMP: 37.4 °C	SAT: 98 %	GLUC: 116 mg/dl
TAM: 98.33 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

HIDRATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
GU 1.3 CC KG HORA

WBC 29290 N 88% HB 7.8 HTO 26.4 PLT 464000
GASES: PH 7.43 SVTO2 73.5 LAC 0.8 NA 137 K 3.7 CL 104 CAi 0.98

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. MODULACION DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. SE AJUSTA ANTIMICROBIANO ANTE PERFIL MICROBIOLOGICO USUAL DE ABDOMEN, EN SEGUIMIENTO RASTREO PARA CARBAPENEMASAS.
HEMODINAMICAMENTE CONTROLADO. DOSIS DE VASOPRESOR ESTABLE. NO SIGNOS VDE BAJO GASTO. DIURESIS PRESENTE. PERSISTE CON HIPERDINAMIA. NO RESPONDE A CARGA DE VOLUMEN CON PRESIONES DE FIN DE LLENO ESTABLES, PERFIL VASOPLEJICO, SE DECIDE ASOCIAR COLOIDES EN PRO DE NO COMPROMETER ADICIONALMENTE TRABAJO FIBROELASTICO PULMONAR. APORTE HIDRICO CONTROLADO POR COMPROMISO DE LA COMPLIANCE, SOBRECARGA DEL PARENQUIMA PULMONAR
SE AJUSTA ESQUEMA DE SEDOANALGESIA EN BUSCA DE DESPERTAR PROGRAMADO, SE INDICA MANEJO PARA ABSTINENCIA POR RIESGO ALTO DE PRESENTARSE. SE AJUSTA MANEJO DEL DOLOR. BUEN CONTROL METABOLICO. SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. MAÑANA POSIBLE LAVADO QUIRURGICO. RESERVA DE HEMODERIVADOS

PLAN DE TRATAMIENTO:

RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS.
AJUSTE DE ANTIBIOTICOS
AJUSTE ESQUEMA DE SEDOANALGESIA
RUTINA UCI

Rdo Alejandra Gomez 4-3-18

edo L3.6.R 04/03/18

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 15 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
C01CA03-02	Norepinefrina Amp x 4mg	2880 mcg	120 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INFUSION DE 0.03 A 0.5mcg/Kg/min PARA TAM >65mmHG.					
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 01-03-2018					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	1200 mcg	50 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: DOSIS RESCATE DOLOR DE 30 MCG, PREVIA ORDEN MEDICA					
V03AB23-01	Acetil Cisteina Amp x 300mg	1800 mg	300 mg	4 Horas	INTRAVENOSA
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	960 cc	40 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.5 mg	0.25 mg	12 Horas	ORAL
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	800 mg	400 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
O[illegible]acion: D0					
J01CR01-01	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g	6 gr	1.5 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: D0 INFUSION CONTINUA					
C03CA01-01	Furosemida Amp x 20mg	60 mg	20 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : EABG - EDWIN ALEXANDER BELTRAN G

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Código Habilitación:733490126201

Lugar Atencion: UCI Honda
Cama: 169
Admisión No.: 6572

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 15 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 28 Fecha: 04/03/2018 22:07

Signos Vitales
TA: 130/77 mmHg
TALLA: 165 cm
ESC: 0 puntos
TAM: 94.67 mmHg
GLAS: 11 puntos
IMC: 23.88 Kg/m2
TEMP: 37.1 °C
FC: 120 x min
SUP: 1.73 m2
SAT: 99 %
PESO: 65 Kg
FR: 18 x min
GLUC: 97 mg/dl

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:
HIDRATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. CON IRREGULAR CONTROL DEL DOLOR. RESCATE DE OPIOIDE PARA EL MANEJO.
P[illegible]RICO.
RECUPERACION DEL SENSORIO. CONECTA CON EL MEDIO, SIGUE ORDENES.

OBJETIVO:
RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
GU 4 4 CC.KG HORA

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTABLE, ESTACIONARIA. SE OBSERVA MEJOR COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO, SIN VASOACTIVOS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. DIURESIS CONSERVADA, POLIURICO POR LO QUE SE INDICO POTASIO PARENTERAL POR HIPOKALEMIA DEL 5%, SE REAJUSTA DOSIS DE DIURETICO
MECANICA VENTILATORIA CONTROLADA. EN NORMOXEMIA, NO ASINCRONIAS. NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. EN CONTROL METABOLICO
IRREGULAR CONTROL DEL DOLOR, RESCATES CON DOSIS DE OPIOIDE PARA CONTROL DEL MISMO. SE OPTIMIZA ESQUEMA DE ANALGESICOS
MAÑANA POSIBLE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO.

PLAN DE TRATAMIENTO:
TRAMADOL 50 MG CADA 6 HORAS
[illegible]IO 5 MEQ HORA
FU[illegible]SEMIDA A 10 MG CADA 8 HORAS
SS GASES ARTERIALES
SS HEMOGRAMA
RUTINA UCI

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
N02AX02-02	Tramadol Amp x 100mg	200 mg	50 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	120 Unidad(es)	5 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA

Observacion: 5 MEQ HORA

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 16 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 30 Fecha: 05/03/2018 10:09

Signos Vitales

TA: 127/87 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 111 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 16 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37.5 °C	SAT: 97 %	GLUC: 120 mg/dl
TAM: 100.33 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

N RATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. MANEJO DEL DOLOR. NO ASINCRONIA RESPIRATORIA

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
ABDOMEN CUBIERTO CON FAJA. SIN PERDIDAS EXTERNAS.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO. RASS 0
GU 2.7 CC KG HORA
.GASES: PH 7.49 PO2 33 PCO2 51 LAC 0.8 S VTO2 71.3
NA 140 K 3.5 CL 103 CAi 0.99
WBC 23620 N 87% HB 6.7 HTO 22.1 PLT 422000. ACIDO URICO 1.2. GLUCOSURIA 1.1. FOSFORO 9.2.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA CON MEJORIA LENTA. SE OBSERVA MODULACION PROGRESIVA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, CONTINUA COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO, EN SEGUIMIENTO DE RASTREO PARA CARBAPENEMASAS.
OPTIMIZACION DE ESQUEMA DE ANALGESIA CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR. HERIDA CUBIERTA SIN PERDIDAS EXTERNAS. HOY PROGRMADO PARA REVISION Y LAVADO QUIRURGICO
SE OBSERVA DECENSO DE NIVEL DE HEMOGLOBINA, SE INDICA TRANSFUSION DE 1 UI DE GRE. RESERVA DE 2 UI ADICIONALES. SIN ALTERACION EN LA EXTRACCION DE O2 VENOSO, NO HIPOPERFUSION TISULAR. ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO. EN NORMOXEMIA. CON MEJOR COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO QUE PERMITE LIBERACION DEL SOPORTE VASOACTIVO. SE MANTIENE APORTE DE KATROL ANTE OUTPUT URINARIO ELEVADO. FASE DE REDISTRIBUCION.

PLAN DE TRATAMIENTO:

TRANSFUNDIR 1 UI DE GRE / PRUEBAS CRUZADAS
RESERVA DE 2 UI DE GLOBULOS ROJOS.
CONTROL DEL DOLOR PARA VAS < 4/10
PTE LAVADO QUIRURGICO
RUTINA UCI

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

82

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 16 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	960 cc	40 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
C03CA01-01	Furosemida Amp x 20mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
J01CR01-01	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g	6 gr	1.5 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: D0 INFUSION CONTINUA					
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	800 mg	400 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: D0					
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 01-03-2018					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	2400 mcg	100 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: DOSIS RESCATE DOLOR DE 30 MCG, PREVIA ORDEN MEDICA					
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.5 mg	0.25 mg	12 Horas	ORAL
V03AB23-01	Acetil Cisteina Amp x 300mg	1800 mg	300 mg	4 Horas	INTRAVENOSA
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
N02AX02-02	Tramadol Amp x 100mg	200 mg	50 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	96 Unidad(es)	4 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA

Rdo LyGF 05/03/18

RDO MEDG 5/03/18

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : EABG - EDWIN ALEXANDER BELTRAN G

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771
Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 16 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 33 Fecha: 05/03/2018 21:36

Signos Vitales

TA: 141/92 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 114 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 22 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 36.3 °C	SAT: 95 %	TAM: 108.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

HIDRATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. RECUPERACION DEL SENSORIO. EN MANEJO DEL DOLOR.
LAVADO QUIRURGICO CON PRESENCIA DE ESCASA COLECCION, ASPECTO TURBIO, MUESTRAS A MICROBIOLOGIA.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
ABDOMEN CUBIERTO CON FAJA, NO PERDIDAS EXTERNAS
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
GU 1.1 CC KG HORA. HGB 7.9. WBC 27330. PLT 439000.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION ESTABLE. MODULACION PROGRESIVA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, EN SEGUIMIENTO DE RASTREO PARA CARBAPENEMASAS. ESQUEMA DE ANALGESIA CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR. HERIDA CUBIERTA SIN PERDIDAS EXTERNAS. HOY REVISION Y LAVADO QUIRURGICO, SIN COMPLICACIONES, TOMA DE MUESTRAS PARA MICROBIOLOGIA. REVISION POSIBLE EN 48 HORAS. SE TRANSFUSION DE 1 UI DE GRE. RESERVA DE 2 UI ADICIONALES. PENDIENTE CONTROL DE HBNO HIPOPERFUSION TISULAR. ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO. EN NORMOXEMIA. EN MODO PAV+, SIN DETERIORO DE LAS PROPIEDADES FIBROELASTICAS. CON MEJOR COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO, CON LIBERACION DEL SOPORTE VASOACTIVO. OUTPUT URINARIO CONSERVADO. EN FASE DE REDISTRIBUCION.
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL

PLAN DE TRATAMIENTO:

SS GASES ARTERIALES
SS HEMOGRAMA
SS PT / PTT INR
SS CREATININA

SS RX TORAX PORTATIL.
RUTINA UCI

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 17 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 35 Fecha: 06/03/2018 11:45

Signos Vitales

TA: 129/92 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 110 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 21 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37.1 ºC	SAT: 97 %	GLUC: 77 mg/dl
TAM: 104.33 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

HIDRATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. EN CONTROL DEL DOLOR

OBJETIVO:

RSCS RITMICOS, NO SOPLOS
RSRS PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CUBIERTO CON FAJA, NO PERDIDAS EXTERNAS
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PERFUSION DISTAL SIMETRICA
NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
GU 1.2 CC KG HORA
GASES:
SVTO2 69.1% LAC 0.9 BE11.1 HCO3 34.3
NA 139 K 3.7 CL 107 CA 0.98
WBC 23310 N 88% HB 7.6 HTO 24 PLT 428000
PT 15.7 INR 1.27 PTT 30./30SEG
CR 0.62 BUN 15.4. FIBRINOGENO 30.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTABLE. SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CONSERVA AUTORRGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS. NO SIGNOS DE BAJO GASTO. DIURESIS CONSERVADA.
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA. SOPORTE VENTILATORIO EN MODO PAV +, NO DETERIORO DEL TRABAJO FIBROELASTICO. EN NORMOXEMIA. GASIMETRIA DE CONTROL SIN PRESENCIA DE HIPOPERFUSION TIUSLAR. ESTABILIDAD EN LA EXTRACCION DE O2 VENOSO.
MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, PERSISTE HIPERDINAMIA. CONTINUA COBERTURA ANTIMICROBIANA, SEGUIMIENTO A REPORTE MICROBIOLOGICO. EN CONTROL METABOLICO. CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR AL ESQUEMA AURADO.
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL

PLAN DE TRATAMIENTO:

VENTILACION MECANICA POR PARAMETROS
MANEJO DEL DOLOR
PVC ENTRE 8 -10 MMHG (BOLO DE 100CC HEMACEL SI PVC < 8, CADA 4 HORAS)
GRAM + CULTIVOS DE LP
RUTINA UCI

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

95

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 17 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	96 Unidad(es)	4 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	960 cc	40 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
C03CA01-01	Furosemida Amp x 20mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
J01CR01-01	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g	6 gr	1.5 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: D0 INFUSION CONTINUA					
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	800 mg	400 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: D0					
J[illegible]01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
Ob[illegible]acion: INICIO 01-03-2018					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	2400 mcg	100 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: DOSIS RESCATE DOLOR DE 30 MCG, PREVIA ORDEN MEDICA					
N02AX02-02	Tramadol Amp x 100mg	200 mg	50 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.5 mg	0.25 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

edo LMCF 06/03/18 LDO MEDG 06/03/18

RAD. URGENCIAS TM 06/03/18 11:05 AM

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : EABG - EDWIN ALEXANDER BELTRAN G

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 17 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 38 Fecha: 06/03/2018 23:20

Signos Vitales

TA: 132/92 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 114 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 19 x min
ESC: 3 puntos	TEMP: 37.2 °C	SAT: 96 %	GLUC: 86 mg/dl
TAM: 105.33 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

RATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. CONTROL DEL DOLOR

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
GU 2.4 CC KG HORA. GRAM LIQUIDO PERITONEAL, SE OBSERVA LIGERA REACCION LEUCOCITARIA-NO SE OBSERVA FLORA BACTERIANA. KOH. NEGATIVO NO SE OBSERVA ESTRUCTURAS MICOTICAS.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION ESTABLE. MODULACION DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, EN SEGUIMIENTO DE RASTREO PARA CARBAPENEMASAS. ESQUEMA DE ANALGESIA CON CONTROL DEL DOLOR. HERIDA CUBIERTA SIN PERDIDAS EXTERNAS. MAÑANA POSIBLE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO, SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALA, ACOPLADO AL SOPORTE VENTILATORIO. EN NORMOXEMIA. EN MODO PAV+, SIN DETERIORO DE LAS PROPIEDADES FIBROELASTICAS. CON MEJOR COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO, SIN SOPORTE VASOACTIVO. OUTPUT URINARIO CONSERVADO. EN FASE DE REDISTRIBUCION.
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL

PLAN DE TRATAMIENTO:

SS GASES ARTERIALES.
RESERVA DE HEMODERIVADOS
TINA UCI

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 18 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 40 Fecha: 07/03/2018 11:13

Signos Vitales

TA: 120/70 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 110 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 25 x min
TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	GLUC: 97 mg/dl	TAM: 86.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL} Y ORIENTADO.

ETIVO:

RR SIMETRICOS
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLEN O BIEN.
NO DEIFCI TNEUROLOGICO. RX DE TORAX HALLAZGOS A CORRELACIONAR CON H.C.

ANALISIS

PACIENTE SIN DEUDA DE OXIGENO BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL.
PERFUSION GLOBAL REGIONAL TISULAR NORMALES.
INDICES DE OXIGENACION NORMALES
INDICES DE VENTILACION NORMALES.
REPORTE DE SODIO DE 136 POTASIO DE 3.8 CALCIO DE 1.10 CLORO DE 104
CONTENIDOS ARTERIALES DE OXIGENO HCTO 27
BALANCES +
GASTO URINARIO 0.9 CC K H 4 HORAS.
PRESIONES DE FIN DE LLENO ELEVADAS EN 11 MMHG.
MONITORIA EN ASISTENCIA PROPROCIONAL CON COMPLIANCE DE 90 CM DE AGUA RESISTENCIAS 5.4 CM DE AGUA SIN MODIFICACION DE PEEP INTRINSECO TRABAJO IMPUESTO DE 0.3ELASTANSIA DE 11 TOBN DE 43

PLAN DE TRATAMIENTO:

LAVADO QUIRURGICO.
RODOSIS DE FUROSEMIDA
TRACICLINAS POR SECRECION INADECUADA DE HORMONA ANTIDIURETICA.
SUSPENDER COLOIDES.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 18 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 41 Fecha: 07/03/2018 16:22

Signos Vitales

TA: 120/70 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 110 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 25 x min
TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	GLUC: 97 mg/dl	TAM: 86.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SEGUIMIENTO CLINICO.

OBJETIVO:

SIN MODIFICACION RESPECTO AL DE LA MAÑANA.

ANALISIS

PACIENTE CON MAL MANEJO DEL DOLOR REQUIRIENDO DOSIS DE RESCATE DE OPIOIDES CON FENTANIL ENTRE 50 Y 100 MCG CON CONTROL PARCIAL.
DETERIORO DE LOS CONTENIDOS ARTERIALES DE OXIGENO POR LO QUE SE DECIDE TRANSFUNDIR 2 U GRE ADICIONALES.
PERFUSION GLOBAL REGIONAL NORMALES.
REPORTE DE LIUQUIDO PERITONEAL INFLAMATORIA PERO ASEPTICO.
BALANCES +
GASTO URINARIO ADECUADO
BUEN CONTROL METABOLICO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

TRANSFUNDIR 2 U G.R.E.
S.S. GASES VENOSOS MAÑANA.
S.S HEMATOLOGIA MAÑANA.
TRAMAL AJUSTADO POR DOSIS.
FENTANILO CADA 90 MINUTOS ADEMAS DE LA INFUSION BAJO ESTRICTA VIGILANCIA DE EXCURCION DIAFRAGMATICA.

Fdo Olmer 07/03/18

Fdo 7/3/18

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 19 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 44 Fecha: 08/03/2018 10:07

Signos Vitales

TA: 120/70 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 65 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 160 cm	IMC: 25.39 Kg/m2	SUP: 1.7 m2	FR: 25 x min
TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	GLUC: 97 mg/dl	TAM: 86.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL Y ORIENTADO.

OBJETIVO:

RITMICOS.
RCS SIN Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENMO BIEN.,
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA ESTUDIOS DE NEFROPATIA TUBULAR PROXIMAL NORMALES.
REPORTE DE ADA SERICA NEGATIVO SOLCITADA POR ICTERICIA HEPATICA SINUSOIDAL.
BALANCES +
GASTO URINARIO ADECUADO
BUEN CONTROL METABOLICO.
PERFUSION GLOBAL REGIONAL TISULAR NORMALES.
SIN DEUDA BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL.
EN EQUILIBRIO INTERNO INDICES DE OXIGENACION NORMALES.
INDICES DE VENTILACION N OIRMALES.
REPORTE DE SODIO DE 138 POTASIO DE 4 CLORO DE 108 CALCIO DE 0.92
PRESIONES DE FIN DE LLENO DISMINUIDAS.
IMPEDANCIA SOSTENIDA EN ASISTENCIA PROPROCIONAL.

PLAN DE TRATAMIENTO:

REINICIO COLOIDES.
SUSPENDER POTASIO.
LAVADO QUIRURGICO HOY.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

92

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 19 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A01AB22-01	Doxiciclina Cap x 100mg	200 mg	100 mg	12 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
C03CA01-01	Furosemida Amp x 20mg	20 mg	5 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 1					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
J01CR01-01	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g	6 gr	1.5 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	800 mg	400 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 7					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	2400 mcg	100 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 50 MCG CADA 90 MINUTOS.					
N02AX02-02	Tramadol Amp x 100mg	100 mg	50 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.5 mg	0.25 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	960 cc	40 cc	1 Horas	INTRAVENOSA

RDO LSGR 08/03/18

RDGL TN 08/03/18

JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ
Tarjeta profesional : MI069
MEDICO PROFESIONAL

Impreso por : JMG - JAVIER MAURICIO GIRALDO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 19 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 45 Fecha: 08/03/2018 10:53

Signos Vitales

TA: 120/70 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 65 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 160 cm	IMC: 25.39 Kg/m2	SUP: 1.7 m2	FR: 25 x min
TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	GLUC: 97 mg/dl	TAM: 86.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

REPORTE DE LABORATORIOS.

OBJETIVO:

SIN EVENTUALIDAD.

ANALISIS

HEMATOLOGIA CON 18380 WBC
HCTO 34 Hb 10.7
390 000 PLAQUETAS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

PENDIENTE LAVADO QUIRURGICO HOY.

JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ
Tarjeta profesional : MI069
MEDICO PROFESIONAL

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 19 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 46 Fecha: 08/03/2018 15:41

Signos Vitales

TA: 120/70 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 65 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 160 cm	IMC: 25.39 Kg/m2	SUP: 1.7 m2	FR: 25 x min
TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	GLUC: 97 mg/dl	TAM: 86.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)

Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SEGUIMIENTO CLINICO.

'ETIVO:

SIN MODIFICACION RESPECTO AL DE LA MAÑANA. ADA 9.3. ENZIMA COVERTIDORA 12.0.

ANALISIS

PACIENTE POP TARDIO RAFRIA SIGMOIDE E ILEON CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CADENA DE CUSTODIA, LAVADO PERITONEAL No 3 RAFRIAS INTEGRAS PERSISTEN MEMBRANAS Y TURBIDEZ LIQUIDO PERITONEAL INFLAMATORIO ESTERIL AL GRAM KOH Y FROTIS. ULTIMO LAVADO HOY EN LA TARDE.
CON IMPEDANCIA SOSTENIDA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL COMPLIANCE DE 70 CM DE AGUA RESISTENCIAS DE 5 CM L SEG PEEP I DE 1 ELASTANSIA DE 14 CON WOB IMPUESTO DE 0.5 JOULS POR LITRO.
BALANCES -
GASTO URINARIO ADEC UADO
BUEN CONTROL METRABOLICO.
REPORTE DE HISOPADO RECTAL ENTEROBACTER SPECIA SENSIBLE A QUINOLONAS.
PERSISTE TAQUICARDICO ENTRE 100 Y 110 CON PRESIONES DE FIN DE LLENO OPTIMIZADAS.
ESTUDIOS DE NEFROPATIA TUBULAR Y BARTEL NEGATIVOS.
PERFIL VIRAL DE HEPATITIS Y VIH NEGATIVOS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

S.S. GASES VENOSOS MAÑANA.
SUSPENDER UNASIN.
SUSPENDER M ETRONIDAZOL.
'.OIDES POR PVC.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

95

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 19 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A01AB22-01	Doxiciclina Cap x 100mg	200 mg	100 mg	12 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	600 cc	100 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < 8 MMHG.					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
C03CA01-01	Furosemida Amp x 20mg	20 mg	5 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 1					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	800 mg	400 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	2400 mcg	100 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 50 MCG CADA 90 MINUTOS.					
N02A X02-02	Tramadol Amp x 100mg	100 mg	50 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
N02B E51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.5 mg	0.25 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ
Tarjeta profesional : MI069
MEDICO PROFESIONAL

08/03/18

Impreso por : JMG - JAVIER MAURICIO GIRALDO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 20 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 49 Fecha: 09/03/2018 01:31

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

LLAMADO DE ENFERMERIA POR TAQUICARDIA

OBJETIVO:

FC 150 LATIDOS.

ANALISIS

PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL SIN DOLOR CON PRESIONES DE FIN DE LLENO NORMALES OPTIMIZADAS CON COLOIDES IV( )ANCIA PULMONAR NORMAL EN ASISTENCIA PROPORCIONAL EN EQUILIBRIO INTERNO PERFIL CARDIOSCOPICO Y GASIMETRICO NORMAL, SIN DEUDA BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL.
REPORTE DE SODIO 135 POTASIO DE 4.1 CLORO DE 109 CALCIO DE 0.90 CONTENIDOS ARTERIALES DE OXIH¿GENO NORMALES.
B UEN CONTROL METABOLICO.
GASTO URINARIO ADECUADO
BALANCES +
EKG TAQUICARDIA SINUSAL.

PLAN DE TRATAMIENTO:

BETABLOQUEADOR.
MAGNESIO.
S.S. TROPONINA I.
S.S MAGNESIO SERICO.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Contrato: REGIMEN ESPECIAL

Sexo: M Edad: 28 A 1 M 20 D
Tipo Usuario: Otro
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A01AB22-01	Doxiciclina Cap x 100mg	200 mg	100 mg	12 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	600 cc	100 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < 8 MMHG.					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
C03CA01-01	Furosemida Amp x 20mg	20 mg	5 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 1					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	800 mg	400 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N[illegible]H01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	2400 mcg	100 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02AX02-02	Tramadol Amp x 100mg	100 mg	50 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.5 mg	0.25 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	75 mg	25 mg	8 Horas	ORAL
A01AB22-01	Doxiciclina Cap x 100mg	200 mg	100 mg	12 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	600 cc	100 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < 8 MMHG.					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C03CA01-01	Furosemida Amp x 20mg	20 mg	5 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 1					
C[illegible]D03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	75 mg	25 mg	8 Horas	ORAL
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	800 mg	400 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	2400 mcg	100 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02AX02-02	Tramadol Amp x 100mg	100 mg	50 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.5 mg	0.25 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
A06AD04-01	Magnesio Sulfato Amp x 2g	10 cc	10 cc	24 Horas	INTRAVENOSA

JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ
Tarjeta profesional : MI069
MEDICO PROFESIONAL

Impreso por : PAR - PAOLA ANDREA ROMERO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 20 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 50 Fecha: 09/03/2018 02:42

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

LLAMADPO DE ENFERMERIA POR TAQUICARDIA.

OBJETIVO:

155 LATIDOS. SIN DISFUNCION VENTRICULAR.

ANALISIS

PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL SIN DOLOR CON PRESIONES DE FIN DE LLENO NORMALES OPTIMIZADAS CON COLOIDES IMPEDANCIA PULMONAR NORMAL EN ASISTENCIA PROPORCIONAL EN EQUILIBRIO INTERNO PERFIL CARDIOSCOPICO Y G(IETRICO NORMAL, SIN DEUDA BAJO GASTO NI SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL.
RE,)RTE DE SODIO 135 POTASIO DE 4.1 CLORO DE 109 CALCIO DE 0.90 CONTENIDOS ARTERIALES DE OXIH¿GENO NORMALES.
B L(CONTROL METABOLICO.
GAS TO URINARIO ADECUADO
BALANCES +
EKG TAQUICARDIA SINUSAL.

PLAN DE TRATAMIENTO:

BETABLOQUEADOR.
MAGNESIO.
S.S. TROPONINA I.
S.S MAGNESIO SERICO.

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A01AB22-01	Doxiciclina Cap x 100mg	200 mg	100 mg	12 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
A06AD04-01	Magnesio Sulfato Amp x 2g	10 cc	10 cc	24 Horas	INTRAVENOSA
A10BB01 -01	Haloperidol Amp x 5 mg	15 mg	5 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
B(06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	600 cc	100 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Ob(acion: POR PVC < 8 MMHG.					
B05 A03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C03CA01-01	Furosemida Amp x 20mg	20 mg	5 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 1					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	75 mg	25 mg	8 Horas	ORAL
J01MA02-01	Ciprofloxacino Amp x 100mg	800 mg	400 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: REINICIAR A LAS 6 AM.					
N02AX02-02	Tramadol Amp x 100mg	100 mg	50 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.5 mg	0.25 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi

Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS

Rita Nuevo
DEUA
TN 09/03/18
8:03 pm

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M
Edad: 28 A 1 M 20 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afillado:



JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ
Tarjeta profesional : MI069
MEDICO PROFESIONAL

Impreso por : JMG - JAVIER MAURICIO GIRALDO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 20 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 52 Fecha: 09/03/2018 10:53

Signos Vitales

TA: 122/76 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 147 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 30 x min
TEMP: 37.3 °C	SAT: 98 %	GLUC: 79 mg/dl	TAM: 91.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN FIEBRE SI DOLOR ABDOMINAL DIURESIS POSITIVA
DIAFORESIS. NO HAY EVIDENCIA DE FIEBRE

OBJETIVO:

ACOPLADO A VENTILACION MECANICA
PAV % SOP 30% FIO2 30% PEEP 5 TRABAJO RESPIRATORIO 0.8 J/L

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN CUBIERTO SIN SANGRADO, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS LLENADO CAPILAR ADECUADO
NEUROLOGICO RASS 0 SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
TROPONINA < 0.012
SODIO 135 POTASIO 4,1 CLORO 106
PVO2 42 SVO2 76% LACTATO 1.6

BALANCE ACUMULADO DE 15115 CC
ADMINISTRADOS 2730 CC
ELIMINADOS 3195 CC
TOTAL 465 CC POSITIVO
INDICE URINARIO 2.0 CC/KG/H EN 24 HORAS

ANALISIS

SIN EVIDENCIA DE FIEBRE O DOLOR TORACICO SIN EVIDENCIA DE DOLOR ABDOMINAL DIURESIS POSITIVA DEPOSICION NEGATIVA CON ANSIEDAD OCASIONAL ADEMAS DE DIAFORESIS. COLABORADOR ACOPLADO A MPDALIDAD DE ASISTENCIA VENTILATORIA PROPORCIONAL SIN EVIDENCIA DE PICOS FEBRILES. NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO MARCADORES DE INJURIA CARDIACA NEGATIVOS, ELECTROLITOS NORMALES SIN EVIDENCIA DE DETERIOOR INFECCIOSO. LLAMA LA ATENCION TAQUICARDIA SINUSAL SIN EVIDENCIA DE CAIDAS DE INDICES DE PERFUSION O SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL NO HAY PERMEABILIDAD VASCULAR CON METAS DE REANIMACION ADECUADAS. CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE , SE INTERROGA A PACIENTE REFIERE CONSUMO DE MARIHUANA Y HEROINA POR LO QUE NO SE DESCARTARIA ABSTINENCIA
SE DEJARA DOSIS DE LORAZEPAM ASOCIADAS A B-BLOQUEO MODIFICADO EN DOSIS , SE DEJA APORTE DE SULFATO DE MAGNESIO AJUSTE DE AMINOGLUCOSSIDO Y SUSPENDER QUINOLONA
SE AJUSTA TERAPIA DE REANIMACION VOLUMETRICA, ANALGESIA CON FENTANILO
SE EXPLICA A ACUDIENTE COMPLEJIDAD DE CASO
PENDIENTE NUEVO CONCEPTO DE CIRUGIA

PLAN DE TRATAMIENTO:

- METOPROLOL 50 MG VO CADA 6 HORAS
- LORAZEPAM 2 MG VO CADA 8 HORAS
- FENTANILO 10 MCG HORA
- SULFATO DE MAGNESIO 1 G IV CADA 8 HORAS
- AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS

LACTATO DE RINGER 100 CC HORA
- SE SUSPENDE CIPROFLOXACINA, ALPRAZOLAM Y HALOPERIDOL

S/S MAGNESIO

Rolo 6 Mm V. 090318

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

101

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M
Edad: 28 A 1 M 20 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Vía
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	20 mg	10 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
A06AD04-01	Magnesio Sulfato Amp x 2g	30 cc	10 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	600 cc	100 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < 8 MMHG.					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: REINICIAR A LAS 6 AM.					
N02AX02-02	Tramadol Amp x 100mg	100 mg	50 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
V[illegible]01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	6 mg	2 mg	8 Horas	ORAL
J01GB06-01	Amikacina amp x 500 mg	1000 mg	500 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 20 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 53 Fecha: 09/03/2018 16:48

Signos Vitales

TA: 122/76 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 147 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 30 x min
TEMP: 39 °C	SAT: 98 %	GLUC: 79 mg/dl	TAM: 91.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

persistencia de taquicardia y diaforesis sin fiebre, diuresis positiva

C(TIVO:

no cambiso al examen fisico
se aprecia postracion extrema y desacondicionamiento

ANALISIS

continua manejo de reanimacion pvc de 3 cm2o como medida estatica de valoracion de volumen se dejara bolo de cristaloides
se deja orden de rastreo mas control de fiebre. se continua manejo de abstinencia
pendiente nueva revision

PLAN DE TRATAMIENTO:

bolo de 1000 cc cristaloides
hemocltivos nuemro tres
gram de orina sin centrifugar
dipirona 2 g iv ahora

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
N02BB02-02	Dipirona Amp x 1g	2 gr	2 gr	24 Horas	INTRAVENOSA

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 20 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 55 Fecha: 09/03/2018 21:38

Signos Vitales

TA: 109/78 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 118 x min	FR: 10 x min
TEMP: 37.6 °C	SAT: 92 %	GLUC: 115 mg/dl	TAM: 88.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)

Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN EVIDENCIA DE NUEVOS PICOS FEBRILES NO DOLOR TORACICO
DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO:

NORMOBIOS AL EXAMEN FISICO
AUMENTO DE DRENAJE POR SONDA OROGASTRICA
POR AHORA SIN EVIDENCIA DE LESIONES ASOCIADAS

ANALISIS

ESTABLE SIN DETERIORO CLINICO CON CUADRO DE OBSTRUCCION SECUNDARIA A CUERPO EXTRAÑO CON PERFORACION ASOCIADO A PLASTRON PELVICO, PROCESO INFLAMATORIO ASOCIADO TOLERA DECUBITO CON ACCESOS DE TAQUICARDIA OCASIONAL CON CONTROL DE FIEBRE EN RASTREO MICROBIOLOGICO ESPERA DE NUEVO PASO PARA REVISION EN ONDE SE SOLICITARA NUEVO CULTIVO PERITONEAL
ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, AUMENTO DE DRENAJE POR NPOSIBLE ILEO SE REFUERZA REANIMACION Y POTASIO BASAL PARA REPOSCION SE ESPERARA REPORTE EN RUTINA PARA AJUSTES. ACOPLADO A VENTILACION MECA NICA DOSIS BAJAS ANALGESICAS DE ENTANILO MAS BENZODIACEPINA SE DEJARA MANEJO CON PAV Y VIGILANCIA CLINICA.
MODIFIACION DE CRISTAOLIDES HORARIO SE AUMENTA INTERVALO DE BOLOS DE CAPACITANCIA, MANEJO DE ABSTINENCIA, SE DEJARA METRONIDAZOL PARA CUBRIMIENTO ABDOMINAL HASTA REPORTE DE CULTIVOS
NO OTROS CAMBIOS ESPECIFICOS VIGILANCIA ACTIVA EN UNIDAD
CONTROL GLUCOMETRICO ESTRICTO
PENDIENTE PASO A REVISION POR CIRUGIA GENERAL

PLAN DE TRATAMIENTO:

METRONIDAZOL 50 MG IV CADA 8 HORAS ✓
SE SUSPENDE TRAMADOL ✓
POTASIO 2MEQU HORA ✓
BOLOS DE 500 CC REPOSICION DE PERDIDAS POR SONDA ✓
BOLOS SI PVC MENOR DE 8 CADA 4 HORAS ✓
RINGER A 100 CC HORA ✓
SE SUSPENDE GELATINAS ✓
MODIFICACION DE ANALGESIA ✓

S/S Rutina gases arterio-venosos + electrolitos ✓
Rx de torax ✓✓

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201 104
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 20 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A06AD04-01	Magnesio Sulfato Amp x 2g	30 cc	10 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01GB06-01	Amikacina amp x 500 mg	1000 mg	500 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: REINICIAR A LAS 6 AM.					
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	6 mg	2 mg	8 Horas	ORAL
V( )1-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 Unidad(es)	2 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MEQU HORA					
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 21 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 58 Fecha: 10/03/2018 10:23

Signos Vitales

TA: 114/79 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 113 x min	FR: 26 x min
TEMP: 37 °C	SAT: 96 %	GLUC: 97 mg/dl	TAM: 90.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)

Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, PERSISTENCIA DE FIEBRE EN LA MADRUGADA, DIURESIS POSITIVA
NO DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS LLENADO CAPILAR ADECUADO
NEUROLOGICO RASS -2 SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
GASES ARTERIALES PH 7.49 PCO2 39 PO2 112 BE 5.8 HCO3 29.5
PVO2 47 SVO2 86%

BALANCE ACUMULADO DE 7788 CC
ADMINISTRADOS 9382 CC
ELIMINADOS 3118 CC
TOTAL 6264 CC POSITIVO
INDICE URINARIO 0.6 CC/KG/H EN 24 HORAS

ANALISIS

SIN EVIDENCIA DE DETERIORO HEMODINAMICO CON PERSISTENCIA DE FIEBRE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR NO REQUERIMIENTO DE SOPORTE AUNQUE COMPORTAMIENTO ES VASOPLEJICO, NO HAY ALTERACIONE EN GRAM DE ORINA EN ESPERA DE CULTIVOS SOLICITADOS POR AHORA CON CONTROL GLUCOMETRICO ACEPTABLE., BALANCES POSITIVOS SE MANEJARA CON CARGAS Y SE SUSPENDE BOLOS POR PVC. NO SANGRADO SE ESPERA PASO POR CIRUGIA A REVISION DE C[illegible]AD ABDOMINAL SE SOLICITARA NUEVO CULTIVO A ESTE NIVEL. POR AHORA GASTO URINARIO CONSERVADO NO NDIAFORESIS DESCENSO DE TAQUICARDIA PROGRESIVO SE ESPERA CULTIVOS PARA DIRECCIONAMIENTO ANTIBIOTICO NO OTROS CAMBIOS CONTINUAREMOS VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA

PLAN DE TRATAMIENTO:

SUSPENDER BOLOS DE LR
REPOSICION DE POTASIO 8 MEUQ HORA CONTROL EN LA TARDE
VIGILANCIA HEMODINAMICA
PENDIENTE CULTIVOS PENDIENTE PASO A CIRUGIA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 21 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 58 Fecha: 10/03/2018 10:23

Signos Vitales

TA: 114/79 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 113 x min	FR: 26 x min
TEMP: 37 °C	SAT: 96 %	GLUC: 97 mg/dl	TAM: 90.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, PERSISTENCIA DE FIEBRE EN LA MADRUGADA, DIURESIS POSITIVA
NO DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS LLENADO CAPILAR ADECUADO
NEUROLOGICO RASS -2 SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
GASES ARTERIALES PH 7.49 PCO2 39 PO2 112 BE 5.8 HCO3 29.5
PVO2 47 SVO2 86%

BALANCE ACUMULADO DE 7788 CC
ADMINISTRADOS 9382 CC
ELIMINADOS 3118 CC
TOTAL 6264 CC POSITIVO
INDICE URINARIO 0.6 CC/KG/H EN 24 HORAS. RX DE TORAX ATELECTASIAS SUBSEGMENTARIAS BASALES IZQUIERDAS.

ANALISIS

SIN EVIDENCIA DE DETERIORO HEMODINAMICO CON PERSISTENCIA DE FIEBRE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR NO REQUERIMIENTO DE SOPORTE AUNQUE COMPORTAMIENTO ES VASOPLEJICO, NO HAY ALTERACIONE EN GRAM DE ORINA EN ESPERA DE CULTIVOS SOLICITADOS POR AHORA CON CONTROL GLUCOMETRICO ACEPTABLE., BALANCES POSITIVOS SE MANEJARA CON CARGAS Y SE SUSPENDE BOLOS POR PVC. NO SANGRADO SE ESPERA PASO POR CIRUGIA A REVISION DE [illegible]/IDAD ABDOMINAL SE SOLICITARA NUEVO CULTIVO A ESTE NIVEL. POR AHORA GASTO URINARIO CONSERVADO NO DIAFORESIS DESCENSO DE TAQUICARDIA PROGRESIVO SE ESPERA CULTIVOS PARA DIRECCIONAMIENTO ANTIBIOTICO NO OTROS CAMBIOS CONTINUAREMOS VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA

PLAN DE TRATAMIENTO:

SUSPENDER BOLOS DE LR
REPOSICION DE POTASIO 8 MEUQ HORA CONTROL EN LA TARDE
VIGILANCIA HEMODINAMICA
PENDIENTE CULTIVOS PENDIENTE PASO A CIRUGIA

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201 107

Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 21 D

Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro

Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A06AD04-01	Magnesio Sulfato Amp x 2g	30 cc	10 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	192 Unidad(es)	8 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MEQU HORA					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01GB06-01	Amikacina amp x 500 mg	1000 mg	500 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
N(01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: REINICIAR A LAS 6 AM.					
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	6 mg	2 mg	8 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	300 cc	100 cc	8 Horas	INTRAVENOSA

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : PAR - PAOLA ANDREA ROMERO

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 21 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 59 Fecha: 10/03/2018 21:26

Signos Vitales

TA: 127/93 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 128 x min	FR: 24 x min
TEMP: 37 °C	SAT: 155 %	GLUC: 97 mg/dl	TAM: 104.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

ASISTE DE SALAS DE CIRUGIA PASO POR PERSISTENCIA DE FIEBRE
CONTROL DE FOCO NO DADO
DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO:

NO CAMBIOS CARDIOPULMONAR
NO SECRECION ABDOMINAL SIN SANGRADO
EDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

REPORTE DE SALAS
LIQUIDO PURULENTO LIBRE EN CAVIDAD
RAFIAS SIN DEHICENSIA O FISTULA
SE TOMAN MUESTRAS DE LIQUIOD PERITONEAL
CIERRE CON BOLSA DE VIAFLEX

POTASIO CONTROL 3,3

ANALISIS

SIN EVIDENCIA DE FIEBRE O DOLOR TORACICO POR AHORA CON CONTROL DE FIEBRE, N EUVO LAVADO DE CAVIDAD AUN CON PUS SE ESPERA GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO DADO HALLZGOS SE CAMBIA ESQUEMA ANTIBIOTICO
CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE POR AHORA SIN OTRAS VARIACIONES CONTINUAREMOS METRONIDAZOL ADEMAS DE CONTINUAR ESQUEMA EDE MANEJO DE REANIMACION
NO REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR SE EVALUAR GASIMETRIA EN RUTINA PARA TOMA DE CONDUCTAS POR AHORA CONTINUAR CON REANIMACION DIRIGIDA.
NO OTROS CAMBISO ESPERAREMOS HEMOCULTIVOS Y CULTIVO SOLICITADO EL DIA DE HOY

PLAN DE TRATAMIENTO:

PIPERACILINA TAXOBACTAM 4,5 G IV CADA 6 HORAS PREVIO BOLO
POTASIO 6 MEQU HORA
SUSPENDER AMIKACINA
CONTINUAR MANEJO MEDICO
CONTINUAR ASISTENCIA PROPORCIONAL PAV

RUTINA GASES ARTERIOVENOSOS Y ELECTROLITOS

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M
Edad: 28 A 1 M 21 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A06AD04-01	Magnesio Sulfato Amp x 2g	30 cc	10 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	192 Unidad(es)	8 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 6 MEQU HORA					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	300 cc	100 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: REINICIAR A LAS 6 AM.					
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	6 mg	2 mg	8 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
J01CR05-02	Piperacilina+tazobactam Vial x 4.5mg	18 gr	4.5 gr	6 Horas	INTRAVENOSA

RDO 10/03/18

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda — Código Habilitación:733490126201
Admisión No.: 6572 — Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA — Sexo: M — Edad: 28 A 1 M 22 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI — Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL — Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 62 Fecha: 11/03/2018 10:07

Signos Vitales

TA: 122/85 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 141 x min	FR: 26 x min
TEMP: 39 °C	SAT: 97 %	GLUC: 86 mg/dl	TAM: 97.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

NUEVO INICIO DE FIEBRE, SIN DOLOR ABDOMINAL, DIAFORESIS

OBJETIVO:

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN
ADENOPATIAS INGURGITACION YUGULAR
TORAX SE APRECIA ERITEMA EN PUNTO DE INCERSION DE CATETER CON SECRECION LEVE
CARDIOPULMONAR SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS
EXTREMIDADES SIMETRICAS EDEMA GRADO III DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PULSOS POSITIVOS LLENADO CAPILAR ADECUADO
NEUROLOGICO RASS -2 SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS
GASES ARTERIALES PH 7.43 PCO2 45 PO2 42 SVO2 80%
SODIO 139 POTASIO 4,4 CALCIO 1,05 CLORO 102

BALANCE ACUMULADO DE 9874 CC POSITIVO
ADMINISTRADOS 5986 CC
ELIMINADOS 3900 CC
TOTAL 2086CC POSITIVO
INDICE URINARIO 2.0 CC/KG/H EN 24 HORAS

ANALISIS

ESTABLE POR AHORA SIN COMPROMISO HEMODINAMICO NO HAY POR AHORA MARCADORES DE IMPACTO SOBRE PERFUSION GLOBAL SIN EMBARGO PERSISTE FIEBRE. CONTROL GLUCOMETRICO ACEPTABLE CON NUTRICION PERIFERICA AUN CON PERSISTENCIA DE PUS EN CAVIDAD POR LAVADO. SE APRECIA ALGO DE ERITEMA CON SECRECION ESCASA EN PUNTO DE INSERCION DE CENTRAL POR LO QUE SE CAMBIA A YUGULAR IZQUIERDO UNICA PUNCION PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA NO COMPLICACIONES, TRES VIAS ADECUADAS SE ESPERA RX CONTROL.
AUN CON COMPORTAMEITNO VASOPLEJICO CON APARIENCIA DE FOCO NO CONTROLADO SE ESPERA CULTIVOS Y PUNTA DE CATETER CENTRAL MPARA MANEJO ENFOCADO. NO HAY EVIDENCIA DE OTROS FOCOS GRAM DE ORINA NEGATIVO SIN GERMENES SE DEJARA BOLOS POR PVC DIRIGIDOS ADEMAS DE HAEMACEL SE TOMARAN MARCADORES DE INFLAMACION PENDIENTE CULTIVO PERITONEAL. AJUSTE DE POTASIO POR NIVELES OBSERVADOS AUN CON PERDIDAS POR SONDA IMPORTANTES EN REPOSICION. SE INICIA CUBRIMIENTO PARA ESTAFILOCOCO CON BOLO DE CARGA.
LLAMA LA ATENCION EDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE REALIZARA FLEBOGRAFIA MAÑANA PARA ESTUDIO
CONTINUAREMOS VIGILANCIA Y REANIMACION VOLUMETRICA, VACACION DE SEDACION EL DIA DE HOY, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA SE CONTINAURA ASSTENCIA PROPORCIONAL
SE EXPLICA A ACUDIENTE CONDICION ACTUAL

PLAN DE TRATAMIENTO:

POTASIO 2 MEQU HORA
BOLOS DE RINGER 200 CC CADA 4 HORAS SI PVC MENOR DE 5 CMH20
VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS
CONTINUAR COLOIDES
VIGILANCIA DE GASTO URINARIO
CULTIVOS DE PUNTA DE CATETER Y VIA CENTRAL
SE SOLICITA FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
S/S RX DE TORAX, HEMOGRAMA Y PCR
PENDIENTE POLICULTIVOS

Pdte interpretar J 11/3/18

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 22 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A06AD04-01	Magnesio Sulfato Amp x 2g	30 cc	10 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	192 Unidad(es)	8 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MEQU HORA					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	300 cc	100 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO 200 CC SI PVC MENOR DE 5 CMH2O					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01CR05-02	Piperacilina+tazobactam Vial x 4.5mg	18 gr	4.5 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
J01 01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
N01 401 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: REINICIAR A LAS 19+00					
N02BE51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2 gr	1 gr	12 Horas	INTRAVENOSA

RDO MEDICO 11/03/18

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 22 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 65 Fecha: 11/03/2018 20:48

Signos Vitales

TA: 130/60 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 125 x min	FR: 33 x min
TEMP: 37.5 °C	SAT: 97 %	GLUC: 92 mg/dl	TAM: 83.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Observacion del Diagnóstico

J

SUBJETIVO:

SISTENCIA DE FIEBRE SIN EVIDENCIA DE DISNEA, NO DOLOR TORACICO O ABDOMINAL

OBJETIVO:

EDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
NO ERITEMA O CALOR. LEVE EMA PEDIO
ALERTA COLABORADOR
ASISTENCIA PROPORCIONAL 40% PAV CON FIO2 40% PEEP 7. HGB 9.0. WBC 13590. PLT 493000. PCR 10.34

ANALISIS

ESTABLE CON CIFRAS TENSINOALES ADECUADAS, PVC BAJAS COMO MEDIDAS ESTATICA DE VALORACION VOLMETRICA
COMPORTAMIENTO DE VASOPLEJIA E HIPOVLEMIA RELATIVA CON SIGNOS DE BAJO GASTO AUN CON DIAFORESIS. PERSISTE FIEBRE CON POLICULTIVOS EN PROCESO INCLUYENDO HEMOS, PUNTA DE CATER Y ABDOMINAL COMO CASUAS PRBABLES MAÑAN SE REALIZARA FLEBOGRAFIA. ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON CVC BIEN POSICIONADO EN RX DE HOY SIN CAMBIOS QUE NOS HAGAN PESAR EN AVANZE DEL ALGORITMO DE NUEMONIA ASOCIADA AL VENTILACION SE RECLUTARA ACTIVAMENTE PARA MANEJO DE ATELECTASIA Y SHUNT.
DADO EVOLUCION CLINICA Y DEMANDA VOLUMETRICA SE DECIDE REANIMACION HIDRICA MODIFICADA Y POR HISOPADO RECTL CAMBIO A CARBAPENEMICO CON FLUCONAZOL POR FACTORES DE RIESGO DE CIRUGIA ABDOMINAL, NUTRICION PARENTERAL Y COMPRMISO DE ILEON DISTAL. SE REALIZARA CAMBIOS CON BOLOS DE CARGA
CONTROL DE DOLOR YB SEDOANALGESIA
VIGILANCIA ACTIVA DE REANIMACION
SE EXPLICA A FAMILIAR VIA TELEFONICA MADRE CONDICON CLINICA CRTICA Y EVOLUCION

AN DE TRATAMIENTO:

RUTINA SODIO, POTASIO, CREATININA, GASES ARTERIALES Y VENOSOS
RX DE TORAX
SUSPENDER PIPERACILINA TAZOBACTAM
MEROPENEM 1 G BOLO Y BCONTINUAR 1 G IV CADA 8 HORAS
FLUCONAZOL CARGA DE 800 MG IV Y CONTIAUR A 200 MG IV CADA 12 HORAS
AUMENTO DE INTERVALO BOLOS DE GELTAINAS
MANTENIMIENTO DE POTASIO HASTA CONTROL
ROTECCIO GASTRICA Y PROFILAXIS ANTIEMBOLICA
MANEJO DE FIEBRE
REANIMACION DIRIGIDA POR METAS (PVC 8 A 12, GASTO URINARIO 0.5 CC/KG/H, LACTATO MENOR DE 2.0, SVO2 65%, TAM 65 MMHG)
VIGILANCIA CLINICA

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

113

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 22 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 Unidad(es)	2 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MEQU HORA					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	400 cc	100 cc	6 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO 200 CC SI PVC MENOR DE 5 CMH2O					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2 gr	1 gr	12 Horas	INTRAVENOSA
J01XD01-02	Metronidazol IV Bolsa x 500mg	1500 mg	500 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
N[illegible]01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
O[illegible]acion: REINICIAR A LAS 19+00					
N02B[illegible]51-01	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg	1300 mg	325 mg	6 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO DE 1 G Y CONTNUAR 1 G IV CADA 8 HORAS					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	400 mg	200 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO DE 800 MG IV Y CONTNUAR A 200 MG IV CADA 12 HORAS					
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidac	12 Horas	Subcutanea
A02BA02-01	Ranitidina Amp x 50mg	150 mg	50 mg	8 Horas	INTRAVENOSA

RLO LSGR 11/03/18

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 23 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 67 Fecha: 12/03/2018 08:18

Signos Vitales

TA: 130/70 mmHg GLAS: 12 puntos FC: 98 x min FR: 20 x min
TEMP: 37.3 °C SAT: 95 % TAM: 90 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN EVIDENCIA DE FIEBRE O DOLOR TORACICO SIN DOLOR ABDOMINAL
NO NUEVOS PICOS FEBRILES
DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO:

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS CUBIERTO CON FAJA NO SANGRADO EXTERNO O SECRECION
EXTREMIDADES SIMETRICAS EDEMA GRADO III DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PULSOS POSITIVOS LLENADO CAPILAR ADECUADO
NEUROLOGICO RASS -2 SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

CREATININA 0.5
SODIO 138 POTASIO 3,58

ANALISIS

ESTALE SIN DETERIORO CLINICO O DISNEA SIN EVIDENCIA DE FIEBRE POR AHORA CON MEJORIA DE ESTADO VOUMETRICO, MENOS DIAFORESIS CON MEJORI CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA SIN EVIDENCIA DE DOLOR. DISMINUCION DE COMPLIANCE CON LESION ATELECTASICA BASAL IZQUIERDA EN QUIEN SE DECIDE POR AHORA CONTINUAR MANEJO VENTILATORIO DADO LESION SOLICITAR TAC DE TORAX SIMPLE PARA EVALUACION DE LESION. RECLUTAMIENTO ALVEOLAR ACTIVO SE REALIZA AJUSTE DE MEDICACIONES ANTIBIOTICAS EN ESPEA DE CULTIVOS. NO CONSMO DE OXIGENCO CON SATURACION EN DESCENSO VENOSA. POR AHORA CONTINUAREMOS REANIMACION DIRIGIDA
CONTINUAREMOS VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA

PLAN DE TRATAMIENTO:

MEROENEM 2 G IV CADA 8 HORAS
FLUCONAZOL 200 MG IV DIA
SE SUSPENDE METRONIDAZOL Y VANCOMICINA
SUSPENDER BOLOS DE RINGER Y BASALES
COLIDE 150 CC CADA 3 HORAS SI PVC MENOR DE 5
POTASIO 4 MEQU HORA
SE SOLICITA TAC DE TORAX SIMPLE
PENDIENTE CULTIVOS
PENDIENTE FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

Rbo
12/3/18
D.C.C.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 23 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-01	Ranitidina Amp x 50mg	150 mg	50 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	96 Unidad(es)	4 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MEQU HORA					
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	900 cc	150 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N[illegible]01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 23 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 69 Fecha: 12/03/2018 12:36

Signos Vitales

TA: 120/85 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 97 x min	FR: 20 x min
TEMP: 36.9 °C	SAT: 95 %	TAM: 96.67 mmHg	

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

MEJORIA DE RESPUESTA BINFLAMATORIA
NO EVIDENCIA DE SANGRADO

OBJETIVO:

SE LLEVA A TAC DE TORAX SIN COMPLICACIONES

ANALISIS

HALLAGOS DE TAC CON EVIDENCIA DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA CON DERRAME LEVE ASOCIADO
SE SOLICITARA TORACENTESIS GUAIDA A CIRUGIA EN SIGUIENTE LVADA, SE SOLICITARA ADA SERICAS MAS BACILOSCOPIAS DADO FACTORES DE RIESGO ADEMAS DE PROCEDENCIA DE HACINAMIENTO CARCELARIO,
SE SOLCIITA PROCALCITONINA
NO OTROS CAMBIOS

PLAN DE TRATAMIENTO:

SE SOLICITA PROCALCITONINA
SE SOLICITA BACILOSCOPIAS Y ADA SERICA
REALIZCION POR CIRUGIA DE TORACENTESIS GUIADA POR ECO PARA CITOLOGICO Y CITOQUIMICO MAS ADA EN LIQUIODO PLEURAL

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cédula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 23 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 71 Fecha: 12/03/2018 19:44

Signos Vitales

TA: 128/65 mmHg GLAS: 12 puntos FC: 95 x min FR: 20 x min
TEMP: 36.5 °C SAT: 95 % TAM: 86 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR ACOPLADO A PAV EN VENTILACION
DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO:

C(OPULMONAR NORMAL
AL OMEN SE RETIRA FAJA CON EVIDENCIA DE MATERIA FECAL BAJO BOLSA DE VIAFLEX
EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS
NEURLOGICO RAAS -1

ANALISIS

PENDIENTE REPORTE DE TAC DEE TORAX EVIDENCIA DE ATELECTASIA IZQUIERDA ADEMAS DE DERRAME EN EPSERA DE TOMA DE LIQUIOD PLEURAL PARA EVALUACION
POR AHORA AUN CON TAQUICARDIA, MENOR QUE DIAS PREVISO CON PVC ALREDEDRO DE 6 CMH2O MEJOR REANIMACION , NO EPISODISO FEBRILES AUNQUE SE MANTIENE PALIDO Y DIAFORETICO. ESCALONAMIENTO ANTIBOTICO POR ENTEROBACTER CON SPOIBEL INDUCCION DE AMPC INTRINSECA EN HISOPADO RECTAL, LLAMA LA ATENCION HALLAZGO ABDOMINAL AL EXAMEN FISICO POR LO QUE SE COMUNICA A EQUIPO DE CIRUGIA PARA PASO, REVISION Y LAVADO COMO PARTE DE CONTROL DE FOCO
SE TOMA RUTINA COMPLETA Y RESERVA DE 2 UND GRE. CONTINUAR RECLUTAMIENTO ENFOCADO
SE EXPLICA A FAMILIAR EVOLUCION POR VIA TELEFONICA Y MANEJO MEDICO

PLAN DE TRATAMIENTO:

RESERVA DE 2 UND GRE
HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, AZOADOS, ELECTROLITOS
GASES ARTERIALES
SE CONTINUAR MANEJ MEDICO PENDIENTE PASO A CIRUGIA PARA REVISION

MEDICAMENTOS

Cód	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A(02-01	Ranitidina Amp x 50mg	150 mg	50 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	96 Unidad(es)	4 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MEQU HORA					
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida(	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	900 cc	150 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

RAOL
AT 12/03/18
2000

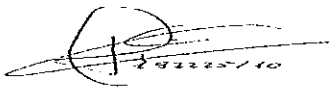
Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Contrato: REGIMEN ESPECIAL

Sexo: M
Edad: 28 A 1 M 23 D
Tipo Usuario: Otro
Tipo Afiliado:



JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 24 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 73 Fecha: 13/03/2018 08:06

Signos Vitales

TA: 118/63 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 110 x min	FR: 20 x min
TEMP: 37 °C	SAT: 95 %	GLUC: 88 mg/dl	TAM: 81.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN EVIDENCIA DE FIEBRE O DOLOR TORACICO SIN DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS ASAS INTESTINALES SIN SECRECION
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS LLENADO CAPILAR ADECUADO
NEUROLOGICO RASS -1 SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

HB 8,8 NO LEUCOCITOSIS CON TROMBOCITOSIS
GASES ARTERIALES CON DISOXIA
HIPERDINAMICO

bun - 11.7
Crait - 0.53
plt - 13.0
plt - 28.0
Hemocultivos 1-2 - negat

ANALISIS

ESTABLE SIN DETERIORO POP LAVADO PERITONEAL MAS REVISION CON RAFIA DE RECTO PERITONINTIS ASOCIADA LA CUAL SE LAVO REALIZACION DE COLOSTOMIA Y CIERRE CON BOLSA DE VIAFLEZ. CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE CON EVIDENCIA DE EVOLUCION ESTACIONARIA CONTROL DE FOCO PARCIAL AUN CON REQUERIMIENTO DE REANIMACION VOLUMETRICA.
ASINCRONICO DE DISPARO, FLUJO POR LO QUE SE DEJA CON PRESION SOPORTE
SE OPTIMIZA REANIMACION Y SE DEJA ESQUEMA ANTIBIOTICO
POR AHORA CONTINUAREMOS VIGILANCIA EN ESPERA DE NUEVO LAVADO Y PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS
NO OTROS CAMBIOS ESPECIFICOS ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

PLAN DE TRATAMIENTO:

LACTATO DE RINGER 100 CC HORA
BOLOS DE COLOIDES 200 CC CADA 4 HORAS SI PVC MENOR DE 5
CAMBIO A PRESION SOPORTE
NUTRIFLEX 30 CC HORA
CONTINUAR METAS DE REANIMACION DE SEPSIS

Rdo Olme V. 130318.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 24 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 73 Fecha: 13/03/2018 08:06

Signos Vitales

TA: 118/63 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 110 x min	FR: 20 x min
TEMP: 37 °C	SAT: 95 %	GLUC: 88 mg/dl	TAM: 81.33 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN EVIDENCIA DE FIEBRE O DOLOR TORACICO SIN DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS ASAS INTESTINALES SIN SECRECION
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS LLENADO CAPILAR ADECUADO
NEUROLOGICO RASS -1 SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

HB 8,8 NO LEUCOCITOSIS CON TROMBOCITOSIS
GASES ARTERIALES CON DISOXIA
HIPERDINAMICO. BUN 11.7. CREATININA 0.53. PT 13.0. PTT 28.0. HEMOCULTIVO 1-2 NEGATIVOS

ANALISIS

ESTABLE SIN DETERIORO POP LAVADO PERITONEAL MAS REVISION CON RAFIA DE RECTO PERITONINTIS ASOCIADA LA CUAL SE LAVO REALIZACION DE COLOSTOMIA Y CIERRE CON BOLSA DE VIAFLEZ. CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE CON EVIDENCIA DE EVOLUCION ESTACIONARIA CONTROL DE FOCO PARCIAL AUN CON REQUERIMIENTO DE REANIMACION VOLUMETRICA.
ASINCRONICO DE DISPARO, FLUJO POR LO QUE SE DEJA CON PRESION SOPORTE
SE OPTIMIZA REANIMACION Y SE DEJA ESQUEMA ANTIBIOTICO
POR AHORA CONTINUAREMOS VIGILANCIA EN ESPERA DE NUEVO LAVADO Y PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS
NO OTROS CAMBIOS ESPECIFICOS ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

PLAN DE TRATAMIENTO:

TRATO DE RINGER 100 CC HORA
BOLOS DE COLOIDES 200 CC CADA 4 HORAS SI PVC MENOR DE 5
CAMBIO A PRESION SOPORTE
NUTRIFLEX 30 CC HORA
CONTINUAR METAS DE REANIMACION DE SEPSIS

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201 (2)
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 24 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-01	Ranitidina Amp x 50mg	150 mg	50 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 Unidad(es)	2 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidac	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA

Rdo L3GR 13/03/18

Rdo, 13/03/18

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 24 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 76 Fecha: 13/03/2018 23:08

Signos Vitales

TA: 111/79 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 109 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 22 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 36.7 °C	SAT: 98 %	GLUC: 83 mg/dl
TAM: 89.67 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

HI[illegible]ATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. NO ASINCRONIAS.

OB[illegible]IVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR. TAQUICARDICOS.
ABDOMEN CUBIERTO, FAJA
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
GU 0.9 CC KG HORA

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. SE OBSERVA CONTROL DE COMPORTAMIENTO HEMODINAMICO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. DIURESIS CONSERVADA. MECANICA VENTILATORIA ADECUDA. EN NORMOXEMIA, NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO. EN SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO. EN CONTROL METABOLICO
SE CONTINUA SOPORTE VITAL AVANZADO, MANEJO MEDICO INTEGRAL. SE ORDENA PARACLINICOS DE CONTROL

PLAN DE TRATAMIENTO:

SS HEMOGRAMA
SS PT / PTT INR
SS GASES ARTERIALES
RUTINA UCI

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

Rdo Atendido 13/3/18.

Rdo Cirugía 18.03.18 OR

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atención: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 25 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 78 Fecha: 14/03/2018 13:00

Signos Vitales

TA: 110/78 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 116 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 23 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37.5 °C	SAT: 96 %	GLUC: 82 mg/dl
TAM: 88.67 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

HIDRATADO. AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. NO ASINCRONIAS.

OBJETIVO:

RSCS RITMICOS, NO SOPLOS
RSRS PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO CON LAPARATOMIA+BOLSA DE BOGOTA, PRESENCIA DE MEMBRANAS EN PERIFERIA. COLOSTOMIA CON ESCASA PRODUCCION SIN PERDIDAS EXTERNAS.
EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I
NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. RASS 0
GU 0.9 CC KG HORA
WBC 13590 N 74% HB 8.9 HTO 29.9 PLT 700000
NA 135 K 3.91 PH 7.44 PO2 54.2 PCO2 37 HCO3 24.6
PT 13 1 INR 1.02 PTT 29.2

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. ESTABLE. SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS. DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PERSISTE CON HIPERDINAMIA. ADECUADO CONTROL DEL DOLOR. NO DISTERMIAS, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO.
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA. CON TRASTORNO MODERADO EN LOS INDICES DE OXIGENACION.
BUEN NIVEL DEL SENSORIO, RASS -1 A 0. SIN PRESENCIA DE AGITACION. HEMATOLOGIA CON ESTABILIDAD DE NIVLES DE HB, CON TROMBOCITOSIS Y LEUCOCITOSIS COMO PROBABLE INOCULO NO CONTROLADO DEL TODO. SE MANTIENE ANTIMICROBIANO Y ANTIFUNGICO
VALORADO EN CONJUNTO CON CIRUJANO, INDICADO NUEVO LAVADO QUIRURGICO Y REVISION, EN ESPERA DE DISPONIBILIDAD DE SALA QUIRURGICA.
SE MANTIENE SOPORTE VITAL AVANZADO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

PTE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO
RUTINA UCI

Pablo Elmer V.
14/03/18

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

124

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 25 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-01	Ranitidina Amp x 50mg	150 mg	50 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 Unidad(es)	2 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

Rdo 2356 14/03/18.

200 MEROG 14/03/18

Rdo 14/3/18

Rdo N 14/03/18

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : EABG - EDWIN ALEXANDER BELTRAN G

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 25 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 80 Fecha: 14/03/2018 21:45

Signos Vitales

TA: 112/82 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 109 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 20 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 38 °C	SAT: 98 %	GLUC: 72 mg/dl
TAM: 92 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

'ORATADO, FEBRIL EN LA TARDE . DIURESIS PRESENTE. NO ASINCRONIAS

JETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR. TAQUICARDICO
ABDOMEN CUBIERTO CON APOSITOS Y FAJA. LAPAROSTOMIZADO
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN. EDEMA DISTAL
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
GU 1.5 CC KG HORA. MAGNESIO 2.1.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. ESTABLE. SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS. DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PERSISTE CON HIPERDINAMIA. EN CONTROL DEL DOLOR. DISTERMIA EN HORAS DE LA TARDE, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO (MEROPENEN) Y ANTIMICOTICO (FLUCONAZOL) INICIADOS POR SEPSIS Y MARCADOR DE PROCALCITONINA POSITIVO. FACTORES DE RIESGO PARA CANDIDEMIA ANTE NUTRICION PARENTEREAL PROLONGADA Y LESION DE COLON CON PRESENCIA DE PERITONITIS TERCIARIA. EN EL MOMENTO NO DISPONIBLE MICROBIOLOGIA
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA. CON TRASTORNO MODERADO EN LOS INDICES DE OXIGENACION.
BUEN NIVEL DEL SENSORIO, RASS -1 A 0. SIN PRESENCIA DE AGITACION. EN ESPERA DE DISPONIBILIDAD DE SALA QUIRURGICA. SE MANTIENE SOPORTE VITAL AVANZADO.

'N DE TRATAMIENTO:

SS GASES ARTERIALES
RUTINA UCI. SS HEMOGRAMA

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda — Código Habilitación:733490126201

Admisión No.: 6572 — Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA — Sexo: M — Edad: 28 A 1 M 26 D

Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI — Tipo Usuario: Otro

Contrato: REGIMEN ESPECIAL — Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 82 Fecha: 15/03/2018 13:12

Signos Vitales

TA: 143/90 mmHg	GLAS: 10 puntos	FC: 105 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 24 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 36.4 °C	SAT: 95 %	GLUC: 84 mg/dl
TAM: 107.67 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)

Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

HIDRATADO, AFEBRIL EN LAS ULTIMAS HORAS . DIURESIS PRESENTE. NO ASINCRON IAS

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR. TAQUICARDICO
ABDOMEN CUBIERTO CON APOSITOS Y FAJA. LAPAROSTOMIZADO
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN EDEMA DISTAL
NO DEFICIT NEUROLOGICO.RASS -1 A 0
GU 1.0 CC KG HORA
GASES: PH 7.48 PCO2 30 PO2 HCO3 22.3 LAC 2.4
NA 138 K 3.9 CL 108 CAi 1.03
H B 7.5

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. ESTABLE. SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS. DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PERSISTE CON HIPERDINAMIA. ADECUADO CONTROL DEL DOLOR. NO DISTERMIAS, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO ANTE CONDICION DE PERITONITIS TERCIARIA.
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA. CON TRASTORNO MODERADO EN LOS INDICES DE OXIGENACION. LEVE HIPERLACTACIDEMIA COMO PROBAB LE INOCULO PARCIALMENTE CONTROLADO. PENDIENTE DE NUEVO LAVADO QUIRURGICO Y REVISION, EN ESPERA DE DISPONIBILIDAD DE SALA QUIRURGICA.
BUEN NIVEL DEL SENSORIO, RASS -1 A 0. SIN PRESENCIA DE AGITACION. HB CON DISMINUCION DE CONTENIDOS ARTERIALES. SE ORDENA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GRE.
SE MANTIENE APORTE VOLUMETRICO Y PRESIONES DE FIN DE LLENO OPTIMA

PLAN DE TRATAMIENTO:

TRANSFUNDIR 1 UI DE GLOBULOS ROJOS + PRUEBAS CRUZADAS.
BOLO DE HAEMACEL SI PVC < 8 MMHG
RUTINA UCI

RdO 15/03/18.

RdO Vanessa 15-03-18 OK

RdO Alejandra 15-3-18

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

127

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 26 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-01	Ranitidina Amp x 50mg	150 mg	50 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 Unidad(es)	2 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidad	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AB01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.25 mg	0.25 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: 8 PM					

RdO 15-03-18. MEB.
Rdol LJ-GP 15/03/18

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : EABG - EDWIN ALEXANDER BELTRAN G

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 26 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 84 Fecha: 15/03/2018 23:18

Signos Vitales

TA: 101/63 mmHg	GLAS: 6 puntos	FC: 108 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 25 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37 °C	SAT: 98 %	GLUC: 92 mg/dl
TAM: 75.67 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

ORATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. PROCEDIMIENTO DE REVISION Y LAVADO QUIRURGICO. SIN COMPLICACIONES
LAZGOS: ABDOMEN BLOQUEADO. COLECCION PURULENTA DE 20CC FOSA ILIACA IZQUIERDA.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
GU 0.9 CC KG HORA. HGB 7.9. WBC 13090. PLT 722000. BIOPSIA DIAGNOSTICA SIGMOIDES. BORDE DE PERFORACION> INFLAMACION AGUDA Y NECROSIS- NEGATIVO PARA GRANULOMA O PARASITOS. INTESTINO RESECCION SEGMENTARIA INFLAMACION AGUDA. BORDES DE SECCION VIABLES.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. ESTABLE. SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS. DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PERSISTE CON HIPERDINAMIA.
REVISION Y LAVADO QUIRURGICO CON PRESENCIA DE ABDOMEN BLOQUEADO, NO LIQUIDO INTERASAS, PRESENCIA DE PEQUEÑA COLECCION PURULENTA, TOMA DE MUESTRAS PARA MI CROBIOLOGIA. SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO ANTE CONDICION DE PERITONITIS TERCIARIA.
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA. HOY TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GRE. SIN REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD.
SE MANTIENE APORTE VOLUMETRICO Y PRESIONES DE FIN DE LLENO OPTIMA

ÓN DE TRATAMIENTO:

SS GASES ARTERIALES
SS HEMOGRAMA
RUTINA UC I

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 27 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 86 Fecha: 16/03/2018 11:22

Signos Vitales

TA. 147/91 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 96 x min	PESO: 65 Kg
TALLA. 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 20 x min
ESC: 0 puntos	TEMP: 37 °C	SAT: 98 %	GLUC: 81 mg/dl
TAM: 109.67 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

HIDRATADO, AFEBRIL . DIURESIS PRESENTE. SIN ASINCRONIAS.

OBJETIVO:

RSR RITMICOS, NO SOPLOS
RSRS PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE
EXTREMIDADES SIN EDEMAS
NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
GU 1.0 CC KG HORA
GASES. PH 7.46 SVTO2 81.6% HCO3 21.4
NA 131 K 3.33 NA 131 CL 98 CAi 0.691
WBC 12000 N 76% HB 10.1 HTO 32.4 PLT 834000

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. ESTABLE. SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS POR ADECUADA AUTORREGULACION DE PRESIONES ARTERIALES MEDIAS. DIURESIS CONSERVADA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PERSISTE CON HIPERDINAMIA.
REVISION Y LAVADO QUIRURGICO CON PRESENCIA DE ABDOMEN BLOQUEADO, NO LIQUIDO INTERASAS, PRESENCIA DE PEQUEÑA COLECCION PURULENTA, SE MANTIENE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO ANTE CONDICION DE PERITONITIS TERCIARIA. SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO
SIN PRESENCIA DE ASINCRONIA RESPIRATORIA, EN NORMOXEMIA. GASIMETRIA VENOSA DE CONTROL, MUESTRA MIXTA SIN INCREMENTO EN LA EXTRACCION DE O2. CON VENTILACION MECANICA PROLONGADA, SE EVALUARA CONDICION PULMONAR INTEGRAL PARA DETERMINAR SI ES CANDIADO A EXTUBACION VS VIA AERA ARTIFICIAL
SE DOCUMENTA HIPOCALCEMIA E HIPOKALEMIA, YA EM CORRECCION. HEMOGRAMA CON DISMINUCION PROGRESIVA DE LA RESPUESTA LEUCOCITARIA, PERSISTE CON TROMBOCITOSIS.
SE MANTIENE APORTE VOLUMETRICO Y PRESIONES DE FIN DE LLENO OPTIMA
BUEN CONTROL METABOLICO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

SEGUMIENTO DE SIRS.
RX DE TORAX PORTATIL
POTASIO A 4 MEQ / HORA
CALCIO 1 GR CADA 8 HORAS
RUTINA UCI

SS. BX.

Rdo Alma V. 160318

Rdo Vanessa C 160318 OK

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

130

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 27 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-01	Ranitidina Amp x 50mg	150 mg	50 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	3 mcg	0.25 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	96 Unidad(es)	4 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 4 MEQ / HORA					
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidad	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	600 mg	200 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01 02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01 01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01 01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.25 mg	0.25 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: 8 PM					
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	INTRAVENOSA

Radiuman
TA
16/03/19

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : EABG - EDWIN ALEXANDER BELTRAN G

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 27 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 89 Fecha: 16/03/2018 23:42

Signos Vitales

TA: 120/96 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 90 x min	FR: 23 x min
ESC: 1 puntos	TEMP: 37 °C	SAT: 98 %	TAM: 104 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

NO EVALUABLE

OBJETIVO:

NTILACION MECANICA, DISMINUCION DIFUSA DE MURMULLO VESICULAR, TOT PERMEABLE. BK 1 NO SE OBSERVA BAAR. RX TORAX CONSOLIDACION BASAL DERECHA.

ANALISIS

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, VENTILACION MECANICA, SIRS MAL MODULADO Y SE ADICIONA VANCOMICINA TENIENDO EN CUENTA AISLAMIENTO DE COCO GRAM POSITIVO EN HEMOCULTIVO. INDICES DE PERFUSION, OXIGENACION Y VENTILACION ACEPTABLES. SE CONTI NUA MANEJO IN TEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

VANCOMICINA 1 gr IV CADA 12 HORAS.

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA

Observacion: INICIA 16-03-3018

HUGO ELIECER FIGUEROA MORENO
Cédula de Ciudadania : 5134935
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 28 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 91 Fecha: 17/03/2018 12:06

Signos Vitales

TA: 138/93 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 90 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 23 x min
ESC: 1 puntos	TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	GLUC: 130 mg/dl
TAM: 108 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

NO[illegible] POSIBLE EVALUAR

OBJETIVO:

SEDACION RASS-1, TOT PERMEABLE, CVC OK, GASES ARTERIALES EQUILIBRIO ACIDOBASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, DESEQUILIBRIO HIDROELECTORLITICO HIPOKALEMIA 10%, HIPOCALCEMIA MODERADA, LEVE CONSUMO DE LA BASE EXCESO, DISMINUCION DE SVO2, PULMONES CON DISMINUCION DIFUSA DE MURMULLO VESICULAR, ABDOMEN ABIERTO EN LAPAROSTOMIA, COLOSTOMA OK, DIURESIS 2.6cc/Kg/HORA. BALANCE POSITIVO 28L.

ANALISIS

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, REQUIERE VENTILACION MECANICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SEPTICO CON REQUERIMIENTO DE CONTROL SECUENCIAL DE INOCULO BACTERIANO INTRAABDOMINAL, AUMENTO DE AGUA CORPORAL TOTAL POR LO QUE SE SUSPENDEN BOLOS POR PVC Y USO DE COLOIDES. SIRS PARCIALMENTA MODULADO. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

1. POTASIO 2 AMP EN 100 CC DE SS 0.9% PASAR EN 1 HORA. ✓
2. POTASIO A 8meq/HORA. ✓
3. RANITIDINA 150mg SOG CADA 24 HORAS MEJOR EN LA NOCHE, NO CERRAR SONDA POR MAS DE 15 MIN. ✓
4. SUSPENDER BOLOS POR PVC, GELATINA, METOCLOPRAMIDA, PENTOXIFILINA,CALCITRIOL,RANITIDINA IV ✓
5. GLUCONATO DE CALCIO 2 AMP IV CADA 6 HORAS. ✓
6. PTE FLEBOGAMMAGRAFIA DE MIEBROS SUPERIOR DERECHO. ✓
7. DEMAS IGUAL. ✓

Rdo 17/3/18

Rdo Clavesac 17-03-18 OL

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201 133
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Contrato: REGIMEN ESPECIAL

Sexo: M Edad: 28 A 1 M 28 D
Tipo Usuario: Otro
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	16 Unidad(es)	4 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 6 MEQ / HORA, HACER BOLO DE 2 AMP EN 100 CC DE SS 0.9% PASAR EN 1 HORA.					
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida(	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.25 mg	0.25 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: 8 PM					
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					

HUGO ELIECER FIGUEROA MORENO
Cedula de Ciudadania 5134935
MEDICO ESPECIALISTA

TD 1710378
12/15 Am

Impreso por : HEFM - HUGO ELIECER FIGUEROA M.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-102 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 28 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 91 Fecha: 17/03/2018 12:06

Signos Vitales

TA: 138/93 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 90 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 23 x min
ESC: 1 puntos	TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	GLUC: 130 mg/dl
TAM: 108 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

NO ES POSIBLE EVALUAR

OBJETIVO:

SEDACION RASS-1, TOT PERMEABLE, CVC OK, GASES ARTERIALES EQUILIBRIO ACIDOBASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, DESEQUILIBRIO HIDROELECTORLITICO HIPOKALEMIA 10%, HIPOCALCEMIA MODERADA, LEVE CONSUMO DE LA BASE EXCESO, DISMINUCION DE SVO2, PULMONES CON DISMINUCION DIFUSA DE MURMULLO VESICULAR, ABDOMEN ABIERTO EN LAPAROSTOMIA, COLOSTOMA OK, DIURESIS 2.6cc/Kg/HORA. BALANCE POSITIVO 28L.

ANALISIS

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, REQUIERE VENTILACION MECANICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SEPTICO CON REQUERIMIENTO DE CONTROL SECUENCIAL DE INOCULO BACTERIANO INTRAABDOMINAL, AUMENTO DE AGUA CORPORAL TOTAL POR LO QUE SE SUSPENDEN BOLOS POR PVC Y USO DE COLOIDES. SIRS PARCIALMENTA MODULADO. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

1. POTASIO 2 AMP EN 100 CC DE SS 0.9% PASAR EN 1 HORA.
2. POTASIO A 8meq/HORA.
3. RANITIDINA 150mg SOG CADA 24 HORAS MEJOR EN LA NOCHE, NO CERRAR SONDA POR MAS DE 15 MIN.
4. SUSPENDER BOLOS POR PVC, GELATINA, METOCLOPRAMIDA, PENTOXIFILINA,CALCITRIOL,RANITIDINA IV.
5. GLUCONATO DE CALCIO 2 AMP IV CADA 6 HORAS.
6. PTE FLEBOGAMMAGRAFIA DE MIEBROS SUPERIOR DERECHO.
7. DEMAS IGUAL.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

125

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Contrato: REGIMEN ESPECIAL

Sexo: M Edad: 28 A 1 M 28 D
Tipo Usuario: Otro
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	16 Unidad(es)	4 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 6 MEQ / HORA, HACER BOLO DE 2 AMP EN 100 CC DE SS 0.9% PASAR EN 1 HORA.					
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
N05CA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.25 mg	0.25 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: 8 PM					
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					

HUGO ELIECER FIGUEROA MORENO
Cedula de Ciudadania : 5134935
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : FJRL - FRANCISCO JAVIER RONDON L

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 28 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 93 Fecha: 17/03/2018 23:59

Signos Vitales

TA: 120/64 mmHg	GLAS: 14 puntos	FC: 90 x min	FR: 18 x min
ESC: 1 puntos	TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	TAM: 82.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

NO EVALUABLE

OBJETIVO:

S( ) ION, TOT PERMEABLE, VENT MECANICA

A[ ]ISIS

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, VENTILACION MECANICA, SIRS MEJOR MODULADO, PERFUSION, OXIGENACION / VENTILACION ACEPTABLES. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

SS GASES ARTERIALES AM
POTASIO 4meq/HORA.

HUGO ELIECER FIGUEROA MORENO
Cedula de Ciudadania : 5134935
MEDICO ESPECIALISTA

Rdo Consulta 18.03.18 OK

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 29 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 95 Fecha: 18/03/2018 11:52

Signos Vitales

TA: 130/85 mmHg	GLAS: 14 puntos	FC: 80 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 22 x min
ESC: 1 puntos	TEMP: 36 °C	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl
TAM: 100 mmHg			

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

NO EVALUABLE

OBJETIVO:

SEDACION RASS-1, TOT PERMEABLE, CVC OK, GASES ARTERIALES EQUILIBRIO ACIDOBASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTORLITICO, SE MEJORA NIVELES DE CALCIO SERICO, LEVE CONSUMO DE LA BASE EXCESO, DISMINUCION DE SVO2, PULMONES CON DISMINUCION DIFUSA DE MURMULLO VESICULAR, ABDOMEN ABIERTO EN LAPAROSTOMIA, COLOSTOMA FUNCIOANAL,, DIURESIS 4.4CC/KG/HORA. BALANCE POSITIVO 27L.

ANALISIS

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, REQUIERE VENTILACION MECANICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SEPTICO CON REQUERIMIENTO DE CONTROL SECUENCIAL DE INOCULO BACTERIANO INTRAABDOMINAL, SE ESPERA LLAMADO DE CIRUGIA PARA REALIZACION DE LAVADO. TENIENDO EN CUENTA TIEMPO DE INTUBACION Y QUE LAS CONDICIONES NO ESTAN DADAS PARA LIBERACION CONVENCIONAL SE DEBE REALIZAR TRAQUEOSTOMIA. SIRS PARCIALMENTE MODULADO. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL DE CUIDADOS INTENSIVOS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

1. SS TRAQUEOSTOMIA.
2. LAVADO QUIRURGICO HOY.
3. POTASIO 4meq/HORA.

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A[illegible]01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A[illegible]03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	16 Unidad(es)	4 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 6 MEQ / HORA, HACER BOLO DE 2 AMP EN 100 CC DE SS 0.9% PASAR EN 1 HORA.					
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL.	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.25 mg	0.25 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: 8 PM					
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

RDO 18/3/18

RDO 12 m

TD 18/03/18 12:00pm

Impreso por : HEFM - HUGO ELIECER FIGUEROA M.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Contrato: REGIMEN ESPECIAL

Sexo: M
Tipo Usuario: Otro
Tipo Afiliado:
Edad: 28 A 1 M 29 D

HUGO ELIECER FIGUEROA MORENO
Cedula de Ciudadania : 5134935
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 800174375-

Calle 9 No.22a-102 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 29 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 97 Fecha: 18/03/2018 22:33

Signos Vitales

TA: 148/92 mmHg	GLAS: 13 puntos	FC: 98 x min	FR: 20 x min
TEMP: 36.5 °C	SAT: 98 %	GLUC: 102 mg/dl	TAM: 110.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)

Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN FIEBRE SIN DOLOR TORACICO O ABDOMINAL
DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO:

CARDIOPULMONAR NO SOPLOS RESPIRATORIOS NORMALES
ABDOMEN SIN CAMBIOS NO IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIN EDEMAS
NEUROLOGICO RASS 0 SIN DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

PROCALCITONINA POSITIVA 4.0

BALANCE 690 CC POSITIVO
GASTO URINARIO DE 2.9 CC/KG/H

ANALISIS

SIN EVIDENCIA DE PICOS FEBRILES O DOLOR TORACICO SIN DOLOR ABDOMINAL, DIURESIS POSITIVA POR AHORA SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION PERSISTE DIAFORESIS CON MANEJO ACTIVO DE ABSTINENCIA, ANALGESIA CONTROLADA SIN EVIDENCIA DE PICOS FEBRILES POR AHORA CULTIVOS EN ESPERA NEGATIVOS HISOPADO RECTAL CON GERMEN CUBIERTO CON CARBAPENEMICO ULTOMO LAVADO CON COLECCION PEQUEÑA EN FOSA ILIACA IZQUIERDA DRENADA. MEJORIA DE COMPORTAMIENTO CLINICO SIN EMBARGO PERSISTE CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. PENDIENTE MARCADORES CON MANEJO CONJUGADO INSTAURADO TIENE PROCALCITONINA POSITIVA DEL MARTES ESPERAMOS ATENTAMENTE NUEVO LAVADO O CONCEPTO. CONTINUAREMOS VIGILANCIA CLINICA EN UNIDAD

PLAN DE TRATAMIENTO:

ESTANCIA UCI
NUTRICION PARENTERAL
MANEJO ANTIBIOTICO COMBINADO
BOLOS DE CAPACITANCIA
PENDIENTE LAVADO PERITONEAL

Rdo Consulta 18/03/18 OK

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201 140
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 29 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	16 Unidad(es)	4 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 6 MEQ / HORA, HACER BOLO DE 2 AMP EN 100 CC DE SS 0.9% PASAR EN 1 HORA.					
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					
J02AB01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.25 mg	0.25 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: 8 PM					
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 800174375-
Calle 9 No.22a-102 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atención: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 1 M 30 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 99 Fecha: 19/03/2018 10:26

Signos Vitales

TA: 109/74 mmHg	GLAS: 13 puntos	FC: 108 x min	FR: 26 x min
TEMP: 36.3 °C	SAT: 97 %	GLUC: 84 mg/dl	TAM: 85.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN EVIDENCIA DE FIEBRE O DOLOR TORACICO SIN DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO:

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA HUMECA
CUELLO NORMAL
CARDIOPULMONAR NO SOPLOS LEVE DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR BASAL
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO NO MASAS O MEGALIAS
EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS
NEUROLOGICO RASS 0 NO DEFICIT APARENTE NO SIGNOS MENINGEOS

GASES VENOSOS PH 7.47 PCO2 42 PO2 35 SVTO2 72% LACTATO 2.5 BE 6.9
SODIO 135 POTASIO 3,7 CLORO 102 CALCIO 1,09

BALANCE 1370 CC NEGATIVO
GASTO URINARIO 4,4 CC/KG/H

ANALISIS

ESTABLE POR AHORA SIN FIEBRE CON HIPERLACTATEMIA LEVE CON FRECUENCIAS CARDIACAS CONTROLADAS SIN EVIDENCIA DE PICOS FEBRILES. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE SIN EVIDENCIA DE DETERIORO INFECCIOSO AUNQUE PERSISTE CON SECRECION EN ABDOMEN. BALANCES NEGATIVOS CON POLIURIA SE DEJARA BOLO DE 300 CC AHORA DADO ASOCIACION CON HIPERLACTATEMIA. SE ESPERA LAVADO PERITONEAL PARA REVISION DE CAVIDAD , ALTO RIESGO DE FISTULIZACION CON ABDOMEN EN BLOQUE SE MANTENDRA A ZOLES COMO MANEJO MEDICO. POR AHORA MANTENER ANTIBIOTICO INSTAURADO EN ESPERA DE POLICULTIVOS. TIEMPO DE VENTILACION PROLNGADO CON NECESIDAD E LAVADOS SE HABLARA CON FAMILIAR ACERCA DE TRAQUEOSTOMIA NO OTROS CAMBIOS ESPECIFICOS
ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

PLAN DE TRATAMIENTO:

MANEJO ESTANCIA UCI
CABECERA 30°
ANTIBIOTICO 6/14
PENDIENTE CULTIVOS
PENDIENTE PASO A LAVADO
SOLO 300 CC AHORA, VIGILANCIA DE GASTO URINARIO

12do
19/3/18

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

142

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M
Edad: 28 A 1 M 30 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	12 Unidad(es)	3 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01-02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.25 mg	0.25 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: 8 PM					
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

Edo Lyge 19/03/18

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771
Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 1 M 30 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 101 Fecha: 19/03/2018 19:56

Signos Vitales

TA: 115/78 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 112 x min	FR: 20 x min
TEMP: 36.5 °C	SAT: 98 %	TAM: 90.33 mmHg	

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN FIEBRE O DISNEA POR AHORA SIN DIAFORESIS. POLIURICO

OBJETIVO:

CAMBIOS AL EXAMEN FISICO. AMINOACIDOS EN ORINA

ANALISIS

ESTABLE SIN DETERIORO AUN CON TENDENCIA A POLIURIA NECESIDAD DE PASO DE CARGAS DE LIQUIDOS POR AHORA SIN EVIDENCIA DE DETERIORO CLINICO SE MANTUVO POTASIO DADO EVIDENCIA DE VOLUMENES URINARIOS. CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE NO HAY EVIDENCIA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES SE INDAGO EN SALAS DE CIRUGIA EL DIA DE HOY NO PASO A LAVADO SE ESPERA CONCEPTO DE CIRUGIA PARA NUEVO PASO Y REVISION. AUN EN ESPERA DE CULTIVOS SOLICITADOS MANEJO CON CARBAPENEMICO MAS GLUCOPEPTIDO COBERTURA CON AZOLES ADECUADA. POR AHORA PENDIENTE REVISION. SE CONTINUARA VIGILANCIA SE SOLICITA PARCIAL DE ORINA PARA EVALUACION DE DENSIDAD URINARIA AHORA
RUTINA DE PARACLINICOS PT PTT

PLAN DE TRATAMIENTO:

MANEJO ESTANCIA UCI
PENDIENTE PASO A REVISION
PENDIENTE LAVADO PERITONEAL
MANEJO ANTIBIOTICO 6/14
SE SOLICITA PDEO AHORA
RUTINA 4 AM GASES VENOSOS

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

144

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 1 M 30 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	12 Unidad(es)	3 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida(	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SOLO SI PVC MENOR DE 5 CMH2O					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	1920 cc	80 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
N05BA12-01	Alprazolam Tab x 0.25mg	0.25 mg	0.25 mg	24 Horas	ORAL
Observacion: 8 PM					
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

R30
MED6
19/03/18

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 3 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 103 Fecha: 20/03/2018 14:04

Signos Vitales

TA: 151/96 mmHg	GLAS: 11 puntos	FC: 120 x min	TEMP: 36.5 °C
SAT: 96 %	GLUC: 90 mg/dl	TAM: 114.33 mmHg	

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN FIEBRE O DOLOR TORACICO SIN DOLOR ABDOMINAL
DIAFORESIS NO ASINCRONIA

OBJETIVO:

CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN CON SECRECION SEROPURULENTA
EXTREMIDADES MENOR EDEMA DE MSSDERECHO
NEUROLOGICO RASS 0

PT 13/13 INR 1.0 PTT 30/30. P.O BACTERIAS ESCASAS LEUCO 0-2 XC CELULAS EPITELIALES 0-2 XC. FOSFATOS OMORFOS +.

ANALISIS

PERSISTENCIA DE DIAFORESIS CON MANEJO DE ABSTINENCIA COMPLETO TAQUICARDIA CON PERSITENCIA DE SECRECIONES POLIURICO CON EVIDENCIA AUN DE SECRECION EN ABDOMEN SE REINICIARA MANEJO CON BOLOS DE CAPACITANCIA SOSPECH/ AUN DE NO CONTROL DE FOCO. SE SOLICITO TRAQUEOSTOMIA DADO TIEMPO PROLONGADO DE INTUBACION CON RIESGO DE ESTENOSIS SUBGLOTICA Y FUGA POSITIVA. SE ESPERA PASO POR CIRUGIA PARA REVISION DE CAVIDAD MAS CULTIVOS CON NUEVA TOMA DE CULTIVOS
POR AHORA CONTROL GLUCOMETRICO ESTABLE SE ESPERA PASO PARA CONCEPTO POR CIRUGIA
CONTINAUR REANIMACION VIGILANCIA CLINICA DENSIDAD URINARIA NORMAL POR POLIURIA SE CONSIDERA SIGNOS DE INFECCION

PLAN DE TRATAMIENTO:

ESTANCIA EN UCI
PENDIENTE FLEBOGRAFIA
BOLOS DE CAPACITANCIA 200 CC CADA 4 HORAS HEMACEL MAS RINGER SI PVC MENOR DE 8
PENDIENTE CULTIVOS

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 3 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	12 Unidad(es)	3 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida(	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 800174375-

Calle 9 No.22a-102 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 3 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 105 Fecha: 20/03/2018 22:30

Signos Vitales

TA: 132/88 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 116 x min	FR: 28 x min
TEMP: 36.5 °C	SAT: 98 %	GLUC: 91 mg/dl	TAM: 102.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SIN EVIDENCIA DE FIEBRE

OBJETIVO:

CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN SIN CAMBIOS
EXTREMIDADES NORMALES

BALANCES 808 CC POSITIVO
G U 3,4 CC/KG/H

ANALISIS

SIN FIEBREO DOLOR PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA REPORTE QUIRURGICO CON CAVIDAD LIQUIDO FIBRINA SIN PUS, NO CIERRE DEBIDO A COMPETENCIA ABDOMINAL. DOIURESIS POSITIVA MENOR GASTO URINARIO CON REANIMACION HIDRICA PENDIENTE CULTIVOS SOLICITADOS
MANEJO DE PERITONITIS DIA 7 DE ANTIBIOTICO POR AHORA EN ESPERA DE CIERRE DE CAVIDAD INICIO DE WEANING ACTIVO DE VENTILACION SIN EMBARGO A PESR DE DESCRIPICON QUIRURGICA SE ESPERARAN CULTIVOS SE SOLICITARAN NUEVOS HEMOCULTIVOS SI FIEBRE
CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA Y REANIMACION

PLAN DE TRATAMIENTO:

ESTANCIA UCI
PENDIENTE CULTIVOS
SE SOLICITA HEMOCULTIVOS SI FIEBRE
MANEJO ANALGESIA Y SEDACION
WEANING VENTILATORIO
MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
CONTROL A GASES VENOSOS

Rdo 6 lme v. 20.03.18

Rdo MEDO

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201 148
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 3 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	12 Unidad(es)	3 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidac	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01-02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

RDO
L.5.6R
20/03/18

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

149

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 2 M 3 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	12 Unidad(es)	3 Unidad(es	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidac	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SI PVC MENOR DE 8 CMH2O					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácides;	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC					
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: INICIO 16-03-2018					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	240 mcg	10 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: VENTILACION POR PARAMETROS					

RDO MERO 20103118

JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA
Cedula de Ciudadania : 80932433
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JFDA - JOHAN FERNANDO DEVIA ALVI

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 4 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 106 Fecha: 21/03/2018 09:07

Signos Vitales

TA: 132/88 mmHg	GLAS: 12 puntos	FC: 116 x min	FR: 28 x min
TEMP: 36.5 °C	SAT: 98 %	GLUC: 91 mg/dl	TAM: 102.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL Y ORIENTADO.

OBJETIVO:

R' METRICOS
R) Sx DCE DISFUNCION VENTRICULAR.
PE JSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICI TNEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCARTO BAC SE DESCLA IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMCIOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS.
BALANCES + GASTO URINARIO ADECUADO
BUEN CONTROL METABOLICO.
PERFUSION GLOBAL REGIONAL NORMALES.
JHIPOVOLEMIA CON HIPOPERFUSION TISULAR LACTATO 3.3 EN DEUDA BAJO GASTO Y SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL ASOCIADO A DISMINUCION CONTENIDOS ARTERIALES DE OXIGENO
REPORTE DE SODIO DE 134 POTASIO DE 4.8 CLORO DE 102 CALCIO DE 1.2

PLAN DE TRATAMIENTO:

TRANSFUNDIR 2 U G.R.E.
OPTIMIZAR PRESIONES DE FIN DE LLENO 2 LITROS YA ADMINISTRADOS.
SUSPENDER CARBAPENEMICOS.
SUSPENDER IMIDAZOLICOS.
WEANING.
S S HEMOCULTIVOS MAS AB.

Rdo
21/3/18

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 2 M 4 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidac	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SI PVC MENOR DE 8 CMH2O CADA 3 HORAS.					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 10					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V(01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Ob vacion: PRESION SOPORTE 12 PEEP DE 7 S 1 FTS 25					
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidac	12 Horas	Subcutanea
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SI PVC MENOR DE 8 CMH2O CADA 3 HORAS.					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: PRESION SOPORTE 12 PEEP DE 7 S 1 FTS 25					

JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ
Tarjeta profesional : MI069
MEDICO PROFESIONAL

Rad 10
TM
01/03/18
9:49AM

Impreso por : JMG - JAVIER MAURICIO GIRALDO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8

Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 4 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 108 Fecha: 21/03/2018 16:17

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SEGUIMIENTO CLINICO.

OBJETIVO:

SIN MODIFICACION RESPECTO AL DE LA MAÑANA.

ANALISIS

PACIENTE CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFRIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMIINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. EN LAS ULTIMAS 24 HORAS CAYO LA Hb EN 3 GR CON HIPERLACTATEMIA DE 3.3. POSTERIOR A REANIMACION Y GRE SE ACLARO MAS DEL 10 % DEL LACTATO PERSISTE TAQUICARDICO SIN EMBARGO NO HAY DISTENCION ABDOMINAL Y SE AUSCULTAN RUIDOS PRESENTES.
EVOLUCIONA CON DETERIORO DE LA COMPLIANCE PULMONAR Y ASINCRONIA DE ESPIRACION REQUIRIENDO PRESION SOPORTE.
REPORTE DE HEMOCULTIVOS MRSA Y MRSE PUNTO DE CATETER NEGATIVO REPORTE DE BAL NEGATIVO SIN NINGUN OTRO AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO POR LO QUE SE DESCALO CARBAPENEMICOS E IMIDAZOLICOS QUEDA SOLO CON GLICOPEPTIDO
EVOLUCIONA CON INDICES D EOXIGENACION Y DE VENTILACION NORMALES.
REPORTE DE SODIO DE 133 POTASIO DE 3.7 CALCIO DE 1.2 CLORO DE 102
BALANCES +
GASTO URINARIO ADECUADO
PRESIONES DE FIN DE LLENO SUB OPTIMIZADAS.
BUEN COPNTROL METABOLICO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

S S. HEMATOLOGIA COMPLETA PT PTT AHORA.
SUSPENDER COLOIDES.

MEDICAMENTOS

	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BA02-02	Ranitidina Tab x 150mg	150 mg	150 mg	24 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unidad	12 Horas	Subcutanea
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	4 mg	2 mg	12 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro TP	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: PRESION SOPORTE 12 PEEP DE 7 S 1 FTS 25 TP					

RDO LSGR 21/03/18

RDO CARDIOLOGIA 21.03.18 OK

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

153

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 4 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:



JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ
Tarjeta profesional : MI069
MEDICO PROFESIONAL

Impreso por : JMG - JAVIER MAURICIO GIRALDO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 5 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 112 Fecha: 22/03/2018 11:05

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL Y ORIENTADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS
RC NO SX DCE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICI TNEUROLOGICO. HGB 8.6. HCT 28.2. PLT 659000. PT 14.0. PTT 31.2.

ALISIS

PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMIINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCARTO BAC SE DESCALA IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMCIOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTC MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS.
BALANCES + GASTO URINARIO ADECUADO
BUEN CONTROL METABOLICO.
PERFUSION GLOBAL REGIONAL NORMALES.
ACTUALMENTE CON TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ANEMIA PROGRESIV DOCUMENTADA.

PLAN DE TRATAMIENTO:

TRANSFUNDIR 1 UI GRE.
RESERVAR 2 UI GRE.
SUSPENDER LORAZEPAM.
HAEMACCEL BOLOS DE 200 ML POR PVC< O = 5 MM HG
POTASIO 4 MEQ HORA IV.
'EPRAZOL 8 MG IV HORA.
_NTANYL 50 MCG HORA IV.
SS EVDA

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 2 M 5 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
B01AB01-01	Heparina sodica Amp x 5 mL	5000 Unidad(es)	2500 Unida	12 Horas	Subcutanea
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: PRESION SOPORTE 12 PEEP DE 7 S 1 FTS 25					
A02BC01-02	Omeprazol Vial x 40mg	192 mg	8 mg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO DE 80 MG					
A12BA02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 4 MEQ HORA IV					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	1200 mcg	50 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 50 MCG HORA IV					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < O = 5 MM HG					

RDO
MEDO
22/03/18

22/03/18

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JAPM - JAVIER ALFONSO PACHECO MA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2-M 5 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 114 Fecha: 22/03/2018 21:25

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR.
SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO.
NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.
GASIMETRIA ARTERIAL MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

TT 220318
21+35

Rdo Alme V. 220318

Rdo Vanessa 22-03-18 OK

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 6 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 115 Fecha: 23/03/2018 12:29

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL Y ORIENTADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS
RC NO SX DCE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMIINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES POR LO CUAL SE SOLICITA EVDA Y SERA LLEVADO A NUEVO LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD PERITONEAL. BALANCES + GASTO URINARIO ADECUADO, BUEN CONTROL METABOLICO. PERFUSION GLOBAL REGIONAL NORMALES. ACTUALMENTE CON TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ANEMIA PROGRESIVA DOCUMENTADA.

PLAN DE TRATAMIENTO:

RESERVAR 2 UI GRE.
TRANSFUNDIR 1 UI GRE.
SS EVDA.
SS NUEVA REVISION Y LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL.
SUSPENDER HEPARINA SODICA.
SUSPENDER OMEPRAZOL IV.
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 12 HORAS.

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 4 MEQ HORA IV					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < O = 5 MM HG					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion 5					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	1200 mcg	50 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 50 MCG HORA IV					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: PRESION SOPORTE 12 PEEP DE 7 S 1 FTS 25					
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	40 mg	20 mg	12 Horas	ORAL

edo 1568 (23/03/18) EDO MED06 23/03/18

Impreso por JARM - JAVIER ALFONSO PACHECO MA
23/03/18

Lugar Atención: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201 158
Cama: 169

Paciente: CC 1151034820 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 6 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION Tipo Usuario: Otro
Contrato: RÉGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 0 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JAPM - JAVIER ALFONSO PACHECO MA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 6 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 118 Fecha: 23/03/2018 22:04

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL Y ORIENTADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

SE REALIZO ENDOSCOPIA DIGESTIVA SIN COMPLICACIONES. INFORME DESCRIBE:
ESOFAGITIS G III. GASTRITIS EROSIVA ANTROCORPORAL. HERNIA HIATAL BULBODUODENITIS EROSIVA LEVE
SIN VARIACION EVIDENTE EN SU CONDICION CLINICA CON RESPECTO A EVALUACION ANTERIOR.
SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN CAMBIO EN PATRON RESPIRATORIO.
NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.
GASIMETRIA ARTERIAL MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.
HEMOGRAMA CONTROL MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.

Rebinumero
23/03/18
22:05pm

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 7 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 119 Fecha: 24/03/2018 11:48

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

CONCIENTE HIDRATADO AFEBRIL Y ORIENTADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS
RC NO SX DCE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMIINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES, CON EVDA CUYOS HALLAZGOS INFORMADOS NO LJUSTIFICAN SANGRADO ACTUAL, POR LO CUAL SERA LLEVADO A NUEVO LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD PERITONEAL DE MANERA PRIORITARIA, LO CUAL SE INSISTE. BALANCES + GASTO URINARIO ADECUADO, BUEN CONTROL METABOLICO. PERFUSION GLOBAL REGIONAL NORMALES. ACTUALMENTE CON TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES POR ANEMIA PROGRESIVA DOCUMENTADA, AUMENTO NOTABLE EN CONSULMO DE OXIGENO Y SIGNOS DE BAJO GASTO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

RESERVAR 2 UI GRE.
TRANSFUNDIR 1 UI GRE.
PENDIENTE NUEVA REVISION Y LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL ¡URGENTE!
L. RINGER 1500 CC AHORA.
SULFALFATE 1 G VO CADA 8 HORAS.
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS.
VMI PS
HEMOCULTIVOS.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

161

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 7 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	40 mg	20 mg	12 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 4 MEQ HORA IV					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1200 cc	200 cc	4 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < O = 5 MM HG					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	2400 cc	100 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 1500 MCC BOLO AHORA					
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	1200 mcg	50 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 50 MCG HORA IV					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	24 Unidad(es)	1 Unidad(es	1 Horas	Vent. Mec Invasi
Observacion: PRESION SOPORTE 12 PEEP DE 7 S 1 FTS 25					
A02BS01-01	Sucralfato Tab x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA

RDO LSGR 24/03/18
RDO MEBG 24/03/18

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JAPM - JAVIER ALFONSO PACHECO MA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 7 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 123 Fecha: 24/03/2018 22:59

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

SIS

FUE LLEVADO A CIRUGIA RELAPAROTOMIA Y NUEVO LAVADO QUIRURGICO, EVIDENCIANDO ABUNDANTES COAGULOS Y SANGRADO EN CAPA HACIA HUECO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA Y EN COLGAJOS FASCIOCUTANEOS, SIN EVIDENIA DE VASO ACTIVO SANGRANTE, PERO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN CAPA. SE DEJAN DOS -2 - COMPRESAS EN HUECO PELVICO Y TRES -3- EN TCS -PIEL., HA TENIDO TENDENCIA A TAQUICARDIA Y DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION.SS GASIMETRIA DE CONTROL

PLAN DE TRATAMIENTO:

SS GASIMETRIA DE CONTROL AHORA.
NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.
GASIMETRIA ARTERIAL MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.
BUN CREATININA MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.

RDO
MEBG
24/03/18

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Rdo
Olme V
24/03/18

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 8 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 125 Fecha: 25/03/2018 09:22

Signos Vitales

TA: 131/96 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 121 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 24 x min
TEMP: 36.6 °C	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 107.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NEGA DOLOR, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA EXTUBACION CON SOPORTE DE CANULA NASAL A 3 LPM, DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

OBJETIVO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, TORAX NORMOEPANSIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS TAQUICARDICOS, ABD CON HERIDA DE LAPAROSTOMIA CUBIERTA CON APOSITO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EXTREMIDADES: ATROFIA MUSCULAR, LLENADO CAPILAR NORMAL, NEUROLGOICO: CURSANDO CON SINDROME DE ABSTINENCIA

GASTO URINARIO
6 HORAS: 0.6 CC/KG/HORA
24 HORAS: 1.2 CC/KG/HORA
BALANCE POSITIVO

ANALISIS

EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER GIRALDO SE DEFINE: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, POSTOPERATORIO MEDIATO REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, SANGRADO PARED ABOMINAL POR DESGARROS FASCIOCUTANEOS, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA. SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO. PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 80 CMH2O, RESISTENCIA DE 2 CM/L/SEG, PEEP INTRISECO NORMAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 J/L Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, SE EXTUBA DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGONISNO ALFA CENTRAL. POR CUIDADO INTENSIVO NO REQUERE MANEJO ADICIONAL, DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, CIRUGIA GENERAL, SE TRASLADA A NIVEL DE MENOR COMPLEJIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR QUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE TRATAMIENTO:

EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER GIRALDO SE DEFINE: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, POSTOPERATORIO MEDIATO REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, SANGRADO PARED ABOMINAL POR DESGARROS FASCIOCUTANEOS, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA. SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO. PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 80 CMH2O, RESISTENCIA DE 2 CM/L/SEG, PEEP INTRISECO NORMAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 J/L Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, SE EXTUBA DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGONISNO ALFA CENTRAL. POR CUIDADO INTENSIVO NO REQUERE MANEJO ADICIONAL, DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, CIRUGIA GENERAL, SE TRASLADA A NIVEL DE MENOR COMPLEJIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR QUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR
SE SUSPENDE LACTATO DE RINGER
SE SUSPENDE FENTANIL
SOLUCION SALINA HIPETONICA 3% 20 CC/HORA
LORAZEPAM 2 MG/DIA
CLONIDINA 75 MCG/DIA

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201 164
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 2 M 8 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	40 mg	20 mg	12 Horas	ORAL
A02BS01-01	Sucralfato Tab x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 4 MEQ HORA IV					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1800 cc	150 cc	2 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < O = 10 MM HG					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05CB01-08	Solucion Salina Hipertonica al 3% Bolsa x 500mL	480 cc	20 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 20 CC/HORA					
C02AC01-01	Clonidina Tab x 150mcg	75 mcg	75 mcg	24 Horas	ORAL
C(02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	1 mg	1 mg	24 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	72 Unidad(es)	3 Unidad(es	1 Horas	Canula nasal
Observacion: 3 LPM					
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	3600 cc	150 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO INICIAL DE 2000 ML					
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	6 mcg	0.5 mcg	2 Horas	ORAL
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	1200 mg	400 mg	8 Horas	ORAL
V03AB23-01	Acetil Cisteina Amp x 300mg	3600 mg	300 mg	2 Horas	INTRAVENOSA

RDO MED6 25/03/18

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 8 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 127 Fecha: 25/03/2018 11:41

Signos Vitales

TA: 131/96 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 121 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 24 x min
TEMP: 36.6 °C	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 107.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SEGUIMIENTO CLINICO

C TIVO:

SIN vARIACION RESPECTO A PREVIO

ANALISIS

EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER GIRALDO SE DEFINE: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, POSTOPERATORIO MEDIATO REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, SANGRADO PARED ABOMINAL POR DESGARROS FASCIOCUTANEOS, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA. SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO. PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 80 CMH2O, RESISTENCIA DE 2 CM/L/SEG, PEEP INTRISECO NORMAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 J/L Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, SE EXTUBA DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGONISNO ALFA CENTRAL. POR CUIDADO INTENSIVO NO REQUERE MANEJO ADICIONAL, DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, CIRUGIA GENERAL, SE TRASLADA A NIVEL DE MENOR COMPLEJIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR QUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR

'"DIRECTOR CIENTIFICO DE LA UNIDAD, MIEMBRO DE NUMERO DE LA ASOCIACION E INVESTIGADOR COLCIENCIAS REFIERE NO TENER INDICACION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN ESTE MOMENTO
LA UNIDAD LO TRASLADA CON LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES NECESARIOS, SE LE ENTREGARAN LOS INSUMOS

P I DE TRATAMIENTO:

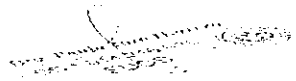
E ONDA MEDICA CON DR JAVIER GIRALDO SE DEFINE: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, POSTOPERATORIO MEDIATO REVISION DE CAVIDAD ABDOMINAL, SANGRADO PARED ABOMINAL POR DESGARROS FASCIOCUTANEOS, SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA. SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO. PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 80 CMH2O, RESISTENCIA DE 2 CM/L/SEG, PEEP INTRISECO NORMAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 J/L Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, SE EXTUBA DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGONISNO ALFA CENTRAL. POR CUIDADO INTENSIVO NO REQUERE MANEJO ADICIONAL, DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, CIRUGIA GENERAL, SE TRASLADA A NIVEL DE MENOR COMPLEJIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR QUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR

***DIRECTOR CIENTIFICO DE LA UNIDAD, MIEMBRO DE NUMERO DE LA ASOCIACION E INVESTIGADOR COLCIENCIAS REFIERE NO TENER INDICACION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN ESTE MOMENTO
LA UNIDAD LO TRASLADA CON LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES NECESARIOS, SE LE ENTREGARAN LOS INSUMOS

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M
Edad: 28 A 2 M 8 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:



PAULA MILENA TORO HERRERA
Cedula de Ciudadania : 1014216635
MEDICO GENERAL

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 8 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 128 Fecha: 25/03/2018 23:32

Signos Vitales

TA: 131/96 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 121 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 24 x min
TEMP: 36.6 °C	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 107.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE EN QUIEN SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUMENTO DEL CONSUMO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E H IPERLACTATEMIA, ADEMAS AUMENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIMIZAN PRESIONES DE LLENO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

CALCITRIOL 0.50 MCG VO CADA 2 HORAS.
PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA 8 HORAS.
N ACETIL CISTEINA 300 MG IV CADA 2 HORAS.
L. RINGER 2000 ML 150 ML HORA IV
HAEMACEL 150 CADA 3 HORAS POR PVC< 10 MMHG
SE REINICIA FLUCONAZOL
SS PROCALCITONINA
SS GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR
SS FOSFATASA ALCALINA
GASOMETRIA ARTERIAL MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.
BUN CREATININA MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

168

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 8 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	40 mg	20 mg	12 Horas	ORAL
A02BS01-01	Sucralfato Tab x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 4 MEQ HORA IV					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1800 cc	150 cc	2 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < O = 10 MM HG					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05CB01-08	Solucion Salina Hipertonica al 3% Bolsa x 500mL	480 cc	20 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 20 CC/HORA					
C[illegible]01-01	Clonidina Tab x 150mcg	75 mcg	75 mcg	24 Horas	ORAL
C0[illegible]02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	1 mg	1 mg	24 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	72 Unidad(es)	3 Unidad(es	1 Horas	Canula nasal
Observacion: 3 LPM					
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	3600 cc	150 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO INICIAL DE 2000 ML					
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	6 mcg	0.5 mcg	2 Horas	ORAL
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	1200 mg	400 mg	8 Horas	ORAL
V03AB23-01	Acetil Cisteina Amp x 300mg	3600 mg	300 mg	2 Horas	INTRAVENOSA

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
[illegible]DICO ESPECIALISTA

Javier A. Pacheco Márquez
Medicina Crítica
C.C. 8746041 RM 01-15356-199

Impreso por : PAR - PAOLA ANDREA ROMERO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 8 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 128 Fecha: 25/03/2018 23:32

Signos Vitales

TA: 131/96 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 121 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 24 x min
TEMP: 36.6 °C	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 107.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE EN QUIEN SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUMENTO DEL CONSUMO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E H IPERLACTATEMIA, ADEMAS AUMENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIMIZAN PRESIONES DE LLENO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

CALCITRIOL 0.50 MCG VO CADA 2 HORAS.
PENTOXIFILINA 400 MG VO CADA 8 HORAS.
N ACETIL CISTEINA 300 MG IV CADA 2 HORAS.
L. RINGER 2000 ML 150 ML HORA IV
HAEMACEL 150 CADA 3 HORAS POR PVC< 10 MMHG
SE REINICIA FLUCONAZOL
SS PROCALCITONINA
SS GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR
SS FOSFATASA ALCALINA
GASIMETRIA ARTERIAL MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.
BUN CREATININA MAÑANA A LAS 5:00 HORAS. SS CH, TGO.TGP, MAGNESIO, RX DE TORAX.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M Edad: 28 A 2 M 8 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-01	Omeprazol Cap x 20mg	40 mg	20 mg	12 Horas	ORAL
A02BS01-01	Sucralfato Tab x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A12AA03-01	Calcio Gluconato Amp x 1g	8 gr	2 gr	6 Horas	INTRAVENOSA
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	48 cc	2 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 4 MEQ HORA IV					
B05AA06-01	Succinato de gelatina Fco x 500mL	1800 cc	150 cc	2 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POR PVC < O = 10 MM HG					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05CB01-08	Solucion Salina Hipertonica al 3% Bolsa x 500mL	480 cc	20 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 20 CC/HORA					
?AC01-01	Clonidina Tab x 150mcg	75 mcg	75 mcg	24 Horas	ORAL
.AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05BA06-01	Lorazepam tab x 2 mg	1 mg	1 mg	24 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	72 Unidad(es)	3 Unidad(es	1 Horas	Canula nasal
Observacion: 3 LPM					
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	3600 cc	150 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: BOLO INICIAL DE 2000 ML					
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	6 mcg	0.5 mcg	2 Horas	ORAL
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	1200 mg	400 mg	8 Horas	ORAL
V03AB23-01	Acetil Cisteina Amp x 300mg	3600 mg	300 mg	2 Horas	INTRAVENOSA

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : PAR - PAOLA ANDREA ROMERO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771
Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 9 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 129 Fecha: 26/03/2018 09:50

Signos Vitales

TA: 131/96 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 121 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 24 x min
TEMP: 36.6 ºC	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 107.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

SEGUIMIENTO CLINICO

IETIVO:

SEGUIMIENTO CLINICO. RX DE TORAX ESTUDIO DENTRO DE LO NORMAL.

ANALISIS

REPORTE DE PARACLINICOS:

24 03 18 HB: 11.5 HTO: 35.6 LEUCOS: 11610 PLAQ: 428000
25 03 18 HB: 11 HTO: 35.9 LEUCOS: 30810 PLAQ: 378000
MAGNESIO 1.83
GRAM DE ORINA REACCION LEUCOCITARIA LEVE, BACILOSGRAM NEGATIVOS ++++
TGO 26 TGP 18

PLAN DE TRATAMIENTO:

REPORTE DE PARACLINICOS:

24 03 18 HB: 11.5 HTO: 35.6 LEUCOS: 11610 PLAQ: 428000
25 03 18 HB: 11 HTO: 35.9 LEUCOS: 30810 PLAQ: 378000
MAGNESIO 1.83
GRAM DE ORINA REACCION LEUCOCITARIA LEVE, BACILOSGRAM NEGATIVOS ++++
TGO 26 TGP 18

PAULA MILENA TORO HERRERA
Cedula de Ciudadania : 1014216635
MEDICO GENERAL

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 9 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 130 Fecha: 26/03/2018 11:45

Signos Vitales

TA: 131/96 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 121 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 24 x min
TEMP: 36.6 °C	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 107.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

T/ EREBRAL SIMPLE:
ES DIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

TAC CEREBRAL SIMPLE:
HALLAZGOS
ADECUADA DIFERENCIACIÓN SUSTANCIA GRIS - SUSTANCIA BLANCA. LOS NÚCLEOS GRISES DE LA BASE NO MUESTRAN ALTERACIONES.
ESPACIOS SUBARACNOIDEO Y SISTEMA VENTRICULAR DE AMPLITUD NORMAL.
NO SE DEFINEN COLECCIONES INTRA NI EXTRA AXIALES.
LO VALORABLE DE LA FOSA POSTERIOR, BÓVEDA DEL CRÁNEO Y ÓRBITAS NO MUESTRAN ALTERACIÓN.
CONCLUSIÓN
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DE UNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LI A CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMIINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES, CON EVDA CUYOS HALLAZGOS INFORMADOS NO JUSTIFICAN SANGRADO ACTUAL, POR LO CUAL FUE LLEVADO RELAPAROTOMIA Y NUEVO LAVADO QUIRURGICO, EVIDENCIANDO ABUNDANTES COAGULOS Y SANGRADO EN CAPA HACIA HUECO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA Y EN COLGAJOS FASCIOCUTANEOS, SIN EVIDENIA DE VASO ACTIVO SANGRANTE, PERO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN CAPA. SE DEJAN DOS -2 - COMPRESAS EN HUECO PELVICO Y TRES -3- EN TCS -PIEL., HA TENIDO TENDENCIA A TAQUICARDIA Y DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION. SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA. SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO. PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 80 CMH2O, RESISTENCIA DE 2 CM/L/SEG, PEEP INTRISECO NORMAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 J/L Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, POR LO CUAL SE AVANZA EN WEANING , EXTUBANDOLO DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGONISNO ALFA CENTRAL. DURANTE SU EVOLUCION SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUMENTO DEL CONSUMO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E H IPERLACTATEMIA, ADEMAS AUMENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIMIZAN PRESIONES DE LLENO. POR OBSERVACION DE PUS EN SITIO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 9 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

TRANSFUNDIR 3 UI GRE (YA. SE TRANSFUNDIERON 2 UI 23/03 Y 1 UI 25/03. SE REESCRIBE PARA EFECTOS ADMINISTRATIVOS).
PENDIENTE NUEVA REVISION Y LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL.
RECLAMAR INFORMES DE HISOPADO RECTAL Y CULTIVOS.
SS TC CEREBRAL SIMPLE (YA).
OMEPRAZOL 8 MG IV HORA.
POTASIO 2 MEQ HORA IV.
MEROPENEM 2 G IV EN BOLO. CONTINUAR 2 G IV CADA 8 HORAS.
FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 24 HORAS.
L. RINGER 200 ML HORA IV. 200 ML HORA POR DELTA DE PRESION
SUSPENDER OMEPRAZOL ORAL.
SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO.
SUSPENDER BOLOS DE COLOIDE.
SUSPENDER SOLUCION HIPERTONICA.
SUSPENDER CLONIDINA.
SUSPENDER LORAZEPAM
SUSPENDER CEFEPIME
PENDIENTE UROCULTIVO, HEMOCULTIVOS, CULTIVO PUNTA DE CATETER E HISOPADO RECTAL.
SS ADA
SS GASES ARTERIALES

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BS01-01	Sucralfato Tab x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	6 mcg	0.5 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	24 cc	1 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MEQ HORA IV					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	150 cc	50 cc	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	4800 cc	200 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 200 ML/H POR DELTA DE PRESION					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	1200 mg	400 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprotol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
J01XA01-01	Vancomicina Vial x 500mg	2000 mg	1000 mg	12 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
V03AB23-01	Acetil Cisteina Amp x 300mg	3600 mg	300 mg	2 Horas	INTRAVENOSA
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	72 Unidad(es)	3 Unidad(es	1 Horas	Canula nasal
Observacion: 3 LPM					
J02AC01-02	Fluconazol Amp x 200mg	200 mg	200 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 G IV BOLO INICIAL					
A02BC01-02	Omeprazol Vial x 40mg	192 mg	8 mg	1 Horas	INTRAVENOSA

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JAPM - JAVIER ALFONSO PACHECO MA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 10 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 131 Fecha: 27/03/2018 00:33

Signos Vitales

TA: 103/68 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 115 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 25 x min
TEMP: 36.6 °C	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 79.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

PACIENTE TRANQUILO AFEBRIL

OBJETIVO:

DELICADAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA, RSCSRS TAQUICARDICOS, RSRSPS NO AGREGADOS, ABDOMEN CON HERIDA CUBIERTA CON APOSITO IMPREGNADO CON MATERIAL HEMATICO, CON BOLSA DE COLOSTOMIA VACIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES, SIN APARENTE DEFICIT MOTOR

GASTO URINARIO
ULTIMAS 6 HORAS 2.0 CC KG H
12 HORAS 1.4 CC KG H
BALANCE ACUMULADO POSITIVO

ANALISIS

EN RONDA MEDICA CON DR JAVIER PACHECO INTENSIVISTA DE TURNO SE DEFINE: PACIENTE EN DELICADAS CONIDICIONES GENERALES, CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, CIFRAS DURANTE LA NOCHE CON HIPOTENSION CON TAM QUE ALCANZARON 49 MM HG A PESAR DE VIGOROSA REANIMACION HIDRICA POR LO QUE SE INICIA VASOACTIVO TITULABLE PARA METAS TAM MAYOR 65 MM HG, PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CARBAPENEMICO+ GLICOPEPTIDO, CON PERSISTENCIA DE INOCULO INFECCIOSO, PENDIENTE REPORTE DE PANCULTIVOS, SE CONTINUA MONITORIA ESTRICTA, CUANTIFICACION DELTA PP, PARA CONTINUAR REQUERIMIENTO DE MANEJO VOLUMETRICO Y OPTIMIZACION DE PRESIONES DE FIN DE LLENADO, EN NORMOXEMIA, SIN ALTERACION EN MECANICA VENTILATORIA, EN ESPERA DE NUEVA REVISION Y LAVADO QUIRURGICO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL EN VISTA DE ALTA PROBABILIDAD DE PERSISTENCIA DE SANGRADO A NIVEL DE PARED ABDOMINAL, SE SOLICITA GASOMETRIA ARTERIAL AM PARA SEGUIMIENTO DE HIPERLACTATEMIA.

PLAN:
- NOREPINEFRINA 0.025 - 0.2 MCG KG MIN PARA TAM MAYOR 65 MM HG
- GASOMETRIA ARTERIAL (AM)
- MANEJO VOLUMETRICO SEGUN DELTA PP
- PENDIENTE REPORTE PANCULTIVOS
- PENDIENTE NUEVA REVISION Y LAVADO PERITONEAL
- CONTINUAR RESTO MANEJO INSTAURADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

PLAN:
- NOREPINEFRINA 0.025 - 0.2 MCG KG MIN PARA TAM MAYOR 65 MM HG
- GASOMETRIA ARTERIAL (AM)
- MANEJO VOLUMETRICO SEGUN DELTA PP
- PEN DIENTE REPORTE PANCULTIVOS
- PENDIENTE NUEVA REVISION Y LAVADO PERITONEAL
- CONTINUAR RESTO MANEJO INSTAURADO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 10 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 132 Fecha: 27/03/2018 11:05

Signos Vitales

TA: 103/68 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 115 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 25 x min
TEMP: 36.6 °C	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 79.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

CC CEREBRAL SIMPLE:
ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
RC NO SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.
TAC DE CRANEO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMIINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES, CON EVDA CUYOS HALLAZGOS INFORMADOS NO JUSTIFICAN SANGRADO ACTUAL, POR LO CUAL FUE LLEVADO RELAPAROTOMIA Y NUEVO LAVADO QUIRURGICO, EVIDENCIANDO ABUNDANTES COAGULOS Y SANGRADO EN CAPA HACIA HUECO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA Y EN COLGAJOS FASCIOCUTANEOS, SIN EVIDENIA DE VASO ACTIVO SANGRANTE, PERO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN CAPA. SE DEJAN DOS -2 - COMPRESAS EN HUECO PELVICO Y TRES -3- EN TCS (EL., HA TENIDO TENDENCIA A TAQUICARDIA Y DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION. SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL GLICOLISIS ANAEROBICA. SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO. PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 80 CMH2O, RESISTENCIA DE 2 CM/L/SEG, PEEP INTRISECO NORMAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 J/L Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, POR LO CUAL SE AVANZA EN WEANING , EXTUBANDOLO DIRECCIONADO A CANULA DE ALTO FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGONISNO ALFA CENTRAL. DURANTE SU EVOLUCION SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUMENTO DEL CONSUMO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E HIPERLACTATEMIA, ADEMAS AUMENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIMIZAN PRESIONES DE LLENO. POR OBSERVACION DE PUS EN SITIO

PLAN DE TRATAMIENTO:

LINEZOLID
SUSPENDER VANCOMICINA, FLUCONAZOL, CISTEINA.
MEROPENEM IGUAL
DEXAMETASONA 4 MG IV CADA 8 HORAS.
HIDROCORTISONA 200 MG IV AHORA.
DAD 10% 50 ML HORA IV.
SS TC TORAX SIMPLE (YA)
SS CORTISOL SERICO AHORA Y 4 PM. SS GRAM. SS KOH.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771
Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 10 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 133 Fecha: 27/03/2018 21:55

Signos Vitales

TA: 103/68 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 115 x min	PESO: 65 Kg
TALLA: 165 cm	IMC: 23.88 Kg/m2	SUP: 1.73 m2	FR: 25 x min
TEMP: 36.6 ºC	SAT: 98 %	GLUC: 100 mg/dl	TAM: 79.67 mmHg

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

OBJETIVO:

RS SIMETRICOS.
RC NO Sx DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PERFUSION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE EN QUIEN HA MEJORADO LA MONITORIA DINAMICA CADIOVASCULAR, DEPENDIENTE AHORA DE MOENOR INFUSION DE CRISTALOIDES, NO HA REQUERIO INCREMNEOT DE VASOPRESORES, CON HALLAZGOS MICROBIOLICOS QUE VAN EN RELACION CON INFECCION DE ESPECTRO RESISTENTE AMPLIADO COMO SE HABIA INFERIDO EN EVOLUCION PREVIA. CON PROCALCITONINA EN 2.9 E INCREMENTO DE FOSFATASA ALCALINA, CON MICROBIOLOGIA DE ESPUTO, CON MUESTRA ADECUADA , PERO QUE SUGIERE MAS CONTAMINACION POR GRAM POSITIVOS ++++. CON VIRAJE LENTO PERO PROGRESIVO HACIA MEJORIA DE LA CLINCA INFECCIOSA, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO, A LA ESPERA DEL RESTO DE CULTIVOS.

PLAN DE TRATAMIENTO:

NO SE ALTERA MONITORIA, SOPORTES NI MEDICACION INSTAURADAS.
GASIMETRIA ARTERIAL MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.
BUN CREATININA MAÑANA A LAS 5:00 HORAS.SS. BK.
PENDIENTE NUEVA REVISION Y LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

180

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 10 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-02	Omeprazol Vial x 40mg	192 mg	8 mg	1 Horas	INTRAVENOSA
A02BS01-01	Sucralfato Tab x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	6 mcg	0.5 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	24 cc	1 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MEQ HORA IV					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	4800 cc	200 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 200 ML/H POR DELTA DE PRESION					
C01CA03-02	Norepinefrina Amp x 4mg	0.6 mg	0.025 mg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 0.025 - 0.2 MCG KG MIN PARA TAM MAYOR 65 MM HG					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	1200 mg	400 mg	8 Horas	ORAL
C[illegible] 02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
H02AB09-02	Hidrocortisona Vial x 100mg	150 mg	50 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XX08-01	Linezolid IV Bolsa x 600mg / 300mL	600 mg	600 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	72 Unidad(es)	3 Unidad(es	1 Horas	Canula nasal
Observacion: 3 LPM					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	2400 mcg	100 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 100 MCG IV AHORA. CONTINUA 100 MCG IV HORA.					
N05CD08-03	Midazolam Amp x 5mg	2 mg	2 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MG IV AHORA.					
M03AC03-02	Vecuronio Vial x 10mg	5 mg	5 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 5 MG IV AHORA.					

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
[illegible]ICO ESPECIALISTA

Impreso por : JAPM - JAVIER ALFONSO PACHECO MA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 137 Fecha: 28/03/2018 12:25

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

AFEBRIL E HIDRATADO.

TAC CEREBRAL SIMPLE:
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

OBJETIVO:

RR SIMETRICOS.
R( ) SX DE DISFUNCION VENTRICULAR.
PE .. USION PULSOS Y LLENO BIEN.
NO DEFICIT NEUROLOGICO.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO, EN TERCER DECENIO, CON PERITONITIS SECUNDARIA POR LESION DEL RECTO Y SIGMOIDE POR CUERPO EXTRAÑO Y LESION ILEON TERMINAL DURANTE MANIPULACION INICIAL LA CUAL FUE REPARADA, EVOLUCIONA CON PERITONITIS TERCIARIA POR DEHISCENCIA DE RAFIA INICIAL EN RECTO POR LO QUE REQUIRIO COLOSTOMIA MAS DESFUNCIONALIZACION DISTAL REQUIRIO MULTIPLES LAVADOS ULTIMO DE ELLOS EL DIA 20 DONDE SE ENCONTRO LA CAVIDAD LIMPIA CON SANGRADO EN CAPA PARED ABDOMIINAL FUE CERRADO EN PIEL PERO NO EN CAVIDAD POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS POR LO QUE SE UTILIZO MALLA DE PROLENE Y BOLSA DE VIAFLEX. (LAPAROSTOMIA) . CURSA CON BACTEREMIA POR MRSA SE DESCALO IMIDAZOLICOS Y CARBAPENEMICOS DE ACUERDO A SEGUIMIENTO MICROBIOLOGICO Y HALLAZGOS INTRAOPERTAORIOS. PERSISTE DETERIORO DE HEMOGLOBINA PESE A TRANSFUSION DE MULTIPLES UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES, CON EVDA CUYOS HALLAZGOS INFORMADOS NO JUSTIFICAN SANGRADO ACTUAL, POR LO CUAL FUE LLEVADO RELAPAROTOMIA Y NUEVO LAVADO QUIRURGICO, EVIDENCIANDO ABUNDANTES COAGULOS Y SANGRADO EN CAPA HACIA HUECO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA Y EN COLGAJOS FASCIOCUTANEOS, SIN EVIDENIA DE VASO ACTIVO SANGRANTE, PERO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN CAPA. SE DEJAN DOS -2 - COMPRESAS EN HUECO PELVICO Y TRES -3- EN TCS -PIEL., HA TENIDO TENDENCIA A TAQUICARDIA Y DETERIORO EN INDICES DE OXIGENACION. SIN DEUDA, SIN BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO MITOCONDRIAL, CON HIPERLACTATEMIA PRODUCTO DE CATABOLISMO PROTEICO, ATP MITOCONDRIAL, GLICOLISIS ANAEROBICA. SIN FALLA CIRCULATORIA, SIN DISFUNCION ORGANICA ASOCIADA, BUENOS VOLUMENES URINARIOS, BUEN CONTROL METABOLICO. PRESIONES DE LLENO OPTIMIZADAS SIN PREDICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, MONITORIA EN ASISTENCIA PROPORCIONAL CON COMPLIANCE DE 80 CMH2O, RESISTENCIA DE 2 CM/L/SEG, PEEP INTRISECO NORMAL, TRABAJO RESPIRATORIO IMPUESTO DE 0.4 J/L Y ELASTANCIA DE 24, MOTIVO POR EL CUAL SE PASA A PRUEBA A TUBO EN T, SIN P( )ICTORES DE FALLA DE EXTUBACION, POR LO CUAL SE AVANZA EN WEANING , EXTUBANDOLO DIRECCIONADO A CANULA DE AL .. FLUJO Y BAJA CONCENTRACION, CLINICA DE SINDROME DE ABSTINENCIA POR LO CUAL SE INICIA NUEVAMENTE BENZODIACEPINAS DE ACCION PROLONGADA Y AGONISNO ALFA CENTRAL. DURANTE SU EVOLUCION SE APRECIA UNA DIFERENCIA DE IONES FUERTES MUY BAJA, CON AUMENTO DEL CONSUMO DE BE, CON HIDROGENIONES MUY POSITIVOS E H IPERLACTATEMIA, ADEMAS AUMENTO DE RVS E INDICE CARDIACO LOS CUALES SUGIEREN UN PERFIL MUY DISTRIBUTIVO DEL CHOQUE. SE OPTIMIZAN PRESIONES DE LLENO. POR OBSERVACION DE PUS EN SITIO

PLAN DE TRATAMIENTO:

HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HORAS.
FENTANYL 200 MCG IV HORA.
DOBUTAMINA 4 MCG K MIN.
L. RINGER 50 ML IV HORA.
POTASIO 20 MEQ IV EN BOLO INICIAL. CONTINUAR A 8 MEQ HORA IV.
VECURONIO PASAR 3 MG EN 1 HORA Y DESCANSAR LAS 2 HORAS SUBSIGUIENTES. REPETIR EL CICLO DURANTE LAS 24 HORAS.
VSOPRESINA 4 UI IV HORA.
PASAR SONDA VESICAL.
REALIZAR NUEVO LAVADO PERITONEAL.

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

182

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: M
Edad: 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI
Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL
Tipo Afiliado:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
A02BC01-02	Omeprazol Vial x 40mg	192 mg	8 mg	1 Horas	INTRAVENOSA
A02BS01-01	Sucralfato Tab x 1g	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
A03DH01-02	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g	7.5 gr	2.5 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
A03FA01-01	Metoclopramida Amp x 10mg	30 mg	10 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
A11CC04-03	Calcitriol Cap x0.25mcg	6 mcg	0.5 mcg	2 Horas	ORAL
A12BP02-01	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq	96 cc	4 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: POTASIO 20 MEQ IV EN BOLO INICIAL. CONTINUAR A 8 MEQ HORA IV.					
B05BA03-04	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%					
B05BA10 01	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos,	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
B05XA30-02	Ringer Lactato Bolsa x 500mL	1200 cc	50 cc	1 Horas	INTRAVENOSA
C01CA03-02	Norepinefrina Amp x 4mg	0.6 mg	0.025 mg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 0.025 - 0.2 MCG KG MIN PARA TAM MAYOR 65 MM HG					
C04AD03-01	Pentoxifilina LP Tab x 400mg	1200 mg	400 mg	8 Horas	ORAL
C07AB02-02	Metoprolol Tab x 50mg	100 mg	25 mg	6 Horas	ORAL
H02 09-02	Hidrocortisona Vial x 100mg	300 mg	100 mg	8 Horas	INTRAVENOSA
J01DH02-02	Meropenem Vial x 1g	6 gr	2 gr	8 Horas	INTRAVENOSA
J01XX08-01	Linezolid IV Bolsa x 600mg / 300mL	600 mg	600 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
M03AC03-02	Vecuronio Vial x 10mg	24 mg	6 mg	6 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: VECURONIO PASAR 3 MG EN 1 HORA Y DESCANSAR LAS 2 HORAS SUBSIGUIENTES. REPETIR EL CICLO DURANTE LAS 24 HORAS.					
N01AH01 02	Fentanilo Amp X 0.5 mg	4800 mcg	200 mcg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 200 MCG IV HORA.					
N02BE01-02	Acetaminofen Tab x 500mg	3 gr	1 gr	8 Horas	ORAL
N05CD08-03	Midazolam Amp x 5mg	2 mg	2 mg	24 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 2 MG IV AHORA.					
V03AN01-01	Oxigeno Medicinal Litro	72 Unidad(es)	3 Unidad(es	1 Horas	Canula nasal
Observacion: 3 LPM					
H01BA01-01	Vasopresina Jer x 20 UI	96 Unidad(es)	4 Unidad(es	1 Horas	INTRAVENOSA
C01CA07-01	Dobutamina Bolsa x 250mg	384 mg	16 mg	1 Horas	INTRAVENOSA
Observacion: 4 MCG K MIN					

28/08/18

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

Impreso por : JAPM - JAVIER ALFONSO PACHECO MA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 138 Fecha: 28/03/2018 13:35

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

BUN 11.2. CREATININA 0.75. BK 1-2 NO SE OBSERVA BAAR.

ANALISIS

PACIENTE QUIEN POR HIPOTENSION SOSTENIDA, CON TENDENCIA A BRADICARDIA, Y MIENTRAS SE PREPARABA INICIO DE USION DE TERCER VASOPRESOR (EPINEFRINA) , PRESENTA , A LAS 13:22 HORAS UNA PARADA CARDIORESPIRATORIA, POR LC L SE INICIAN COMPRESIONES TORACICAS D E CALIDAD UN CICLO, CON APLICACION DE 2 MG DE EPINEFRINA. SALIENDO CON CIRCULACION ESPONTANEA Y PULSO, CON RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO. SE RECUPERAN TAM. SE DEJA INICIO DE INFUSION DE EPINEFRINA A 0.12 MCG K MIN, NOREPINEFRINA A 0,.6 MCG K MIN Y VASOPRESINA A 4 UI IV HORA. SE REALIZARA EKG DOCUMENTANDO RITMO DE SALIDA.

PLAN DE TRATAMIENTO:

EPINEFRINA 0.05-0.4 MCG K MIN. SS RX TORAX.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8

Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 139 Fecha: 28/03/2018 14:15

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

OENDIENTE CULTIVO DE LIQUIDO PERITONEAL.

OBJETIVO:

RX DE TORAX INFILTRADO ALVEOLAR BILATERAL. TUBO ENDOTRAQUEAL DISTAL DE 5.1 CM DE LA CARINA

ANALISIS

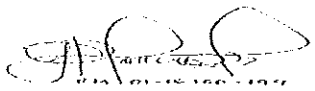
ACUDO ANTE NUEVO LLAMADO DE ENFERMERIA, Y ENCUENTRO PACIENTE QUIEN PRESENTA , A LAS 14:01 HORAS UNA SEGUNDA RADA CARDIORESPIRATORIA, POR LO CUAL SE INICIAN, NUEVAMENTE, COMPRESIONES TORACICAS DE CALIDAD DURANTE 3 CICLOS, REQUIRIENDO APLICACION DE 3 MG DE EPINEFRINA. SALIENDO CON CIRCULACION ESPONTANEA Y PULSO, CON RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO Y EKG DEL DESFIBRILADOR. SE RECUPERAN TAM. MAL PRONOSTICO VITAL A MUY CORTO PLAZO. SE DEFINE NO INICIAR NUEVAS MANIOBRAS DE RCP ANTE NUEVO EPISODIO DE PARADA CARDIACA.

PLAN DE TRATAMIENTO:

MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Vía
C01CA24-01	Epinefrina (Adrenalina) Amp x 1mg	3 mg	3 mg	24 Horas	INTRAVENOSA

Observacion: SE UTILIZAN EN SEGUNDA RCP



JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda
Admisión No.: 6572

Código Habilitación:733490126201
Cama: 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Sexo: M Edad: 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI Tipo Usuario: Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL Tipo Afiliado:

EVOLUCION No. 140 Fecha: 28/03/2018 14:55

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA
Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

ANALISIS
PACIENTE QUIEN PRESENTA NUEVO PARO CARDIORESPIRATORIO, NO SALIENDO A CIRCULACION ESPONTANEA EN ESTA OPORTUNIDAD. SE DECLARA FALLECIMIENTO HOY MARZO 28 DE 2018 A LAS 14:37 HORAS. SE INFORMA A FAMILIARES, SE DI[illegible]ENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION Y SE TRASLADA A LA MORGUE.

PLAN DE TRATAMIENTO:

JAVIER ALFONSO PACHECO MARQUEZ
Tarjeta profesional : 01 15356/199
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809011517-8
Calle 9 No.22a-193 Honda, Tolima Tel. (8)2517771
Evolucion Hospitalizacion

Lugar Atencion: UCI Honda **Código Habilitación:**733490126201
Admisión No.: 6572 **Cama:** 169

Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** M **Edad:** 28 A 2 M 12 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACIOI **Tipo Usuario:** Otro
Contrato: REGIMEN ESPECIAL **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION No. 142 Fecha: 29/03/2018 17:27

Dx Principal: K650 PERITONITIS AGUDA

Dx Rel. 1: K631 PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)
Dx Rel. 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

SUBJETIVO:

INGRESO REPORTES ESPECIALES. POSTERIOR A EGRESO POR FALLECIMENTO

OBJETIVO:

ISOPADO RECTAL - E.COLI BLEE
ADA 13.5 , NEGATIVO
CORTISOL 800ng/ML ELEV ADO.

ANALISIS

DOC UMENTA EN ISOPÁDO RECTAL GERME E. COLI BLEE CON INDICACION CLARA DE USO DE CARABVPENEMICOS PARA SEPSIS NO CONTROLADA.
ADA NO REACTIVO PARA PROCESO INMUNODEFICIENCIA O PROCESO GRANULOMATOSO. CORTISOL ELEVADO, PROBABILIDAD A STRESS METABOLICO Y ADRENERGICO DE PROCESO INFECCIOSO.

PLAN DE TRATAMIENTO:

INGRESO DE REPORTES

EDWIN ALEXANDER BELTRAN GOMEZ
Tarjeta profesional : 15901
MEDICO ESPECIALISTA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS:	SI	NO	
MANILLA DE IDENTIFICACION:		NO	
Seguimiento Cliente Externo:		NO	

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: JHON — 2do. Nombre: JADER — Edad: 28
1er. Apellido: ARENAS — 2do. Apellido: SILVA
H.C. 1151934020 — Aseguradora: — Tipo de Sangre:
Diagnóstico:

Peso de Ingreso	DIA	Fecha Actual (D / M / A)	CAMA No.	TISS
65 kg	0	26, 02, 18	07	
Peso de Hoy		Fecha de Ingreso (D / M / A)	RASS	APACHE
Talla: 1,65 cm		26/02/18	0	

| GLASGOW | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X | NO
Seguimiento Cliente Externo: | NO
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-002-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA X | APLICA ___ NO APLICA X | APLICA ___ NO APLICA X | APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR
CY: 0.91
FG = 112

NOCHE | TISS
RASS | APACHE

| GLASGOW | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-6

ALERGIAS: SI | NO
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI | NO
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon 2do. Nombre: Jaiar Edad: 28
1er. Apellido: arenas 2do. Apellido: Silva.
H.C. 1151934020 Aseguradora: Coosalud EPS Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Otras. Obstrucciones Intestinales y las NO Especificadas

Peso de Ingreso 61 kg
Peso de Hoy
Talla: 161 cm

DIA 1

Fecha Actual (D / M / A) 27, 02, 18
Fecha de Ingreso (D / M / A) 26, 02, 18

CAMA No. | TISS
RASS +1/+2 | APACHE

GLASGOW					07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
HORA					7	12	18									
Apertura ocular		4	4	4												
Respuesta verbal		5	5	5												
Respuesta motora		6	6	6												
Total		15	15	15												
% Predictor de Delirium																
EVALUACION DE LA ESCALA																
Apertura	4	Espontaneo														
Ocular	3	A la voz														
	2	Al dolor														
	1	Ninguna														
Respuesta	5	Orientado														
Verbal	4	Confuso														
	3	Inapropiada														
	2	Incomprensible														
	1	Ninguna														
Respuesta	6	Obedece ordenes														
Motora	5	Localiza dolor														
	4	Retira por dolor														
	3	Flexión por dolor														
	2	Extensión por dolor														
	1	Ninguna														
VARIACION PUPILAR																
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA																
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA																
TAMAÑO:																
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM																

Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.														
	Arterial (S/D)	mmHg	127/79	144/78	142/69	121/65	122/67	135/80	140/79	131/79	130/84	129/91	98/61	108/61	108/62	
	Presión arterial Media	mmHg	95	100	93	82	85	102	99	103	100	99	76	77	77	
	Pulmonar (sis/m)	mmHg														
	PVC	mmHg														
	Compliance															
Respiración	Ext O_2	D_{O_2}														
	Sat O_2	V_{O_2}														
	Pafi O_2	LaO_2														
	A Aa O_2	CvO_2														
	HM	$IfavCO_2$														
	RVS	CMA														
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	Frecuencia respiratoria		16	18	20	16	24	16	12	18	20	19	20	22	20	
	FI O_2	%	21%	21%	21%	21%	21%	21%	21%	21%	28%	28%	28%	28%	28%	
	Litros O_2															
Ventilación Mecánica	Ventilador	Tipo / modo														
	Frec. S/IMV/SIMV/	Min														
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH_2O														
	Tinsp / I:E	Seg														
	Peep															
	V.C. (Volumen corriente)	c														
	Vm (Volumen minuto)															
	Oximetria	%	94%	96%	94%	94%	98%	97%	96%	99%	99%	95	96	97		
	Temperatura	°C	36.4	36.8	37.1	36.8	36.6	36.7	36.6	36.3	36.3	36.5	36.4	36.6		
	IGT															
	IO															
	Vlr. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción):	mm/hg	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	
	PPC (PAM - PIC)	mm/hg														
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mm/hg														

ADMINISTRADOS																
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS																
PLASMA-ALBUMINA																
GLÓBULOS ROJOS																
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS						100					100					
NUTRICIÓN ENTERAL																
VÍA ORAL														350		
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA															
Polassio Amp X 10 mEq	2 amp 11 cc	1	45	45	30	30	35	35	35	35	35	35	35			
TOTAL ADMINISTRADOS		1	45	45	130	205	240	275	310	345	480	515	900			
GASTO URINARIO (ml/kg/h)	Orina ml	430			250							300				
8H 12 H	RESIDUO GÁSTRICO															
1.7 cc/kg/h 1.7 cc/kg/h	Deposición ml															
	Drenes ml											X				
	Toracostomía ml															
	Ultrafiltración															
BALANCE ACUMULADO 675 cc	TOTAL ELIMINADOS	430	910	1130	680	610	610	650	650	650	910	1110	1410			
	Balance	(-430)	(-865)	(-1130)	(-685)	(-610)	(-610)	(-650)	(-650)	(-650)	(-910)	(-1110)	(-1410)			

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)	PRESENTE	AUSENTE
- Inicio agudo o curso fluctuante		X
- Inatención		X
- Pensamiento desorganizado		X
- Nivel de conciencia alterado		X

ESTADIO	OBSERVACIÓN ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición ≥ 15 mm
GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla de ≥ 15mm
GRADO 3	Ulcera séptica, con daño en hipodermis
GRADO 4	Profunda con compromiso de músculo/tendón

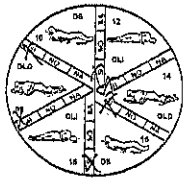
GRAFICA Y LOCALIZACIÓN

De cubito dorsal
De cubito lateral
De cubito prono

HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición NB
Evolución: Mejora N2 Empeora NA
Observación: Piel integra

PENDIENTES
LABORATORIOS:
PROCEDIMIENTOS:
CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI | NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	65mg/dl
4:00	60mg/dl

Catéter F. Inserción H16 9c
Posición 26/02/18
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No.
Fecha de Inserción / /
Sonda Vesical No.
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

Turno	Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Maricle	Jacy
Auxiliar (o)	Viviana	Nayibe
Terapeuta (o)		

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS:	SI	NO	
MANILLA DE IDENTIFICACION:	SI	NO	
Seguimiento Cliente Externo:	SI	NO	

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA ✓ APLICA ___ NO APLICA ✓ APLICA ___ NO APLICA ✓ APLICA ___ NO APLICA ✓

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE ✓	TISS
RASS 3	APACHE

GLASGOW																								
HORA	23	01	03		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06									
Apertura ocular	4	4	4	Ritmo / Frec.	70	95	97	89	90	95	93	93	94	107	103	100								
Respuesta verbal	5	5	5	Arterial (S/D)	133/69	122/62	132/65	128/62	140/73	122/76	140/82	132/72	142/74	126/76	141/81	129/74								
Respuesta motora	6	6	6	Presión arterial Media	90	83	88	84	94	93	107	92	99	92	101	92								
Total	15	15	15	Pulmonar (s/d/m)																				
% Predictor de Delirium				PVC																				
				Compliance																				
EVALUACION DE LA ESCALA				Ext O2 / Oxi																				
Apertura	4	Espontaneo		Satv O2 / Vcc																				
Ocular	3	A la voz		Pafi O2 / LaO2																				
	2	Al dolor		#Aa O2 / CvO2																				
	1	Ninguna		HM / #avCO2																				
Respuesta Verbal	5	Orientado		RVS / CMA																				
	4	Confuso		VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								
	3	Inapropiada		Frecuencia respiratoria	20	20	17	22	19	16	16	16	16	16	16	13								
	2	Incomprensible		Fi. O2 %	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21								
	1	Ninguna		Litros O2																				
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes		Ventilador / Tipo / modo																				
	5	Localiza dolor		Frec. S/IMV/SIMV/ / Min																				
	4	Retira por dolor		Pinsp/P. Plateau/ P soporte / CmH2O																				
	3	Flexión por dolor		Tinsp / I:E / Seg																				
	2	Extensión por dolor		Peep																				
	1	Ninguna		V.C. (Volumen corrientes)																				
VARIACION PUPILAR				Vm (Volumen minuto)																				
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA				Oximetria %	99	96	97	99	98	96	96	96	96	96	96	96								
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA				Temperatura °C	36.2	36.2	36.3	36.3	36.7	36.9	36.1	36.3	36.3	36.3	36.7	36.11								
TAMAÑO:				IqT																				
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM				IO																				
				Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	4mm	4mm	4mm	4mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm								
				PPC (PAM - PIC) mm/hg																				
				P.I.A. (Presión Intrabdominal) mm/hg																				

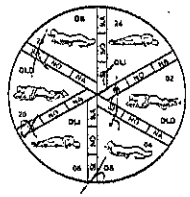
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP

SI		NO	

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
5h	90 mg/dl

ADMINISTRADOS													
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS			100							100			
NUTRICIÓN ENTERAL													
VÍA ORAL												HC	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Morfina 20mg + Midazolam 10 cc		85	85	85	80	90	90	90	90	90	90	90	✓

TOTAL ADMINISTRADOS		985	985	985	985	1145	1165	1155	1150	1345	1345	1405	1405
GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)			250							200			150
24 H.	6 ULTIMAS H.			X						(+)			
1.0cc/H/h	1.1cc/h												
BALANCE ACUMULADO													
2400 c-)													
Eliminados: Orina ml													
RESIDUO GASTRICO													
Deposición ml													
Drenes ml													
Toracostomía ml													
Ultrafiltración													
Total Eliminados		950	950	1250	1250	1150	1150	1150	1150	1350	1350	1350	1680
Balance		035	035	265	265	005	015	005	000	005	005	055	275

Catéter F. Inserción / Posición Cubital Dx 27/01/26
Catéter F. Inserción / Posición
Catéter F. Inserción / Posición
Sonda Gástrica No. ___ Fecha de Inserción / /
Sonda Vesical No. ___ Fecha de inserción / /
Drenaje No.1 Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2 Fecha de Inserción / /
Enfermero(a) noche
Auxiliar noche

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

1 - Inicio agudo o curso fluctuante
2 - Inatención

	PRESENTE	AUSENTE
		X
		X

ESTADO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición ≥ 15 min
GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla de > 15mm

ESCALA ULCERAS

Decubito dorsal

Decubito lateral

HORA DE VALORACION

Fecha de Aplicación
Evaluación: Mañana Tarde Noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Juan 2do. Nombre: Jador Edad: 28
1er. Apellido: Arenas 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 Aseguradora: Comercio PR Tipo de Sangre: A (+)
Diagnóstico: otros desórdenes intestinales y los no especificados

Peso de Ingreso	65kg
Peso de Hoy	65kg
Talla:	1.65cm.

DIA 2

Fecha Actual (D / M / A): 28, 02, 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 18

CAMA No. 7 | TISS
RASS 01+1 | APACHE

GLASGOW					07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
HORA			7	12	16											
Apertura ocular		4	4	4												
Respuesta verbal		5	5	5												
Respuesta motora		6	6	6												
Total		15	15	15												
% Predictor de Delirium																
EVALUACION DE LA ESCALA																
Apertura Ocular	4	Espontaneo														
	3	A la voz														
	2	Al dolor														
	1	Ninguna														
Respuesta Verbal	5	Orientado														
	4	Confuso														
	3	Inapropiada														
	2	Incomprensible														
	1	Ninguna														
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes														
	5	Localiza dolor														
	4	Retira por dolor														
	3	Flexión por dolor														
	2	Extensión por dolor														
	1	Ninguna														
VARIACION PUPILAR																
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA																
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA																
TAMAÑO:																

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.		117	109	119	104	118	112	99	92	106	95	114	104	
	Arterial (SID)	mmHg		120-70	110-60	122-80	120/76	114/71	116/71	108/69	120/76	126/73	126/62	114/79	115/80	
	Presión arterial Media	mmHg		86	79	94	90	90	89	82	93	91	85	90	91	
	Pulmonar (sist/m)	mmHg														
	PVC	mmHg														
	Compliance															
Respiración	Ext O2 / Dez															
	Satv O2 / Vez															
	Pa/i O2 / Ca O2															
	# Ao O2 / Cv O2															
	HM / Pa vCO2															
	RVS / CMA															
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	
	Frecuencia respiratoria			16	14	16	20	19	16	16	16	16	18	20	20	
	FI O2	%		21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	
Ventilación Mecánica	Litros O2															
	Ventilador / Tipo / modo															
	Frec. SIMV/SIMV/ / Min															
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte / CmH2O															
	Tinsp / I:E / Seg															
	Peep															
	V.C. (Volumen corrientes)	c														
	Vm (Volumen minuto)															
	Oximetría	%		100	99	100	96%	94%	98%	98%	97%	99%	96%	98%	97%	
	Temperatura	°C		36.6	36.6	36.9	36.7	36.6	36.7	36.6	36.7	36.6	36.3	36.6	36.5	
	I/O															
	Vs. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mmhg		1mm	1mm	1mm	1mm	1mm	1mm	1mm	1mm	1mm	1mm	1mm	1mm	
	PPC (PAM - PIC)	mmhg														
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg														

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS				100										
NUTRICIÓN ENTERAL				100					350					
VIA ORAL														
MEDICAMENTOS / INFUSIONES / PREP. MEZCLA														
Kg 110 2 DMD 1 100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15
TOTAL ADMINISTRADOS	10	20	130	240	250	260	600 / 400	600	710	720	730	805		
CASTO URINARIO (ml/kg/h) 24H / 12 H	02 / 0.4	3.00 / 0.8												
Orina ml		3.00												
RESIDUO GASTRICO														
Deposición ml								X						
Drenes ml														
Toracostomia ml														
Ultrafiltración														
BALANCE ACUMULADO 400														
TOTAL ELIMINADOS			300	300	200	200	400	200	700	700	700	700		
Balance	10	20	-170	60	50	60	200	400	10	20	30	105		

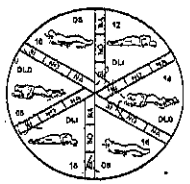
PENDIENTES

LABORATORIOS:
- Bacteriologia Cocan

PROCEDIMIENTOS:
- Biopsia Hepatica
- Pul Broncoscopia

CUIDADOS ESPECIALES
- Cuidados con piel e invasivos

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO X

GLUCOMETRIAS

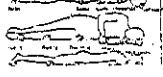
HORA	VALOR

Catéter F. Inserción P.I.C.C. Posición 27/2/18 MSD
Catéter F. Inserción Posición
Catéter F. Inserción Posición
Sonda Gástrica No. ____ Fecha de Inserción / /
Sonda Vesical No. ____ Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1 Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2 Fecha de Inserción / /

Mañana: Enfermero (a) B. Ximena C. | Tarde: Enfermero (a)
Auxiliar de Enfermeria | Auxiliar de Enfermeria

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante		
2 - Inatención		
3 - Pensamiento desorganizado		
4 - Nivel de conciencia alterado		

GRADUACION Y LOCALIZACION	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
	PREULCERA	Eritema que no mejora al aliviar la presion.
	GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición > 15 min.
	GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla de > 15mm
	GRADO 3	Ulcera abierta, con daño en hipodermis



HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición: N/A
Evolución: Mejora N/A Empeora N/A
Observaciones:

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICAC. SI ___ NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI ___ NO ___

FIRMA MEDICO

UC[illegible]-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA ✓ | APLICA ___ NO APLICA ✓ | APLICA ___ NO APLICA ✓ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE	TISS
RASS	APACHE

GLASGOW				
HORA		19	24	05
Apertura ocular	4	4	4	4
Respuesta verbal	5	5	5	5
Respuesta motora	6	6	6	6
Total		15	15	15
% Predictor de Delirium				

EVALUACION DE LA ESCALA		
Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

| | | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: Y NO
Seguimiento Cliente Externo: X NO
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon 2do. Nombre: Jader Edad: 20 años
1er. Apellido: Arenas 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 Aseguradora: Coosalud epo Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Multiples obstrucciones intestinales y low IQ especificados

Peso de ingreso 65 kg
Peso de Hoy 65 kg
Talla: 1.65cms
DIA 3
Fecha Actual (D / M / A) 01 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 18
CAMA No. 02
TISS
RASS +1/+2
APACHE

GLASGOW	07	12	18
Apertura ocular	4	4	4
Respuesta verbal	5	5	5
Respuesta motora	6	6	6
Total	15	15	15
% Predictor de Delirium			

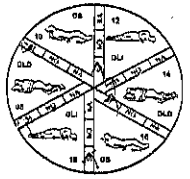
EVALUACION DE LA ESCALA
Apertura 4 Espontaneo
Ocular 3 A la voz
2 Al dolor
1 Ninguna
Respuesta 5 Orientado
Verbal 4 Confuso
3 Inapropiada
2 Incomprensible
1 Ninguna
Respuesta 6 Obedece ordenes
Motora 5 Localiza dolor
4 Retira por dolor
3 Flexión por dolor
2 Extensión por dolor
1 Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	104	105	103	120	130	117	128	139	126	144	125	119
	Arterial (S/D) mmHg	100/61	94/60	102/60	109/71	101/62	100/55	90/54	117/54	129/49	136/60	145/62	125/62
	Presión arterial Media mmHg	74	73	69	83	75	72	66	75	75	85	89	83
	Pulmonar (sist/m) mmHg												
	PVC mmHg												
	Compliance												
Respiración	Ext O_2 Dez												
	Satv O_2 Vcs												
	Pa O_2 LaO_2												
	# Aa O_2 CvO_2												
	HM $AavCO_2$												
	RVS CMA												
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	Frecuencia respiratoria	20x	16x	21x	23x	20x	14x	27x	23	20	29	29	29
	FI O_2 %	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
Ventilación Mecánica	Litros O_2												
	Ventilador Tipo / modo												
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH_2O												
	Tinsp / tE Seg												
	Peep												
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	99	96	97	96	98	96	99	96	98	98	96	96
	Temperatura °C	36.4	36.6	36.6	36.6	36.4	36.6	36.7	37.2	36.9	37.3	36.6	36.7
	IgT												
	IO												
	Vis. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm	2/2mm
	PPC (PAM - PIC) mm/hg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mm/hg												

PENDIENTES
LABORATORIOS:
Bh microbiologia orina
PROCEDIMIENTOS:
Rx Rx torax portatil
Rx cx Cx Abdomen Rx Gammagrafia
Rx Ecografia Hepato biliar
CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP SI NO X
GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR

ADMINISTRADOS	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS												
PLASMA-ALBUMINA												
GLOBULOS ROJOS												
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS							100	500		100		
NUTRICIÓN ENTERAL												
VÍA ORAL				60								
MEDICAMENTOS / INFUSIONES / PREP. MEZCLA												
Ketoral amp x 30 ml/100 cc	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Ampicilina + Sulbactam fco x 1.5gr/250 ml/100 cc								1	25	25	25	25
TOTAL ADMINISTRADOS	15	30	105	120	135	250	365	865	845	985	1025	1065
GASTO URINARIO (ml/kg/h)		600							480			480
12 H / 12 H												
1.5 ml/kg/h / 2.0 ml/kg/h												
Orina ml		600							480			480
RESIDUO GASTRICO								400			200	
Deposición ml		+										
Drenes ml												
Toracostomia ml												
Ultrafiltración												
BALANCE ACUMULADO 605 (-)												
TOTAL ELIMINADOS		600	600	600	600	600	600	1000	1485	1485	1680	2160
Balance	15 (+)	570 (-)	495 (-)	480 (-)	465 (-)	350 (-)	235 (+)	135 (-)	640 (-)	500 (-)	655 (-)	1095 (-)

Catéter F. Inserción Icc
Posición 29 / 21.8
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No.
Fecha de Inserción / /
Sonda Vesical No.
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante		X
2 - Inatención		X
3 - Pensamiento desorganizado		X

RIESGO Y VALORACIÓN

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición > 15 min.
GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla rio > 15mm

De cubito dorsal
De cubito lateral

HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición NA
Evolución: Mejora NO Empeora NA

	Mañana	Tarde
Enfermera (o)	J. Medina	Enfermera (o)
Auxiliar (o)	Michel H.	Auxiliar (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: X | NO
Seguimiento Cliente Externo: X | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ____ NO APLICA X | APLICA ____ NO APLICA X | APLICA ____ NO APLICA X | APLICA ____ NO APLICA X | APLICA ____ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE	TISS
RASS -2	APACHE

GLASGOW

HORA	21	24	5
Apertura ocular	4	1	1
Respuesta verbal	5	1	1
Respuesta motora	6	1	1
Total	15	3	3

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	118	123	131	CVX	CVX	135	157	147	145	134	137
	Arterial (S/D) mmHg	134/63	181/84	142/31			140/DA	122/79	91/41	106/64	98/64	101/62
	Presión arterial Media mmHg	86	99	96			109	90	71	81	75	75
	Pulmonar (s/d/m) mmHg											
	PVC mmHg											
	Compliance											
Respiración	Ext C_2 D_{02}											
	Satv O_2 V_{02}											
	Pa/I O_2 LaO_2											
	#Aa O_2 CvO_2											
	HM $AavCO_2$											
	RVS CMA											
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	A	A	A			TO(VM)	TQ(VA)	TO(VA)	TO(VA)	TQ(VA)	TO(VA)
Ventilación Mecánica	Frecuencia respiratoria	10	25	26			25	23	19	17	17	15
	FI O_2 %	21%	21%	21%			100%	100%	30	30	30	30
	Litros O_2						40cm	40LPM	40LPM	40LPM	40LPM	40LPM
	Ventilador Tipo / modo						AC	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min											
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH_2O											
	Tinsp / I:E Seg											
	Peep											
	V.C. (Volumen corrientes) cc							7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	Vm (Volumen minuto)											
	Oximetria %	97	97	97			98%	97	98	95	95	94	94
	Temperatura °C	32.3	32.1	36.6			37.8	37.6	37.6	37.4	37.6	37.4	37.6
	IoT											
	IO											
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	1e|2mm	1e|2mm	1e|2mm			1e|2mm.	1e|2m	1e|2m	1e|2m	1e|2m	1e|2m	1e|2m
	PPC (PAM - PIC) mm/hg											
	P.I.A. (Presión Indrabdominal) mm/hg											

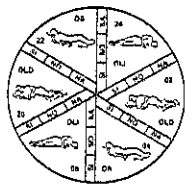
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO ✓

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
24 h 30	91 mg/dl
5 h 43	93 mg/dl

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS				120										
NUTRICIÓN ENTERAL														
VÍA ORAL														

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Hatol amp x 20 mEq	2amp/100cc	15	15	15	—	1.5	15	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	
Ampicilina + Sulbactam amp x 1.5gr	2amp/100cc	25	25	25	—								
Lactato Ringer 1000cc						↑	120	120	120	120	120	400	
Midazolam Amp 15 mg	4amp/50cc					↑	10	10	10	10	10	10	
Fentanil 4 amp x 0.05 mg	2 amp/50cc					↑	20	20	20	20	20	20	
Dexmedetomidina 4 mg amp	2 amp/100								4	4	4	4	

TOTAL ADMINISTRADOS		1105	1145	1335		1360	1485	1650	1814	1458	2157	2605		
Eliminados	Orina ml			300								150		
	RESIDUO GASTRICO					0	0	0	0	0	0	300		
	Deposición ml													
	Drenes ml													
	Toracostomia ml													
	Ultrafiltración													
	Total Eliminados	2160	2160	2460		2460	2410	2460	2460	2460	2460	2410		
	Balance	1055(-)	1015(-)	1125(-)		1100(-)	925 (-)	810 (-)	646 (-)	1002 (-)	303 (-)	304 (-)		

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)

24 H	6 ULTIMAS H.
1.2 cc/kg/hm	0.3 cc/kg/hm

BALANCE ACUMULADO: 904 (-)

Catéter F. Inserción	2/3/19													
Posición	Yug													
Catéter F. Inserción														
Posición														
Catéter F. Inserción														
Posición														
Sonda Gástrica No														
Fecha de Inserción	/ /													
Sonda Vesical No.														
Fecha de Inserción	/ /													
Drenaje No.1														
Fecha de Inserción	/ /													
Drenaje No.2														
Fecha de Inserción	/ /													

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante		
2 - Inatencion		
3 - Pensamiento desorganizado.		

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PRE-ULCERA	Eritema que no desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición - 15 mm
GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla de ≥ 15mm
GRADO 3	Ulcera abierta con daño en hipodérmica

ESCARA Y CALIZACION

De cúbito dorsal

De cúbito lateral

HORA DE VALORACIÓN

Fecha de Aparición ____

Evolución: Mejora ____ Empeora ____

Enfermera(o) noche

Auxiliar noche

Terapeuta respiratorio noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-0

MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO
Seguimiento Cliente Externo: SI NO

FIRMA MEDICO

HOJA DE MONITOREO — UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jader — Edad: 28A
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 — Aseguradora: Consorcio PPL — Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Otras Obstrucciones intestinales y las no especificadas

Peso de Ingreso 65Kg
Peso de Hoy 65Kg
Talla: 165cm

DIA 4

Fecha Actual (D / M / A): 02 / 03 / 2018
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 2018

CAMA No. 07 | TISS
RASS -3/-4. | APACHE

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
GLASGOW												
HORA	07	12	16									
Apertura ocular	1	2	2									
Respuesta verbal	1	1	1									
Respuesta motora	4	4	4									
Total	6	7	7									
% Predictor de Delirium												
EVALUACION DE LA ESCALA												
Apertura 4 Espontaneo												
Ocular 3 A la voz												
2 Al dolor												
1 Ninguna												
Respuesta 5 Orientado												
Verbal 4 Confuso												
3 Inapropiada												
2 Incomprensible												
1 Ninguna												
Respuesta 6 Obedece ordenes												
Motora 5 Localiza dolor												
4 Retira por dolor												
3 Flexión por dolor												
2 Extensión por dolor												
1 Ninguna												
VARIACION PUPILAR												
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA												
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA												
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM												
Circulación Ritmo / Frec. Latido / min.	155	148	159	144	139	136	142	139	144	146	149	131
Arterial (S/D) mmHg	90/56	113/66	112/55	95/51	113/60	98/58	102/58	95/53	98/54	110-61	102-61	103-54
Presión arterial Media mmHg	67.	89	74.	65	80.	71	73	68.	68	74	74	70
Pulmonar (sis/dm) mmHg												
PVC mmHg			9(c).		11(c)		11(c)	13(c)	14°	13°	12°	12°
Compliance	80						84			89.		
Respiración Sat O2 Dia												
Sat O2 Vcz	98/0 26.						63/0 21.			65/0 21.		
PaFi O2 LaO2												
#Aa O2 DvO2												
HM RevCO2												
RVS CMA												
Ventilación Mecánica VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)
Frecuencia respiratoria	14	14	16	17	10	12	8	7	7	6	12	11
FI O2 %	30%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%
Litros O2												
Ventilador Tipo / modo	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C
Frec. S/IMV/SIMV Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
Tinsp / tE Seg												
Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
V.C. (Volumen corrientes) c												
Vm (Volumen minuto)												
Oximetria %	94	96	93.	96	93	97	96	95.	97	96	97	97
Temperatura °C	36.5.	37.4	37.5	37.3	37.2	37.1	37.3	37.2	37.2	37.1	37.1	37
IgT												
IO												
Vr. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmHg	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm	IF/2mm
PPC (PAM - PIC) mmHg												
P.I.A. (Presión Indirabdominal) mmHg												

ADMINISTRADOS

PLACENTAS - CRIOPRECIPITADOS												
PLASMA-ALBUMINA	Albumina			50.								
GLOBULOS ROJOS												
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		300	300		2020		100					150
NUTRICION ENTERAL	Nutra 1.2 x							30	30	30	30	
VIA ORAL												

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Fentanil 20mcg 2Amp 100cc	LV. IC	15											
Dobutamina 5mg/kg/min 2Amp/100cc	LV. IC	4	4	8.	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Lactato de Ringer a 100	LV. IC	400	400	350	350	350	350	350	350	150	150	150	150
Fentanil 50mg 2Amp 100cc	LV. IC	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Midazolam 50mg/3ml 4Amp	LV. IC	15	5.	30	30	30	30	30	30	5	5	5	5
Meropenem 1gr. 1ml/2cc H2O/100cc	LV. IC			30	30	30	30	30	30	7	7	7	7
					28	28	28	7	7	7	7	7	7
													150

TOTAL ADMINISTRADOS	454.	1383	2026	2497	3458	3709	4309	4509	4154	4917	5177	5227
GASTO URINARIO (ml/kg/h) 6H					65	93	135					100
12 H												
1.0 cc/kg/h. 0,3 mL/Kg/h									900			
BALANCE ACUMULADO 909 (-)												
Eliminados Orina ml												
RESIDUO GASTRICO												
Deposición ml												
Drenes Hipoclorito												
Toracostomia ml												
Ultrafiltración												
TOTAL ELIMINADOS					210.	370	510.	510.	910	910	910	1010
Balance	454(+)	1383(+)	2026(+)	2497(+)	3248(+)	3339(+)	3799(+)	3999(+)	3244	4007	4267	4217

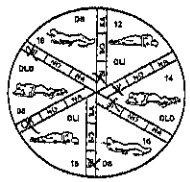
PENDIENTES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP SI NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	111mg/dl
16:00	157mg/dl
20:00	99mg/dl

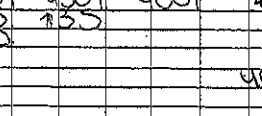
Catéter F. Inserción 30/02/18
Posición CVC
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 18
Fecha de Inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1 Pleural
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante		
2 - Inatencion		
3 - Pensamiento desorganizado	N.V.	
4 - Nivel de conciencia alterado		

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición > 15 min
GRADO 2	Equimosis oscuro - ampolla de > 15mm
GRADO 3	Ulcera abierta, con daño en hipodermis
GRADO 4	Profunda con compromiso de hueso/tendón

GRAFICA Y LOCALIZACION



HORA DE VALORACION
Fecha de Aparicion N A
Evolución: Mejora N A Empeora N A
Prevención:

Mañana	Turno
Enfermera (o) Lady G	Enfermera (o)
Auxiliar (o) Nasly	Auxiliar (o)
Terapeuta (o) Karen	Terapeuta (o) Laura

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI NO
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI NO
Seguimiento Cliente Externo: SI NO

FIRMA MEDICO

UCI-F 08-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA / NO APLICA ____ APLICA ____ NO APLICA ____ APLICA ____ NO APLICA ____ APLICA ✓ NO APLICA ____ APLICA ____ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 135.56 ml/min/1.73m²

NOCHE ☾ | TISS
RASS -3 -4 | APACHE

| GLASGOW | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS:	SI	NO	X
MANILLA DE IDENTIFICACION:		NO	
Seguimiento Cliente Externo:	SI X	NO	

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-003-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: JHON 2do. Nombre: JAIRO Edad: 28 A
1er. Apellido: ARENAS 2do. Apellido: SILVA
H.C. 1151934020 Aseguradora: CONSORCIO P.P.L. Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: OTRAS PERITONITIS AGUDA - PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)

Peso de Ingreso 65 KG
Peso de Hoy 65 kg
Talla: 1,69cm

DIA 5

Fecha Actual (D / M / A) 03 / 02 / 2018
Fecha de Ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 2018

CAMA No. 07
TISS
RASS +2 1 -2
APACHE

| GLASGOW | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI | NO
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X | NO

CLINICA MEDICO

UCI-FOR 3-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ (delirium) APLICA X NO APLICA ___ APLICA X NO APLICA ___ APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE	TISS
1	
RASS 4-5	APACHE

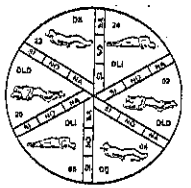
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
Perfil Básico
Hemograma y
Hospitalario

PROCEDIMIENTOS:
Lavado px
Lunes

CUIDADOS ESPECIALES
ORINA c/HORA
PVC L12 c/2HORAS

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
21:00	100 mg/dL
22:00	110 mg/dL
03:16	116 mg/dL

GLASGOW

HORA	20	24	5
Apertura ocular	2	2	2
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	4	4	4
Total	7	7	7

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	137	138	137	137	136	132	135	133	131	130	120	132
	Arterial (SrO) mmHg	121-67	125-71	123-74	118-69	119-70	126-72	121-65	124-77	132-80	121-78	122-76	133-81
	Presión arterial Media mmHg	85	89	90	85	86	90	85	92	93	92	91	98
	Pulmonar (sis/dm) mmHg												
	PVC mmHg	11°	13°		10°		10°		13°		9°		10°
	Compliance	91					66		55		63		
Respiración	Sat O2 Dex												
	Satv O2 Vcu	E68 D23		E63 D21			E45 D21		E35 D20		E41-D22		E30-D45
	PaO2 O2 LaO2												
	Ø Aa O2 CvO2												
	RM #avCO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)
	Frecuencia respiratoria	19	19	10	12	14	12	14	20	19	10	11	
	FI O2 %	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
	Litros O2	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'
	Ventilador Tipo / modo	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I:E Seg												
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes) g												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	100%	100%	97%	97%	96%	95%	98%	99%	98%	99%	99%	98%
	Temperatura °C	37°8	37°1	37°1	37°1	37°1	37°1	37°1	37°1	37°6	37°6	37°5	37°4
	IgT												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmhg	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2	DR2-IH2
	PPC (PAM - PIC) mmhg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmhg												

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS	239												
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	100			100			100	100		150		100	
NUTRICIÓN ENTERAL													
VIA ORAL													

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
NOREPINEFRINA 4mg/4mL	2 AMP/100cc	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
MIDAZOLAM	4 AMP/100cc	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
FENTANILO	2 AMP/100cc	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
LACTATO DE RINGER X 1000 mL	I.V. EC.	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
MEROPENEM AMPX 1g VIAL / 20cc H2O.	1/110cc.	28	7	7	7	7	7	28	28	28	7	7	7
CEFTRIAXONA		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
ACIDO ASA PM.C L12 C/2 HORAS	150	150			150		150			150			150

TOTAL ADMINISTRADOS		5743	2971	4019	4427	4605	4493	5332	5551	5810	2060	6346	6614
GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)	Orina ml	50	50	10	20	40	30			20		60	40
24 H: 1,3 mL/kg/h.	RESIDUO GÁSTRICO	20								30			
6 ULTIMAS H: 0,3 mL/kg/h.	Deposición ml												
BALANCE ACUMULADO: 10.474 (+)	Drenes ml												
	Toracostomía ml												
	Ultrafiltración												
	Total Eliminados	1915	1965	1975	1995	2035	2065	2065	2065	3085	2056	2146	2186
	Balance	7828	1956	+2124	2432	+2570	+4777	+3267	+3466	+3605	+4201	+4201	

Catéter F. Inserción: 02/10/19 — Posición: CUELLO
Catéter F. Inserción — Posición
Catéter F. Inserción — Posición
Sonda Gástrica No. 16 — Fecha de Inserción 01/03/19
Sonda Vesical No. 16 — Fecha de Inserción 01/05/19
Drenaje No.1 — Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2 — Fecha de Inserción / /
Enfermero(a) noche
Auxiliar noche

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante	V	
2 - Inatención	V	

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición ≥ 15 mm.

UCI-FOR 3-V2 — HOJA DE MONITOREO — UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

De decúbito dorsal / De decúbito lateral

HORA DE VALORACION
Fecha de Aparición

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: S [ ] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-[illegible]-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: JHON — 2do. Nombre: JADER — Edad: 28
1er. Apellido: ARENAS — 2do. Apellido: SILVA
H.C. 1151934020 — Aseguradora: CONSORCIO P.P.L — Tipo de Sangre: A+
Diagnostico: PERITONITIS AGUDA - PERFORACION DEL INTESTINO

Peso de Ingreso: 65 kg
Peso de Hoy: 65 kg
Talla: 1,65 cms
DIA: 6.
Fecha Actual (D / M / A): 04 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 18
CAMA No.: 07
TISS:
RASS: -1/-2
APACHE:

GLASGOW	07	12	18
Apertura ocular	3	4	4
Respuesta verbal	4	4	4
Respuesta motora	3	6	6
Total	10	14	14

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	135	139	142	135	132	129	127	120	120	134	120	119
	Arterial (S/D) mmHg	109/85	124/96	132/85	132/91	132/82	132/86	134/87	142/84	132/85	129/60	129/85	100/77
	Presión arterial Media mmHg	99	92	100	88	98	90	96	103	99	86	93	99
	Pulmonar (s/d/m) mmHg												
	PVC mmHg		10			(6)			(7)				(8)
	Compliance												
Respiración	Ext O_2 Dez												
	Satv O_2 Vco												
	Pa/I O_2 LaO_2												
	# Aa O_2 CvO_2												
	HM $\Delta avCO_2$												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO	TO	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)
	Frecuencia respiratoria	16	13	17	20	24	21	28	23	18	19	18	18
	FI O_2 %	28	28	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
	Litros O_2	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM
	Ventilador Tipo / modo	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH_2O												
	Tinsp / tE Seg												
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corriente) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	95	97	98	97	96	96	94	96	96	99	99	99
	Temperatura °C	36.6	36.9	37.2	37.5	37.6	37.7	36.4	37.2	37.3	37.3	37.6	37.1
	ICT												
	IO												
	Vlr. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmHg	4mm	4mm	4mm	4mm	4mm	4mm	4mm	4mm	4mm	4mm	4mm	4mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

ADMINISTRADOS

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		130	130	130		130		120				100	
NUTRICIÓN ENTERAL	1Qhrs Especial 500	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
VÍA ORAL		20		20		20		20		20		20	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Hemocel IL Frasco x 1000c.	EV-SC	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Ranitidina .05mg Ampollas	EV-SC	5	5	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Ampicilina + Sulbactam 1gr	Amp/100	25	25	25	10	10	10	25	25	25	10	10	10
												10	10

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
TOTAL ADMINISTRADOS		225	460	610	730	930	1080	1350	1530	1730	1920	1830	1940
GASTO URINARIO (ml/kg/h)			135	930	20	60	110	148	110	550	320	5.5	30
8H	12 H		125					120					
5.4 cc/kg/h	4.4 cc/kg/h												
BALANCE ACUMULADO													
10.474 (+)													

Eliminados:

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Orina	ml												
RESIDUO GÁSTRICO													
Deposición	ml												
Drenes	ml												
Toracostomía	ml												
Ultrafiltración													
TOTAL ELIMINADOS			1440	1940	1965	2025	2125	2245	2510	3230	3405	3320	3500
Balance		(225)	(980)	(1330)	(1235)	(1095)	(1045)	(895)	(980)	(1500)	(1485)	(1490)	(1560)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante
2 - Inatención
3 - Pensamiento desorganizado

	PRESENTE	AUSENTE
1		X
2		X
3		X

RIESGO Y VULNERABILIDAD

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presion.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición > 15 mm
GRADO 2	Equimosis oscura + ampolla de > 15mm
GRADO 3	Ulcera abierta con daño en [illegible]

De dúbito dorsal
De dúbito lateral

HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición
Evolución: Mejora Empeora

PENDIENTES

LABORATORIOS:
(2) Hemograma
Hisopado traqueal

PROCEDIMIENTOS:
(2) Lavado Qx el lunes

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION

UPP: SI [ ] NO [ ]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
11h00	98 mg/dl
18h00	97 mg/dl

Catéter F. Inserción C.V.C. SD.
Posición 02/03/18
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 02/03/18
Sonda Vesical No. 19
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.2
Fecha de Inserción 01/03/18

	Mañana	Tarde
Enfermera (o)		
Auxiliar (o)		

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI NO
MANILLA DE IDENTIFICACION: NO
Seguimiento Cliente Externo: SI NO

FIRMA MEDICO

UCI-FO-08-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ____ APLICA ____ NO APLICA ____ APLICA X NO APLICA ____ APLICA X NO APLICA ____ APLICA ____ NO APLICA ____

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE | TISS

RASS -1 -0 -5 | APACHE

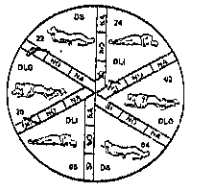
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
(P) Gases Arteria
Hemograma Control, Hemocultivos
-120

PROCEDIMIENTOS:
(P) Lavado PX con
Lanes

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
3:00	120 mg/dl

GLASGOW				
HORA		20	01	5
Apertura ocular		3	4	4
Respuesta verbal		1	1	1
Respuesta motora		6	6	6
Total		10	11	11
% Predictor de Delirium				
EVALUACION DE LA ESCALA				
Apertura	4	Espontaneo		
Ocular	3	A la voz		
	2	Al dolor		
	1	Ninguna		
Respuesta Ver	5	Orientado		
	4	Confuso		
	3	Inapropiada		
	2	Incomprensible		
	1	Ninguna		
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes		
	5	Localiza dolor		
	4	Retira por dolor		
	3	Flexión por dolor		
	2	Extensión por dolor		
	1	Ninguna		

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	132	120	121	118	115	117	108	110	105	111	119	117
	Arterial (S/D) mmHg	142-79	144-80	142-79	140-79	132-88	133-88	119-82	127-84	122-81	114-84	123-81	127-87
	Presion arterial Media mmHg	101	101	100	99	100	103	94	98	94	94	95	100
	Pulmonar (s/d/m) mmHg												
	PVC mmHg			11°			10°				9°		
	Compliance												
Respiración	Ext O2 Dez												
	Satv O2 Vez												
	Pati O2 LaO2												
	# Aa O2 CvO2												
	HM RaVCO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (T) (TO)	TO (Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)	TO(Vm)
	Frecuencia respiratoria	10	11	12	14	16	16	17	18	19	20	18	16
	FI O2 %	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
	Litros O2	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'
	Ventilador Tipo / modo												
	Frec. SIMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I:E Seg												
	Peep												
	V.C. (Volumen corrientes) c	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	98%	99%	98%	98%	98%	97%	97%	98%	98%	97%	97%	9
	Temperatura °C	37°1	37°1	37°2	37°4	37°4	37°4	37°1	37°1	37°6	37°4	37°5	37°5
	IgT												
	IO												
	Vs. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmHg	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		320	100	100	100		50	100		20	160			
NUTRICIÓN ENTERAL Nutriflex Special 206		30	30	30	30	30		30	30		30	30	30	30
VIA ORAL				20							20			
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
HEMACCEL X 500cc	I.V. TC.	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
FENTANILO		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
AMPICILINA + SALBACTAM		23	23	23	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
KA sl: 2 AMP 1100cc		13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
TOTAL ADMINISTRADOS		2166	2482	2748	2824	3074	3177	3420	3565	3933	3936	4039	4142	

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)

24 H	6 ULTIMAS H
2,7 mL kg h	0,8 mL kg h

BALANCE ACUMULADO
10.682 (+)

Eliminados													
Orina ml				150			150			300			
RESIDUO GASTRICO									30			20	
Deposición ml													
Diarrea ml													
Toracostomia ml													
Ultrafiltración													
Total Eliminados	3200	3200	3200	3850	3850	3850	4000	4030	4030	4330	4350	4350	
Balance	-1534	-1218	-452	-1026	-776	-673	-580	-465	-97	-394	-411	-208	

CAM-ICU (Metodo para la evaluación de la confusión en UCI)	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante		
2 - Inatención		
3 - Pensamiento desorganizado		

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PRECULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición. >5 mm.
GRADO 2	Epidermis abierta - ampolla rota > 15mm
GRADO 3	Ulcera abierta con daño en hipodermis

ESCALA BRADEN Y CALIFICACION

De rubito derecho

De rubito izquierdo

HORA DE VALORACION

Fecha de Aparición ____

Evolución: Mejora ____ Empeora ____

Catéter F. Inserción 21/03/18
Posición Yugular

Catéter F. Inserción
Posición

Catéter F. Inserción
Posición

Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 21/03/18

Sonda Vesical No. 16
Fecha de Inserción 23/03/18

Drenaje No. Torácico Izquierdo
Fecha de Inserción 21/03/18

Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

Enfermero(a) recibe

Auxiliar recibe

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: [X] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR 8-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: JHON 2do. Nombre: JADER Edad: 28
1er. Apellido: ARENAS 2do. Apellido: SILVA
H.C. 1151934020 *Aseguradora: CONSORCIO P.P.L Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: PERITONITIS AGUDA - PERFORACION DEL INTESTINO

Peso de Ingreso 65 kg
Peso de Hoy 65 kg
Talla: 1,65 cms

DIA 7

Fecha Actual (D / M / A) 5 / 03 / 18
Fecha de ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 18

CAMA No. 07
TISS
RASS
APACHE

GLASGOW			
HORA	7	12	18
Apertura ocular	4	3	2
Respuesta verbal	5	5	1
Respuesta motora	6	6	5
Total	15	14	8
% Predictor de Delirium			

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

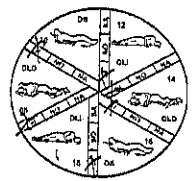
		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	120	127	114	110	108	105	105	108	109		135	127
	Arterial (S/D) mmHg	149/83	151/93	130/87	139/92	142/98	144/95	128/84	136/93	141/92		152/101	115/89
	Presión arterial Media mmHg	98	112	109	106	112	98	102	104	108		118	92
	Pulmonar (sis/dm) mmHg												
	PVC mmHg											5	
	Compliance												
Respiración	Ext O2 Oxu												
	Satv O2 Vor												
	Pati O2 LaO2												
	# Aa O2 CvO2												
	HM #avCO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO (VA)	TO (VA)	TO (VA)	TO (VA)	TO (VM)	TO (VA)	TO (VA)	TO (VA)	TO (VM)		TO (VM)	TO (VM)
	Frecuencia respiratoria	14	24	40	20	40	17	19	23	19		30	22
	FI O2 %	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30%	30%
	Ultima O2	40LPM	40LPM	40LPM	40LPM	40LPM	40LPM	40LPM	40LPM	40lpm		40lpm	40lpm
	Ventilador Tipo / modo												
	Frec. S/MV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I:E Sec												
	Peep	6.4	6.4	6.4	6.4	6.8	6.8	7.0	7.0	2.0		3.0	2.0
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	99	96	100	100	99	93	94	91	93		99	93
	Temperatura °C									36.6		36.1	36.3
	Ig												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmHg	12/2m	12/2m	12/2m	12/2m	12/2m	12/2m	12/2m	12/2m	12/2m		12/2mm	12/2mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

PENDIENTES

LABORATORIOS:
Hemocultivo X7
Hisopado rectal
Patología y cuno dismolec
PROCEDIMIENTOS:
Pl lavado qx

CUIDADOS ESPECIALES
-

CAMBIOS DE POSICION



UPP SI [ ] NO [/]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR

ADMINISTRADOS		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS				231									
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS			100	100	120	150						120	120
NUTRICIÓN ENTERAL													
VÍA ORAL			20		30								20
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
KATROL Amp 20mg/4	2 amp/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10		10	10
Control Amp 40 mg		10	10	10	10	10	10	10	10	10		10	10
Mytraglax		30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30
Hemocisl 500 gr		40	40	40	40	40	40	40	40	40		40	40
Ampicilina + sulbactan vial 1.5g	1 vial / 100cc	23	23	23	10	10	10	10	10	23		23	23
TOTAL ADMINISTRADOS		113	375	380	1030	1280	1380	1450	1470	1660	1660	1450	1440

GASTO URINARIO (ml/kg/h)		Eliminados		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
6H	12 H		Orina ml												
0	Incontinente		RESIDUO GÁSTRICO	120							500				100
			Deposición ml												50
BALANCE ACUMULADO			Drenos ml												
10.682 (+)			Toracostomía ml												
			Ultrafiltración												
		TOTAL ELIMINADOS		120	120	110	120	120	120	920	920	920	920	920	1070
		Balance		7 (+)	255 (+)	540 (+)	910 (+)	1160 (+)	1260 (+)	530 (+)	550 (+)	740 (-)	740 (-)	530 (+)	370 (+)

Catéter F. Inserción CVC SD
Posición SCI 03118
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 1/03/18
Sonda Vesical No.
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante
2 - Inatención
3 - Pensamiento desorganizado

	PRESENTE	AUSENTE

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición ≤ 15 mm
GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla de ≥ 15mm

VALORACION Y ULCERAS

De cubito dorsal

De cubito lateral

HORA DE VALORACION
Fecha de Aparición
Evolución: Mejora Empeora

	Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Maria C	Enfermera (o) Erika G
Auxiliar (o)		Auxiliar (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI / NO /
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI / NO
Seguimiento Cliente Externo: SI / NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-3-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA / NO APLICA — APLICA / NO APLICA — APLICA / NO APLICA — APLICA / NO APLICA

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 140.6 ml/min/1.73m²

NOCHE	TISS
7	
RASS	APACHE
-3 / 13	

GLASGOW				
HORA		20	24	06
Apertura ocular	4 Espontaneo 3 A la voz 2 Al dolor 1 Ninguna	3	4	4
Respuesta verbal	5 Orientado 4 Confuso 3 Inapropiada 2 Incomprensible 1 Ninguna	2	1	2
Respuesta motora	6 Obedece ordenes 5 Localiza dolor 4 Retira por dolor 3 Flexión por dolor 2 Extensión por dolor 1 Ninguna	6	6	6
Total		10	11	14

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

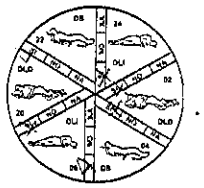
Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	110	116	116	112	133	105	111	135	129	129	116	112
	Arterial (S/D) mmHg	116/89	116/82	122/89	122/80	113/87	118/84	132/84	123/83	102/64	132/94	136/80	129/92
	Presión arterial Media mmHg	90	90	93	94	94	92	100	96	76	106	105	104
	Pulmonar (sist/m) mmHg												
	PVC mmHg	7			5			6(c)			8(c)		
	Compliance												
Respiración	Ext O2 Diur												
	Satv O2 Vcc												
	Pasl O2 LaO2												
	#Aa O2 CvO2												
	HM RavCO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TQ(vm)	TQ(vm)	TQ(vm)	TQ(vm)	TQ(vm)	TQ(vm)	TQ(vm)	TQ(vm)
	Frecuencia respiratoria	25	19	19	19	12	17	19	20	24	23	23	21
	FI O2 %	30%	30%	30%	30%	30	30	30	30	30	30	30	30
	Litros O2	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm
	Ventilador Tipo / modo					EXTT	EXTT	EXTT	EXTT	EXTT	EXTT	EXTT	EXTT
	Frec. SIMV/SIMV Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte Cm/H2O												
	Tinsp / I:E Seg												
	Peep					10	10	10	10	10	10	10	10
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	98	94	93	96	97	96	93	96	91	92	94	97
	Temperatura °C	36.6	36.5	36.4	36.0	36.4	36.6	36.5	36.1	37.1	37.2	37.2	37.1
	IqT												
	IO												
	Vr. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm
	PPC (PAM - PIC) mm/hg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mm/hg												

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI / NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
02:00	92 ml/dl
06:00	77 mg/dl

OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
P1 orinar Serología VIH
P1 orinar Cultivo Hongos Fenotipo

PROCEDIMIENTOS:
P1 Gammagrafía Interdisciplinar
P1 Ecografía hepatobiliar
P1 Lavado ex. abdominal (Hierbales)

CUIDADOS ESPECIALES
Cuidados con piel cuidar sacos
-reservados 2 unidad GR+ A+

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLÓBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		120	120	100	120	150		120		100	100		100	
NUTRICIÓN ENTERAL	nutriflex especial 50c	-	-	-	-	30	30	30	30	30	30	30	30	30
VIA ORAL						20		20		20			20	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Acetaminofen amp x 20ml (c/10m)	2amp/120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Fentanilo amp x 0.05mg	2amp/100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Nutriflex	1:1 c	30	30	30	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Haemacel	IV-IC	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Ampicilina + sulbactam amp x 1.5g	1amp/100	10	10	10	10	10	10	23	23	23	10	10	10	
TOTAL ADMINISTRADOS		2360	2580	2980	3100	3270	3370	3623	3736	4054	4169	4334	4484	

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)														
24 H	6 ULTIMAS H													
1.2 cal/kg/h	1.1 cc/kg/h													
BALANCE ACUMULADO														
12895 (+)														
Eliminados: Orina ml		100	400											
RESIDUO GÁSTRICO														
Deposición ml						0		20		35	55		120	
Drenes ml														
Toracostomía ml														
Ultrafiltración														
Total Eliminados		1930	1820	1830	1930	1270	1210	1570	1250	1665	1525	2010	2245	
Balance		1790(+)	1010(+)	1240(+)	1980(+)	1930(+)	2160(+)	2196(+)	2486(+)	2389(+)	2644(+)	2324(+)	2239(+)	

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante		

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presion

De cubito dorsal

HORA DE VALORACION

Fecha de Aparición

Catéter F. Inserción	04-03-18
Posición	(UCIM)
Catéter F. Inserción	
Posición	
Catéter F. Inserción	
Posición	
Sonda Gástrica No.	15
Fecha de inserción	01/03/18
Sonda Vesical No.	14
Fecha de inserción	01/03/18
Drenaje No.1	TQT
Fecha de inserción	01/03/18
Drenaje No.2	Epigastrico
Fecha de inserción	01/03/18
Enfermera(o) noche	Unbosa, Geysa
Auxiliar noche	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011617-6

MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO
Seguimiento Cliente Externo: SI NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jaider — Edad: 28A
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
I.C. 1151934020 — Aseguradora: Comparta PPL — Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: peritonitis aguda, perforacion del intestino

Peso de ingreso	Fecha Actual (D / M / A)	CAMA No.	TISS
65 kg	06 / 03 / 18	07	
Peso de Hoy	**DIA**		
65 kg	8		
Talla:	**Fecha de ingreso (D / M / A)**	**RASS**	**APACHE**
165 cms.	26 / 02 / 18	+1	0

GLASGOW

HORA	8	11	18
Apertura ocular	4	4	4
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	11	11	11

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
		Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

RIACION PUPILAR
METRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA
ACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
AÑO:

2MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	106	112	104	106	105	109	106	116	110	107	116	114
	Arterial (S/D) mmHg	122-86	139-90	130-94	133/80	132-97	129-88	136-93	133/91	127/83	133/87	136/94	132/93
	Presión arterial Media mmHg	98	103	106	103	110	101	107	105	100	102	108	106
	Pulmonar (s/d/m) mmHg												
	PVC mmHg				8°				11°				10°
	Compliance												
Respiración	Ext O2 Dc												
	Saliv O2 Vo2												
	Pa/I O2 La O2												
	# Ao O2 CvO2												
	HM #avCO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO	TO	TO	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)
	Frecuencia respiratoria	18	20	20	19	18	18	20	20	18	18	18	19
	Fi. O2 %	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
	Ultrac O2	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lpm	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lx'	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm
	Ventilador Tipo / modo	ESPON.	ESPONT.	ESPONT	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont
	Frec. SIMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I:E Sec												
	Peep	7.0	7.0	7.	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	97%	98%	99%	99%	98%	99%	95%	93%	95	96	95	96
	Temperatura °C	36°1	36°1	36°1	37°1	37°1	37°1	37°1	37°1	37.2	37.2	37.3	37.2
	IqT												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmHg	IR 2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

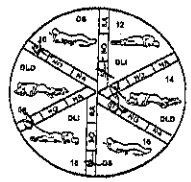
PENDIENTES

LABORATORIOS: Cuaqua etc.

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES
Bolos HAEMACCEL 100cc
PVC 28=
Glucometria 480 DAD50

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI ___ NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	97mg dl.
19 + 10	36.4g/l.

ADMINISTRADOS

AQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
ASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
EDICAMENTOS ENDOVENOSOS		100		100	100	50	50		50			100		
TRICIÓN ENTERAL														
ORAL														
EDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
TROL		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
EMACCEL		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
NTANILO		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
IPLEX		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
PIC... A TSULBACTAM		23	23	23	10	10	10	*	23	23	23	10	10	

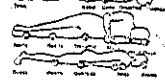
TAL ADMINISTRADOS		213	326	639	859	1189	1129	1289	1382	1495	1608	1908	1908	
STO URINARIO (ml/kg/h)	Orina ml		200		400				100		650		650	
6H 12 H	RESIDUO GÁSTRICO	50	50		20			120				30		
	Deposición ml													
ml/kg/h 24ml/kg/h	Drenes ml													
	Toracostomía ml													
ANCE ACUMULADO	Ultrafiltración													
2.898 (+)	TOTAL ELIMINADOS	50	300	300	200	200	220	220	940	940	1540	1540	2140	
	Balance	+163	+26	+339	+139	+329	+409	+429	+442	554(+)	68(+)	368(+)	232(-)	

Eliminados

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)	PRESENTE	AUSENTE
Inicio agudo o curso fluctuante		X
Inatención		X
Pensamiento desorganizado		X
Nivel de conciencia alterado		X

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición > 15 mm
GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla de > 15mm
GRADO 3	Ulcera abierta, con daño en hipodermis
GRADO 4	Profunda con compromiso de musculo/tendón

GRAFICA Y LOCALIZACION



HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición ___
Evolución: Mejora ___ Empeora ___
Observación:

Turno	Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Enfermera (o)	
Auxiliar (o)	Auxiliar (o)	
Terapeuta (o)	Terapeuta (o)	

Catéter F. Inserción 02/03/18
Posición CVC SCD
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 18
Fecha de Inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 16
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-6

ALERGIAS: SI | NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X | NO

UCI-FOR-[illegible]-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA X | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR
CrAa 0.62
163.0 ml/min

NOCHE 8 | TISS
RASS 0 | APACHE

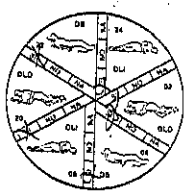
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES
Bdos Hamac Loop x
P.V.C cada c/4h
Glucometrias c/8hrs Dosis

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
24	109 mg/dl
02	90 Mg/dl

GLASGOW				
HORA	20	21	22	
Apertura ocular	4	4	4	
Respuesta verbal	1	1	1	
Respuesta motora	6	6	6	
Total	11	11	11	

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

| | | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-0

ALERGIAS: SI | NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI Y | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-v2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon | 2do. Nombre: Jader | Edad: 28A
1er. Apellido: Arenas | 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 | Aseguradora: Sensasalud - PPL | Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Peritonitis Aguda, Perforación del Intestino

Peso de Ingreso 65 kg. | Peso de Hoy 65 kg | Talla: 1.65cms
DIA 9
Fecha Actual (D / M / A) 07, 03, 2018
Fecha de Ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 18
CAMA No. 07 | TISS
RASS 0 1-2 | APACHE

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
GLASGOW													
HORA	5	10	15										
Apertura ocular	3	4	4										
Respuesta verbal	3	1	2										
Respuesta motora	5	6	5										
Total	9	11	11										
% Predictor de Delirium													
Circulación Ritmo / Frec. Latido / min.	110	107	111	120	130	137	126	120	129	127	116	119	
Arterial (S/D) mmHg	139-98	132-93	130-89	140-99	133-95	132-93	139-103	123-101	143/101	137/109	133/81	104/96	
Presión arterial Media mmHg	111	106	102	112	105	106	115	112	115	135	105	101	
Pulmonar (sist/m) mmHg													
PVC mmHg					11°				10(0)				
Compliance													
Respiración Ext O2 Dis													
Satv O2 Vcr													
Psat O2 LaO2													
# Aa O2 CvO2													
HM #avCO2													
RVS CMA													
Ventilación Mecánica VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	
Frecuencia respiratoria	13	14	13	18	19	19	20	18	14	21	21	20	
FI. O2 %	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	
Litros O2	4Olx'	4Olx'	4Olx'	4Olx'	4Olx'	4Olx'	4Olx'	4Olx'	4Olx'	4Olm	4Olm	4Olm	
Ventilador Tipo / modo	ESPONT.	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	
Frec. SIMV/SIMV/ Min													
Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O													
Tinsp / I:E Seg													
Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	
V.C. (Volumen corrientes) cc													
Vm (Volumen minuto)													
Oximetria %	96%	99%	97%	96%	98%	99	100	96%	95	94	100	97	
Temperatura °C	36.4	36.4	36.4	36.9	36.4	36.6	36.6	36.6	36.3	33.4	33.3	33.3	
IQT													
IO													
Vx. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	
PPC (PAM - PIC) mm/hg													
P.I.A. (Presión Intrabdominal) mm/hg													

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

Respuesta Verbal
5 Orientado
4 Confuso
3 Inapropiada
2 Incomprensible
1 Ninguna

Respuesta Motora
6 Obedece ordenes
5 Localiza dolor
4 Retira por dolor
3 Flexión por dolor
2 Extensión por dolor
1 Ninguna

Apertura Ocular
4 Espontaneo
3 A la voz
2 Al dolor
1 Ninguna

EVALUACION DE LA ESCALA

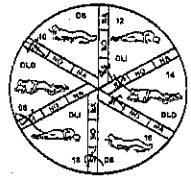
PENDIENTES

LABORATORIOS:
P1 Serología U.H
P1 Cultivo liquido peritoneal

PROCEDIMIENTOS:
P1 Esofagogastria Fibroscopia alta
P1 Colangiografia Intraoperatoria
P1 Liquido abdominal

CUIDADOS ESPECIALES
- Cuidados con piel e inmovilidad

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
10:00	100 mg/dl.
15/30.	59mg/dl

ADMINISTRADOS	PREP. MEZCLA													
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLÓBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		100	100		50	100	100					200	100	
NUTRICIÓN ENTERAL														
VÍA ORAL	BSO	40		50					20			20		
MEDICAMENTOS / INFUSIONES														
AMPICILINA + SULBACTAM 1,5 g	1AMP/100cc	23	23	23	10	10	10	23	23	23	10	10	10	
NUTRIFLEX	I.V. I.C.	30	30	30	30	30	30	3	3	—	—			
FATROL AMP X 40	2AMP/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
HAEMACCEL FRASCO X 500mL	I.V. I.C.	40	20	20	20	20	/	/	/					
FENTANILO AMP X 0.05 mL	2AMP/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
TOTAL ADMINISTRADOS		203	446	589	709	870	1039	1095	1131	1184	1324	1534	1924	
GASTO URINARIO (ml/kg/h) 6H 12 H	Orina ml	50		50		150		100					100	
0,8 ml/kg/h 0,7 ml/kg/h	RESIDUO GÁSTRICO	20		10							400	240		
BALANCE ACUMULADO	Deposición ml													
14883 CT	Drenos ml													
	Toracostomía ml													
	Ultrafiltración													
Eliminados	**TOTAL ELIMINADOS**	70	70	120	120	270	270	270	370	370	770	1010	1270	
	Balance	+183	+376	+469	+589	+609	769	715	761	814	554	524	654	

Catéter F. Inserción 02-03-18 | Posición (UCI)
Catéter F. Inserción | Posición
Catéter F. Inserción | Posición
Sonda Gástrica No. 16 | Fecha de inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 14 | Fecha de inserción 01/03/18
Drenaje No.1 toracostomia | Fecha de inserción 01/03/18
Drenaje No.2 TDT | Fecha de inserción 01/03/18

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
	7	PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.

HORA DE VALORACIÓN

Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Enfermera (o)
Cuidador C.	TU Silva Nieves

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA X | APLICA ___ NO APLICA X | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE | TISS
RASS | APACHE

GLASGOW			
HORA	23	01	05
Apertura ocular	4	4	4
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	11	11	11
% Predictor de Delirium			

EVALUACION DE LA ESCALA		
Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	116	117	111	114	113	114	117	106	119	113	128	115
	Arterial (S/D) mmHg	104/97	132/96	125/84	125/85	123/87	118/84	132/96	120/87	125/89	133/98	123/91	137/98
	Presión arterial Media mmHg	111	106	101	100	99	95	109	98	101	109	101	111
	Pulmonar (s/d/m) mmHg												
	PVC mmHg	10(w)								11°			
	Compliance												
Respiración	Ext O_2 / D_{O_2}												
	Sat $v\,O_2$ / V_{O_2}												
	Pa O_2 / La_{O_2}												
	# Aa O_2 / CvO_2												
	HM / $avCO_2$												
	RVS / CMA												
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)
	Frecuencia respiratoria	18	17	25	14	18	19	19	19	18	15	18	20
Ventilación Mecánica	FI O_2 %	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
	Litros O_2	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm
	Ventilador Tipo / modo												
	Frec. S/MMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH_2O												
	Tinsp / I:E Seg												
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	96	99	100	96	96	97	97	99	100	99	100	100
	Temperatura °C	37.1	37.2	36.9	36.7	37.1	37.1	37	37	37.2	36.9	36.9	37.2
	IgT												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/mg	1Rmm	1Rmm	1Rmm	1Rmm	2R2mm	2R2mm	2R2mm	2R2mm	2R2mm	2R2mm	2R2mm	2R2mm
	PPC (PAM - PIC) mm/hg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mm/hg												

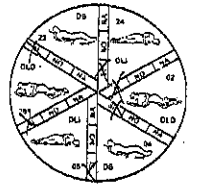
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
Rl serologia VIH
Rl Liquido liquido peritoneal

PROCEDIMIENTOS:
Rl Gamagrafia Hepatoesplenica
Rl Ecografia hepatobiliar

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI ___ NO ✓

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
05:20	83mg/dl.

ADMINISTRADOS	PREP. MEZCLA													
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS.		307	318											
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		3250				100		40		100		100		
NUTRICION ENTERAL														
VIA ORAL	500.	20		20		20		20	10	40				
MEDICAMENTOS / INFUSIONES														
Ampicilina + sulbactam 1.5gr.	IV-TC	23	23	23	10	10	10	10	10	23	10	10	10	
KATROL 2GR EQ 2AMP/100CC	IV-TC	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
FENTANIL 0.5mg 2AMP/100CC	IV-TC	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	

TOTAL ADMINISTRADOS		2114	2475	2358	2358	2278	2748	2351	2914	3097	3127	3257	3257
GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)	Orina ml											3500	
24 H / 6 ULTIMAS H	RESIDUO GASTRICO 500		620									350	
0.9ml/kg/h. / 1.2ml/kg/h.	Deposición ml												
	Drenes ml												
BALANCE ACUMULADO	Toracostomia ml												
1563O(+)	Ultrafiltración												
	Total Eliminados	1240	1840	1840	1840	1390	1590	1990	1390	1890	1590	2990	2540
	Balance	874(+)	635(+)	518(+)	518(+)	888(+)	1158(+)	361(+)	1524(+)	1207(+)	1537(+)	267(+)	717(+)

Eliminados

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) | PRESENTE | AUSENTE | ESTATICO | OBSERVACION ULCERA | ✱ De nobilidad distal | HORA DE VALORACION

Catéter F. Inserción 02/03/18
Posición CVCSD
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 1/03/18
Sonda Vesical No. 16
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1 Laparotomia
Fecha de Inserción 1/03/18
Drenaje No.2 TOT
Fecha de Inserción 1/3/18
Enfermera(o) noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Nombre: Jhon 2do. Nombre: Fredy Edad: 28A
Apellido: Arenas 2do. Apellido: Suarez
H.C. 1115934920 Aseguradora: Cafesalud EPS Tipo de Sangre: A(+)
Diagnóstico: Peritonitis Aguda, Perforacion del intestino

Peso de Ingreso 65
Peso de Hoy 65
Talla: 1.65
DIA 10
Fecha Actual (D / M / A) 06 / 03 / 2018
Fecha de Ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 18
CAMA No. 07
TISS
RASS 0
APACHE

GLASGOW				
HORA	02	12	18	15
Apertura ocular	4	4	2	
Respuesta verbal	1	1	1	
Respuesta motora	6	6	3	
Total	11	11	6	

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM - 4MM - 3MM - 2MM - 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	113	120	115	120	112	119	136	122	125	6a	6a	115/91	
	Arterial (S/D) mmHg	122/86	125/90	128/92	139/99	139/94	133/98	129/93	132/95	126/88			109	
	Presión arterial Media mmHg	96	101	102	111	111	109	104	107	100				
	Pulmonar (s/d/m) mmHg													
	PVC mmHg	9°		10°		9°		9°						
	Compliance													
Respiración	Ext O2 Dix													
	Satr O2 Vcr													
	Pafi O2 LaO2													
	# Aa O2 CvO2													
	HM #vCO2													
	RVS CMA													
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)				
	Frecuencia respiratoria	24	22	23	18	23	18	22	25	24			Amigo.	
	Fi. O2 %	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%			25	
	Litros O2	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm	4lpm				
	Ventilador Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont				
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min													
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O													
	Tinsp / I:E Sec													
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0				
	V.C. (Volumen corrientes) c													
	Vm (Volumen minuto)													
	Oximetria %	98	100	96	98	96	97	96	96	97			99	
	Temperatura °C	36.6	36.4	36.7	36.6	36.7	36.5	36.4	36.6	36.7			36.7	
	IG1													
	IO													
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmhg	12/2mm	12/2mm	12/2mm	12/2mm	12/2mm	12/2mm	12/2mm	12/2mm	12/2mm			12mm	
	PPC (PAM - PIC) mmhg													
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmhg													

ADMINISTRADOS

HEMOCOMPONENTES - CRIOPRECIPITADOS												
PLASMA-ALBUMINA												
GLOBULOS ROJOS												
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		200	120				100	100	100		100	
NUTRICIÓN ENTERAL												
VIA ORAL		20		40	40			20		20		
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA											
ampicilina + sulbactam vial x 1.5		23	23	23	10	10	10	23	23	23	30	
Control amp 20mg (10ml)	2amp/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Kalen 0.11	IV - c	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
Fentanilo 0 amp 0.05mg/10ml	2amp/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	

TOTAL ADMINISTRADOS

GASTO URINARIO (ml/kg/h)		283	456	569	619	849	1019	1285	1365	1365	1365	
24H	12 H	200	200		200			100				
0.3cc/kg/h	RESIDUO GÁSTRICO	200										
	Deposición ml											
	Drenes ml											
	Toracostomia ml											
	Ultrafiltración											
BALANCE ACUMULADO	TOTAL ELIMINADOS	1000	1200	1200	1400	1400	1400	1500	1500	1500	1500	
1530 (+)	Balance	319 (-)	349 (-)	631 (-)	331 (-)	551 (+)	381 (-)	298 (-)	215 (-)	135 (-)	135 (-)	365 (-)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO

OBSERVACION ULCERA

De pubis dorsal

HORA DE VALORACIÓN

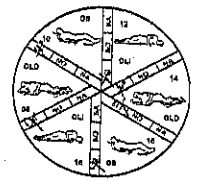
PENDIENTES

LABORATORIOS:
Bh bioquimica (orina)

PROCEDIMIENTOS:
Pi lavado ox alcoholico
Pi asepsia Heparinaburo
Pi sondaje Hidrofilico

CUIDADOS ESPECIALES
-cuidados en piel e inmovilidad

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR

Catéter F. Inserción 22/02/18 Posición S.V.C. S.D.
Catéter F. Inserción Posición
Catéter F. Inserción Posición
Sonda Gástrica No. 16 Fecha de Inserción 21 / 02 / 18
Sonda Vesical No. 14 Fecha de Inserción 26 / 02 / 18
Drenaje No.1 T.S.P. Fecha de Inserción 01 / 03 / 18
Drenaje No.2 Fecha de Inserción / /
Manejo Turno

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI NO (N)
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI (X) NO
Seguimiento Cliente Externo: SI (X) NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA (X) NO APLICA ___ APLICA (X) NO APLICA ___ APLICA (X) NO APLICA ___ APLICA ___ NO APLICA (X)

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE (10) | TISS
RASS 0 m | APACHE

GLASGOW

HORA	24	3	5
Apertura ocular	4	3	3
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	5	6	6
Total	10	10	10

% Predictor de Delirium: 31%

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

			20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	135	140	135	130	155	156	149	134	130	150	146	137
	Arterial (S/D)	mmHg	123/88	151/88	157/86	135/82	116/74	126/75	122/79	117/77	121/67	106/88	120/64	122/76
	Presión arterial Media	mmHg	99	90	105	102	88	92	93	90	91	80	80	91
	Pulmonar (sistm)	mmHg												
	PVC	mmHg							8°				9°	
	Complianca													
Respiración	Ext O2	Dao2												
	Satv O2	Vo2												
	Pa/I O2	CaO2												
	# Aa O2	CvO2												
	HM	Ifav CO2												
	RVS	CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)		TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)
	Frecuencia respiratoria		18	22	22	22	24	24	25	18	18	19	20	20
	FI O2	%	30	30	30	30	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30	30%
	Litros O2		Volm	Volm	Volm	Volm	40 Lx'	40 Lx'	40 Lx'	40 Lx'	40 Lx'	40 Lx'	40	AOL
	Ventilador	Tipo / modo	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT	ESPONT
	Frec. S/IMV/SIMV/	Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O												
	Tinsp / I:E	Seg												
	Peep		7:0	7:0	7:0	7:0	7:0	7:0	7:0	7:0	7:0	7:0	7:0	7:0
	V.C. (Volumen corrientes)	cc												
	Vm (Volumen minuto)													
	Oximetria	%	96	97	95	95	96%	96%	96%	97%	97%	97%	97	98%
	Temperatura	°C	36.9	36.3	36.6	36.7	36.8	36.8	37.4	37.2	37°	37°	37.3	37.3
	pT													
	IO													
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mmHg	4mm	4mm	4mm	4mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm	IR-2mm
	PPC (PAM - PIC)	mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmHg												

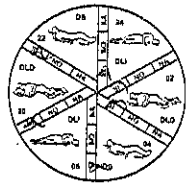
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
PL Sodio a Vit (05/03/16)

PROCEDIMIENTOS:
PVC ≤ 8mmHg.
q 12hrs (50cc Hacemaco)

CUIDADOS ESPECIALES
Dolor de Fentanil 50mg q 90min. Fuera de la infusión.

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO (X)

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
21:00	35mg (d)
1:00	79mg (d)

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		220				50		10		100	100		30	
NUTRICIÓN ENTERAL														
VÍA ORAL	300	20		50										
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	**PREP. MEZCLA**													
Ketorol 2amp	2Amp/100cc I.V.C	10	10	10	10	10	10	10	10	/	/	/		
Fentanilo 0.5mg	2Amp/100cc I.V.C	10	10	10	10	10	10	1	1	/	/	/		
Dolos Rx RC de Ranitidina 25mmHg c/u		100	—	—	—	—	—	200	—	—	—			
NUTRIFLEX	I.V.IC													
										50	50	50	50	

TOTAL ADMINISTRADOS		1548	1998	1988	2008	2018	2018	1311	1330	1580	1680	1680	1730	
Eliminados	Orina ml				3910		100			150				
	RESIDUO GÁSTRICO			355			50			250				
	Deposición ml													
	Drenes ml													
	Toracostomía ml													
	Ultrafiltración													
	Total Eliminados	1555	1900	2255	2615	2645	2749	2795	2795	3195	3195	3195	3195	
	Balance	-2	98 (+)	261 (-)	607 (-)	-567	-691	-476	-465	315	-515	-515	-1465 (-)	

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)

24 H	5 ULTIMAS H
2,0 mL/kg/h.	0,6mL/kg/h.

BALANCE ACUMULADO
1511,5 (+)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO
1 - Inicio agudo o curso fluctuante			

OBSERVACION ULCERA

HORA DE VALORACION

Catéter F. Inserción 22 Posición 0,0 - 3,0
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de inserción 26/02/16
Sonda Vesical No.
Fecha de inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de inserción / /

Enfermera(o) noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI NO /
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI / NO
Seguimiento Cliente Externo: SI / NO
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Yhon 2do. Nombre: Jaider Edad: 28a
1er. Apellido: Arcaus 2do. Apellido: Zuñiga
H.C.: 11 21 934 020 Aseguradora: Consorcio PPL Tipo de Sangre: A+
Diagnostico: Paraparesia Aguda + Parperfuncion del intestino

Peso de Ingreso 65. | Peso de Hoy 65 | Talla: 1.65 | DIA 11 | Fecha Actual (D / M / A) 09 / 03 / 18 | Fecha de Ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 18 | CAMA No. 21 | TISS | RASS 0 | APACHE

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
GLASGOW												
HORA	7	12	16									
Apertura ocular	4	4	4									
Respuesta verbal	3	1	2									
Respuesta motora	6	6	6									
Total	13	11	12/15									
% Predictor de Delirium												
Circulación Ritmo / Frec. (Latido / min.)	157	148	135	137	140	143	147	148	134	124	119	120
Arterial (S/D) mmHg	123/94	119/94	127/97	125/98	120/90	126/91	126/92	127/93	131/85	142/72	115/66	122/84
Presión arterial Media mmHg	103	102	107	107	100	102	103	104	102	88	82.	96
Pulmonar (s/d/m) mmHg												
PVC mmHg		5							5		6	
Compliance												
Respiración Ext O2 / Dez												
Satv O2 / Vcz												
Pafi O2 / LaO2												
fi Aa O2 / CvO2												
HM / ftavCO2												
RVS / CMA												
VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO VA	TOVA	TOVA	TOVA	TOVA	TOVA	TOVA	TOVA	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)
Ventilación Mecánica Frecuencia respiratoria	23	22	23	24	25	27	27	28	23	23	23	27
FI O2 %	50	50	50	50	50	50	50	50	50%	50%	50%	50%
Litros O2	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 LPM	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm
Ventilador Tipo / modo									Espont	Espont	Espont	Espont
Frec. S/IMV/SIMV/ Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
Tinsp / I:E Seg												
Peep									7.0	7.0	7.0	7.0
V.C. (Volumen corrientes) c												
Vm (Volumen minuto)												
Oximetría %	96	96	96	96	96	97	97	98	97	95	95%	96%
Temperatura °C	36.7	36.8	36.4	36.8	37.2	37.5	37.5	37.7	39.8	39.0	38.4	36.9
IgT												
IO												
Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmhg	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	IRRMM	IRRMM
PPC (PAM - PIC) mmhg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmhg												

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS															
PLASMA-ALBUMINA															
GLOBULOS ROJOS															
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	100				90						1000				
NUTRICION ENTERAL															
VIA ORAL											40	40			
MEDICAMENTOS / INFUSIONES — PREP. MEZCLA															
Lactato Ringer x 1000 cc	1000	1000	80	80	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
Metroplas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		
Bandical bolos PVC < 8	100	100	—	—	—	—	100	—	—	—	100	100	50		
Lantanol	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Dextrosa 50% — IV-IC											50	50	50		
TOTAL ADMINISTRADOS	1250	2400	2551	2662	2863	3014	3265	3416	3566	4900	5249	5450			

ELIMINADOS

GASTO URINARIO (ml/kg/h)															
24 H	12 H														
0.7 cc Kg/hr	0.7cc/Kg/h	Orina ml								300					
BALANCE ACUMULADO		RESIDUO GASTRICO													
1524 (+)		Deposición ml													
		Drenes ml													
		Toracostomia ml													
		Ultrafiltración													
		TOTAL ELIMINADOS								300					
		Balance	1250	2400	2551	2662	2863	3014	3265	3116 (+)	3566 (+)	4600 (+)	4949 (+)	5150 (+)	

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) | PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | De cubito dorsal | HORA DE VALORACIÓN

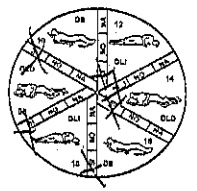
PENDIENTES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI / NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
15:00	115 mg/dl

Catéter F. Inserción 02/03/18
Posición CVC SD
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

Mañana: Enfermera (o) | Tarde: Enfermera (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [X] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA [X] NO APLICA [ ] — APLICA [X] NO APLICA [ ] — APLICA [X] NO APLICA [ ] — APLICA [ ] NO APLICA [X]

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 163.2 ml/min/1m²

NOCHE	TISS
11	
RASS	APACHE
01-2	

GLASGOW			20	23	05
Apertura ocular		4	4	3	4
Respuesta verbal		2	2	1	1
Respuesta motora		6	6	6	6
Total		12	12	10	11
% Predictor de Delirium					
EVALUACION DE LA ESCALA					
Apertura Ocular	4	Espontaneo			
	3	A la voz			
	2	Al dolor			
	1	Ninguna			
Respuesta Verbal	5	Orientado			
	4	Confuso			
	3	Inapropiada			
	2	Incomprensible			
	1	Ninguna			
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes			
	5	Localiza dolor			
	4	Retira por dolor			
	3	Flexión por dolor			
	2	Extensión por dolor			
	1	Ninguna			
VARIACION PUPILAR					
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIDA					
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA					
TAMAÑO:					

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

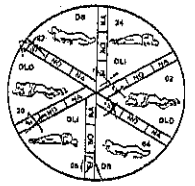
		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación — Ritmo / Frec.	Latido / min.	125	103	113	122	126	129	131	135	133	122	123	112
Arterial (S/D)	mmHg	129/86	115/66	101/70	120/85	109/75	130/80	119/80	121/85	130/92	109/96	125/92	114/79
Presión arterial Media	mmHg	103	82	88	96	86	101	93	99	104	89	103	90
Pulmonar (s/d/m)	mmHg												
PVC	mmHg	5°		5°		7°				6°			
Compliance													
Respiración — Ext O2 / Dw													
Satv O2 / Vcc													
Pafi O2 / LaO2													
# Aa O2 / CvO2													
HM / ΔavCO2													
RVS / CMA													
Ventilación Mecánica — VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)
Frecuencia respiratoria		20	24	30	31	30	28	26	28	26	25	22	20
FI O2	%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	35%	26%	50%	50%
Litros O2		40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
Ventilador — Tipo / modo		Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont
Frec. SIMV/SIMV	Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O												
Tinsp / t:E	Seg												
Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0
V.C. (Volumen corrientes)	c												
Vm (Volumen minuto)													
Oximetria	%	98%	96%	90%	99	94%	94%	94%	96%	96%	96%	99%	96%
Temperatura	°C	36.6	36.9	37.8	36.5	38.1°C	38.1°C	38.2°C	38.2°C	38.2°C	38.4°C	38.2°C	38.6°C
IgT													
IO													
Vx. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción)	mm/hg	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm
PPC (PAM - PIC)	mm/hg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg												

OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
Pi enviar Procalcitonina
hemocultivo serie enviar
El Microbiologia solicit

PROCEDIMIENTOS:
- Apertura Unidad GPC
El Ecocardiograma Hepatologia
El ecografia hepatobiliar
CUIDADOS ESPECIALES
El informe Qx
- cuidados con via e invasivos

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI [ ] NO [X]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
20:00	133 mg/dl
02:00	148 mg/dl
06:00	99 mg/dl

ADMINISTRADOS													
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS-													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS													
NUTRICION ENTERAL		200				500 500		200		200			
VIA ORAL	506												
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Dextrosa gl 50% X 500ml	1U-1C	50	50	50	50	50	50	50	50	50	-		
Lactato de Ringer X 1000ml	1U-1C	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Bolos x PVC | <8mmHg c/4horas	1.Ringer	200	/	/	/	200	/	/	/	200	/	/	/
Fentanil Amp X 0,5mg	2.Amp/hora	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
NUTRIFLEX Lipid peri X 1875ml		50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Ketorol amp x 2cc/ea /10ml	2amp/100ml												

TOTAL ADMINISTRADOS		6091	6292	6333	6334	7695	7896	8322	8520	9199	9380	9526	9382
GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)	Orina ml			350				1700				2500	
24 H: 0.6 cc/kg/h	RESIDUO GÁSTRICO	0		350		400		300		350			310
8 ULTIMAS H: 0.9 cc/kg/h	Deposición ml												
BALANCE ACUMULADO 7888	Drenes ml												
Eliminados	Toracostomia ml												
	Ultrafiltración												
	Total Eliminados	300	300	1400	1900	1900	1900	2200	2200	2554	2554	2888	3118
	Balance	5791⊕	5992⊕	5133⊕	5839⊕	5895⊕	6016⊕	6122⊕	6320⊕	6645⊕	6826⊕	6638⊕	6264⊕

Catéter F. Inserción	02-05-18
Posición	CUCAD
Catéter F. Inserción	
Posición	
Catéter F. Inserción	
Posición	
Sonda Gástrica No.	16
Fecha de Inserción	01/05/18
Sonda Vesical No.	16
Fecha de Inserción	01/05/18
Drenaje No.1	TQT
Fecha de Inserción	01/05/18
Drenaje No.2	
Fecha de Inserción	01/05/18
Enfermera(o) noche	

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | N° | Decubito sacral | HORA DE VALORACION

200

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-6

ALERGIAS:	SI		NO	X	
MANILLA DE IDENTIFICACION:	SI	X	NO		
Seguimiento Cliente Externo:	SI	X	NO		

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jader — Edad: 28 A
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C. 1115934020 — Aseguradora: Consorcio PPL — Tipo de Sangre: A(+)
Diagnóstico: Pancreatitis Aguda. Perforacion Del Intestino (No traumatica) Otros Estados Postquirurgicos Especificados

Peso de Ingreso 65 kg
Peso de Hoy 65kg
Talla: 1.65cm

DIA 11

Fecha Actual (D / M / A): 10 / 03 / 2018
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 2018

CAMA No. 04 — TISS — RASS 0 — APACHE

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
GLASGOW												
HORA	07	13	18									
Apertura ocular	3	3										
Respuesta verbal	1	1										
Respuesta motora	6	6										
Total	10	10										
% Predictor de Delirium												
Circulación Ritmo / Frec. (Latido / min.)	111	113	113	111	113	114	130	140	140	146	139	
Arterial (S/D) mmHg	115/94	113/80	120/60	130/65	137/97	130/90	135/93	143/89	135/96	131/90	129/89	
Presión arterial Media mmHg	101	92	80	86	110	111	167	113	109	103	102	
Pulmonar (sis/dm) mmHg												
PVC mmHg	8°				9°				8°			
Compliance												
Ext Oz Dtc												
Satv Oz Vcc												
Pafi Oz LaOz												
# Aa Oz CvO2												
HM #avCO2												
RVS CMA												
Respiración VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	
Frecuencia respiratoria	26	20	25	20	25	23	20	25	34	35	24	
Ventilación Mecánica FI. O2 %	30%	40%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	
Litros O2	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	
Ventilador Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	
Frec. S/IMV/SIMV Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
Tinsp / tE Seg												
Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	
V.C. (Volumen corriente) c												
Vm (Volumen minuto)												
Oximetria %	98%	98%	98%	97%	96%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	
Temperatura °C	36°C	36°C	36°C	36°C	36°C	37°C	37°C	37°C	37°C	40.2	39°C	
IgT												
IO												
Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmhg	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	
PPC (PAM - PIC) mmhg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmhg												
Respuesta Ocular Apertura 4 Espontaneo												
Ocular 3 A la voz												
2 Al dolor												
1 Ninguna												
Respuesta Verbal 5 Orientado												
4 Confuso												
3 Inapropiada												
2 Incomprensible												
1 Ninguna												
Respuesta Motora 6 Obedece ordenes												
5 Localiza dolor												
4 Retira por dolor												
3 Flexión por dolor												
2 Extensión por dolor												
1 Ninguna												
VARIACION PUPILAR												
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA												
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA												
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM												

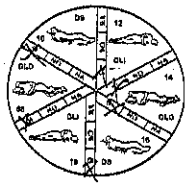
PENDIENTES

LABORATORIOS: Hemograma magnesio sorico

PROCEDIMIENTOS: Lavado quirurgico

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLÓBULOS ROJOS													Bolo 450	
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	100		100	100		150						100	100	
NUTRICIÓN ENTERAL														
VIA ORAL	40			40		40		40		40			40	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES — **PREP. MEZCLA**														
Ringer Bolsa X 500ml — IV-IC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		
Dextrosa al 50% Bolsa X 500ml — IV-IC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		
Ketol amp x 20meq — 20mg/100	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Intralipid — IV-IC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		
Bolos Hemocel 100cc c/8h.			100									100		
Piperacilina + Tazobactam amp x 4gr — 1/120cc										Bolo	100	↑		
TOTAL ADMINISTRADOS	298	468	978	1148	1508	1678	1888	2058 / 900	2268	2458 / 900	2948	3308		
GASTO URINARIO (ml/kg/h) 3H / 12 H														
3ml/kg/h.														
BALANCE ACUMULADO														
7788(+)														
Eliminados: Orina ml														
RESIDUO GÁSTRICO														
Deposición ml														
Drenos ml														
Toracostomía ml														
Ultrafiltración														
TOTAL ELIMINADOS								900	900	1800	1800	1800		
Balance	298(+)	468(+)	978(+)	1148(+)	1508(+)	1678(+)	1888(+)	1158(+)	1368(+)	658(+)	1148(+)	1508(+)		

UPP: SI — NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
15:00	135 mg/dl

Catéter F. Inserción CUC SD — Posición 2/03/18
Catéter F. Inserción — Posición
Catéter F. Inserción — Posición
Sonda Gástrica No. 16 — Fecha de inserción 1/3/18
Sonda Vesical No. 14 — Fecha de inserción 1/3/18
Drenaje No.1 TCT — Fecha de inserción 1/3/18
Drenaje No.2 — Fecha de inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) — PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | De súbito dorsal | HORA DE VALORACIÓN: Mañana / Tarde

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-6

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA X | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR
Crea 0.62
163.02ml/min.

NOCHE 94 | TISS. | RASS | APACHE

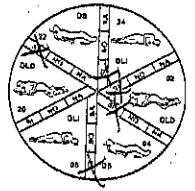
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI ___ NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
14700	92 mg/dl
06700	86 mg/dl

	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
GLASGOW											
HORA	20	24	05								
Apertura ocular	3	3	3								
Respuesta verbal	2	2	2								
Respuesta motora	6	6	6								
Total	11	13	14	15							
% Predictor de Delirium											
Circulación											
Ritmo / Frec.	Latido / min.	124	128	115	128	130	133	135	147	139	142	147
Arterial (S/D)	mmHg	122/98	127/90	115/66	126/66	124/91	115/66	126/93	122/92	134/92	122/81	122/85
Presión arterial Media	mmHg	107	104	86	86	102	82	104	102	106	94	97
Pulmonar (sist/m)	mmHg											
PVC	mmHg	8		5		5		6			8	
Compliance												
Respiración												
Ext O2	Dao											
Satv O2	Vo2											
PaO2 Fi	LaO2											
# Aa O2	CvO2											
HM	RevCO2											
RVS	CMA											
Ventilación Mecánica												
VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)		TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)
Frecuencia respiratoria		31	31	38	39	30	30	33	30	34	23	26
Fi. O2	%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50	50%	50%
Lpm O2		40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
Ventilador	Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	espont	espont	espont	65lpm	Espont	Espont
Frec. SIMV/SIMV/	Min											
Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O											
Tinsp / I:E	Sec											
Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
V.C. (Volumen corriente)	c											
Vm (Volumen minuto)												
Oximetría	%	97	97%	98%	96%	96%	96%	96%	96%	96	97%	97%
Temperatura	°C	37.0	37.2	37.5	37.6	37.8	37.0	37.6	37.0	37.4	36.8	36.8
IoT												
IO												
Vs. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción)	mmhg	1el2mm	IRmm	IRmm	IRmm	IRmm	IRmm	IRmm	IRmm	IRmm	IRmm	IRmm
PPC (PAM - PIC)	mmHg											
P.I.A. (Presión Indrabdominal)	mmHg											

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

Respuesta verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna
Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna

ADMINISTRADOS												
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS												
PLASMA-ALBUMINA												
GLÓBULOS ROJOS												
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS												
NUTRICIÓN ENTERAL			50				100	frecuencia 100	150			
VÍA ORAL			40				40		40			
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA											
Fenitoina amp x 0.05mg	2amp/100cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Dextrosa 50%	IV - IC	50	50	50	50							
Lactato de Ringer x 500 cc	IV - IC	50	50	50	50	100	100	100	100	100	100	100
Actrapid amp 20mg/5ml	4am/100cc	20	20	20	15	15	15	15	15	15	15	15
Piperacilina + tazobactam 4.5gr	4amp/100cc	28	12	12	28	28	28	12	12	28	28	28
Nutriflex	IV - IC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
TOTAL ADMINISTRADOS		3596	3689	4052	4216	4440	4239	5052	5420	5096	5342	5066

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)		Eliminados												
24 H	6 ULTIMAS H	Orina	ml						300					
20cc/kg/h.	11cc/kg/h	RESIDUO GASTRICO							300					
BALANCE ACUMULADO		Deposición	ml											
9871(+)		Drenes	ml											
		Toracostomia	ml											
		Ultrafiltración												
		Total Eliminados		1800	1200	1800	1600	1500	1800	2400	2400	2400	3000	2400
		Balance			1296(+)	2069(+)	2252(+)	2446(+)	2570(+)	2337(+)	2652(+)	3020(+)	1596(+)	1892(+)	2066(+)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
	X	PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión

De cubito dorsal

HORA DE VALORACIÓN

Catéter F. Inserción C.V.S.C
Posición 02/03/18
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 16
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /
Enfermera(o) noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS:	SI		NO	X	
MANILLA DE IDENTIFICACION:	SI	X	NO		
Seguimiento Cliente Externo:	SI	X	NO		

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jader — Edad: 28A
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 — Aseguradora: Consorcio PPL — Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Peritonitis Aguda, Perforación del Intestino (No traumatica)
Otros Estados Posquirurgicos NCO especificados.

Peso de Ingreso 65kg — Peso de Hoy 65kg — Talla: 1.65cms

DIA 13

Fecha Actual (D / M / A): 11 / 03 / 2018 — Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 2018

CAMA No. 10 — TISS

RASS 0/-1 — APACHE

GLASGOW	07	13	18
Apertura ocular	4	4	3
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	11	11	10

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	129	129	133	127	136	132	119	119	121	121	123	125
	Arterial (S/D) mmHg	129/89	118/86	126/91	119/89	120/87	118/86	117/88	114/86	114/85	115/89	117/94	110/89
	Presión arterial Media mmHg	101	96	102	99	98	96	99	95	94	94	95	96
	Pulmonar (s/d/m) mmHg												
	PVC mmHg			2°		4°		3°			0°	2°	
	Consultance												
Respiración	Ext O_2 Dez												
	Satv O_2 Vtc												
	Pafi O_2 LaO_2												
	# Aa O_2 CvO_2												
	HM ΔaVO_2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)
	Frecuencia respiratoria	29X'	33X'	28X'	29X'	29X'	30X'	29X'	33X'	36X'	21X'	30X'	33X'
	Fi. O_2 %	50%	50%	50%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%
	Litros O_2	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm
	Ventilador Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH_2O												
	Tinsp / I:E Seg												
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes) cc												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	98%	99%	99%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	97%
	Temperatura °C	37°C	38.3°C	39.5°C	38.1°C	37.5°C	37.6°C	37.5°C	36.9°C	38.2°C	38°C	39.3°C	39.5°C
	IgT												
	IO												
	Vx. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Indrabdominal) mmHg												

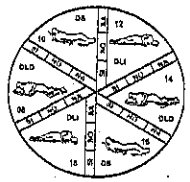
PENDIENTES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI X NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	91 mg/dL
17:30	92 mg/dL

ADMINISTRADOS

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS				100	100			100					
NUTRICIÓN ENTERAL Nutriflex Especial		50	50	50		50		50	50	50	50	50	50
VÍA ORAL		40		40				20					
Vancomicina amp x 500mg	2amp/100cc		500	100		28	28	28	4	4	4	4	4
Ketral amp x 20mg 10ml	2 /100cc.	15		15	15	5	5	5	6	5	5	5	5
Bolos PVC Ringer < 5mm Hg	200cc C/4h				200	—	—	—	200	—	—	500	
Tip = 1mg + Tramadol amp x 4 gr	1amp/100cc	28	12	12	12	28	28	28	28	12	12	12	28
act 2 de Ringer bolsa x 500 ml	IV-TC	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Fentanil amp x 0.05mg	2amp/100	1	1										
Haemocell Bolos 100cc c/8h.				100	—	—	—	100			500		

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
TOTAL ADMINISTRADOS		234	412	1229	1424	1825	2036	2423	2594	2765	3936	4123	4310
GASTO URINARIO (ml/kg/h)	Orina ml					350						450	
ml 12 H	RESIDUO GÁSTRICO											160	
1.9ml/kg/h 1.5ml/kg/h	Deposición ml												
	Drenas ml												
BALANCE ACUMULADO	Toracoatomia ml												
9874 (+)	Ultrafiltración												
Eliminados	TOTAL ELIMINADOS					350	350	350	350	350	1360	1360	
	Balance	234(+)	412(+)	1229(+)	1424(+)	1075(+)	1236(+)	1673(+)	1844(+)	2015(+)	2576(+)	2763(+)	2950(+)

Catéter F. Inserción CVC SI
Posición 11-03-2018
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 08/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 04/03/18
Drenaje No.1 T.O.T
Fecha de Inserción 07/03/18
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO,	OBSERVACION ULCERA	X De cubito dorsal

HORA DE VALORACION — Inicio — Mañana — Tarde

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI ___ NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA X

APLICA ___ NO APLICA X

APLICA ___ NO APLICA X

APLICA X NO APLICA ___

APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR
CrCo.
143.06 ml/min

NOCHE	TISS
13	
RASS	APACHE
0/-1	

OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
- Hemograma x2

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES
- Medidas MSD 20cm
- Brazo = 32cm → 35cm
- Antebrazo = 31 cm → 32.5cm

CAMBIOS DE POSICION

UPP: SI X NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
5h	89mg/dl

GLASGOW		
HORA	19	24	6
Apertura ocular	3	4	4
Respuesta verbal	4	4	4
Respuesta motora	6	6	6
Total	13	14	14
% Predictor de Delirium	57.4		

EVALUACION DE LA ESCALA		
Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna
VARIACION PUPILAR		
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA		
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA		
TAMAÑO:		

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación: Ritmo / Frec.	Latido / min.	114	124	130	106	97	106	102	100	93	94	99
Arterial (SIS)	mmHg	125/58	129/68	120/65	125/68	122/88	125/72	132/100	132/95	129/72	123/62	126/69
Presión arterial Media	mmHg	103	100	106	101	99	123	111	107	107	104	109
Pulmonar (s/d/m)	mmHg											
PVC	mmHg	6		6		6		4		5		5
Complianca		62									39	59
Respiración: Ext O2 / Dez												
Satv O2 / Vcr												
PaO2 / LaO2												
# Ao O2 / CvO2												
HM / #avCO2												
RVS / CMA												
Ventilación Mecánica: VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TC)		TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO	TO
Frecuencia respiratoria		31	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
FI. O2	%	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Litros O2		40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm	40Lpm
Ventilador / Tipo / modo		Sparitus	Sparitus	Sparitus	Sparitus	Sparitus	Sparitus	Sparitus	Sparitus	Sparitus	Sparitus	Sparitus
Frec. S/IMV/SIMV/	Min											
PinspP. Plateau/ P soporte	CmH2O											
Tinsp / I:E	Sec											
Peep		20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
V.C. (Volumen corriente)	c											
Vm (Volumen minuto)												
Oximetria	%	98	98	98	98	98	94	97	97	96	98	98
Temperatura	°C	36.6	36.7	36.9	36.2	36.4	37.1	36.8	36.3	37.2	37.3	37.5	37.3
InT												
IO												
Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mm/Hg	Iso Rea	Iso Rea	Iso Rea	Iso Rea	Iso Rea	Iso	Iso	Iso	Iso Rea	Iso Rea	Iso Rea
PPC (PAM - PIC)	mmHg											
P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmHg											

ADMINISTRADOS												
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS												
PLASMA-ALBUMINA												
GLOBULOS ROJOS												
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	150		200	200	50		100		150			
NUTRICIÓN ENTERAL												
VIA ORAL	650		700		600		550		300		300	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA											
Concomicina ampolla x 2gr 1250 c												
Keppra complejo 3 amp 500 cc	500 5	500 5	500 5	500 5	500 5	500 4	500 4	500 4	500 4	500 4	500 4	500 4
Nutriflex Special	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500
Piperacilina + Tazobactam	250	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125
Calcio + Ringer	500	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Polos x PVC												
Meropenem amp 1gr + Sol Fisiologica 100cc		120	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125
Soda de Hipoendal 100cc c/8h					100							
Fentanilo amp x 50 mg 20 cc				1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL ADMINISTRADOS		4617	4068	3196	3334	6175	6342	6761	5830	7077	7288	7623	7710
GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)												
24 H	6 ULTIMAS H											
1.3cc/kg/h	1.2cc/kg/h											
BALANCE ACUMULADO												
(5.274 cc)												
Eliminados: Orina	ml											
RESIDUO GASTRICO		50		10		450		45		10		250
Deposición	ml											
Drenes	ml											
Toracostomia	ml											
Ultrafiltración												
Total Eliminados		1445	1445	1455	1460	1975	1925	1990	1970	1990	1980	1963	2540
Balance		3252	2623	1741	1874	4200	4417	4771	3860	5087	5308	5660	5170

Catéter F. Inserción YEVC
Posición 11/03/18
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica Nº. 16
Fecha de Inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 16
Fecha de Inserción 04/03/18
Drenaje No.1 T.O.T
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | Decúbito dorsal | HORARIO DE VALORACION | Enfermero(a) noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI ___ NO X
Seguimiento Cliente Externo: SI ___ NO X
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon 2do. Nombre: Jader Edad: 28
1er. Apellido: Arenas 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 Aseguradora: Caserio Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Perforacion Aguda, Reparacion del Intestino (no traumatica) otros estados postquirurgicos especificados

Peso de Ingreso: 65kg
Peso de Hoy: 65kg
Talla: 1,65cm
DIA: 14
Fecha Actual (D / M / A): 12 / Marzo / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / Febrero / 18
CAMA No.: 9
TISS:
RASS: -1
APACHE:

GLASGOW			
HORA	7	13	15
Apertura ocular	3	3	3
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	5	6	6
Total	9	10	10

% Predictor de Delirium: 50%

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	98	94	93	91	99	95	94	86	99	102	100	89
	Arterial (S/D) mmHg	124/94	130/96	129/98	130/90	128/93	100-95	119/93	123/99	123/93	132/90	124/82	126/93
	Presión arterial Media mmHg	122	107	108	103	106	106	107	107	103	109	102	104
	Pulmonar (s/d/m) mmHg												
	PVC mmHg	5			6			5			6		
	Compliance	21			46			41					
Respiración	Ext O_2 Dm2												
	Satv O_2 Vo2												
	Pa/f O_2 LaO2												
	# Aa O_2 CvO2												
	HM #avCO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	Vía AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	Toum.	Toum	Toum	Toum	Toum	TO Vm	Toum	Toum	TOCVm	TOCVm	TQ(um)	TQ(um)
	Frecuencia respiratoria	23	24	23	23	23	20	23	20	20x'	26x'	20x'	30 p'
	Fi. O_2 %	40%	40%	40%	40	40	40	40	40	40-1	40%	40%	40%
	Litros O_2	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40Lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
	Ventilador Tipo / modo	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont
	Frec. S/IMV/SIMV Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I/E Seg												
	Psop	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	9.0	9.0	9.0	9.0
	V.C. (Volumen corriente) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	94	94	94	96	91	97	97	96	96	98	98	95
	Temperatura °C	36.7	36.9	36.6	37.2	36.8	36.8	37.3	36.9	36.4°C	36.5°C	36.4°C	36.5°C
	Ig												
	IO												
	Vx. PUPILAR(Alimetria / tamaño / reacción) mmHg	3mm	3mm	3mm	4mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

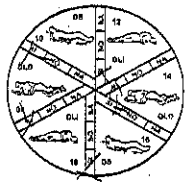
PENDIENTES

LABORATORIOS: El resto control

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI ___ NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
13h00	75mg/dl
19h30	93mg/dl

ADMINISTRADOS

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS			30				200			50			
NUTRICIÓN ENTERAL Nutrileu 1/2 normal			30	30	50	30	30	30	50	50	50	50	50
VÍA ORAL			40		40		40				40		40
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Ceftriaxona amp x 0.05mg	completar 100		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ketorolaco amp x 30mg	completar 100		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Omeprazol x 1g	20ml/100		23	23	23	7	7	7	7	7	25	25	25
Metronidazol envase x 100cc	100cc		150	/	/	/	/	/	150	/	/	/	/

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
TOTAL ADMINISTRADOS		326	412	358	603	911	979	1181	1315	1431	519	1693	1601
GASTO URINARIO (ml/kg/h)	Orina ml				400			300		100			
8H: 1,76ml/h	RESIDUO GÁSTRICO								900	13			
12 H: 10 cc/12h/1h	Deposición ml												
	Drenes ml												
	Toracostomia ml												
	Ultrafiltración												
BALANCE ACUMULADO 1527+00	TOTAL ELIMINADOS					HCO	400	400	900	1313	1013	1013	1013
	Balance	326(+)	412(+)	358(+)	206(+)	511(+)	579(+)	781(+)	415(+)	118(+)	506(+)	680(+)	588(+)

Catéter F. Inserción CVC Posición: 4 | 2 | 18
Catéter F. Inserción T.O.C Posición
Catéter F. Inserción Posición
Sonda Gástrica No. 16 Fecha de Inserción 01 / 3 / 18
Sonda Vesical No. 14 Fecha de inserción 02 / 03 / 18
Drenaje No.1 T-tube Fecha de Inserción 05 / 03 / 18
Drenaje No.2 Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ÚLCERA
1. Inicio agudo o curso fluctuante				

Ga cubital dorsal

HORA DE VALORACIÓN

Fecha de Aparición

Mañana: Enfermera (o): Diosalba C
Turno: Enfermera (o):

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 163.08 ml/min

NOCHE 14 | TISS
RASS -1 | APACHE

GLASGOW

HORA	24	02	5
Apertura ocular	3	3	3
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	10	10	10

% Predictor de Delirium: 59.1

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación: Ritmo / Frec. Latido / min.		96x	126x	0x	0x	0x	116	129	119	115	120	110	110
Arterial (S/D)	mmHg	122/93	129/95				103/91	130/94	114/82	123/88	124/84	125/88	116/83
Presión arterial Media	mmHg	106	105				104	106	94	99	97	100	
Pulmonar (s/d/m)	mmHg												
PVC	mmHg	2°					3°			4°			2°
Compliance													
Respiración: Ext O2 / Vol													
Satr O2 / Vcr													
Pafi O2 / LaO2													
# Aa O2 / CvO2													
IIM / #avCO2													
RVS / CMA													
VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		TO(um)	TO(um)				TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)
Frecuencia respiratoria		31x1	26x1				29y1	20y1	31	30	29y1	29	
Fi. O2	%	40°1.	40°1.				40	40	40	40	40	40	40
Litros O2		40 lpm	40 lpm				40 lpm	40 lpm	40 lpm	4 Lpm.	40 lpm	40 lpm	40 lpm
Ventilador Tipo / modo		Espont	Espont				AIC	AIC	AIC	Espontaneo	Espont	espont	espont
Ventilación Mecánica: Frec. S/MV/SIMV/ Min													
Plasp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O												
Tiraje / I:E	Sec												
Peep		7.0	7.0				7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
V.C. (Volumen corrientes)	c												
Vm (Volumen minuto)													
Oximetría	%	96°1.	92°1				96%	96%	97%	95%	95%	95%	96%
Temperatura	°C	36.5°C	36.6°C				36.3°C	36.5°C	36.6	36.4	36.9°C	37°C.	37°C
IqT													
IO													
Vs. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mmhg	IR/2mm	IR/2mm				IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm
PPC (PAM - PIC)	mmhg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg												

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS												
PLASMA-ALBUMINA												
GLOBULOS ROJOS												
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		200										
NUTRICIÓN ENTERAL						50			150			
VÍA ORAL	1200											
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	**PREP. MEZCLA**											
Noradrenalina	IV - IC	50	50	50		40	40		40		40	
Vasopresina amp x 20ml/10ml	2amp/100ml	10	10	10		50	50	50	50	50	50	50
Metoclopramida vial x 10ml	2vial/100ml	2	2	2		10	10	10	10	10	10	10
Fentanilo amp x 0.05mg/10ml	2amp/100ml	1	1	1		20	20	7	7	7	7	7
Soluc Hartmann c/8h x PVC ≤ 55mmHg	150cc	150	—	—		1	1	1	1	1	1	1
						150	—	—	150	—	—	150
TOTAL ADMINISTRADOS		2079	2147	2215		2524	2673	2741	3349	5217	3325	3593

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)

24 H	6 ULTIMAS H
1,2cc/kg/h	1,3cc/kg/h

BALANCE ACUMULADO: 16,359 ⊕

Eliminados													
Orina	ml										50		
RESIDUO GASTRICO		50									100		
Deposición	ml												
Drenes	ml												
Toracostomia	ml												
Ultrafiltración													
Total Eliminados		1133	1796	1796		1796	1796	1796	1796	1796	2458	2458	
Balance		946 ⊕	351 ⊕	419 ⊕		728 ⊕	877 ⊕	945 ⊕	1553 ⊕	3421 ⊕	867 ⊕	1135 ⊕	

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante
2 - Inatención

	PRESENTE	AUSENTE
1		
2		

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PIEULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
	Eritema que no mejora al cambio de posición > 15 min

EVOLUCION: De dúbito dorsal / De dúbito lateral

HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición

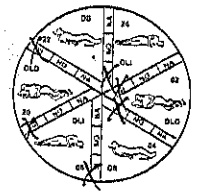
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI X NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
15:00	88 mg/dL

Catéter F. Inserción C9 I 11/03/18
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de inserción 01/03/18
Drenaje No.1 TOT
Fecha de inserción 01/03/18
Drenaje No.2
Fecha de inserción / /
Enfermero(a) nocho Mary Geral B.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1or. Nombre: JHon — 2do. Nombre: Jafet — Edad: 28
1er. Apellido: arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C.: 1.151934020 — Aseguradora: Coosalud EPS — Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Pancreatitis aguda — Colecistectomia del intestino no traumatica otros estados postquirurgicos especificados

Peso de Ingreso: 63 kl
Peso de Hoy: 63 kl
Talla: 1.65 cm
DIA: 15
Fecha Actual (D / M / A): 13 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 18
CAMA No.: 9
TISS:
RASS: -1
APACHE:

GLASGOW		07	12	13
Apertura ocular		4	4	4
Respuesta verbal		1	1	1
Respuesta motora		6	6	6
Total		11/15	11/15	11/15
% Predictor de Delirium				
EVALUACION DE LA ESCALA				
Apertura	4	Espontaneo		
Ocular	3	A la voz		
	2	Al dolor		
	1	Ninguna		
Respuesta	5	Orientado		
Verbal	4	Confuso		
	3	Inapropiada		
	2	Incomprensible		
	1	Ninguna		
Respuesta	6	Obedece ordenes		
Motora	5	Localiza dolor		
	4	Retira por dolor		
	3	Flexión por dolor		
	2	Extensión por dolor		
	1	Ninguna		
VARIACION PUPILAR				
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA				
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA				
TAMAÑO:				

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

			07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec	Latido / min.	114	119	108	111	110	115	120	119	119	104	107	109
	Arterial (S/D)	mmHg	108/75	112/81	113/62	117/60	111/79	123/66	108/27	103/39	119/79	104/72	106/74	111/79
	Presión arterial Media	mmHg	86	91	92	96	89	85	61	84	90	82	84	89
	Pulmonar (sist/m)	mmHg												
	PVC	mmHg	20		20		30		-30		40		30	
	Compliance													
Respiración	Ext O2	Dco												
	Satv O2	Vco												
	Pa/f O2	LaO2												
	If Aa O2	CvO2												
	HM	#avCO2												
	RVS	CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (M) (TO) (TQ)		TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TQUM	TQUM	TQUM	TQUM
	Frecuencia respiratoria		20	23	28	23	19	29	28	29	25	30	24	22
	Fi O2	%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%
	Litros O2		40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm
	Ventilador	Tipo / modo	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont
	Frec. SIMV/SIMV/	Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O												
	Tinsp / tE	Sec												
	Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes)	g												
	Vm (Volumen minuto)													
	Oximetria	%	96%	96%	96%	96%	97%	97%	98%	98%	93	96	97	98
	Temperatura	°C	37.1	37.2	37.3	36.6	37.8	37.9	37.5	36.9	37.3	37.6	37.6	36.7
	IGT													
	IO													
	Vlr. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción)	mmhg	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	12mm	2mm	2mm	2mm	2mm
	PPC (PAM - PIC)	mmhg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg												

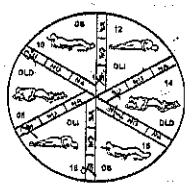
PENDIENTES

LABORATORIOS:
Hemograma

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI X NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	80 mg/dl
18:00	83 mg/dl

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		30		100		180				30				
NUTRICIÓN ENTERAL														
VÍA ORAL		30		30		30		30		30		30		
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Solos x 0VC c/8hrs	Clindamicina 200cc Pharmagel	100				200				200				
Ketiol Amp x 20mg	2 Amp 100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Fentanil Amp x 0,1mg	2 Amp 100cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Ulcotac mg/5ml x 500ml	10-1C	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Nutrelex Opcion x 1000ml	10-1C	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
Midazolam Amp x 15mg	2 Amp 100cc	28	28	28	7	7	7	7	7	28	28	28	7	
TOTAL ADMINISTRADOS		349	518	317	965	1403	1677	1819	1067	2416	2583	2784	2687	

GASTO URINARIO (ml/kg/h)	6H	12 H
	1.0cc/kg/h	0.9cc/kg/h

BALANCE ACUMULADO: 1639 (+)

Eliminados														
Orina	ml													
RESIDUO GASTRICO						400								
Deposición	ml													
Drenes	ml													
Toracostomia	ml													
Ultrafiltración														
TOTAL ELIMINADOS						400	400	400	400	490	490	490	490	
Balance		349 (+)	518 (+)	317 (+)	965 (+)	1403 (+)	1277 (+)	1419 (+)	1277 (+)	(-74)	93 (+)	294 (+)	91 (+)	

Catéter F. Inserción 11/03/18
Posición C.V.C.
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 04/03/18
Sonda Vesical No. 16
Fecha de Inserción 04/03/18
Drenaje No.1 T.O.T.
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante		X
2 - Insterccion		X
3 - Pensamiento desorganizado		X

ESCALA BRADEN Y CALIFICACION	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
	PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
	GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición > 10 mm
	GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla de > 15mm
	3	Ulcera abierta, con daño en hipodermis



HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición
Evolución: Mejora Empeora

	Mañana	Tarde
Enfermera (o)		
Auxiliar (o)		

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO +
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI + | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI + | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 174,5 mL/min/1,73m²

NOCHE 18 | TISS
RASS -1 a -2 | APACHE

GLASGOW					
HORA		19	23	05	
Apertura ocular	4	espontaneo	4	4	
Respuesta verbal	5	orientado	5	5	
Respuesta motora	6	obedece ordenes	6	6	
Total		15	15	15	
% Predictor de Delirium		5%			

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

			20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	107	118	116	120	110 N	110	118 x1	121	126	121 x1	114
	Arterial (S/D)	mmHg	113/81	114/80	111/76	104/63	109/90	111/72	113/82	111/86	119/84	106/76	108/75
	Presión arterial Media	mmHg	91	91	74	64	96	89	92	96	95	86	85
	Pulmonar (sist/m)	mmHg											
	PVC	mmHg	5		3		5				9		
	Compliance												
Respiración	Ext O2 / Diz												
	Satv O2 / Vcc												
	Pafi O2 / La O2												
	# An O2 / Dv O2												
	HM / flavCO2												
	RVS / CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		toum	toum	toum	toum	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)
	Frecuencia respiratoria		29	28	29	27	22 x1	24 x1	24 x1	24 x1	21 x1	22 x1	16 x1
	FI. O2	%	40	40	40	40	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%
	Litros O2		Hoim	Hoim	Hoim	Hoim	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm
	Ventilador / Tipo / modo		espont	espont	espont	espon	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont
	Frec. SIMV/SIMV	Min											
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O											
	Tinsp / I:E	Sec											
	Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes)												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria	%	97	97	96	97	93%	95%	96%	96%	98%	98%	96%
	Temperatura	°C	37.2	36.9	36.9	36.7	36.5°C	36.5°C	37.5°C	37.3°C	37.3°C	37.1°C	36.8°C
	pT												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mmHg	3mm	3mm	4mm	4mm	1R2mm	1R2mm	1R2mm	1R2mm	1R2mm	1R2mm	1R2mm
	PPC (PAM - PIC)	mmHg											
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmHg											

OBSERVACIONES

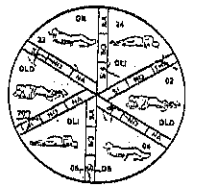
LABORATORIOS:
- Bh hemograma, coloo

PROCEDIMIENTOS:
- Pl Fisioterapia resp
- Pl Gammagrafía Hepatobiliar
- Pl Ecografía hepato biliar

CUIDADOS ESPECIALES
- Bl Inserto Dx (12-03-18)
- Pl lavado abdominal

- Cuidados con el drenajes

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
23:00	93mg/dl
05:00	82mg/dl

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		200												
NUTRICION ENTERAL						50					250			
VIA ORAL														
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Bolo pci pic ≤ 25 mmHg c/8h	200 ml mezcla	40		40		40			40		40		20	
Ketorolaco x 90mg	90 ml/100	200												
Ketamina Amp x 500mg	5 amp/100	10	10	10	10	20	10	10	10	10	10	10	10	10
Lactato de Ringer x 500cc	1 L/1 h	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Nutrifar Especial	1 L/1 h	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Meropenem Amp x 1g	3 amp/100	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
		7	7	7	7	23	20	22	7	10	9	9	9	9

TOTAL ADMINISTRADOS		3520	3668	3856	4004	4463	4633	4851	4958	5351	5125	5284	5411
GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)	Orina ml				330		200			200		500	62
24 H: 0.9 cc/kg/h	RESIDUO GÁSTRICO				50	0		10				0	
6 ULTIMAS H: 1.4 cc/kg/h	Deposición ml									+			
BALANCE ACUMULADO: 20.628 (+)	Drenes ml												
	Toracostomía ml												
	Ultrafiltración												
	Total Eliminados	490	490	490	940								
	Balance	3030 (+)	3178 (+)	3366 (+)	3064 (+)								

Catéter F. Inserción 11-03-18 Posición CVC TYC
Catéter F. Inserción 03-03-18 Posición MSD TYC
Catéter F. Inserción 12-03-18 Posición Colocostomia
Sonda Gástrica No. 16 Fecha de inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 16 Fecha de inserción 01/03/18
Drenaje No.1 TYC Fecha de inserción 01/03/18
Drenaje No.2 Laparostomia Fecha de inserción 01/03/18

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante	X	
2 - Inatencion	X	
3 - Pensamiento desorganizado		X
4 - Nivel de conciencia alterado		

ESCALA DE VALORACIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN Y ESTASIS	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
	PRE ULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
	GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición ≥ 15 min
	GRADO 2	Eritema/Pérdida cutánea - ampolla de ≥ 15mm
	GRADO 3	Ulcera profunda, con daño en hipodermis

De cubito dorsal
De cubito lateral

HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición ___ Evolución: Mejora ___ Empeora ___

Enfermero(a) noche: Daniela Torres
Auxiliar noche: Daniela Rodriguez

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. NIT. 800011517-8

ALERGIAS:	SI		NO	X	
MANILLA DE IDENTIFICACION:	SI	X	NO		
Seguimiento Cliente Externo:	SI	X	NO		

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: JHON — 2do. Nombre: JAIDER — Edad: 28

1er. Apellido: ARENAS — 2do. Apellido: SILVA

H.C. 1151934020 — Aseguradora: CONSORCIO P.P.L. — Tipo de Sangre: A+

Diagnóstico: PERITONITIS AGUDA, PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS.

Peso de Ingreso	DIA	Fecha Actual (D / M / A)	CAMA No.	TISS
65 kg	16	14 / 03 / 18	9	
Peso de Hoy: 69 KG		Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 18	RASS: 0+1	APACHE
Talla: 1,65 cm				

GLASGOW				07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
HORA				07	13	19									
Apertura ocular				3	4	3									
Respuesta verbal				2	1	1									
Respuesta motora				6	6	6									
Total				10	11	10									
% Predictor de Delirium															

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR

SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA

REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA

TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

Circulación

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Ritmo / Frec.	Latido / min.	115	120	121	111	106	107	113	113	111	122	119	109
Arterial (S/D)	mmHg	111/79	135/98	129/86	114/81	103/74	109/85	109/98	109/81	114/83	114/84	116/86	112/82
Presión arterial Media	mmHg	89	109	99	83	83	84	93	90	93	94	96	92
Pulmonar (sist/m)	mmHg												
PVC	mmHg	4°		3°	4°		6°		7°		6°		6°
Complianca													
Ext O_2	Dm												
Satv O_2	Vo2												
Pafi O_2	La_{O2}												
# Aa O_2	C_{vO2}												
HM	$(m\dot{v}CO_2$												
RVS	CMA												

Respiración

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TC)		TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)
Frecuencia respiratoria		25x	20x	17	19	21x	20x	20x	23x	21	22	24	20
FI O_2	%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40 %	40%	40%	40%	40%	40%
Ultros O_2		40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
Ventilador	Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont
Frec. S/MV/SIMV/	Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O												
Tinsp / I/E	Sec												
Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
V.C. (Volumen corriontes)	C												
Vm (Volumen minuto)													
Oximetria	%	96%	97%	97%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%
Temperatura	°C	37°C	37,3°C	37,4°C	37,8°C	38,9°C	38°C	38°C	38,1°C	36,6	36,2	36,0	36,2
IR													
IO													
Vx. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción)	mmHg	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm
PPC (PAM - PIC)	mmHg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmHg												

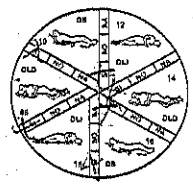
PENDIENTES

LABORATORIOS: Pl microbiologia cotan

PROCEDIMIENTOS: Pl Fibrobroncoscopia mdd Cambio Gastrostomia

CUIDADOS ESPECIALES: Vigilar PVC

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI / NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
11:2	71 mgdl

ADMINISTRADOS		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLOBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		50		100		150							
NUTRICIÓN ENTERAL	Nutriplex Special	50	50	50	50	50	50	20	20	20	20	20	20
VÍA ORAL		40		40		40		40		40		40	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Dxos Haemaccel 200cc C/4h PVC ≤ 5mmHg		200	—	—	200	—	—	—	—	—	—	—	—
Fentanil amp x 20mg/10ml	2/100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Fentanil amp x 0,5mg	2/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lactato Ringer x 1000 ml	10°C	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Meropenem amp x 4gr	2/120cc	28	28	28	7	7	7	7	7	28	28	28	7
TOTAL ADMINISTRADOS		499	668	997	1365	1923	1891	2039	2307	2345	2545	2749	1862

GASTO URINARIO (ml/kg/h)													
UH	12 H												
1,5cc/kg/h													
BALANCE ACUMULADO													
20.628 (+)													

Eliminados													
Orina	ml												
RESIDUO GÁSTRICO								600					
Deposición	ml							150					
Drenes gastostomia	ml									200			
Toracostomía	ml												
Ultrafiltración													
TOTAL ELIMINADOS								750	950	950	950	950	950
Balance		499 (+)	668 (+)	997 (+)	1365 (+)	1923 (+)	1891 (+)	1289 (+)	1357 (+)	1395 (+)	1595 (+)	1799 (+)	1912 (+)

Catéter F. Inserción: CVC — Posición: 11/03/18

Catéter F. Inserción — Posición

Catéter F. Inserción — Posición

Sonda Gástrica No. 16 — Fecha de inserción 1/3/18

Sonda Vesical No. — Fecha de inserción / /

Drenaje No.1 CVC — Fecha de inserción 1/3/18

Drenaje No.2 — Fecha de inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)	PRESENTE	AUSENTE	ESTADO
1. Inicio agudo o curso fluctuante			

OBSERVACION ULCERA

ULCERA: Eritema que desaparece al aliviar la presión

UPP: Decubito dorsal

HORA DE VALORACION

	Mañana	Tarde
Enfermera (o)		

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-6

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ (Riesgo caídas) APLICA X NO APLICA ___ (Delirium) APLICA X NO APLICA ___ (Riesgo UPP) APLICA ___ NO APLICA X (Riesgo aspiración)

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 190.7 ml/min

NOCHE: D | TISS: | RASS: 0 | APACHE:

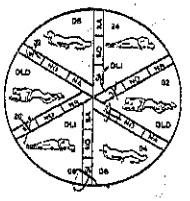
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS: Curación 90

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI ___ NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
3h 10	94 mg/dl

GLASGOW					20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
HORA		19	01	06											
Apertura ocular	4	4	4	4											
Respuesta verbal	1	1	1	1											
Respuesta motora	6	6	6	6											
Total		11/5	11/5	11/5											
% Predictor de Delirium				1											
EVALUACION DE LA ESCALA															
Apertura Ocular	4	Espontaneo													
	3	A la voz													
	2	Al dolor													
	1	Ninguna													
Respuesta Verbal	5	Orientado													
	4	Confuso													
	3	Inapropiada													
	2	Incomprensible													
	1	Ninguna													
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes													
	5	Localiza dolor													
	4	Retira por dolor													
	3	Flexión por dolor													
	2	Extensión por dolor													
	1	Ninguna													
VARIACION PUPILAR															
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA															
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA															
TAMAÑO:															
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM															

Ventilación Mecánica															
Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	124	118	100	99	109	101	117	100	90	96	104	105	
	Arterial (S/D)	mmHg	114/84	117/93	132/81	114/80	114/82	123/87	145/93	141/84	120-50	135/80	155/96	143/90	
	Presión arterial Media	mmHg	94	93	91	87	92	99	108	107	45	100	116	108	
	Pulmonar (s/d/m)	mmHg													
	PVC	mmHg	5				7				3				
	Compliance														
Respiración	Ext Oz	Dez													
	Satv Oz	Voz													
	Pafi Oz	La/Oz													
	# Aa Oz	CvOz													
	HM	#avCO2													
	RVS	CMA													
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TG)		toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	
	Frecuencia respiratoria		21	22	20	20	22	20	23	24	20	20	31	24	
	Fi. Oz	%	40	40	40	40	40	40	45	40	40	40	40	40	
	Litros Oz		Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	42lpm	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	
	Ventilador	Tipo / modo	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	
	Frec. S/IMV/SIMV/	Min													
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O													
	Tinsp / t:E	Sec													
	Peep		710	710	710	710	710	710	710	710	710	710	710	710	
	V.C. (Volumen corrientes)	c													
	Vm (Volumen minuto)														
	Oximetria	%	98	99	99	94	99	99	93	95	92	96	94	93	
	Temperatura	°C	37.1	37.4	37.8	37.8	37.4	37.2	36.2	36.3	36.2	36.2	37.1	36.4	
	IoT														
	IO														
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mmhg	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	
	PPC (PAM - PIC)	mmhg													
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg													

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	900				50				200					
NUTRICIÓN ENTERAL														
VIA ORAL	40		HO		HO			HO	HO					
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Lactato de Ringer X 500cc	VVCC	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Multiplex Special	VV.CC	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	
Meropenem amp X 1gr	2amp/100	7	7	7	7	9.8	9.3	9.3	7	7	7	7	7	
Hytal amp X 100mg	20ml/100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Fentanilo amp X 0.05mg	9amp/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Bolos Hacemos Cada que sea necesario		200	✓	✓	✓	✓								
TOTAL ADMINISTRADOS		3460	3598	3776	3914	4163	4326	4311	4349	5047	5185	3323	5401	
													950	
													100	

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)		Eliminados													
24 H	6 ULTIMAS H	Orina	ml												
1.000 ml	2.100 ml	RESIDUO GASTRICO													
BALANCE ACUMULADO		Deposición	ml												
24.189 Ct		Dranes	ml												
		Toracostomia	ml												
		Ultrafiltración													
		Total Eliminados		950	950	950	450	0710	950	950	950	950	950	950	1300
		Balance		2.510 cc	2.648 cc	2.826 cc	3.464 cc	3.453 cc	3.376 cc	3.361 cc	3.399 cc	4.097 cc	4.235 cc	2.373 cc	3.501 cc

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)	PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
1 - Inicio agudo o curso fluctuante			PRESENTE	Enfermo que desaparece al aliviar la presión.

CAYACIOX — De cubito dorsal — HORA DE VALORACION

Catéter F. Inserción ___ Posición Cv 4 cm 11/03/18
Catéter F. Inserción ___ Posición ___
Catéter F. Inserción ___ Posición ___
Sonda Gástrica No. 110
Fecha de Inserción 24/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 03/11/18
Drenaje No.1 ___ Fecha de Inserción ___
Drenaje No.2 ___ Fecha de Inserción ___
Enfermera(o) noche: Viviana

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI | X | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI | X | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FL ...08-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhan 2do. Nombre: Yesid Edad: 28A
1er. Apellido: Arenas 2do. Apellido: Ustiva
H.C. 1151934020 Aseguradora: Coosalud EPS Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: peritonitis aguda, perforación del intestino (no traumatica), otros estados postquirurgicos especificados

Peso de Ingreso 65 kg
Peso de Hoy 65 kg
Talla: 165 cms

DIA 17

Fecha Actual (D / M / A): 15 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 18

CAMA No. 9 | TISS 35
RASS -1 | APACHE

GLASGOW			
HORA	6	12	18
Apertura ocular	3	3	1
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motoral	5	5	1
Total	9	10	3
% Predictor de Delirium	57%		

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	+15
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	109	120	116	100	101	100	98	104	80	QX	QX		108
	Arterial (S/D) mmHg	153/91	142/87	121/65	104/69	135/97	132/85	134/61	145/97	132/85				101/63
	Presión arterial Media mmHg	111	105	100	95	100	100	102	113	102				75
	Pulmonar (sist/m) mmHg													
	PVC mmHg		9		8		9			6(a)				7
	Comoliance													
Respiración	Ext O2 Dia													
	Satv O2 Vcz													
	PaFi O2 LpO2													
	# Ao O2 CvO2													
	HM RevCO2													
	RVS CMA													
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TQ (vm)	TO (vm)	TO (vm)	T (vm)				TO (vm)
	Frecuencia respiratoria	23	22	24	26	25	23	26	22	22				25
	H. O2 %	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%				90%
	Ultrafi O2	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm				40 lpm
	Ventilador Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont			AIC	Espont
	Frec. S/IMV/SIMV Min													
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O													
	Tinsp / I:E Snc													
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0				7.0
	V.C. (Volumen corrientes) c													
	Vm (Volumen minuto)													
	Oximetria %	95	95	96	96	96	97	97	97	98				98
	Temperatura °C	37.4	37.4	37.2	37.2	37.3	37.2	37.3	37.4	37.5				37
	IpT													
	IO													
	Vx. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	12mm	12mm	11mm	12mm	11mm	12mm	12mm	12mm	12mm				12mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg													
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg													

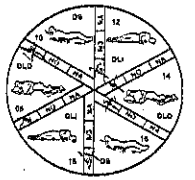
PENDIENTES

LABORATORIOS:
- Pl cultivo punta CVSD
- Pl Hemograma 24
- Pl Parcial orina
- Pl Serologia sarampion

PROCEDIMIENTOS:
- Pl Flebografia miembro MSI
- Pl interfase QX
- Pl lavado abdominal

CUIDADOS ESPECIALES
- cuidados con piel e
- Drenajes

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | X | NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	92 mg/dl

ADMINISTRADOS

			07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	+15
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS															
PLASMA-ALBUMINA															
GLOBULOS ROJOS							250								
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS			50		100						50				
NUTRICIÓN ENTERAL			200	200	20	200	—	200	200	20	20			20	
VÍA ORAL			20		20 + 20		20				40			60	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP: MEZCLA														
Ketorolaco amp x 30 mcg	2 amp 100		10	10	10	10	10	10	10	10	10			10	
Fentanilo amp x 500 mcg	2 amp 100		1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	
Meropenem amp 1g x 100 cc	1 amp 100		28	28	28	3	3	7	7	7	28			28	
Bolos intermitentes						100					100			100	
Ringer			100	100	100	100	100	100	100	100	100			100	
TOTAL ADMINISTRADOS			110	149	329	922	1335	1493	163	1664	2334			2337	

GASTO URINARIO (ml/kg/h)

9H	12 H
1.3	900 ml/12h

BALANCE ACUMULADO
9 hr (596 ml)

ELIMINADOS														
Orina	ml													
RESIDUO GASTRICO						100	500							
Deposición (c)(s)(n)(m)	ml													
Drenes	ml									200				
Toracostomía	ml													
Ultrafiltración														
TOTAL ELIMINADOS						100	600	600	200	200			800	
Balance		110 (+)	149 (+)	329 (+)	922 (+)	1235 (+)	893 (+)	1293 (+)	1464 (+)	1234 (+)			1537 (+)	

Catéter F. Inserción 13-03-18
Posición MSD-UIB
Catéter F. Inserción 11-03-18
Posición SUBCLA
Catéter F. Inserción 6 lumenes
Posición 12-03-18
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 12-03-18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1 TUT
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.2 Nefrostomia
Fecha de Inserción 01/03/18

Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Enfermera (o)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante		

ESTADIO | OBSERVACION ULCERA
1 PREULCERA | Enfermo que desaparece al aliviar la presión.

De cubito dorsal

HORA DE VALORACIÓN

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-HV2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ APLICA X NO APLICA ___ APLICA X NO APLICA ___ APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR
Cock 0.5.8
174.3 ml/min

NOCHE 17 | TISS
RASS | APACHE

GLASGOW			
HORA	20	23	06
Apertura ocular	3	4	4
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	10	11/15	11/15
% Predictor de Delirium			

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20			21		22	23		24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	112	129	96	90	99	120	116	104	101	92	107	96
	Arterial (SIS)	mmHg	139/83	139/83	146/95	147/90	149/90	139/57	146/69	132/80	132/78	143/88	151/91	147/91
	Presión arterial Media	mmHg	107	107	112		109	84	105	104	96	66	111	109
	Pulmonar (s/d/m)	mmHg												
	PVC	mmHg		4		7		6		8			7	
	Compliance													
Respiración	Ext O2 / Dco													
	Satv O2 / Vo2													
	Pa/I O2 / LaO2													
	# Ao O2 / CvO2													
	HM / #avCO2													
	RVS / CMA													
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	foum	foum	foum	foum	foum	foum	foum
	Frecuencia respiratoria		23	29	26	22	24	14	24	16	26	24	20	24
	Fi. O2 / %		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
	Litros O2		40pm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
	Ventilador / Tipo / modo		AIC	AIC	AIC	AIC	AIC	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont
	Frec. SIMV/SIMV/ / Min													
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte / CmH2O													
	Tinsp / I:E / Seg													
	Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes)	c												
	Vm (Volumen minuto)													
	Oximetria	%	98	99	98	98	96	96	96	99	96	97	99	98
	Temperatura	°C	36.2	37.2	36.6	35.2	36.9	36.3	36.4	36.4	36.2	36.3	37.6	37.4
	IqT													
	IO													
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reaccion)	mmhg	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	IR/2mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm
	PPC (PAM - PIC)	mmhg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg												

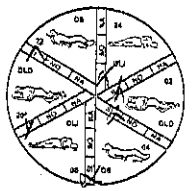
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:
Foley Intermitente

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI | NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
5:00	81mg/dl

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		150					30							
NUTRICIÓN ENTERAL	Nutriplex Special	20	20	20	20	20	20	20			200			
VÍA ORAL		50		40			40		40					
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Bolos x PIC ≤ 8mmHg c/2h 100cc	Hemocell.	—	100	—	100	—	100	—	—	—	—			
Ketrol ampx 20mg/10ml	2/100ml	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	15	
fentanil ampx 0,05mg/10ml	2amp/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Lactato Ringer Bolsa x 500ml	N-TC	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Meropenem ampx 1gr	2amp/120ml	7	7	7	7	7	98	98	98	7	7	7	7	7
TOTAL ADMINISTRADOS		2635	2913	3091	3329	3578	3357	4058	4155	4973	4991	4714	4837	

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)														
24 H	6 ULTIMAS H	Orina	ml	240										
		RESIDUO GÁSTRICO		120										
110cc/h	23cc/h	Deposición	ml								900			100
		Drenes colostomia	ml	200										150
		Toracostomía	ml											
BALANCE ACUMULADO		Ultrafiltración												
96516Gl		Total Eliminados		1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	1360	610
		Balance		1315 ⊕	1553 ⊕	1731 ⊕	1969 ⊕	2218Gl	2477Gl	2636Gl	2795Gl	2948Gl	3301Gl	3537Gl

Catéter F. Inserción 11/03/18
Posición S.V.C
Catéter F. Inserción 13/03/18
Posición H.S.D
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gastrica No. 16
Fecha de inserción 1/03/18
Sonda Vesical No. 24
Fecha de inserción 1/03/18
Drenaje No.1
Fecha de inserción 1/03/18
Drenaje No.2
Fecha de inserción 1/03/18
Enfermero(a) nagge

CAM-ICU (Metodo para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
	✓	PREULCERA (Eritema que desaparece al aliviar la presión.	

CAY ADON

HORA DE VALORACION

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [X] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jader — Edad: 20 A
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C. 1.151.934.020 — Aseguradora: Consorcio PPL — Tipo de Sangre: A positivo
Diagnóstico: Peritonitis Aguda, Perforacion del Intestino (No Traumática) Otros estados postquirurgicos especificados.

Peso de Ingreso: 65 kg
Peso de Hoy: 65 kg
Talla: 165 cm

DIA: 18.

Fecha Actual (D / M / A): 15 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 18.

CAMA No.: 09.
TISS: 35
RASS: -1.
APACHE:

GLASGOW				07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
HORA		07	14	15	106	100	99	109	101	118	110	107	115X	88X	96X	114X
Apertura ocular		4	4	3	135/96	138/86	146/96	140/86	142/80	139/69	136/91	129/96	140/88	149/90	149/88	149/92
Respuesta verbal		1	1	1	109	102	113	104	101	92	106	114	114	109	114	109
Respuesta motora		6	6	6	4°		6°		7°		6°		1°		7°	
Total		11	11	10												
% Predictor de Delirium		57%														

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.														
	Arterial (S/D)	mmHg	135/96	138/86	146/96	140/86	142/80	139/69	136/91	129/96	140/88	149/90	149/88	149/92		
	Presión arterial Media	mmHg	109	102	113	104	101	92	106	114	114	109	114	109		
	Pulmonar (s/d/m)	mmHg														
	PVC	mmHg	4°		6°		7°		6°		1°		7°			
	Compliance															
Respiración	Ext O2 / Dec															
	Satv O2 / Vcc															
	Pa/f O2 / LaO2															
	# Aa O2 / CvO2															
	HM / #avCO2															
	RVS / CMA															
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (M) (TO) (TQ)		TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)		
	Frecuencia respiratoria		16x	24x	22x	24x	22x	21x	22x	21x	22x	25x	23x	20x		
	FI O2	%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%		
	Litros O2		4Llm.	4Llm.	4Llm	4Llm	4Llm	4Llm	4Llm	4Llm	4Llm	4Llm	4Llm	4Llm		
	Ventilador / Tipo / modo		BSpont.	Espont.	Espont	Espont	Spont	Spont	Spont	Spont	Espont	Espont	Espont	Espont		
	Frec. S/IMV/SIMV/	Min														
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O														
	Tinsp / I:E	Seg														
	Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0		
	V.C. (Volumen corrientes)	cc														
	Vm (Volumen minuto)															
	Oximetria	%	98%	98%	96%	98%	98%	98%	98%	98%	96%	96%	96%	99%		
	Temperatura	°C	37.2	37.2	37.3	37.3	37.2	37.2	37.2	37.2	37°C	38.3°C	38°C	37.2°C		
	IgT															
	IO															
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mm/hg	12h2m	12h2m	12h2m	12h2m	12h2m	12h2m	12h2m	12h2m	12h2mm	12h2mm	12h2mm	12h2mm		
	PPC (PAM - PIC)	mmhg														
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg														

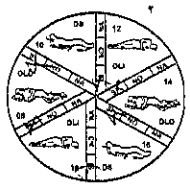
PENDIENTES

LABORATORIOS:
- Rx microbiologia
- Colon

PROCEDIMIENTOS:
- Ecografia portal y PI lateral abdominal
- Laparoscopia (basal)

CUIDADOS ESPECIALES:
- Cuidados en piel
- Movilizar

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI [X] NO [ ]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12h.	78mg/dl
18h00	102mg/dl

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS																
PLASMA-ALBUMINA																
GLOBULOS ROJOS																
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	50 / 20		20	100 / 20	20	100 / 20 / 40	50 / 20	20	20	50	50 / 40 / 40	20	30 / 40	20		
NUTRICIÓN ENTERAL — Prenleve Nutriflex																
VÍA ORAL				40		40										

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA															
Acetaminofen amp 20mcg	2amp/100ml	15 / 1	15	15 / 1	15	15 / 1	15	15	15	10	10	10	10			
fentanil amp x 500 mcg	2amp/100ml	1		1		1				1	1	1	1			
L. Ringer IV-IC		100 / 28 / 7	100 / 28	100 / 28 / 7	100 / 7	100 / 28 / 7	100 / 7	100 / 7	100 / 7	100 / 28	100 / 28	100 / 28	100 / 28 / 7			
meropenem amp x 1gr	2amp/120ml	100	28	100	28	100	28	100	28	100	28	100	28 / 7			
Bolos x Pic 38ml/Hr 200cc c/12h																
Ceftriaxona 1gr c/ 12h	2amp/120ml															

TOTAL ADMINISTRADOS		314.	978	882	1075	1408	1881	1844	1987	2206	2025	3209	3327			
GASTO URINARIO (ml/kg/h)													450			
8H	12 H															
2.6ml/kg/h	1.9 cc/kg/h															
BALANCE ACUMULADO																
965160 fl																

Eliminados																
	Orina ml						1030									
	RESIDUO GASTRICO															
	Deposición ml				200		180									
	Drenes ml															
	Toracostomia ml															
	Ultrafiltración															
TOTAL ELIMINADOS					200	200	1382	1130	1130	530	(93)	1537	1947			
Balance		314 (+)	978 (+)	882 (+)	875 (+)	1108 (+)	499 (+)	714 (+)	857 (+)	1676 (+)	1932 (+)	1672 (+)	1380 (+)			

Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción 11/03/18
Posición YUGULAR
Catéter F. Inserción 13/03/18.
Posición YUGULAR
Catéter F. Inserción 12-03-18
Posición SUBCLAVIA
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 04/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1
Fecha de Inserción 01 / 03 / 18
Drenaje No.2 TCT
Fecha de Inserción 01 / 03 / 18

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) | PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACIÓN ULCERA | De cubito dorsal | HORA DE VALORACIÓN | Mañana | Tarde
Enfermera (o) | Enfermera (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [X] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR- -V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA [X] NO APLICA [ ] APLICA [X] NO APLICA [ ] APLICA [X] NO APLICA [ ] APLICA [ ] NO APLICA [X]

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE | TISS | RASS | APACHE

| GLASGOW | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-0 2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Elkin 2do. Nombre: Javier Edad: 28
1er. Apellido: Arenas 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 Aseguradora: Consorcio PPL Tipo de Sangre: A POSITIVO
Diagnóstico: Peritonitis aguda — Perforación del intestino (no traumatica) — otros estados postquirurgicos especificados

Peso de Ingreso	DIA	Fecha Actual (D / M / A)	CAMA No.	TISS
65kg	19	17.03.18	09	
Peso de Hoy: 68kg				
Talla: 1.65cms		Fecha de Ingreso (D / M / A): 26.02.18	RASS	APACHE

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
GLASGOW												
HORA	7	13	18									
Apertura ocular	4	4	4									
Respuesta verbal	1	1	1									
Respuesta motora	6	6	6									
Total	11/15	11/15	13/15									
% Predictor de Dolirium												
EVALUACION DE LA ESCALA												
Apertura Ocular	4 Espontaneo											
	3 A la voz											
	2 Al dolor											
	1 Ninguna											
Respuesta Verbal	5 Orientado											
	4 Confuso											
	3 Inapropiada											
	2 Incomprensible											
	1 Ninguna											
Respuesta Motora	6 Obedece ordenes											
	5 Localiza dolor											
	4 Retira por dolor											
	3 Flexión por dolor											
	2 Extensión por dolor											
	1 Ninguna											
VARIACION PUPILAR												
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA												
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA												
TAMAÑO:												
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM												
Circulación Ritmo / Frec. Latido / min.	102	94	102	100	107	107	112	107	104	104	120	100
Arterial (S/D) mmHg	134/84	124/70	139/89	130/82	135/87	137/86	137/84	126/84	129/83	131/87	145/95	144/94
Presión arterial Media mmHg	104	94	105	98	103	101	105	95	103	102	111	110
Pulmonar (s/d/m) mmHg												
PVC mmHg	4°		6°				7°				8°	
Compliance												
Respiración Ext O2 Do2												
Satv O2 Vo2												
PaO2 O2 LaO2												
#Aa O2 CvO2												
HM /avCO2												
RVS CMA												
Ventilación Mecánica VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	tocni	toMV	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum	toum
Frecuencia respiratoria	21	22	33	20	24	20	27	20	19	23	22	22
FI. O2 %	35 %	35 %	35 %	35 %	35 %	35 %	35 %	35 %	35%	33	32	33
Litros O2	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn	Hoipn
Ventilador Tipo / modo	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espon	espont	espont	espont	espont	espon
Frec. S/MMV/SIMV/ Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
Tinsp / tE Soc												
Peso	710	710	710	710	710	710	710	710	710	710	710	710
V.C. (Volumen corrientes) c												
Vm (Volumen minuto)												
Osmotria %	96	98	95	96	97	96	97	98	96	97	96	96
Temperatura °C	36.3	36.7	36.7	36.4	37	37.2	37.3	36.4	36.3	36.3	36.4	36.2
IQT												
IO												
Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm
PPC (PAM - PIC) mmHg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

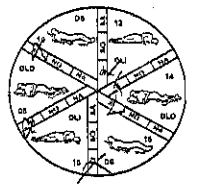
PENDIENTES

LABORATORIOS: P

PROCEDIMIENTOS: 1) Flebografia magnetica MMII

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
17:00	102 mg/dl
13:00	100 mg/dl

ADMINISTRADOS															
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS															
PLASMA-ALBUMINA															
GLÓBULOS ROJOS														100	
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		50		100		400									
NUTRICIÓN ENTERAL															
VÍA ORAL		40		40		40					40				
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	**PREP. MEZCLA**														
Lactato de Ringer x 500cc	VVC	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Nutriflex Special	VVC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	
Dancolmicina 1gr x 200ml	gotas/100	96	96	96	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Meropenem amp x 1gr	gotas/100	96	96	96	7	7	7	7	7	7	96	96	96	7	
Hialgal amp x 300mg	gotas/100	10	10	10	15	15	15	15	15	15	15	10	10	10	
Pantanto amp Ketorolaco	gotas/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Tramadol 50 mg en 2cc en 1ml	cc/h	100		100	/	/									
TOTAL ADMINISTRADOS		402	644	1051	1358	1613	1900	1994	2124	2392	2558	2858	3080	1900	
GASTO URINARIO (ml/kg/h)															
8H	12 H														
31cc/h	41cc/h	Orina ml					1100								
BALANCE ACUMULADO		RESIDUO GÁSTRICO					100								
28.384 (+)		Deposición ml													
		Drenos ml													
		Toracostomia ml					50								
		Ultrafiltración													
		TOTAL ELIMINADOS					1350	1350	1350	1350	1350	1350	1350	1350	
		Balance	402 (+)	644 (+)	1051 (-)	1358 (-)	1613 (+)	644 (-)	774 (-)	1042 (+)	1208 (+)	1508 (+)	1730 (+)	1900 (+)	

Eliminados

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) PRESENTE | AUSENTE | CATADIO | OBSERVACION ULCERA

De acuerdo con el

HORA DE VALORACIÓN

	Catéter F. Inserción	Posición
	09/03/18	
	Catéter F. Inserción	Posición
	Catéter F. Inserción	Posición
Sonda Gástrica No.	16	
Fecha de Inserción	09/03/18	
Sonda Vesical No.	14	
Fecha de Inserción	01/03/18	
Drenaje No.1		
Fecha de Inserción	/ /	
Drenaje No.2		
Fecha de Inserción	/ /	

Mañana: Enfermera (o) Tarde: Enfermera (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011917-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: ___ X NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ (riesgo caídas) APLICA X NO APLICA ___ (delirium) APLICA X NO APLICA ___ (aislamiento) APLICA X NO APLICA ___ (contacto) APLICA ___ NO APLICA X (radiación)

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 174.5 ml/min/1.73m²

NOCHE 19 | TISS
RASS 0 | APACHE

GLASGOW

HORA	14	01	05
Apertura ocular	4	3	3
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	5	6
Total	11	10	10

% Predictor de Delirium: 89%

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	110 x1	105 x1	93 x1	94 x1	89 x1	99 x1	119 x1	126 x1	120 x1	124 x1	111 x1	109 x1
	Arterial (S/D) mmHg	122/89	122/92	130/97	150/92	141/85	149/89	154/86	135/90	142/90	126/88	122/99	129/81
	Presión arterial Media mmHg	102	95	109	111	103	105	102	105	104	99	92	96
	Pulmonar (a/d/m) mmHg												
	PVC mmHg	4				4				5			
	Compliance												
Respiración	Ext O_2 Oxz												
	Satv O_2 Vo2												
	Ptdl O_2 LaO_2												
	# Aa O_2 CvO_2												
	HM #avCO_2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)	TO (VM)
	Frecuencia respiratoria	21x	24x	20x	22x	21x	19x	22x	23x	23x	22x	23x	24x
	FI. O_2 %	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%
	Litros O_2												
	Ventilador Tipo / modo	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont	40lpm Espont
	Frec. SIMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I:E Sec												
	Peep	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	100%	99%	98%	98%	100%	99%	99%	99%	99%	99%	98%	98%
	Temperatura °C	36.1°C	36.9°C	36.3°C	36.9°C	36.2°C	36.4°C	36.5°C	36.6°C	36.8°C	36.4°C	36.5°C	36.4°C
	IgT												
	IO												
	Vlr. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmHg	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm	1MM 2mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLOBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	100				100				100		100		
NUTRICIÓN ENTERAL													
VÍA ORAL / SOG			40		40		40		40		40		

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP, MEZCLA												
Lactato Ringer 1000 cc	Sin Mz	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Nutrifen Etapa Special	Sin Mz	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Ranitidina 2 amp/50ml	2amp/100ml	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Vancomicina 1gr c/ 500mg	2vial/120ml	28	28	28	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Meropenem 1gr x 1gr	2vial/120ml	7	7	7	7	28	28	28	7	7	7	7	7
Ketamina 1 amp/50mg/10ml	2amp/100ml	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

TOTAL ADMINISTRADOS		3396	3542	3198	3050	4253	4996	4102	4981	5193	5365	5609	5819

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)

24 H	6 ULTIMAS H
4.4 cc/kg/h	5.4 cc/kg/h

BALANCE ACUMULADO: 20.149 (-)

Eliminados													
	Orina ml	3600				1360				1600		504	
	RESIDUO GASTRICO			0		0		0		3		0	
	Deposición ml						5						
	Drenes ml												
	Toracostomia ml												
	Ultrafiltración												
	Total Eliminados	3580	3580	3580	3580	4910	4915	4915	4915	6515	6515	7019	7019
	Balance	2074	80	2282	4002	6213	4296	2066	3466	1322	1150	1390	1200

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE
1 - Inicio agudo o curso fluctuante	X	
2 - Inatención	X	
3 - Pensamiento desorganizado		X

OBSERVACION ULCERA

ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presión.
GRADO 1	Eritema que no mejora al cambio de posición ≥ 15 min
GRADO 2	Equimosis oscura - ampolla de ≥ 15mm

PRACTICA Y VALORIZACION

De dúbito dorsal / De dúbito lateral

HORA DE VALORACIÓN
Fecha de Aparición ___
Evolución: Mejora X Empeora ___

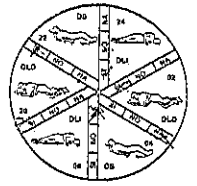
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
el microbiologia toman

PROCEDIMIENTOS:
PICC 20cm mano FIO MSD
el lavado abdominal

CUIDADOS ESPECIALES
- Cuidados con piel e inmovilidad

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI X NO ___

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
05:00	94 mg/dL

Catéter F. Inserción 13-03-18 Posición MSD 1116
Catéter F. Inserción 11-03-18 Posición CVC YUG
Catéter F. Inserción 12-03-18 Posición Colocostomia
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 12 / 03 / 18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 12 / 03 / 18
Drenaje No.1 TOT
Fecha de Inserción 12 / 03 / 18
Drenaje No.2 Nefrostomia
Fecha de Inserción 12 / 03 / 18

Enfermera(o) noche: Vanessa Sanabria
Auxiliar noche: Nidian Moreno

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO 1
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO ___
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-OC
HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon 2do. Nombre: Jader Edad: 28
1er. Apellido: Arenas 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934029 Aseguradora: Consorcio PPL Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Paro cardiaco Perforación del intestino no traumatico otros estados Postquirurgicos especificados

Peso de Ingreso 65Kl
Peso de Hoy 65Kl
Talla: 165cm
DIA 20
Fecha Actual (D / M / A) 18 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 18
CAMA No. 09
TISS
RASS
APACHE

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
GLASGOW												
HORA	07	13	19									
Apertura ocular	4	4	4									
Respuesta verbal	1	1	1									
Respuesta motora	6	6	6									
Total	11/15	11/15	11/15									
% Predictor de Delirium												
EVALUACION DE LA ESCALA												
Apertura 4	Espontaneo											
Ocular 3	A la voz											
2	Al dolor											
1	Ninguna											
Respuesta 5	Orientado											
Verbal 4	Confuso											
3	Inapropiada											
2	Incomprensible											
1	Ninguna											
Respuesta 6	Obedece ordenes											
Motora 5	Localiza dolor											
4	Retira por dolor											
3	Flexión por dolor											
2	Extensión por dolor											
1	Ninguna											
VARIACION PUPILAR												
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA												
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA												
TAMAÑO:												
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM												
Circulación Ritmo / Frec. Latido / min.	104	94	104	114	106	97	90	99	109	105	90	90
Arterial (S/D) mmHg	137/82	121/84	131/86	135/93	135/95	121/86	125/52	120/85	129/58	137/76	144/85	140/62
Presión arterial Media mmHg	97	107	101	104	109	97	93	100	78	107	103	88
Pulmonar (s/d/m) mmHg												
PVC mmHg			4°		3°			5				
Compliance												
Respiración Ext O2 Dez												
Satv O2 Vez												
Pafi O2 LaO2												
# Aa O2 CvO2												
RM #avCO2												
RVS CMA												
Ventilación Mecánica VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)	foun	foun	foun	foun	foun	foun	foun	foun	foun	foun	foun	foun
Frecuencia respiratoria	21	19	21	18	19	22	14	20	21	27	27	20
FI. O2 %	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Litros O2	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm	Hoffm
Ventilador Tipo / modo	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont
Frec. S/IMV/SIMVI Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
Tinsp / I:E Sec												
Peep												
V.C. (Volumen corrientes) C												
Vm (Volumen minuto)												
Oximetria %	98	96	97	98	96	97	96	97	99	98	96	97
Temperatura °C	36.7	36.3	36.4	36.7	36.4	37.7	36.3	36.4	36.3	36.4	36.7	36.2
IgT												
IO												
Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmHg	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm	3mm
PPC (PAM - PIC) mmHg												
P.I.A. (Presión Indrabdominal) mmHg												

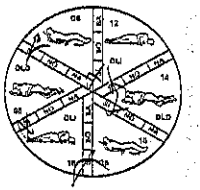
PENDIENTES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI ___ NO ___

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
9sm	137
02	189

ADMINISTRADOS	PREP. MEZCLA													
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLÓBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		100			100				900				700	
NUTRICIÓN ENTERAL														
VÍA ORAL		40			40				40		40		40	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES														
Cloruro de Sodio X500cc	NVC	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Ringer Lactato	NVC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Metoclopramida X10mg	10mg/100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Omeprazol amp X 40mg	40mg/100	28	28	28	7	7	7	7	7	28	28	28	7	
Vancomicina amp X500mg	25mg/100	28	28	28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Fentanilo amp X 0.05mg	2.5mg/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL ADMINISTRADOS		357	574	956	1131	1303	1476	1807	2084	2292	2483	2818	2990	
GASTO URINARIO (ml/kg/h)														
24 H	12 H													
310cc/h	210cc/h													
BALANCE ACUMULADO														
2714cc														
Eliminados Orina ml								1700				1000		
RESIDUO GÁSTRICO								100						
Deposición ml														
Drenos ml														
Toracostomia ml														
Ultrafiltración														
TOTAL ELIMINADOS								1800	1300	1300	2300	2300		
Balance		357cc/l	574cc/l	956cc/l	1131cc/l	1303cc/l	1476cc/l	1807cc/l	784cc/l	992cc/l	183cc/l	518cc/l	690cc/l	

Catéter F. Inserción
Posición CVC-DL 19/03/18
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 19/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 26/02/18
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACIÓN ÚLCERA
A.V. CICM				



HORA DE VALORACIÓN

Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Enfermera (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011317-6

ALERGIAS: SI [ ] NO [✓]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [✓] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [ ] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA [✓] NO APLICA [ ] | APLICA [ ] NO APLICA [✓] | APLICA [✓] NO APLICA [ ] | APLICA [ ] NO APLICA [✓]

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 194.5 ml/min/1m²

NOCHE 20 | TISS 35
RASS -1 | APACHE

GLASGOW		20	21	05
HORA				
Apertura ocular	4	3	4	3
Respuesta verbal	5	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6	6
Total		10	11	10

% Predictor de Delirium: 89%

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	95 x1	107 x1	119 x1	95 x1	98 x1	105 x1	101 x1	119 x1	134 x1	125 x1	118 x1	108 x1
	Arterial (S/D) mmHg	151/91	132/103	134/89	125/93	137/82	163/100	150/91	190/120	131/84	124/74	119/78	109/79
	Presión arterial Media mmHg	111	99	103	99	105	121	113	105	99	90	91	85
	Pulmonar (sist/m) mmHg												
	PVC mmHg	40				30				60			
	Compliance												
Respiración	Ext O2 / Dm												
	Satv O2 / Vo2												
	PaFi O2 / LaO2												
	#Aa O2 / CvO2												
	HM / #avCO2												
	RVS / CMA												
	VIA AEREA (A) (CM) (V) (TO) (TC)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)
	Frecuencia respiratoria	21 x1	20 x1	22 x1	22 x1	20 x1	24 x1	25 x1	22 x1	23 x1	23 x1	21 x1	26 x1
Ventilación Mecánica	FI O2 %	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%
	Litros O2	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm
	Ventilador / Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont
	Frec. S/IMV/SIMV / Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte / CmH2O												
	Tinsp / I:E / Seg												
	Peep	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	98%	99%	99%	98%	97%	100%	99%	99%	99%	99%	98%	97%
	Temperatura °C	36.8°C	36.9°C	36.8°C	36.9°C	36.8°C	36.9°C	36.2°C	36.3°C	36.8°C	36.3°C	36.3°C	36.3°C
	IaT												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	1142mm	1142mm	1143mm	1142mm	1142mm	1142mm	1142mm	1142mm	1142mm	1142mm	1142mm	1142mm
	PPC (PAM - PIC) mm/hg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mm/hg												

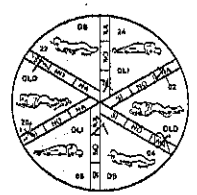
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
el microbiologo cita

PROCEDIMIENTOS:
P/ broncoaspirado qso
P/ traqueostomia
P/ lavado abdominal

CUIDADOS ESPECIALES
- Aislamiento Contacto
- cuidados con piel e inmoviles

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI [✓] NO [ ]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
0400	194 mg/dL

ADMINISTRADOS

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS												
PLASMA-ALBUMINA												
GLOBULOS ROJOS												
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		100				100				100	100	
NUTRICIÓN ENTERAL												
VÍA ORAL / SOG				400		400		400		400	400	
Lactato Ringer bolsa x 500ml	TV-TC	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Nutrición Lipida Special x 1000ml	TV-TC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Ranitidina x 2amp 100ml	2amp 100ml	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Metoclopramida x 10mg	2 vial 120ml	10	10	10	10	20	20	20	10	10	10	10
Vancomicina vial x 500mg	2 vial 120ml	20	20	20	4	4	4	4	4	4	4	4
Fentanilo amp x 0.05mg 10ml	2amp 100ml	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

TOTAL ADMINISTRADOS		3326	3782	3812	3822	4223	4416	4643	4321	5143	5005	5601	5189
GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)	Orina ml	1420			1159		300			1100		650	
24 H: 4.7 ml/kg/h	RESIDUO GÁSTRICO			10		10		10				100	
6 ULTIMAS H: 4.5 ml/kg/h	Deposición ml												
	Drenes ml												
	Toracostomía ml												
	Ultrafiltración												
BALANCE ACUMULADO: 28.517	Total Eliminados	3120	3120	3930	4259	4259	5180	5230	5130	6910	7314	6910	7140
	Balance	444	1298	120	999	665	996	587	392	1767	1046	1432	1317

Catéter F. Inserción 11-05-18
Posición CVC YYC
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01/05/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 01/05/18
Drenaje No.1 TET
Fecha de Inserción 01/05/18
Drenaje No.2 Nefrostomia
Fecha de Inserción 01/05/18

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) | PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | Decubito dorsal | HORA DE VALORACION | Enfermera(o) noche Colaboración: Cra Gis Ps Cardozo, Diana

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-9

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [X] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-006-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jader — Edad: 28
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 — Aseguradora: Consocio PPL — Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Peritonitis Aguda Perforación Del Intestino no Traumatica Otros Estados Post-Quirurgicos especificados.

Peso de Ingreso 65kg
Peso de Hoy 65kg
Talla: 165cm

DIA 21

Fecha Actual (D / M / A): 19 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 01 / 18

CAMA No. 09 — TISS 38
RASS 1 — APACHE

GLASGOW		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
HORA		07	13	15	19	23							
Apertura ocular	4	4	4	3	3								
Respuesta verbal	1	1	1	1	1								
Respuesta motora	6	6	6	6	6								
Total		11	11	10	10								
% Predictor de Delirium		57%											

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	88	91	106	97	97	95	93	100	101	116	101	100
	Arterial (SIS) mmHg	126/66	148/92	138/89	133/66	128/96	135/91	134/89	140/88	132/89	139/88	122/88	132/87
	Presión arterial Media mmHg	86	110	103	89	100	105	104	105	103	105	97	98
	Pulmonar (sistm) mmHg												
	PVC mmHg	90		90		50		70		30		40	
	Complianca												
Respiración	Ext O2 Dso												
	Satv O2 Vco												
	Pafi O2 La/O2												
	# Aa O2 Cr/O2												
	HM Ifan/CO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO	90	02	90
	Frecuencia respiratoria	20	23	24	25	25	20	22	20	24	24	35	24
	FI. O2 %	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	34	34	35	34
	Ultros O2	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
	Ventilador Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont
	Frec. SIMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I:E Sec												
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	97%	98%	96%	97%	96%	96%	97%	96%	97	98	98	97
	Temperatura °C	36.4	36.6	36.5	36.4	36.3	36.4	36.5	36.0	36.5	36.0	37.0	37.2
	Ig												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmhg	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IR 12mm	IR 12mm	IRRmm	IRRmm	12mm	Pupilas	IRRmm
	PPC (PAM - PIC) mmhg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmhg												

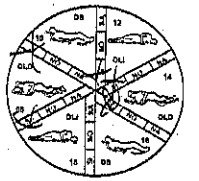
PENDIENTES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:
(F) Flebotomia
(P) Traqueostomia
(P) Lavado Abdominal

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI [X] NO [ ]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12 = 96 mg/dl	

ADMINISTRADOS

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLOBULOS ROJOS		Gbo.											
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		300			100		100	100			Fol 300		300
NUTRICIÓN ENTERAL													
VIA ORAL					40		40				40		40
Lactato de Ringer X 500ml	IV-IV	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Ketiol Ampx 20 mg	2 Amp/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Ranitidina Ampx 50mg	2 Amp/100cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Meropenem Ampx 1gr V	2 Amp/100cc	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Vancomicina Ampx 500mg	2 Amp/100cc	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Nutriflex lipid Special V	Exclusiva	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
2cdas x Rx 20cc Terapeutica c/24 Insulina										20			
TOTAL ADMINISTRADOS		217	437	907	963	1295	1447	1679	1797	2505	2631	2781	3183

ELIMINADOS

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
GASTO URINARIO (ml/kg/h) 6H: 5.6cc/kg/h	12 H: 9.7cc/kg/h	Orina ml							1600	400	200	230		600
BALANCE ACUMULADO 28.517cc		RESIDUO GÁSTRICO									0			
		Deposición ml												
		Drenes ml												
		Toracostomia ml												
		Ultrafiltración												
		TOTAL ELIMINADOS							1600	2000	2200	2430	2780	3130
		Balance	217 (+)	437 (+)	907 (+)	963 (+)	1295 (+)	1447 (+)	197 (-)	403 (-)	431 (-)	201 (-)	1 (-)	53 (+)

Catéter F. Inserción 11/03/18
Posición C.I.I. SI
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción Colocostomia
Posición 12/03/18
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.1 T-U-T
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.2 Laparotomia
Fecha de Inserción 01/03/18

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1. Inicio agudo o curso fluctuante

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
	X	PREVENCIÓN	Enrojecimiento al aliviar la presión

AYUDA DIAGNOSTICA: De débito dorsal

HORA DE VALORACIÓN: Mañana / Tarde

Enfermero (a) [illegible]
Enfermera (a) [illegible]

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO ___
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI ___ NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI ___ NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE | TISS 26
RASS 0/-1 | APACHE

GLASGOW			
HORA	17	23	06
Apertura ocular	3	4	4
Respuesta verbal	2	1	4
Respuesta motora	6	6	6
Total	10	11	14
% Predictor de Delirium			

EVALUACION DE LA ESCALA		
Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		Hora	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	102	112	101	93	95	95	98	101	106	113	111	120
	Arterial (S/D)	mmHg	127/72	114/84	134/94	126/90	143/94	149/97	139/98	151/96	106/71	145/91	147/94	137/96
	Presión arterial Media	mmHg					109	111	105	114	90	109	110	114
	Pulmonar (s/d/m)	mmHg												
	PVC	mmHg	4		6		5				5			
	Compliance													
Respiración	Ext Oz / Diz													
	Satv Oz / Voz													
	Pall Oz / La Oz													
	# Aa Oz / CvO2													
	HM / ΔavCO2													
	RVS / CMA													
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		TO	TO	TO	TO	foam	foam	foam	foam	foam	foam	foam	foam
	Frecuencia respiratoria		24	24	24	24	22	22	25	26	28	30	28	26
	Fi O2 / %		35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
	Litros Oz		40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm	40 Lpm
	Ventilador / Tipo / modo		Espontaneo	Espontaneo	Espontaneo	Espontaneo	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont
	Frec. SIMV/SIMV/ / Min													
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte / CmH2O													
	Tinsp / I:E / Seg													
	Peep													
	V.C. (Volumen corrientes) / c		420	420	420	420	410	410	410	410	410	410	410	410
	Vm (Volumen minuto)													
	Oximetria / %		98	98	97	98	98	98	98	100	95	94	95	96
	Temperatura / °C		36,5	36,0	36,0	36,0	36,9	36,7	36,7	36,7	36,5	36,4	36,7	36,7
	IgT													
	IO													
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mmhg	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm	Imm
	PPC (PAM - PIC)	mmhg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg												

ADMINISTRADOS													
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	500				100				100		100		
NUTRICIÓN ENTERAL			40		40		40		40				
VÍA ORAL													
MEDICAMENTOS / INFUSIONES / PREP. MEZCLA													
Lactato de Ringer	250	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
metoclopramida ampx 10mg 2amp/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Ranitidina ampx 50mg 2amp/100cc	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Meropenem ampx 1gr 2gr/100cc	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Vancomicina ampx 500mg 4gr/100cc	25	25	25	25	28	23	23	7	7	7	7	7	
Nutriflex	50	50	50	50	4	4	4	4	4	4	4	4	
Bolos por Rvc 6 timonthy	200	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	
					200				400				
TOTAL ADMINISTRADOS	3659	3035	4092	4244	4777	4970	5103	5273	5637	5359	6231	6303	

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)			Eliminados											
24 H	6 ULTIMAS H		Orina	ml			800							1300
4176 ml	714 ml	h	RESIDUO GÁSTRICO				40				200			50
BALANCE ACUMULADO			Deposición	ml										
9730 ml			Drenos	ml										
			Toracostomía	ml										
			Ultrafiltración											
			Total Eliminados		3939	3935	4420	4622	4690	4820	5340	5830	5830	7820
			Balance		910	(560)	346	(378)	1574	350	463	(472)	401	1517

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante

	PRESENTE	AUSENTE
	6	

ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | HORA DE VALORACIÓN

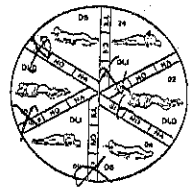
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:
- Ⓟ IQT
- Ⓟ Glucometrías

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI X NO ___

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
21	5700

Catéter F. Inserción / Posición 14/03/18
Catéter F. Inserción / Posición
Catéter F. Inserción / Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 21/03/18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 07/03/18
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

Enfermera(o) noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO | Y
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI | Y | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI | Y | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-005

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Javier — Edad: 28A
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C.: 1151924020 — Aseguradora: Consorcio PPL — Tipo de Sangre: A+
Diagnostico: Heridas cortantes craneal y perforacion del intestino (no traumatica) otras estadias postquirurgicas especificadas

Peso de Ingreso: 65Kg
Peso de Hoy: 65Kg
Talla: 165cms
DIA: 22
Fecha Actual (D / M / A): 20 / 03 / 19
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 19.
CAMA No.: 09
TISS: 35
RASS: 0
APACHE:

GLASGOW					07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
HORA		10M	15	16	12.6x'	109x'	108x	95x'	111x'	C x'	C x'	C x'	152	150	111	110
Apertura ocular	4	4	4	4												
Respuesta verbal	1	2	2	2												
Respuesta motora	6	6	6	6												
Total		11	12	12												
% Predictor de Delirium		57%														

EVALUACION DE LA ESCALA		
Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		Latido / min.														
Circulación	Ritmo / Frec.															
	Arterial (S/D)	mmHg	142/96	123/90	116/99	123/95	149/100					158/97	135/82	118/39	112/61
	Presión arterial Media	mmHg	113	93	91	99	115					119	109	92	95
	Pulmonar (s/d/m)	mmHg													
	PVC	mmHg	10				5					5		6	
	Compliance		61				72								
Respiración	Ext O2 / Oz															
	Satv O2 / Vcz															
	Patl O2 / LaO2															
	# Aa O2 / CvO2															
	HM / davCO2															
	RVS / CMA															
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)		TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)					TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)	TO(VM)
	Frecuencia respiratoria		15x'	15x'	16x'	18x'	26x'					26	24	21	29
	Fi O2	%	35%	35%	35%	35%	35%					35%	35%	35%	35%
	Litros O2		40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm					40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
	Ventilador / Tipo / modo		A/C	A/C	A/C	A/C	A/C					Espont	Espont	Espont	Espont
	Frec. S/IMV/SIMV/	Min													
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O													
	Tinsp / tE	Seg													
	Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0					7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes)	cc													
	Vm (Volumen minuto)														
	Oximetria	%	99%	99%	99%	98%						93%	93%	96%	98%
	Temperatura	°C	35.9°C	36°C	36.9°C	36.1°C	36°C					36.0	36.2	36.6	36.4
	IqT														
	IO														
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mmhg	IIF2mm	IIF2mm	IIF2mm	IIF2mm	IIF2mm					IIF2mm	IIF2mm	IIF2mm	IIF2mm
	PPC (PAM - PIC)	mmhg													
	P.I.A. (Presión Intraabdominal)	mmhg													

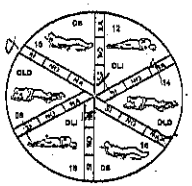
PENDIENTES

LABORATORIOS:
Parasitologia seriada

PROCEDIMIENTOS:
Pl Radiointervencionismo ASP
Pl TQT
Pl Lavado abdominal

CUIDADOS ESPECIALES
-cuidados con PICC e drenajes

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | X | NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
16700	91mg/dl

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	500	500											100	
NUTRICIÓN ENTERAL														
VIA ORAL														
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Solucion Ringer Lactato x 500ml	IV-IC	100	100	100							40		40	
Meropenem vial x 1gr/5ml	IV-IC	50	50	50	50	50					50	50	50	50
Vancomicina vial x 1gr/20ml	20ml / 100ml	10	10	10	10	10					10	10	10	10
Metoclopramida vial x 10mg	2vial / 14ml	35	35	35	7	7					35	35	35	7
Ranitidina vial x 50mg	2vial / 12ml	20	20	20	4	4					4	4	4	4
Fentanilo amp x 0.05mg / 10ml	2amp / 10ml	1	1	1	1	1					1	1	1	1
Bolos por PVC x ematies c/4h Haemacell	200cc	200				200					200			

TOTAL ADMINISTRADOS		1424	1693	1892	1994	2216	2216	2216	2216	2556	2656	2896	2988
GASTO URINARIO (ml/kg/h)	Orina ml	1120				980							
6H: 6.4 ss/alia	12 H: 3.4cc/kg/h	RESIDUO GÁSTRICO					50							
BALANCE ACUMULADO: 29 300(+)	Eliminados	Deposición ml												
		Drenos ml												
		Toracostomia ml												
		Ultrafiltración												
	TOTAL ELIMINADOS		1120	1120	1120	1120	2160	2160	2160	2160	2160	2160	2160	2160
	Balance		304(+)	573(+)	772(+)	874(+)	56(+)	56(+)	56(+)	56(+)	396(+)	496(+)	736(+)	828(+)

Catéter F. Inserción 11-05-19
Posición CVI
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción 6 LUSTROMO
Posición 12-03-19
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 09/03/19
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 01/03/19
Drenajo No.1 TQT
Fecha de Inserción 01/03/19
Drenajo No.2 Lapa (Femoral)
Fecha de Inserción 01/03/19

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) — PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA — Decúbito dorsal — HORA DE VALORACIÓN — Mañana | Tarde — Enfermera (o) | Enfermera (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [X] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA [X] NO APLICA [ ] APLICA [X] NO APLICA [ ] APLICA [X] NO APLICA [ ] APLICA [X] NO APLICA [ ] APLICA [ ] NO APLICA [X]

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE | TISS
RASS | APACHE

GLASGOW			
HORA	20	01	05
Apertura ocular	4	4	4
Respuesta verbal	2	2	2
Respuesta motora	6	6	6
Total	12	12	12

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

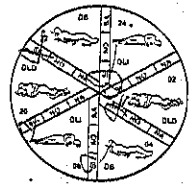
Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

			20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	110	116	116	109	148	134	134	132	131	135	135	130
	Arterial (S/D)	mmHg	110/68	115/97	132/88	145/93	154/100	118/90	108/61	111/64	94/61	106/62	103/67	104/64
	Presión arterial Media	mmHg	82	89	102	110	119	92	75	79	72	76	79	
	Pulmonar (s/dm)	mmHg												
	PVC	mmHg	6	7				7	6		4		5	
	Compliance													
Respiración	Ext O_2	Dpz												
	Satv O_2	Vcv												
	Pafi O_2	LaO_2												
	# Aa O_2	CvO_2												
	HM	$ftavCO_2$												
	RVS	CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) M (TO) (TQ)		TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TQ(UM)	TQ(UM)	TQ(UM)	TQ(UM)	TQ(UM)	TQ(UM)	TQ(UM)	TQ(UM)
	Frecuencia respiratoria		23	23	25	18	30	26	26	23	20	23	24	
	FL O_2	%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%
	Litros O_2		40LPM	40 LPM	40 LPM	40LPM	40cpm	40cpm	40cpm	40cpm	40cpm	40cpm	40cpm	40cpm
	Ventilador	Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espint	Espint	Espont	Espont	espont	Espont	Espont	Espont
	Frec. SIMV/SIMV/	Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH_2O												
	Tinsp / I:E	Seg												
	Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes)	c												
	Vm (Volumen minuto)													
	Oximetria	%	90%	98%	96%	96%	94%	97%	100%	100%	98%	94%	99%	96%
	Temperatura	°C	36.6	36.6	36.4	36.6	37.2	36.9	36.4	36.4	36.2	36.3	36.3	36.5
	tgT													
	IO													
	Vs. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mm/hg	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm	1R/2mm
	PPC (PAM - PIC)	mmHg												
	P.I.A. (Presión Indirabdominal)	mmHg												

CAMBIOS DE POSICION



OBSERVACIONES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

ADMINISTRADOS													
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		100				100				100		100	
NUTRICIÓN ENTERAL				40		40		40		40		40	
VÍA ORAL													
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Kaptol Amp X 20meq	2Amp/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Fentanil Amp X 0,5mg	2Amp/100cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Solos X PVC 58mm/N Clahoral 20cc Hidrocal	Paciente(g)	200				200				200			
Nutriflex Lipid Special 1L	2Amp/100cc	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Propofol Amp X 10cc	2Amp/100cc	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Vancomicina Amp X 500mg	2Amp/100cc	28	28	28	4	4	4	4	4	4	4	4	4
TOTAL ADMINISTRADOS		3354	3460	3596	3666	4101	4194	4323	4394	4611	4683	5098	5168

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)													
24 H	6 ULTIMAS H												
2cc/kg/h.	1,4cc/kg/h.	Orina	ml										
		RESIDUO GÁSTRICO				600							
		Deposición	ml			0		0		0	70	150	
		Drenes	ml									150	
		Toracostomia	ml										
		Ultrafiltración											
BALANCE ACUMULADO		Total Eliminados		2160	2160	2760	2760	2967	2360	2360	2530	2530	3330	3530
28,938 (+)		Balance		1194 (+)	1300 (+)	836 (+)	906 (+)	1341 (+)	1834 (+)	1963 (+)	1864 (+)	2031 (+)	1565 (+)	1638 (+)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) | PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | HORA DE VALORACION

UPP: SI [X] NO [ ]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
05:00	100mg/dL

Catéter F. Inserción Posición
Catéter F. Inserción Posición
Catéter F. Inserción Posición
Sonda Gástrica No. ____ Fecha de Inserción / /
Sonda Vesical No. ____ Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1 Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2 Fecha de Inserción / /
Enfermera(o) noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-v2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhan 2do. Nombre: Yoder Edad: 28A
1er. Apellido: Arenas. 2do. Apellido: Silva.
H.C. 1151934020 Aseguradora: Consorcio PPL Tipo de Sangre: A(+)
Diagnóstico: Peritonitis aguda, Perforacion del intestino (no traumatica) Otros estados gastricos especificados.

Peso de ingreso 65 kg
Peso de Hoy 65 kg
Talla: 1.65 m
DIA 23
Fecha Actual (D / M / A) 21 / 03 / 2018
Fecha de Ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 2018
CAMA No. 9
TISS
RASS 0
APACHE

GLASGOW			
HORA	6	12	15
Apertura ocular	4	4	4
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	11	11	11
% Predictor de - Delirium	57%		

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	140	134	102	118	111	111	114	115	130	134	122	111
	Arterial (S/D) mmHg	91/61	84/54	119/58	103/71	142/80	100/68	118/74	120/77	94-80	125/76	120-71	112-70
	Presión arterial Media mmHg	73	64	78	80	99	81	88	91	86	92	93	80
	Pulmonar (s/dm) mmHg												
	PVC mmHg	3°		3°	4°		5°	4°	3°			3°	
	Compliance												
Respiración	Ext O_2 Dio												
	Satv O_2 Vco												
	Pafi O_2 LaO_2												
	# As O_2 CvO_2												
	HM $\#avCO_2$												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (V)	TQ (V)	TO (V)	TO (V)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)	TO (vm)
	Frecuencia respiratoria	20	20	20	25	22	24	23	20	26	22	23	25
	FI. O_2 %	40%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35	35%	35	35
	Litros O_2	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40 pm	40 pm
	Ventilador Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont					Espont	espont	espont	espont
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH_2O												
	Tinsp / I:E Seg												
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0					9.0	9.0	9.0	9.0
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	99	98	99	98	94	98	99	99	99	95%	98%	99%
	Temperatura °C	36,2	36,3	36,5	36,6	36,3	36,3	36,2	36,5	36,5°C	36,8°C	36,7	36,6°C
	IQ												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/mg	12x12 mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Indrabdominal) mmHg												

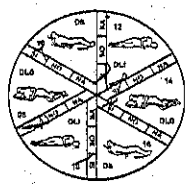
PENDIENTES

LABORATORIOS:
- Pl microbiologia cinco
- Pl cultivo hemocultivos x2

PROCEDIMIENTOS:
- Pl Fleboguiada ecg
- Pl lavado abdominal
- Pl Reporte anestesia

CUIDADOS ESPECIALES
- curados con piel e invasivos

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI X NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	91mg/dl
18:00	93mg/dl

ADMINISTRADOS		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS											269		
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		1000	1000										50
NUTRICIÓN ENTERAL Nutrifrex		50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
VÍA ORAL		40		40					40		40		
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Ringer.	IVIC		↑	60	60	60	60	60	60	100	100	100	100
Bolos x PVC ≤5mmhg mientras		200			200			200				200	
metoperm amp x 10x	2amp100	2.8	2.8	2.8	7	7	7	7	7	4	4	4	4
vancomicina amp x 1500mg	2amp100	29	28	28	9	6	6	6	6	1	1	1	1
Fentanilo amp x 500 mcg.	20amp100	1	1	1		1	1	1					
TOTAL ADMINISTRADOS		1347	1454	1265	2185	1809	3233	3597	872	3116	4011	4966	461

Catéter F. Inserción 11-03-18
Posición CVC YI
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción 12-03-18
Posición Colocostomia
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01 / 03 / 18
Sonda Vesical No. 14
Fecha de Inserción 01 / 03 / 18
Drenaje No.1 TDT
Fecha de Inserción 01 / 03 / 18
Drenaje No.2 Laparotomia
Fecha de Inserción 01 / 03 / 18

GASTO URINARIO (ml/kg/h)		Eliminados		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
6H	12H		Orina ml								450				
1,1.	0.9 cc/kg/h		RESIDUO GASTRICO										0		0
			Deposición ml												
BALANCE ACUMULADO			Drenes ml												
28,938 (1)			Toracostomia ml												
			Ultrafiltración												
		TOTAL ELIMINADOS									450	450	450	450	450
		Balance		1347 /	1454 (1)	265 (1)	2185 (1)	3109 (1)	3233 (1)	3597 (1)	3147 (1)	3227 (1)	3966 (1)	3621 (1)	4060 (1)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante

	PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
PRELLICERA				

De cúbito dorsal

HORA DE VALORACIÓN

Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Enfermera (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [✓]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [✓] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [✓] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA [X] NO APLICA [ ] — APLICA [X] NO APLICA [ ] — APLICA [X] NO APLICA [ ] — APLICA [ ] NO APLICA [X]

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR
Cree
174.5 ml/min

NOCHE	TISS
25	
RASS	APACHE
0	

GLASGOW	21	24	05
Apertura ocular	3	3	3
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	10	10	10

% Predictor de Delirium: 57%

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación — Ritmo / Frec.	Latido / min.	129 x0	136 x0	146 x	109 x	110	106	97	110	110	90	93	115
Arterial (S/D)	mmHg	110/62	116/80	118/60	111/74	110/71	116/75	116/73	115/66	123/85	103/66	130/68	116/72
Presión arterial Media	mmHg	81	91	84	86	84	68	89	82	91	78	162	86
Pulmonar (sist/m)	mmHg			70		80		70		70		80	
PVC	mmHg												
Compliance													
Respiración — Ext O_2 / Dtz													
Satv O_2 / Vcz													
PaFi O_2 / LaO_2													
# Aa O_2 / CvO_2													
RM / $avCO_2$													
RVS / CMA													
VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		NMTO	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)	TO(UM)
Frecuencia respiratoria		22 x/	19 x/	18 x/	25 x/	20	23	24	26	26	26	23	26
Fi. O_2	%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	33%	35%	35%	35%
Litros O_2		40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm	40 lpm
Ventilador — Tipo / modo		espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont
Ventilación Mecánica — Frec. SIMV/SIMV	Mln												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH_2O												
Tinsp / I:E	Seg												
Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
V.C. (Volumen corrientes)	c												
Vm (Volumen minuto)													
Oximetría	%	100%	99%	99%	99%	98%	97%	99%	96%	99%	97%	98%	97%
Temperatura	°C	36.3°C	36.5°C	36.3°C	36.5°C	36.4	36.6	36.6	36.6	36.6	36.6	36.5	36.6
IgT													
IO													
Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mm/mg	1 R 2 mm	1 R 2 mm	1 R 2 mm	1 R 2 mm	1 R 2 mm	1 R 2 mm	1 R 2 mm	1 R 2 mm	2 R 2 mm	1 R 2 mm	1 R 2 mm	1 R 2 mm
PPC (PAM - PIC)	mmHg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmHg												

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLOBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	100				100				100		100		
NUTRICIÓN ENTERAL													
VÍA ORAL / 506			40		40				40		40		

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Ventilexo Lipid Special	FU-JC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Vancomicina 1gr/ Soamp	2ml/10cc	20	20	20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Cefazolina amp 2.0 osmg/10cc	5cmp/10cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

TOTAL ADMINISTRADOS	4850	4920	5040	5103	5246	5353	5406	5463	5650	5713	5906	5963	
GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)			450								900		
24 H: 1.0cc/kg/h	8 ULTIMAS H: 1.0cc/kg/h		10		0				0		300		
BALANCE ACUMULADO: 32992 (+)	Eliminados: Orina ml; RESIDUO GASTRICO; Deposición ml; Drenes ml; Toracostomia ml; Ultrafiltración; COLOSTOMIA		+										
	Total Eliminados	750	750	1210	1210	1210	1210	1210	1210	1210	1210	1910	1610
	Balance	41000 (+)	41170 (+)	39830 (+)	39893 (+)	40888 (+)	41443 (+)	41966 (+)	42530 (+)	44160 (+)	45053 (+)	39996 (+)	40353 (+)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA	N°	De cúbito dorsal	HORA DE VALORACIÓN

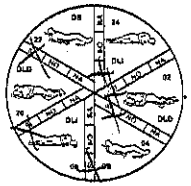
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
Parcial Hemocl
Kluss x2.

PROCEDIMIENTOS:
Fleboganmografia

CUIDADOS ESPECIALES
Cuidados en pie
a invasivos.

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI [X] NO [ ]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
21:00	93 mg/dl
05:30	85 mg/dl

Catéter F. Inserción 11/03/12
Posición C.V.C Y.Y.
Catéter F. Inserción 21/03/12
Posición M.S.D #12
Catéter F. Inserción 21/03/12
Posición Colonostomia
Sonda Gástrica No. 12
Fecha de inserción 04/03/12
Sonda Vesical No.
Fecha de inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de inserción 01/03/12
Drenaje No.2
Fecha de inserción 01/03/12
Enfermera(o) noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO ✓
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI ✓ | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-00[illegible]2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jader — Edad: 25a
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934102 — Aseguradora: consorcio PPL — Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Peritonitis Aguda — Perforación del intestino (no Neumática) - otros estados postquirúrgicos especificados

Peso de Ingreso 68 kg
Peso de Hoy 65 kg
Talla: 1.65 cms
DIA 26
Fecha Actual (D / M / A) 22 / 03 / 2018
Fecha de Ingreso (D / M / A) 26 / 02 / 2018
CAMA No. 09
TISS 38
RASS 0
APACHE

GLASGOW			
HORA	07	12	15
Apertura ocular	4	4	4
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	11	11	11
% Predictor de Delirium			

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación — Ritmo / Frec.	Latido / min.	111	107	96	95	103	103	109	101	105	96	97	90
Arterial (S/D)	mmHg	100/69	123/75	112/65	109/65	108/79	136/77	109/65	109/62	115/65	110/74	114/96	125/78
Presión arterial Media	mmHg	80	91	80	78	80	96	98	93	81	86	89	94
Pulmonar (s/d/m)	mmHg												
PVC	mmHg		2			8	6		8		5		
Compliance													
Respiración — Ext O2 / Dez													
Saiv O2 / Voz													
PaO2 / LaO2													
ß Aa O2 / CvO2													
HM / ßavCO2													
RVS / CMA													
VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		TO(Vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)	TO(vm)
Frecuencia respiratoria		23x'	26x'	20x'	24	22x'	20	18x'	19x'	18	14	15	20
FI O2	%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%
Litros O2		40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
Ventilador — Tipo / modo		Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont
Ventilación Mecánica — Frec. SIMV/SIMV/	Min.												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O												
Tinsp / I:E	Seg												
Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
V.C. (Volumen corrientes)	c												
Vm (Volumen minuto)													
Oximetria	%	98%	97%	98%	99	98%	98%	100%	99%	98	99	98	99
Temperatura	°C	36,5°C	36,6°C	36,9°C	36,8°C	36,5°C	36,4°C	36,5°C	36,4°C	36,5	36,6	36,6	36,5
IgT													
IO													
Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mmhg	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm
PPC (PAM - PIC)	mmhg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmHg												

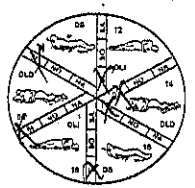
PENDIENTES

LABORATORIOS:
Pl Hemocultivos X2

PROCEDIMIENTOS:
Flebocavamagara

CUIDADOS ESPECIALES
Cuidado Herida
QX cuidado RC

CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI | NO ✓

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	3Amoldl.
18:00	8Imoldl.

ADMINISTRADOS

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS															
PLASMA-ALBUMINA															
GLÓBULOS ROJOS - 1 UGRE A positivo Nº 656084										290					
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS										200					
NUTRICIÓN ENTERAL Nutrilon Special		50	50	50	50	50	50	50	—	—	50	100	100		
VIA ORAL	506			120							40	50	50	60	
Vancomicina amp x 500mg	2 / 120	25	25	25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Tenamil amp x 500mg	2 / 100	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
Omeprazol amp x 40mg	2 / 80	100 ↑	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
Kcl 19% amp x 20meq	2 / 200		↑	↑	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Bolos x PVC ≤ 5mmHg	L/Sh 200cc Haemocell		200	—	—	200	—	—	200	—	—	—	250	—	

TOTAL ADMINISTRADOS		125	474	695	772	1049	1126	1624	1851	1968	2085	2412	2472		
GASTO URINARIO (ml/kg/h)					320								360		
6H	12 H														
0,8cc/kg/h	0,9cc/kg/h														
BALANCE ACUMULADO															
32991 ⊕															
Eliminados — Orina	ml														
RESIDUO GÁSTRICO		50	60												
Deposición	ml						40						20		
Drenos	ml														
Toracostomia	ml														
Ultrafiltración															
TOTAL ELIMINADOS		50	110	110	430	430	470	470	470	430	420	475	575		
Balance		133 ⊕	364 ⊕	585 ⊕	342 ⊕	619 ⊕	656 ⊕	1154 ⊕	1381 ⊕	1538 ⊕	1665 ⊕	1937	1829		

Catéter F. Inserción CVC 4TE
Posición 11/03/18
Catéter F. Inserción 14:50 H 18
Posición 21/03/18
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01/3/18
Sonda Vesical No.
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)
1 - Inicio agudo o curso fluctuante

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA
		PREULCERA	Eritema que desaparece al aliviar la presion

De cúbito dorsal

HORA DE VALORACION

Nombre Enfermera (o)	Mañana	Tarde
	Mariel.	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI NO ✓
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI ✓ NO
Seguimiento Cliente Externo: SI ✓ NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA ___ APLICA ✓ NO APLICA ___ APLICA ___ NO APLICA ✓ APLICA ___ NO APLICA ___ APLICA ___ NO APLICA ✓

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 194ml/min

NOCHE	TISS
26	
RASS	APACHE
0	

GLASGOW					
HORA		20	01	05	
Apertura ocular	4	4	4	4	
Respuesta verbal	1	1	1	1	
Respuesta motora	6	6	6	6	
Total		11	11	11	
% Predictor de Delirium		59%			

EVALUACION DE LA ESCALA		
Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna
VARIACION PUPILAR		
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA		
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA		
TAMAÑO:		

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	85	103	92	105	110	115	101	114	108	96	114	120
	Arterial (S/D) mmHg	122/80	105/93	122-83	140/85	160/91	148/93	99/60	101/61	99/97	101/90	136/93	120/93
	Presión arterial Media mmHg	94	64	96	103	110	111	105	107	130	110	101	99
	Pulmonar (s/d/m) mmHg												
	PVC mmHg	4	6				9				5		
	Compliance												
Respiración	Ext Oz Dxz												
	Satv Oz Vxz												
	Pafi Oz LaOz												
	# As Oz CvOz												
	HM farCO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)	TO(JM)
	Frecuencia respiratoria	20	14	14	19	21	21	22	19	23	26	24	20
	FI Oz %	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%
	Litros Oz	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
	Ventilador Tipo / modo	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont	espont
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I:E Sec												
	Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	98	98	97	98	98	98	99	99	99	100	99	99
	Temperatura °C	36	35.8			36.8°C	36.5°C	36.6°C	36.5°C	36.4°C	36.6°C	36.5°C	36.9°C
	IoT												
	IO												
	Vx. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción) mmhg				1.1+2mm	1.1+2mm	1.1+2mm	1.1+2mm	1.1+2mm	1.1+2mm	1.1+2mm	1.1+2mm	1.1+2mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmhg												

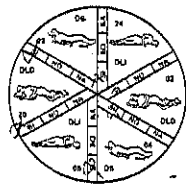
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
PI micoplasma calor

PROCEDIMIENTOS:
PI fibrogamagia via oral
PI endoscopia vias digestivas altas

CUIDADOS ESPECIALES
- Reservado 1 cuidado de
- Cuidados en piel e inmovilizados

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI X NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
10+00	200

ADMINISTRADOS	PREP. MEZCLA													
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS							120				100		100	
NUTRICION ENTERAL Nutriflex		50					50	50	50	30	50	50	50	50
VIA ORAL			-	40					40		40			
MEDICAMENTOS / INFUSIONES														
Vancomicina amp x 500mg	2amp+100cc	28	28	28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
fentanilo amp x 50mcg	2amp+100cc	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
omeprazol amp x 40mg	2amp+100cc	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
Ketrol amp x20mcg	2amp+100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Beta 2 vc = 6mmHg 200cc Hartmann		-	200									300		
TOTAL ADMINISTRADOS		2560	2831	2432	2049	3126	3209	3320	3349	3519	3901	4062	4145	

Catéter F. Inserción	Posición
21-03-18	PICC MID
11-03-18	CVC YU
12-03-18	subclavio izq

Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 21/03/18
Sonda Vesical No.
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1 laparotomia
Fecha de Inserción 21 / 03 / 18
Drenaje No.2 TQT
Fecha de Inserción 21 / 03 / 18

* GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)	
24 H	6 ULTIMAS H
0.9 colguria	1.5 colguria

BALANCE ACUMULADO: 35.605 (+)

Eliminados														
	Orina ml								0	600	0		55	
	RESIDUO GASTRICO													
	Deposición ml													
	Drenes ml													
	Toracostomia ml													
	Ultrafiltración													
	Total Eliminados	890	890	670	670	990	990	990	1476	1976	1476	1831	1831	
	Balance	1710	1961	2632	2079	2256 (+)	2338 (+)	2450 (+)	4321 (+)	2339 (+)	7415 (+)	2507 (+)	2619 (+)	

OBSERVACION ULCERA — HORA DE VALORACIÓN

Enfermera(o) noche

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI | NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

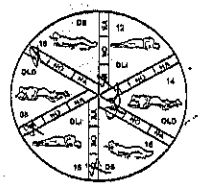
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon. 2do. Nombre: Jaderv. Edad: 28
1er. Apellido: Arcos 2do. Apellido: Silva.
H.C. 1151936402. Aseguradora: Sanitas EPS. Tipo de Sangre: A+.
Diagnóstico: Peritonitis aguda - Perforacion del intestino (no traumatica) cirugia estudio

Peso de Ingreso: 65 kg. | Peso de Hoy: 65 kg. | Talla: 1.65 cms | DIA: 25
Fecha Actual (D / M / A): 23 / 3 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 2 / 18
CAMA No.: 09. | TISS | RASS | APACHE

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
GLASGOW HORA	07	13	18									
Apertura ocular	4	4	4									
Respuesta verbal	1	1	1									
Respuesta motora	6	6	6									
Total	11/15	11/15	11/15									
% Predictor de Delirium												
EVALUACION DE LA ESCALA												
Apertura 4	Espontaneo											
Ocular 3	A la voz											
2	Al dolor											
1	Ninguna											
Respuesta 5	Orientado											
Verbal 4	Confuso											
3	Inapropiada											
2	Incomprensible											
1	Ninguna											
Respuesta 6	Obedece ordenes											
Motora 5	Localiza dolor											
4	Retira por dolor											
3	Flexión por dolor											
2	Extensión por dolor											
1	Ninguna											
VARIACION PUPILAR												
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA												
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA												
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM												
Circulación: Ritmo / Frec. Latido / min.	98	103	115	CX	99	100	72	98	89	105	94	99
Arterial (S/D) mmHg	126/66	133/70	115/66		136/66	146/83	161/86	146/80	129/83	131/89	148/97	146/98
Presión arterial Media mmHg	86.	91.	82		90.	104.	112	107.	98	101	114	114
Pulmonar (s/d/m) mmHg												
PVC mmHg	5°				7°			7°	3°-		4°	5°
Complianca												
Respiración: Ext O_2 Oz												
Satv O_2 Vo_2												
Patl O_2 LaO_2												
# Aa O_2 CvO_2												
Hb $avCO_2$												
RVS CMA												
Ventilación Mecánica: VIA AEREA (A),(CN),(V),(TO),(TQ)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)		TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)
Frecuencia respiratoria	20	18	22		20	20	20	28	30%	31%	29%	25%
Fi. O_2 %	28%.	28%.	28%.		28%.	28%.	28%.	28%.	28%	28%	25%	28%
Litros O_2	Espont	Espont	Espont		40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm
Ventilador Tipo / modo	40lpm	40lpm	40lpm		Espont	Espont	Espont	Espont	espont	espont	espont	Espont
Frec. S/IMV/SIMV Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
Tinsp / I:E Seg												
Peep	7.0	7.0	7.0		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
V.C. (Volumen corrientes) c												
Vm (Volumen minuto)												
Oximetria %	93%.	96%.	97%.		98%.	94%.	96%.	97%.	96%	98%	98%.	98%
Temperatura °C	36.6	36.8	36.6		36.6	36.4	36.6	36.6	37°C	37.1°C.	37°C	36.9°C
IgT												
IQ												
Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmHg	IRRmm	IRRmm	IRRmm		IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IR2mm	IR2mm	IR2mm	IR2mm
PPC (PAM - PIC) mmHg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

PENDIENTES
LABORATORIOS:
PROCEDIMIENTOS:
CUIDADOS ESPECIALES
CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI | NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	82 mg/dl
19:00	69 mg/dl

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLOBULOS ROJOS						234			262					
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS			200			100	100					100		
NUTRICIÓN ENTERAL														
VÍA ORAL		40		40		40			40			40		
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Vancomicina Amp X 1gr	2Amp/120cc	28	28	28		4	4	4	4	4	4	4	4	
Fentanilo Amp X 0.05mg	2Amp/100cc	5	5	5		5	5	5	5	5	5	5	5	
Ketiol Amp X 20mg	2Amp/100cc	10	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	
Bolos x PVC > 55mmHg	Clohorid	200								200			200	
Nutriflex Lipid Special	Paren(1Lt)	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	
TOTAL ADMINISTRADOS		283	326	609	709	1302	1471	1940	1609	2130	2229	2456	2929	

GASTO URINARIO (ml/kg/h)	6H	12 H
	5.8cc/kg/h.	5.5cc/kg/h

BALANCE ACUMULADO: 35.605 (+)

Eliminados														
Orina ml							1900	400	230	200	100	300	315	500		400
RESIDUO GÁSTRICO							50 (+)							(+)		
Deposición ml																
Drenes ml																
Toracostomía ml																
Ultrafiltración																
TOTAL ELIMINADOS							1960	2360	2610	2990	3605	3955	4355			
Balance	283 (+)	326 (+)	609 (+)	709 (+)	1302 (+)	489 (-)	620 (-)	100 (-)	810 (-)	1356 (-)	1497 (-)	1626 (-)				

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) | PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | De cúbito dorsal | HORA DE VALORACION | Mañana Enfermera (o) | Tarde Enfermera (o)

Catéter F. Inserción 11/03/18
Posición SYN 3cc.
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01/03/18
Sonda Vesical No.
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1 T.OT.
Fecha de Inserción 01/03/18
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO ✓
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI ✓ NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI ✓ NO ___

FORMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA ✓ | APLICA ___ NO APLICA ✓ | APLICA ___ NO APLICA ✓ | APLICA ___ NO APLICA ✓

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE | TISS
RASS | APACHE

| GLASGOW | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [X] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jader — Edad: 28 A
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151933403 — Aseguradora: Consorcio PPL — Tipo de Sangre: A positiva
Diagnóstico: Pentonitis Aguda, Perforacion del Intestino (No Traumatica) Otras estados Post-Quirurgicos especificados

Peso de Ingreso: 65 kg. — Peso de Hoy: 65 kg — Talla: 1.65cm
DIA: 26
Fecha Actual (D / M / A): 24 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 18
CAMA No.: 09
TISS:
RASS:
APACHE:

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
GLASGOW												
HORA	07	13	17									
Apertura ocular	4	4	4									
Respuesta verbal	2	2	2									
Respuesta motora	6	6	6									
Total	12	12	12									
% Predictor de Delirium	57%											
Circulación												
Ritmo / Frec. (Latido / min.)	133	148	163	120	116	99	99	103	115	117	122	116
Arterial (S/D) mmHg	144/100	126/106	142/105	126/66	122/92	133/97	155/66	165/100	144/66	139/99		102/61
Presión arterial Media mmHg	114	116	117	86	102	95	95	121	92	111		89
Pulmonar (s/d/m) mmHg												
PVC mmHg	40		40			60			70			
Compliance												
Ext O_2 Dxz												
Satv O_2 Vez												
Pafi O_2 LaO_2												
# Aa O_2 CvO_2												
HM $avCO_2$												
RVS CMA												
Respiración												
VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)	TO(cuff)
Frecuencia respiratoria	26	26	27	28	26	26	25	27	25	25		25
Fi O_2 %	28%	28%	28%	28%	28%	50%	28%	28%	28%	28%		28%
Litros O_2	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm		40lpm
Ventilación Mecánica												
Ventilador Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont		Espont
Frec. SIMV/SIMV/ Min												
Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH_2O												
Tinsp / tE Seg												
Peep	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0		7.0
V.C. (Volumen corrientes) c												
Vm (Volumen minuto)												
Oximetría %	97%	98%	96%	96%	96%	98%	96%	99%	96%	96%		96%
Temperatura °C	36.6	36.6	36.4	36.6	36.6	36.5	36.7	36.6	36.5	36.8		36.6
IgT												
IO												
Vrx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/mg	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm	IRRmm		IRRmm
PPC (PAM - PIC) mmHg												
P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmHg												

1	Ninguna
2	Al dolor
3	Inapropiada
4	Confuso
5	Orientado
6	Obedece ordenes

1	Ninguna
2	Extensión por dolor
3	Flexión por dolor
4	Retira por dolor
5	Localiza dolor
6	Obedece ordenes

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

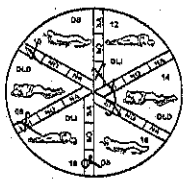
PENDIENTES

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP? SI [ ] NO [X]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12:00	88 mg/dl
17:00	91 mg/dl

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA						232							
GLÓBULOS ROJOS							100 100				150		
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS													
NUTRICIÓN ENTERAL													
VIA ORAL	40		40						40		40		

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Vancomicina Amp X 500 mg	2Amp/120cc	28	28	28	4	4	4	4	4	4	4		4
Fentanil Amp X 0,5mg	2Amp/100cc	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		5
Ketiol Amp x 20 mcg	2Amp/100cc	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		10
Bolos X Por Esmin/Hg	Glucosado	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Nutriflex Lipid Special	Parenteral	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Lactato de Ringer X 500ml	10-9C	↑	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

TOTAL ADMINISTRADOS	639	1326	1559	1960	2319	2488	2657	2826	3025	3194	3434	3605	
GASTO URINARIO (ml/kg/h)	90	130		95		300	400			1190			
6H 1.6cc/kg/h	12 H 1.8cc/kg/h												
BALANCE ACUMULADO 3365 cc													

Eliminados													
Orina ml													
RESIDUO GÁSTRICO													
Deposición ml													
Drenes ml													
Toracostomia ml													
Ultrafiltración													
TOTAL ELIMINADOS	270	270	270	345	345	345	1045	1045	1045	1215	1215	1215	
Balance	363(+)	1056(+)	1289(+)	1615(+)	1974(+)	1543(+)	1612(+)	1781(+)	1980(+)	1979(+)	2219(+)	2390(+)	

Catéter F. Inserción 10/3/18
Posición S.V.C. 3-2
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01 / 03 / 18
Sonda Vesical No.
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA

De dúbito dorsal

HORA DE VALORACION

	Mañana	Tarde
Enfermera (o)		

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO ___

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ___ | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA X NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE | TISS
RASS | APACHE

GLASGOW																								
HORA		19	24	05	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06									
Apertura ocular		4	4	4																				
Respuesta verbal		1	1	1																				
Respuesta motora		6	6	6																				
Total		11	11	11																				
% Predictor de Delirium		S7%																						
EVALUACION DE LA ESCALA																								
Apertura	4	Espontaneo																						
Ocular	3	A la voz																						
	2	Al dolor																						
	1	Ninguna																						
Respuesta	5	Orientado																						
Verbal	4	Confuso																						
	3	Inapropiada																						
	2	Incomprensible																						
	1	Ninguna																						
Respuesta	6	Obedece ordenes																						
Motora	5	Localiza dolor																						
	4	Retira por dolor																						
	3	Flexión por dolor																						
	2	Extensión por dolor																						
	1	Ninguna																						
VARIACION PUPILAR																								
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA																								
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA																								
TAMAÑO:																								
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM																								

Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	109	129	131	117	119	119	117	134	123	103	111	109										
	Arterial (S/D)	mmHg	111/82	105/76	116/85	113/85	111/80	82/92	135/95	135/45	146/94	116/65	119/76	122/65										
	Presión arterial Media	mmHg	91	85	95	94	90	105	108	108	119	93	96	84										
	Pulmonar (sist/m)	mmHg																						
	PVC	mmHg			5°			4°			5°		6°											
	Compliance																							
	Ext O2	Do2																						
	Satv O2	Vo2																						
	Pasl O2	LaO2																						
	# Aa O2	CvO2																						
	HM	#avCO2																						
	RVS	CMA																						
Respiración	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)		TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)	TO(um)										
	Frecuencia respiratoria		14x'	13x'	17x'	18x'	19x'	20x'	19x'	23x'	29x'	23x'	22x'	22x'										
	Fi. O2	%	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%										
	Litros O2		40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	40lpm										
Ventilación Mecánica	Ventilador	Tipo / modo	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont	Espont										
	Frec. S/IMV/SIMV/	Min																						
	Plmsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O																						
	Tinsp / I:E	Seg																						
	Peep		7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0										
	V.C. (Volumen corriente)	c																						
	Vm (Volumen minuto)																							
	Oximetria	%	100%	98%	99%	95%	98%	99%	99%	99%	97%	96%	96%	97%										
	Temperatura	°C	36.4°C	36.1°C	36°C	36.4°C	36.5°C	36.3°C	36.2°C	36.5°C	36.4°C	36.6°C	36.4°C	36.6°C										
	IsT																							
	IO																							
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mm/mg	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm	R2mm										
	PPC (PAM - PIC)	mmHg																						
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmHg																						

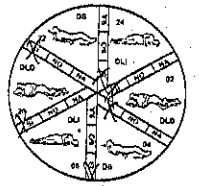
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
HLMICX0610109L19
COLCOM

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI ___ NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
0560	100 mg/dl

ADMINISTRADOS	PREP. MEZCLA																							
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS																								
PLASMA-ALBUMINA																								
GLOBULOS ROJOS																								
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS			100																					
NUTRICIÓN ENTERAL Nutriflex Especial			50	50	50	50	100	50	50		100		100											
VIA ORAL			40		40		40		40		50	50	50	50										
MEDICAMENTOS / INFUSIONES																								
Vancomicina amp x 500mg	2	120ml	28	28	28	4	4	4	4	4	4	4	4	4										
fentanil amp x 50mg	2	100ml	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5										
Ketal amp x 20mg/10ml	2	100ml	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10										
Lactato Ringer x 500ml	107		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100										
Dobs x PVC 65mmHg c/3h					200	—	—	200	—	—	200	—	—											
TOTAL ADMINISTRADOS			8936	4129	4562	9731	5040	5409	5688	5537	6336	5325	6324	4683										

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)																								
24 H	6 ULTIMAS H	Eliminados																						
1.12 ml/kg/h	0.60 ml/kg/h		Orina	ml				100	223				210											
			RESIDUO GASTRICO																					
			Deposición	ml									±											
			Drenes	ml																				
			Toracostomia	ml																				
			Ultrafiltración																					
BALANCE ACUMULADO			Total Eliminados		1215	1215	1215	1536	1536	1748	1748	1215												
36462 ⊕			Balance		2921 ⊕	2914 ⊕	3347 ⊕	3193 ⊕	3502 ⊕	3661 ⊕	3920 ⊕	4209 ⊕												

Catéter F. Inserción CVC 9F
Posición 21 10 3 18
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 1/08/18
Sonda Vesical No. ___
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /
Enfermero(a) noche

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI).
1.- Inicio agudo o curso fluctuante

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA		HORA DE VALORACION
				De cubito dorsal	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-6

ALERGIAS: SI NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO

FIR-AMERICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Hector 2do. Nombre: Tadeo Edad: 98
1er. Apellido: Arenas 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934020 / Aseguradora: Coosalud EPS Tipo de Sangre: A+
Diagnóstico: Quirurgico Aguda Perforación del intestino (no traumatica) otros estados postquirurgicos especificados

Peso de Ingreso 63.4 / Peso de Hoy 63.4 / Talla: 165 cm
DIA
Fecha Actual (D / M / A) 25 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A) 16 / 02 / 18
CAMA No. 9 | TISS
RASS | APACHE

GLASGOW			
HORA	06	13	19
Apertura ocular	4	4	4
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	6	6	6
Total	11	11	11
% Predictor de Delirium			

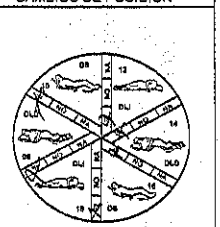
EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	121		113	112	114	130	112	130	156	156	139	113	129
	Arterial (S/D)	mmHg	124/45		121/97	124/93	136/90	133/96	129/96	141/91	164/94	132/90	93/61	135/96	134/58
	Presión arterial Media	mmHg			103	106	106	108	103	107	116	104	73	115	83
	Pulmonar (s/dim)	mmHg													
	PVC	mmHg	4°				3°					0		3°	
	Compliance														
Respiración	Ext Oz	Diz													
	Satv Oz	Vdz													
	Pstl Oz	La2z													
	#Aa Oz	CvOz													
	HM	#avCOz													
	RVS	CMA													
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		tam		TAUQ	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN
	Frecuencia respiratoria		26		27	20	19	16	26	22	34	31	29	26	16
	Fi. Oz	%	28		33	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
	Litros Oz		40lpm		8lpm	9lpm	9lpm	9lpm	9lpm	9lpm	9lpm	9lpm	9lpm	9lpm	9lpm
Ventilación Mecánica	Ventilador-	Tipo / modo	espm												
	Frec. SIMV/SIMV/	Min													
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O													
	Tinsp / I:E	Seg													
	Peep		710												
	V.C. (Volumen corriente/s)	c													
	Vm (Volumen minuto)														
	Oximetría	%	96		96	97	94	98	96	96	96	98	96	96	90
	Temperatura	°C	36.7		36.4	36.3	36.4	36.4	36.7	36.6	36.5	36.7	36.9	36.4	36.7
	IgT														
	IO														
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción)	mm/hg	Imm		Imm	Imm	Imm.	Imm	Imm	Imm	10/2mm	Imm	Imm	Imm	Imm
	PPC (PAM - PIC)	mm/hg													
	P.I.A. (Presión Indrabdominal)	mm/hg													

PENDIENTES
LABORATORIOS: Hemograma Cultivos x2
PROCEDIMIENTOS:
CUIDADOS ESPECIALES
CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI X NO

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
13:00	91 mg/dl
17:00	94 mg/dl

ADMINISTRADOS															
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS															
PLASMA-ALBUMINA															
GLOBULOS ROJOS															
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS				100			200			300/900	300/400		300/900		
NUTRICIÓN ENTERAL															
VÍA ORAL	40			40			40								
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA														
Nutrifly especial	LV. C	50	50	50	50	50	50	80	50	50	50	50	50		
Dipirolisina 1 x 300cc	LV. C	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Fentanil amp/20ml	2amp/100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Ranitidina x 300mg	2amp/100	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
Bolos Sol Sue = 250mm Hg		900	—	—	—	900				900		900			
Tratamiento Dipo X 0.05mg	20ml/100								1	1.3		1.5			
Tiamina / Cisteina x 300mg	500ml/100											10	10	10	
Lactato de Ringer x 500	LV. C.												150	150	

TOTAL ADMINISTRADOS		348	436	304	788	1117	1396	1480	1364	2463	2362	1836	2230		
GASTO URINARIO (ml/kg/h)															
6H	12 H	Orina ml	150	900		400			300		960		920		
1.9cc/H	1.9cc/H	RESIDUO GÁSTRICO													
		Eliminados Deposición ml													
		Drenes ml													
		Toracostomia ml													
		Ultrafiltración													
BALANCE ACUMULADO		TOTAL ELIMINADOS	150	330	330	750	930	750	1030	1050	1350	1250	600	1500	
38.462cc		Balance	198cc	106cc	354cc	38cc	466cc	730cc	450cc	314cc	112cc	112cc	1236cc	730cc	

Catéter F. Inserción 11 Fecha / Posición SVC. 5.3
Catéter F. Inserción Fecha / Posición
Catéter F. Inserción Fecha / Posición
Sonda Gástrica No. Fecha de Inserción
Sonda Vesical No. Fecha de Inserción
Drenaje No.1 Fecha de Inserción
Drenaje No.2 Fecha de Inserción

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI) | PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | AYUDA CLÍNICA | De cubito dorsal | HORA DE VALORACIÓN | Mañana Enfermera (o) | Tarde Enfermera (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-8

ALERGIAS: SI NO
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI NO
Seguimiento Cliente Externo: SI NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ____ NO APLICA ____ | APLICA ____ NO APLICA ____ | APLICA ____ NO APLICA ____ | APLICA ____ NO APLICA ____

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR: 190.5ml/mint

NOCHE | TISS
RASS | APACHE

GLASGOW														
HORA		19	24	05	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Apertura ocular		4	4	3											
Respuesta verbal		1	1	1											
Respuesta motora		5	4	4											
Total		10	9	9											
% Predictor de Delirium															
EVALUACION DE LA ESCALA															
Apertura	4	Espontaneo													
Ocular	3	A la voz													
	2	Al dolor													
	1	Ninguna													
Respuesta	5	Orientado													
Verbal	4	Confuso													
	3	Inapropiada													
	2	Incomprensible													
	1	Ninguna													
Respuesta	6	Obedece ordenes													
Motora	5	Localiza dolor													
	4	Retira por dolor													
	3	Flexión por dolor													
	2	Extensión por dolor													
	1	Ninguna													
VARIACION PUPILAR															
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA															
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA															
TAMAÑO:															
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM															

Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.	128	130	140	126	132	135	137	142	148	148	143	95
	Arterial (S/D)	mmHg	132/97	143/100	126/82	110/78	135/85	134/104	112/80	124/83	89/55	90/45	89/40	105/75
	Presión arterial Media	mmHg	106	114	96	90	101	120	90	93	65	60	56	85
	Pulmonar (s/d/m)	mmHg												
	PVC	mmHg			2°		4°	3°						
	Compliance													
Respiración	Ext O2 / Dif													
	Satv O2 / Vcc													
	Pafi O2 / LaO2													
	# Aa O2 / CvO2													
	HM / (av-v)CO2													
	RVS / CMA													
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)		CN	CN	CN	CN	CN	TO	CN	CN	CN	CN	CN	CN
	Frecuencia respiratoria		25	30	35	32	30	35	33	34	33	33	33	25
	Fi. O2	%	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
	Litros O2		3lpm	3lpm	3lpm	3lpm	3lpm	3lpm	3lpm	3lpm	3lpm	3lpm	3lpm	3lpm
	Ventilador / Tipo / modo													
	Frec. S/IMV/SIMV/ / Min													
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH2O												
	Tinsp / I:E	Sec												
	Peep													
	V.C. (Volumen corriente)	c												
	Vm (Volumen minuto)													
	Oximetria	%	99%	90%	90%	99%	97%	95%	100%	99%	99%	99%	100%	99%
	Temperatura	°C	36,4°C	36,2°C	36,7°C	36,1°C	36,4°C	36,5°C	36,7°C	37°C	36,8°C	37°C	37,3°C	33,4°C
	IqT													
	IO													
	Vx. PUPILAR:(simetria / tamaño / reacción)	mmhg	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm	IR/3mm
	PPC (PAM - PIC)	mmHg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal)	mmhg												

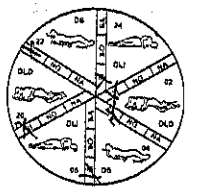
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
Hemocultivo
cultivo punta catéter

PROCEDIMIENTOS:

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI ____ NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
0700	120mg/dl

ADMINISTRADOS														
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLÓBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		100					100		50		100		100	
NUTRICIÓN ENTERAL Isosplfler Specimil		50	50	50	50		50	50	50	50	50	50	50	50
VIA ORAL		40		40			40		40		40		40	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA													
Cefepime amp x 1gr	2/1200			600	100 ↑	25	25	25	7	7	7	7	25	25
lactato Ringer x 500ml	1/1L	150	150	150	200		200	200	200	200	200	200	200	200
Fenil amp x 20mcg	2/100	15	15	15	15		15	15	15	15	15	15	15	15
Solucion al 3% x 500ml	1/1L	20	20	20	20		20	20	20	20	20	20	20	20
Vancomicina amp x 500mg	2/120	28	28	28	4		4	4	4	4	4	4	4	4
N-Acetilcisteina amp x 300mg	5/700	10	10	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10
Bolos x PAS ≤ 5mmHg c/3h	IU			200	—		—	200						
TOTAL ADMINISTRADOS		5663	5936	6949	6633		7312	7836	6232 930	6536	6984 410	7240	7454	10076

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)														
24 H	6 ULTIMAS H													
1,8ml/kg/h	3,4ml/kg/h													
Eliminados	Orina	ml												
	RESIDUO GASTRICO													
	Deposición	ml												
	Drenes	ml												
	Toracostomia	ml											50	
	Ultrafiltración													
Total Eliminados			1500	1500	1500	1500	1500	1300	2450	2450	2560	2560	3360	3360
Balance			4163(+)	4436(+)	5049(+)	5133(+)	5281(+)	6336(+)	5782(+)	6090(+)	6124(+)	6430(+)	6394(+)	6316(+)

BALANCE ACUMULADO: 4s160(+)

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)	PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA	HORA DE VALORACIÓN
1 - Inicio agudo o curso fluctuante					

Catéter F. Inserción CVI
Posición 11/03/18
Catéter F. Inserción
Posición
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de inserción / /
Sonda Vesical No.
Fecha de inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de inserción / /

Enfermero(a) Jefe: Marcel G. Ballesteros

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS: SI ___ NO X
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI X NO ___
Seguimiento Cliente Externo: SI X NO ___

FIRMA MÉDICO

UCI-FOR-003-V2
HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon 2do. Nombre: Yuder Edad: 27
1er. Apellido: arenas 2do. Apellido: Silva
H.C. 1151934090 Aseguradora: Coosalud EPS Tipo de Sangre: A1
Diagnóstico: Peritonitis aguda purulenta, del intestino con laparotomia exploratoria y otros estados postquirurgicos especificados

Peso de Ingreso	Peso de Hoy	Talla:	DIA	Fecha Actual (D/M/A)	CAMA No.	TISS
65K	65K	165cm	31	26/03/18	9	

Fecha de Ingreso (D/M/A)	RASS	APACHE
26/02/18	0	

GLASGOW

HORA	07	13	19
Apertura ocular	3	3	3
Respuesta verbal	2	2	1
Respuesta motora	5	5	5
Total	10	10	9

% Predictor de Delirium: 59%

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

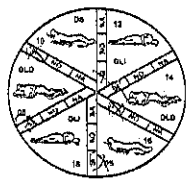
VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	132x	100x	110x	105	106x	106x	105x	94x	101	111	105	115
	Arterial (S/D) mmHg	109/65	92/50	96/60	105/70	99/63	90/58	95/55	98/63	92/55	106/69	106/69	106/53
	Presión arterial Media mmHg	79	69	72	81	75	64	68	74	69	82	80	70
	Pulmonar (s/d/m) mmHg												
	PVC mmHg												
	Compliance												
Respiración	Ext O_2 Oez												
	Satv O_2 Vox												
	Pafi O_2 LaO_2												
	If As O_2 CvO_2												
	HM $\#avCO_2$												
	RVS CMA												
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	Frecuencia respiratoria	27x	19x	29x	22x	22x	29x	24x	19x	16	19	16	18
	FI O_2 %	21%	21%	21%	21%	21%	21%	21%	21%	21%	21%	22	22
	Litros O_2												
Ventilación Mecánica	Ventilador Tipo / modo												
	Frec. S/IMV/SIMV Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P espacio CmH2O												
	Tinsp / I:E Sno												
	Peep												
	V.C. (Volumen corrientes) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	98%	90%	97%	100%	98%	98%	98%	95%	95%	95	96	95
	Temperatura °C	36,2	36,3C	36,4C	36,4C	36,3C	36,4C	36,2C	36,5C	36,6	36,6	36,5	36,6
	INT												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mmhg	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM	1R/2MM
	PPC (PAM - PIC) mmhg												
	P.I.A. (Presión Intrabdominal) mmhg												

PENDIENTES

LABORATORIOS:
Pl enviar Hemocultivo X3 - Urocultivo
Pl Microbiologia seriada
Pl enviar Procalcitonina para el dia 27/03/18
Pl Ecografia Renal
PROCEDIMIENTOS:
Pl Flebografia Miembro Inferior MSD
CUIDADOS ESPECIALES
- cuidados con piel e invasivos

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI ___ NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
12+4c	11mg/dl
18:00	32mg/dl

ADMINISTRADOS	PREP. MEZCLA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS														
PLASMA-ALBUMINA														
GLÓBULOS ROJOS														
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS		250		300	200	100				200			50	50
NUTRICIÓN ENTERAL														
VÍA ORAL		40		40		20					40		40	
MEDICAMENTOS / INFUSIONES														
Acetilcisteina vial x 300mg	IV-IC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Cefepima vial x 2gr	IV-IC	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
Acetaminofen		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Vancomicina vial x 500mg	20ml/120ml	28	28	28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Metoclopramida x 10 mg/2ml	2ml/100ml	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Meropenem vial x 1gr	2vial/100ml	32	32	32	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Omeprazol vial x 40mg	2vial/20ml	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Bolos												200		200
TOTAL ADMINISTRADOS		701g	809g	891g	900g	400g	499g	510g	524g	552g	667g	629g	727g	
GASTO URINARIO (ml/kg/h)		1180					606							600
SH	12 H													
1,0 cc/kg/h	1,4	0		0		0				1110				90
BALANCE ACUMULADO														
45180 (+)														
Eliminados: Orina ml														
RESIDUO GÁSTRICO														
Deposición ml														
Drenes ml														
Toracostomia ml														
Ultrafiltración														
TOTAL ELIMINADOS		1320	1979	1230	1500	1500	1999	1999	1999	1999	1999	1999	1809	1800
Balance		2556 (+)	2556 (+)	3531 (+)	4016 (+)	4421 (+)	4922 (+)	4922 (+)	4922 (+)	4922 (+)	4922 (+)	4922 (+)	5382 (+)	5382

Catéter F. Inserción	Posición
26-03-18	MCSD
26-03-18	MCD #18

Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 26/03/18
Sonda Vesical No. ___
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de Inserción / /
Drenaje No.2 Laparostomia
Fecha de Inserción 12/03/18

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA

De cubito dorsal

HORA DE VALORACIÓN

Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Enfermera (o)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011317-8

ALERGIAS: SI [ ] NO [X]
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI [X] NO [ ]
Seguimiento Cliente Externo: SI [X] NO [ ]
FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA [X] NO APLICA [ ] | APLICA [ ] NO APLICA [X] | APLICA [ ] NO APLICA [ ] | APLICA [X] NO APLICA [ ] | APLICA [ ] NO APLICA [X]

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE 31 | TISS
RASS | APACHE

GLASGOW			HORA	20	01	00
Apertura ocular		4	Espontaneo	3	3	3
		3	A la voz			
		2	Al dolor			
		1	Ninguna			
Respuesta verbal		5	Orientado	1	1	1
		4	Confuso			
		3	Inapropiada			
		2	Incomprensible			
		1	Ninguna			
Respuesta motora		6	Obedece ordenes	5	5	5
		5	Localiza dolor			
		4	Retira por dolor			
		3	Flexión por dolor			
		2	Extensión por dolor			
		1	Ninguna			
Total				9	9	9

% Predictor de Delirium

EVALUACION DE LA ESCALA

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO: 5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	100	115	104	110	103	106	105	103	104	105	110	90
	Arterial (S/D) mmHg	108/130	99/136	93/157	95/156	103/63	104/67	103/63	113/62	112/80	93/60	95/60	81/53
	Presión arterial Media mmHg	60	49	68	70	79	76	76	79	90	71	71	62
	Pulmonar (sist/m) mmHg												
	PVC mmHg												
	Complicance												
Respiración	Ext O2 Dao												
	Satv O2 Vo2												
	Pati O2 LaO2												
	# Aa O2 CvO2												
	HM #avCO2												
	RVS CMA												
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TO)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	Frecuencia respiratoria	25	24	22	21	16	19	19	19	19	21	16	21
	FiO2 %	21%	21%	21%	21%	21	21	21	21	21	21	21	21
Ventilación Mecánica	Litros O2												
	Ventilador Tipo / modo												
	Frec. SIMV/SIMV/ Min												
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / t:E Sec												
	Peep												
	V.C. (Volumen corriente) c												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	96	98	96	96	96	96	97	96	94	95	97	95
	Temperatura °C	36.5	36.6	36.8	36.9	36.4	36.3	35.4	36.2	36.1	36.7	36.4	36.5
	IgT												
	IO												
	Vx PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	1.02mm	1.02mm	1.01mm	1.01mm	1.03m	1.03m	1.03m	1.03m	1.03m	1.03m	1.03m	1.03m
	PPC (PAM - PIC) mmhg												
	P.I.A. (Presión intrabdominal) mmhg												

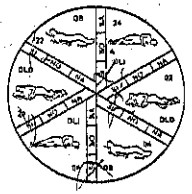
OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
P/ Parcial de orina
P/ Hemograma
P/ Nivel de glicemia

PROCEDIMIENTOS:
P/ Ecocardiograma

CUIDADOS ESPECIALES

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI [ ] NO [X]

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR

ADMINISTRADOS

PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLÓBULOS ROJOS													
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	100							100		100			
NUTRICIÓN ENTERAL Nutrifet	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
VÍA ORAL	40				40			40		40			
MEDICAMENTOS / INFUSIONES / PREP. MEZCLA													
Cefepima amp 2000mg / Solmp 100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Vancomicina amp 500mg / 2amp 100	2g	2g	2g	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ketorolaco amp 30 mg / 2amp 100	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Metoclopramida amp x 10 mg / 2amp 100	10	10	10	10	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Ranitidina	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
Heparina	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Omeprazol amp x 40mg / 2amp 100	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Norepinefrina amp 4mg	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
		1	1	1									
TOTAL ADMINISTRADOS	2435	2259	2513	2568	2574	2594	2604	2708	2708	2718	2718	2718	2706

Catéter F. Inserción 26/03/12
Posición SVC 3a
Catéter F. Inserción 26/03/12
Posición YEO 4/3
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de inserción: 26/3/12
Sonda Vesical No.
Fecha de inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de inserción / /
Drenaje No.2
Fecha de inserción 26/3/12
Enfermera(o) nocha

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)			
24 H	6 ULTIMAS/N		
1420ml	1135(ml)		
BALANCE ACUMULADO			
5480 6ml			

Eliminados													
Orina ml			300										50
RESIDUO GASTRICO													
Deposición ml													
Drenes ml													
Toracostomia ml													
Ultrafiltración													
Total Eliminados	1429	1489	1380	1709	1789	1789	1380	1784	1789	1739	1789	2454	
Balance	624 6ml	630 6ml	688 4ml	778 6ml	963 6ml	918 6ml	861 6ml	894 6ml	933 6ml	939 6ml	939 6ml	967 6ml	

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

	PRESENTE	AUSENTE	ESTADO	OBSERVACION ULCERA	AYUDA
1.- Inicio agudo o curso fluctuante					
2.- Inatención					
3.- Pensamiento desorganizado					
4.- Alteración del nivel de conciencia					

Decúbito dorsal

HORA DE VALORACIÓN

ULCERA | Eritema que desaparece al aliviar la presión.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-6

ALERGIAS:	SI		NO	X	
MANILLA DE IDENTIFICACION:	SI	X	NO		
Seguimiento Cliente Externo:	SI	X	NO		

FISMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Juan — 2do. Nombre: Xaider — Edad: 28
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva — Tipo de Sangre: AQT
H.C. 1151934020 — Aseguradora: consorcio PPL
Diagnóstico: Peritonitis aguda, perforacion del intestino (no traumatica) otros estados postquirurgicos especificados.

Peso de Ingreso	DIA	Fecha Actual (D / M / A)	CAMA No.	TISS
65 kg	32	27 / 03 / 18	9	
Peso de Hoy: 65 kg.		Fecha de Ingreso (D / M / A)	RASS	APACHE
Talla: 165 cm		26 / 02 / 18	-1	

GLASGOW			
HORA	09	13	19
Apertura ocular	3	4	2
Respuesta verbal	2	2	2
Respuesta motora	6	6	5
Total	11	12	9

% Predictor de Delirium: 50 %

EVALUACION DE LA ESCALA

Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	102	119	112	105	100	124	102	112	116	115	114	106
	Arterial (S/D) mmHg	102/91	103/90	100/60	100/67	112/70	116/82	121/85	116/88	111/81	112/83	119/87	123/90
	Presión arterial Media mmHg	81	81	93	98	85	93	96	96	91	92	99	102
	Pulmonar (sist/m) mmHg												
	PVC mmHg												
	Compliance												
Respiración	Ext Oz Oxz												
	Satv Oz Vo2												
	PaO Oz LaO2												
	# As Oz CvO2												
	HM #avCO2												
	RVS CMA												
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TC)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	Frecuencia respiratoria %	20 21%	18 21%	19 21%	18 21%	21 21%	18 21%	20 21%	21 21%	19 21%	19 21%	20 21%	22 21%
	FiO2												
	Litros Oz												
	Ventilador Tipo / modo												
	Frec. S/IMV/ISIMV/ Min												
	Pinsp/P. Platoeu/ P soporte CmH2O												
	Tinsp / I:E Seg												
	Peep												
	V.C. (Volumen corrientes) cc												
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetria %	93%	93%	93%	95%	95%	95%	96%	96%	97%	97%	97%	97%
	Temperatura °C	36.3°C	36.1°C	36.5°C	36.1°C	36.3°C	36.4°C	36.5°C	36.4°C	36.6°C	36.5°C	36.5°C	36.4°C
	Tg°												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/lg	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 2mm	IR 3mm	IR 3mm	IR 3mm	IR 3mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg												
	PIA (Presión intrabdominal) mmHg												

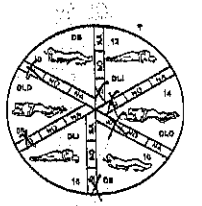
PENDIENTES

LABORATORIOS:
BH Lapeado Hemocultivo Punta catéter
Pt hipokalemia (Jaime)

PROCEDIMIENTOS:
Pt interconsulta Gastroenterología
Pt Fibrobroncoscopia mañana

CUIDADOS ESPECIALES
- cuidados con piel e invasivos

CAMBIOS DE POSICION



UPP: SI NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
13h00	109 mg/dL
11h00	154 mg/dL

ADMINISTRADOS	PREP. MEZCLA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS													
PLASMA-ALBUMINA													
GLOBULOS ROJOS			200	200	300	200	200					320	
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS													
NUTRICIÓN ENTERAL			40		90		40		90		40	40	
VÍA ORAL													
MEDICAMENTOS / INFUSIONES													
Metoclopramida 10mg IV	IV - JC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Dipirona 2.5mg/kg IV	IV - JC	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Ranitidina 2.5mg/kg IV	3 Emplazamiento	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Meperidina 0.5 mg/kg IV	Dosis / 12 horas	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	0
Ketorolaco 0.5 mg/kg IV	Dosis / 12 horas	32	32	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ceftriaxona 2 gr IV	Dosis / 24 horas	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Metronidazol 500 mg IV	Dosis / 8 horas	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Vancomicina 1 gr IV	Dosis / 12 horas	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Meropenem 1 gr IV	Dosis / 8 horas	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
Lactato Ringer 1000 cc IV	IV - JC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Omeprazol 40mg IV	Dosis / 12 horas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL ADMINISTRADOS		1633	1229	2263	2026	2326	2152	2452	2316	2316	2316	2316	2316
GASTO URINARIO (ml/kg/h)													
RH	12 H												
2.2 cc/kg/h	2.4 cc/kg/h												
BALANCE ACUMULADO													
5480267													

Eliminados		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Orina ml												
	RESIDUO GASTRICO	0				0			0		0	0	360
	Deposición ml												
	Drenes ml												
	Toracostomía ml												
	Ultrafiltración												
TOTAL ELIMINADOS											1162	1522	1882
Balance		1633	1229	2263	2026	2326	2152	2452	2316	2316	1154	794	434

Catéter F. Inserción CAB0
Posición 26/03/18
Catéter F. Inserción YFO
Posición 26/03/18
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de inserción 26/03/18
Sonda Vesical No.
Fecha de inserción / /
Drenaje No.1
Fecha de inserción 26/03/18
Drenaje No.2
Fecha de inserción / /

Mañana	Tarde
Enfermera (o)	Enfermera (o)

PRESENTE | AUSENTE | ESTADIO | OBSERVACION ULCERA | HORA DE VALORACIÓN

GAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 900011517-8

ALERGIAS: SI | NO
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI | X | NO
Seguimiento Cliente Externo: SI | X | NO

FIRMA MEDICO

UCI-FO-008-V2
HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA X NO APLICA ____ | APLICA X NO APLICA ____ | APLICA ____ NO APLICA X

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

NOCHE	TISS
32	
RASS	APACHE
-2	

HORA	22	24	06
Apertura ocular	4	1	1
Respuesta verbal	1	1	1
Respuesta motora	5	4	2
Total	10	6	4
% Predictor de Delirium			

EVALUACION DE LA ESCALA

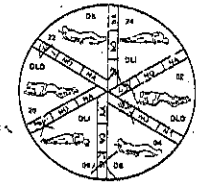
Apertura	4	Espontaneo
Ocular	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta	5	Orientado
Verbal	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta	6	Obedece ordenes
Motora	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORICA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:

5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

		20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec. Latido / min.	114	120	114	114	103	106	109	116	104	109	117
	Arterial (S/D) mmHg	136/100	124/93	101/23	96/87	02/94	96/50	102/53	141/100	126/82	111/71	80/56 / 115/70
	Presión arterial Media mmHg	110	105	82	90	46	71	73	113	93	84	60
	Pulmonar (s/d/m) mmHg											
	PVC mmHg											
	Compliance											
Respiración	Ext O2 Dm2											
	Satv O2 Vo2											
	Pa/I O2 C(a)O2											
	P/I Aa O2 C(v)O2											
	HM #avCO2											
	RVS CMA											
	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)	A	A	A	A	TQ(m)	TQ(ym)	TQ(ym)	TQ(ym)	TQ(ym)	TQ(ym)	TQ(ym)
	Frecuencia respiratoria	20	22	23	29	25	29	37	26	13	15	18
	FI O2 %	21%	21%	21%	21%	150%	100%	100%	100%	30%	40%	60%
	Litros O2					40lpm	40lpm	40lpm	40lpm	4lpm	4lpm	4lpm
Ventilación Mecánica	Ventilador Tipo / modo					A/C	A/C	A/C	A/C	Espont	Espont	Espont
	Frec. S/IMV/SIMV/ Min											
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte CmH2O											
	Tinsp / I:E Seg											
	Peep											
	V.C. (Volumen corrientes) c					8.0	8.0	8.0	5.0	5.0	5.0	5.0
	Vm (Volumen minuto)											
	Oximetria %	97	96	96	94	80	95	97	96	99	98	90
	Temperatura °C	36.6	36.2	36.5	36.6	36.5	36.4	36.4	34.5	34.3	34.7	34.6
	IgT											
	IO											
	Vr. PUPILAR(simetria / tamaño / reacción) mm/hg	12x12mm	12x12mm	12x12mm	11x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm	12x12mm
	PPC (PAM - PIC) mmHg											
	P.I.A. (Presión Indrabdominal) mmHg											

CAMBIOS DE POSICION



OBSERVACIONES

LABORATORIOS:
El Microbiologico Colsan

PROCEDIMIENTOS:
Pl intermacSWHG de Anestesiologia
Pl fibrogamagrafia hc MSD

CUIDADOS ESPECIALES

UPP: SI | NO X

GLUCOMETRIAS

HORA	VALOR
00:00	127 mg/dl

ADMINISTRADOS

	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS											
PLASMA-ALBUMINA											
GLÓBULOS ROJOS	330										
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS											
NUTRICIÓN ENTERAL NUTRIP 24	50	50	50	50							
VÍA ORAL	40		40		20		20		20		

MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA												
Vatrol amp x 20 mEq	2amp/100	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
meropenem amp x 1gr	2amp/100	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
lactato de ringer		200	200	200	200	100	100	100	100	100	100	100	100
Omeprazol cima 40 mg	2amp/100	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Norepinefrina amp x 4mg	2amp/100	4	0	2	20	10	15	15	15	15	15	15	15
Solus + Dextro				200				200					
Vasopresina amp x 20 UI	1amp/100												
Fentanilo cima 500mcg	2amp/100					↑	10	10	2	1	1	2	2

TOTAL ADMINISTRADOS	930	858	1035	822	848	8633	858	958	958	2354	917	1160	
						500						50	
												100	
												10	

Catéter F. Inserción 26-03-15
Posición YUGULAR
Catéter F. Inserción 26-03-15
Posición YUGULAR
Catéter F. Inserción
Posición
Sonda Gástrica No. 16
Fecha de Inserción 01/03/15
Sonda Vesical No.
Fecha de Inserción
Drenaje No.1 Colecistostomia
Fecha de Inserción 12-03-15
Drenaje No.2
Fecha de Inserción / /
Enfermero(a) noche

GASTO URINARIO 24 (ml/kg/h)

24 H	6 ULTIMAS H
1,10	2,2

BALANCE ACUMULADO (-11660,47) / 6455,00

Eliminados

Orina ml													
RESIDUO GASTRICO													
Deposicion ml													
Drenes ml													
Toracostomia ml													
Ultrafiltración													
Total Eliminados	1522	1522	1522	1522	1522	2022	2022	2022	2022	2022	2022	2522	
Balance	-5760,47	-6583,47	-6723,47	-7160,47	-7830,47	-6616,47	-6780,47	-3322,47	-3140,47	-3322,47	-3354,47	-6455,00	

CAM-ICU (Método para la evaluación de la confusión en UCI)

PRESENTE	AUSENTE	ESTADIO	OBSERVACION ULCERA

HOJA DE VALORACIÓN

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 800011517-8

ALERGIAS:	SI		NO	
MANILLA DE IDENTIFICACION:	SI		NO	
Seguimiento Cliente Externo:	SI		NO	

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2

HOJA DE MONITOREO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

1er. Nombre: Jhon — 2do. Nombre: Jader. — Edad: 28
1er. Apellido: Arenas — 2do. Apellido: Silva.
H.C. 1151934020 — Aseguradora: — Tipo de Sangre:
Diagnóstico: Peritonitis aguda, perforacion del intestino no traumatica
otros estados postquirurgicos especificados

Peso de Ingreso 65 kg
Peso de Hoy 65 kg
Talla: 165 cm

DIA

Fecha Actual (D / M / A): 28 / 03 / 18
Fecha de Ingreso (D / M / A): 26 / 02 / 18

CAMA No. 9 — TISS
RASS -2 — APACHE

| GLASGOW | | | |

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT. 809011517-6

ALERGIAS: SI NO
MANILLA DE IDENTIFICACION: SI NO
Seguimiento Cliente Externo: SI NO

FIRMA MEDICO

UCI-FOR-008-V2
HOJA DE MONITOREO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___ | APLICA ___ NO APLICA ___

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR
134.61ml/min
Creatinina 0.8mg

NOCHE | TISS
RASS | APACHE

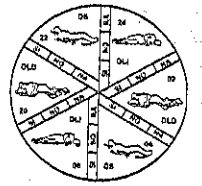
GLASGOW	
HORA	
Apertura ocular	
Respuesta verbal	
Respuesta motora	
Total	
% Predictor de Delirium	

EVALUACION DE LA ESCALA		
Apertura Ocular	4	Espontaneo
	3	A la voz
	2	Al dolor
	1	Ninguna
Respuesta Verbal	5	Orientado
	4	Confuso
	3	Inapropiada
	2	Incomprensible
	1	Ninguna
Respuesta Motora	6	Obedece ordenes
	5	Localiza dolor
	4	Retira por dolor
	3	Flexión por dolor
	2	Extensión por dolor
	1	Ninguna

VARIACION PUPILAR
SIMETRIA: ISOCORICA / ANISOCORIOA
REACCION: REACTIVA / NO REACTIVA
TAMAÑO:
5 MM 4MM 3MM 2MM 1MM

			20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
Circulación	Ritmo / Frec.	Latido / min.											
	Arterial (S/D)	mmHg											
	Presión arterial Media	mmHg											
	Pulmonar (sistólica)	mmHg											
	PVC	mmHg											
	Compliance												
Respiración	Sat O_2	Dia											
	Salv O_2	Voz											
	Pafi O_2	LaO_2											
	If Aa O_2	CvO_2											
	HM	#avCO_2											
	RVS	CMA											
Ventilación Mecánica	VIA AEREA (A) (CN) (V) (TO) (TQ)												
	Frecuencia respiratoria												
	Fi O_2	%											
	Litros O_2												
	Ventilador	Tipo / modo											
	Frec. SIMV/SIMV/	Min											
	Pinsp/P. Plateau/ P soporte	CmH$_2$O											
	Tinsp / I:E	Seg											
	Peep												
	V.C. (Volumen corriente)	c											
	Vm (Volumen minuto)												
	Oximetría	%											
	Temperatura	°C											
	IgT												
	IO												
	Vx. PUPILAR(simetría / tamaño / reacción)	mmhg											
	PPC (PAM - PIC)	mmhg											
	P.I.A. (Presión intrabdominal)	mmhg											

OBSERVACIONES
LABORATORIOS:
PROCEDIMIENTOS:
CUIDADOS ESPECIALES
CAMBIOS DE POSICION



UPP
SI | NO

GLUCOMETRIAS
HORA | VALOR

ADMINISTRADOS																								
PLAQUETAS - CRIOPRECIPITADOS																								
PLASMA-ALBUMINA																								
GLÓBULOS ROJOS																								
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS																								
NUTRICIÓN ENTERAL																								
VÍA ORAL																								
MEDICAMENTOS / INFUSIONES	PREP. MEZCLA																							

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación:** 733490126201

HOSPITALIZACION
Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

FECHA	INFORMACION FORMULA	MEDICAMENTO - VIA - DOSIS - FRECUENCIA - DILUCIÓN	PROFESIONAL Y HORA SUMINISTRO	OBSERVACIONES
26/02/2018	Tipo His 02 Evol: 0 NFormula : 1	Omeprazol Cap x 20mg -- Via: ORAL -- Dosis: 20 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VBDR 17:00	
	Tipo His 02 Evol: 0 NFormula : 1	Hioscina Tab x 10mg -- Via: ORAL -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	VBDR 17:00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 3 NFormula : 1	Ioversol 320 mg/ml -- Via: -- Dosis: -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	MVLP 20:40	
	Tipo His 03 Evol: 3 NFormula : 2	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	23.00 04.00	2 Ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 3 NFormula : 2	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	02.00	2 ampollas en 500 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 8	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	02.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 8	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	23.00 04.00	
	Tipo His 03 Evol: 2 NFormula : 1	Omeprazol Cap x 20mg -- Via: ORAL -- Dosis: 20 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 05:00	
27/02/2018	Tipo His 02 Evol: 0 NFormula : 1	Hioscina Tab x 10mg -- Via: ORAL -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	CCCR 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 3 NFormula : 2	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 08:00 NGF 14:00 VAD 20:00 02.00	
	Tipo His 03 Evol: 3 NFormula : 2	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NG 07.00 10.00 13.00 16.00 19.00 24.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 8	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	08.00 14.00 20.00 02.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 8	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 24.00	
	Tipo His 03 Evol: 3 NFormula : 2	Omeprazol Cap x 20mg -- Via: ORAL -- Dosis: 20 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 05:00	
28/02/2018	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 6	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LMVM 09:00 AVCV 15:00 21.00 03.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

	Tipo His 03 Evol: 8 NFormula : 5	Bisacodilo Tab x 5mg -- Via: ORAL -- Dosis: 5 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LMVM 11:00 19.00 03.00	CADA 8 HORAS
	Tipo His 03 Evol: 5 NFormula : 3	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LMVM 07.00 AVCV 17:00 24.00 06.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 8	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	AVCV 07.00 09.00	DILUCION METOS
	Tipo His 03 Evol: 8 NFormula : 5	Clonidina Tab x 150mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 35 mcg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LMVM 21:00	35 MCG DOSIS UNICA
	Tipo His 03 Evol: 3 NFormula : 2	Omeprazol Cap x 20mg -- Via: ORAL -- Dosis: 20 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 05:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — HOSPITALIZACION
Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 — **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. — **Sexo:** Masculino — **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA — **Tipo Usuario:**
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

01/03/2018	Tipo His 04 Evol: 24 NFormula :	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 09:00 15.00 21.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 11 NFormula : 7	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 13.00 20.00 04.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 25 NFormula :	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: Intravenosa -- Dosis 100 cc: -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 09:00 13.00	
	Tipo His 04 Evol: 25 NFormula :	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: Intravenosa -- Dosis 100 cc: -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	13.00 21.00 05.00 24.00 24.00	
	Tipo His 04 Evol: 24 NFormula :	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 3 gr -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 13:00 21.00 05.00	2 ampollas c/ 8 horas inf continua
	Tipo His 04 Evol: 24 NFormula :	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 19:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 25	Fluconazol Cap x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 02:00	
	Tipo His 04 Evol: 33 NFormula :	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 120 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	24.00 04.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 24	Midazolam Amp x 5mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 3 mg -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	01.00	Para bolos
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 24	Midazolam Amp x 15mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	24.00 06.00	4 ampolls en 60 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	01.00	Para bolos
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	24.00 05.00	2 ampollas en 100 cc ssn in continua
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 24	Vecuronio Amp x 10 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 3 mg -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	01.00	Para bolos
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Norepinefrina Amp x 4mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	02.00	2 ampollas en 100 cc ssn continua
	Tipo His 03 Evol: 3 NFormula : 2	Omeprazol Cap x 20mg -- Via: ORAL -- Dosis: 20 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 05:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 23	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 01:00	5mg iv cada 8 horas

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

~~Lugar Atención: UCI Honda~~

02/03/2018	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 09:00 21.00	
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Albumina Humana 10g/50mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 LJCC 15:00 LJCC 21:00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 33 NFormula : 35	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 30 cc -- Frec: 1 Horas	NGF 09:00	
	Tipo His 04 Evol: 30 NFormula :	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNG 18.00 06.00 01.00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 33 NFormula :	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 10.00 09.00 06.00	
	Tipo His 04 Evol: 33 NFormula :	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 400 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 07:00 08.30	
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 150 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09.00 13.00 17.00 21.00 01.00 06.00	
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00 10.00 11.00 13.00	Bolos por pvc
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 150 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	18.00 20.00 22.00 23.00 24.00 01.00 02.00 03.00 05.00 06.00	Bolos por pvc
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Norepinefrina Amp x 4mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	NGF 18.00 06.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 NGF 10:00 NGF 18:00 02.00	Bolo de 1gr. Continur 1 gr c/ 8 horas
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 38	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: TOPICA -- Dosis: 2 cc -- Frec: 6	GIVA 20:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 23	Amikacina amp x 500 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 01:00	500mg cada 12 horas
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 23	Ciprofloxacino Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 400 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido:	BNGC 01:00	400mg cada 8 horas
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 11:00 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 23:00	INICIO 02-03-2018
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 25	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 03:00	Bolos de sedacion
	Tipo His 04 Evol: 33 NFormula :	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 10:00 14.00 18.00 22.00 02.00 06.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — HOSPITALIZACION — **Cama:** CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

02/03/2018	Tipo His 04 Evol: 33 NFormula : 32	Lidocaina clorhidrato sin Epinefrina 2% Fco x 50 mL -- Via: -- Dosis: -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	09.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 26	Midazolam Amp x 15mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 15 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 17:00 05.000	4 ampollas en 60 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Midazolam Amp x 5mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 15:00	Para bolos
	Tipo His 03 Evol: 12 NFormula : 8	Agua esteril Amp x 10 ml -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 ml-- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00 10.00 18.00 02.00	
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Acetil Cisteina Amp x 300mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mg -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 NGF 13:00 17:00 21.00 01.00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 40	Furosemida Amp x 20mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 01:00	
	Tipo His 03 Evol: 8 NFormula : 5	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	GFBE 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 12 NFormula : 8	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	GFBE 01:00	
03/03/2018	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 LJCC 21:00	
	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Albumina Humana 10g/50mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 NGF 15:00 LJCC 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 15:00	SI GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%
	Tipo His 04 Evol: 33 NFormula : 35	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 11.00 16.00 21.00 02.00	
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 150 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 07.00 08.00 10.00 17.00 19.00 22.00 24.00 03.00 06.00	BOLOS POR PVC
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Norepinefrina Amp x 4mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	CCCR 23.00	2 Ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 30 NFormula : 22	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	23.00 13.00 01.00 18.00 06.00	
	Tipo His 04 Evol: 30 NFormula : 22	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00 09.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201
HOSPITALIZACION
Cama: CAMA 169

Lugar Atención: UCI Honda

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

03/03/2018	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 NGF 17:00 01.00	BOLO INICIAL DE 1 GR
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 46	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 20:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 23	Ciprofloxacino Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 400 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 150 CC SSN	GFBE 13:00 01.00	400mg cada 8 horas
	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 13:00 21.00 05.00	INICIO 01-03-2018
	Tipo His 03 Evol: 12 NFormula : 8	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	GFBE 01:00	INICIO 02-03-2018
	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 10.00 NGF 14:00 NGF 18:00 NGF 22:00 LJCC 02:00 LJCC 06:00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 14 NFormula : 9	Midazolam Amp x 15mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 18.00 06.00	4 ampollas en 60 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 12 NFormula : 8	Agua esteril Amp x 10 ml -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 ml-- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00 17.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Acetil Cisteina Amp x 300mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mg -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 NGF 13:00 NGF 17:00 21:00 01.00 03.00	
04/03/2018	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 11:00 19.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 28 NFormula : 12	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 11:00 23.00	
	Tipo His 04 Evol: 30 NFormula : 22	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	11.00 19.00 03.00 11.00 23.00	
	Tipo His 04 Evol: 30 NFormula : 22	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	13.00 16.00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 15:00 23.00	LJCC
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 NGF 09:00 11:00 13:00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 40 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 19.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — HOSPITALIZACION — Cama: CAMA169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Tipo Usuario:
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

04/03/2018	Tipo His 04 Evol: 46 NFormula : 49	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL Adapter -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 NGF 13:00 19.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Furosemida Amp x 20mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 LJCC 15:00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 17.00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 46 NFormula : 49	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 3 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 NGF 13:00 19.00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 52	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 20:00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Ciprofloxacino Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 400 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 1300 LJCC 01:00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 11:00 LJCC 19:00 03.00	INICIO 01-03-2018
	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 01:00	
	Tipo His 03 Evol: 21 NFormula : 10	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 16.00 LJCC 02.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 28 NFormula : 12	Tramadol Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg -- Via: ORAL -- Dosis: 325 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 15:00 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Acetil Cisteina Amp x 300mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mg -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 13:00 NG F 17:00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	19.00 02.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 12 NFormula : 8	Agua esteril Amp x 10 ml -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 ml -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 13.00 19.00 01.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION**

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

05/03/2018	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 11:00 GFBE 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 09:00 GFBE 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07.00 09.00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 12.00 22.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 26 NFormula : 11	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 11:00 19.00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 33 NFormula : 35	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 30 cc -- Frec: 1 Horas	NGF 09:00	
	Tipo His 04 Evol: 46 NFormula : 49	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL Adapter -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 13:00 19.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 12 NFormula : 8	Agua esteril Amp x 10 ml -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 ml -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 13.00 19.00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 46 NFormula : 49	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100ml -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00 11.00 23.00 12.00 22.00	
	Tipo His 04 Evol: 46 NFormula : 49	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500ml -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 09.00 12.00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 40 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 07.00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Furosemida Amp x 20mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 07:00 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 09:00 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1.5 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 0700 YYST 13:00 GFBE 19:00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 52	Trimetorplm + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 02:00 21:00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Ciprofloxacino Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 400 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 07:00 19:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION**

Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

05/03/2018	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 11:00 YYST 19:00 03.00	INICIO 01-03-2018
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 30 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	11.00	Para bolos
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 12:00 YYST 22:00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Tramadol Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 11:00 YYST 17:00 GFBE 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg -- Via: ORAL -- Dosis: 325 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 09:00 YYST 15:00 GFBE 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 07:00 GFBE 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Acetil Cisteina Amp x 300mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mg -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 09:00 05.00 13:00 17:00 21.00 01.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43
Pag. 1

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda — **Código Habilitación: 733490126201**

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

06/03/2018	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Hioscina + Diplrona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 11:00 LJCC 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 11:00 LJCC 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 09:00 LJCC 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCC 07.00 09.00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 08.00 LJCC 18.00 04.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 70 NFormula : 61	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 08.00 11.00	
	Tipo His 04 Evol: 70 NFormula : 61	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	11.00 19.00 03.00 11.00 23.00 07.00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Furosemida Amp x 20mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 07:00 LJCC 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 09:00 LJCC 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1.5 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 07:00 LJCC 13:00 LJCC 19:00 01.00	D0 INFUSION CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 30 NFormula : 13	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 40 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 07.00 19.00	
	Tipo His 04 Evol: 46 NFormula : 49	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL Adapter -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 13:00 19.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 12 NFormula : 8	Agua esteril Amp x 10 ml -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 ml -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 13.00 19.00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 62	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mCi -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Ciprofloxacino Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 400 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 07:00 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 11:00 19:00 03.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION**

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama:** CAMA 169
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

06/03/2018	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 08.00 LJCC 18:00 04.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Tramadol Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 11:00 QSZS 17:00 LJCC 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg -- Via: ORAL -- Dosis: 325 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 0900 LJCC 15:00 21.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 07.00 LJCC 19:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama:** CAMA 169
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

07/03/2018	Tipo His 03 Evol: 41 NFormula : 16	Doxiciclina Cap x 100mg -- Via: ORAL -- Dosis: 100 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 11:00 19.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 11:00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 09:00 17.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 07:00 09.00 11.00 13:00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Furosemida Amp x 20mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 11:00 17.00 23.00 05.00	1
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 09:00 17.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1.5 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCR 01:00	D0 INFUSION CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1.5 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 07:00 LJCC 13:00 19.00 01.00	4
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 66	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 KTCV 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Ciprofloxacino Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 400 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 07:00 19.00	4
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 14.00 24.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 35 NFormula : 14	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 14.00 24.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 70 NFormula : 61	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	11.00 07.00	
	Tipo His 04 Evol: 70 NFormula : 61	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	11.00 23.00 14.00 24.00 11.00 17.00 23.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 12 NFormula : 8	Agua esteril Amp x 10 ml -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 ml-- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 13.00 19.00 01.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION
Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

07/03/2018	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 11:00 LJCC 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Tramadol Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 11:00 LJCC 17:00 23.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg -- Via: ORAL -- Dosis: 325 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09.00 NGF 15.00 LJCC 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 40 NFormula : 15	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07.00 LJCC 19.00	
08/03/2018	Tipo His 03 Evol: 46 NFormula : 18	Doxiciclina Cap x 100mg -- Via: ORAL -- Dosis: 100 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 11:00 YYST 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 11:00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Haloperidol Amp x 5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 YYST 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07.00 09.00 11.00 01.00 13.00 15.00 03.00 17.00 19.00 21.00 23.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 41 NFormula : 16	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 10.00 20.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 40 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	19.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Furosemida Amp x 20mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 13:00 YYST 1900 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 YYST 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 50 NFormula : 21	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Ampicilina + Sulbactam Vial x 1 g + 0.5 g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1.5 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 07:00 13:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43
Pag. 13

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — HOSPITALIZACION
Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

08/03/2018	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 70	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 KTCV 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Ciprofloxacino Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 400 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07:00 YYST 19:00	5
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 11:00 19.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 41 NFormula : 16	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	22.00	Para bolos
	Tipo His 03 Evol: 41 NFormula : 16	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	QSZS 10.00 22.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Tramadol Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 17:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg -- Via: ORAL -- Dosis: 325 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 09:00 15:00 21.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NGF 07.00 1900	
	Tipo His 03 Evol: 49 NFormula : 20	Magnesio Sulfato Amp x 2g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 50 NFormula : 21	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 03:00	
	Tipo His 04 Evol: 70 NFormula : 61	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 11.00	
	Tipo His 04 Evol: 70 NFormula : 61	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	11.00 23.00 17.00 10.00 20.00 05.00 07.00 19.00 03.00 10.00 22.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION**

Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

09/03/2018	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11.00 SJGC 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 SJGC 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Magnesio Sulfato Amp x 2g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00 SJGC 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 08.00 13.00 16.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	19.00 23.00 03.00	bolos
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07.00 05.00 09.00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 15:00 SJGC 24.00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00 1200 17:00 SJGC 22:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00 SJGC 17:00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 74	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 50 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	GFBE 11:00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 15:00 21:00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 95 NFormula : 83	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: TOPICA -- Dosis: 2 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 2 CC SSN	GIVA 08:00 GIVA 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Amikacina amp x 500 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07.00 SJGC 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 52 NFormula : 22	Tramadol Amp x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 17:00 SJGC 05:00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg -- Via: ORAL -- Dosis: 325 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09.00 15:00 21:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Dipirona amp x 1 gr -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2gr -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	03.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43
Pag. 16

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION**

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama:** CAMA 169
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

09/03/2018	Tipo His 03 Evol: 55 NFormula : 24	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00 SJGC 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 44 NFormula : 17	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	YYST 11:00 19.00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 70 NFormula : 61	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	24.00 11.00 19.00 03.00 11.00 19.00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 70 NFormula : 61	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: Intravenosa -- Dosis: 100 cc -- Frec: -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 17.00	
	Tipo His 04 Evol: 101 NFormula : 89	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	24.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
10/03/2018	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 SYGC 19:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 SYGC 19:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Magnesio Sulfato Amp x 2g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 BNGC 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 BNGC 09:00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 94	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: mcg -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11.00 BNGC 16.00 21.00 03.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 94	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09.00 17.00	Para bolos
	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07.00 17.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 94	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNG 11.00 19.00 03.00 09.00 17.00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 92	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNG 11.00 11.00 17.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 94	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11.00 21.00 02.00	
	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 BNGC 17:00 01.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION** — **Cama:** CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

10/03/2018	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 BNGC 15:00 SYGC 21:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 999 CC SSN	BNGC 09:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 92	Piperacilina+tazobactam Vial x 4.5mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 17:00 BNGC 18:00 24.00 06.00	1 ampolla en bolo continuar 1 amp c/ 6 horas
	Tipo His 04 Evol: 102 NFormula : 91	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: TOPICA -- Dosis: 2 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 2 CC SSN	GIVA 08:00 GIVA 14:00 GIVA 20:00	
	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 BNGC 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg -- Via: ORAL -- Dosis: 325 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 BNGC 15:00 SYGC 21:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 58 NFormula : 25	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 SYGC 19:00 SJGC 03:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION**
Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

11/03/2018	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 105	Ranitidina Amp x 50mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	NALDR 11:00 BNGC 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 50 CC SSN	NALDR 11:00 BNGC 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Magnesio Sulfato Amp x 2g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 09:00 BNGC 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07.00 09.00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 8 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 12:00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 65 NFormula : 28	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 22:00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	NALDR 09:00 BNGC 13:00 BNGC 16.00 05.00	bolos
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	BNGC 09:00	SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 88	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYG 23.00 11.00 19.00 03.00 09.00 17.00 01.00 12.00 11.00 17.00	SJGC
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	BNGC 09:00 BNGC 13:00 BNGC 17:00 BNGC 21:00 01.00	Bolos por pvc
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	07.00 12.00 17.00 22.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 09:00 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	NALDR 09:00 BNGC 15.:00 BNGC 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Piperacillina+tazobactam Vial x 4.5mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4.5 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 120 CC SSN	BNGC 11:00 17:00	
	Tipo His 04 Evol: 116 NFormula : 102	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 gr -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 21:00	1 ampolla en bolo

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION**

Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

11/03/2018	Tipo His 04 Evol: 116 NFormula : 101	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 22.00 06.00	
	Tipo His 04 Evol: 107 NFormula : 95	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 2 CC SSN	GIVA 20:00	
	Tipo His 04 Evol: 114 NFormula : 100	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 08:00	Bolo de 1 gramo luego 1 gramo cada 12 horas
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 gr -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 120 CC SSN	NALDR 09:00 BNGC 21:00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Metronidazol IV Bolsa x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 09:00 BNGC 17:00 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 116 NFormula : 101	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 800 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 21:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 103	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 22:00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Acetaminofen + Codeina Tab x 325mg + 30mg -- Via: ORAL -- Dosis: 325 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	NALDR 09:00 15:00 BNGC 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	NALDR 11:00 BNGC 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 11:00 17:00 21.00 22.00 06.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 88	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	08.00 21.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43
Pag. 20

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION** — **Cama: CAMA 169**

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Tipo Usuario:**
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

12/03/2018	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Ranitidina Amp x 50mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 MLMR 15:00 LJCC 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11:00 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11:00 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNG 07.00 09.00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 62 NFormula : 27	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	NALDR 07.00 17.00 03.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 07:00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 150 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07.00 13.00 19.00 24.00 03.00 06.00	bolos
	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALD 07.00 15.00 23.00 11.00 19.00 03.00 11.00 19.00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 97	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NAL 07.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 09:00 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 09:00 MLMR 15:00 LJCC 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 MLMR 15:00 LJCC 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 121 NFormula : 116	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 20:00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	LJCC 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 09:00 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 23:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43
Pag. 21

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — HOSPITALIZACION — **Cama:** CAMA169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Tipo Usuario:**
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

12/03/2018	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 NALDR 15:00 NALDR 23:00	
13/03/2018	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Ranitidina Amp x 50mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00 SJGC 15:00 MLMR 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 SJGC 19:00 VHDT 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 SJGC 19:00 VHDT 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07.00 09.00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 23..00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 13:00 SJGC 23:00	2 Ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00 VHDT 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00 SYGC 11:00 SJGC 15:00 SJGC 19:00 MLMR 23:00 VHDT 03:00	bolos
	Tipo His 03 Evol: 67 NFormula : 29	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 999 CC SSN	BNGC 08:00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00 SJGC 12:00 VHDT 17:00 VHDT 22:00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 130 NFormula : 123	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLM 07.00 11.00 11.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00 SJGC 17:00 VHDT 01:00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00 SJGC 15:00 VHDT 22:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00 SJGC 15:00 MLMR 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 122	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: TOPICA -- Dosis: 2 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 2 CC SSN	GIVA 08:00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda **HOSPITALIZACION**
Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Tipo Usuario:
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

13/03/2018	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00 SJGC 17:00 VHDT 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 73 NFormula : 31	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 MLMR 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 NALDR 15:00 NALDR 23:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION
Cama: CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

14/03/2018	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Ranitidina Amp x 50mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 50 CC SSN	BNGC 07:00 SYGC 15:00 SJGC 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 11:00 VHDT 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 50 CC SSN	BNGC 11:00 VHDT 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 BNGC 09:00 BNGC 11:00 13:00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 09:00 VHDT 19:00 05.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 VHDT 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 200 CC SSN	BNGC 07:00 19.00	bolos
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 131	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHD 07.00 11.00 11.00 09.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	BNGC 08:00 BNGC 13:00 VHDT 18:00 23.00 04.00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 09:00 SYGC 17:00 SJGC 01:00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 09:00 SYGC 15:00 SJGC 21.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 120 CC SSN	BNGC 07:00 SYGC 15:00 VHDT 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 130	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 KTCV 14:00 GIVA 20:00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 09:00 SYGC 17:00 SJGC 01:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

HOSPITALIZACION
Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

14/03/2018	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Fentanil Amp x 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 11:00 VHDT 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 15:00 23:00	
15/03/2018	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Ranitidina Amp x 50mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MAFD 07:00 DJCR 15:00 VHDT 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11.00 DJCR 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 DJCR 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MAF 07.00 09.00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 2.3.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	15.00 01.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 131	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 11.00 11.00 15.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 1 0 :00 15.00 18.00 20.00 22.00 24.00	bolos
	Tipo His 03 Evol: 78 NFormula : 32	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	VHDT 09.00 14.00 19.00 24.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MAFD 09:00 BNGC 15:00 DJCR 21.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 DJCR 15:00 VHDT 23:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION** — **Cama:** CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Tipo Usuario:**
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

15/03/2018	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 143	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 20:00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 DJCR 17:00 VHDT 01:00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 11:00 VHDT 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 82 NFormula : 33	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 21:00	
	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 NALDR 15:00 23:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION** — **Cama:** CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Tipo Usuario:**
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

16/03/2018	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Ranitidina Amp x 50mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 15:00 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11:00 CCCD 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11:00 CCCD 19:00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 147	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 13:00 CCCD 21:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	MLM 10.00 18.00 04.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07:00 CCCD 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCD 07:00 09.00 11.00 13.00 15.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	bolos
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 146	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCD 07.00 11.00 11.00 10.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCD 10.00 15.00 20.00 01.00 06.00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 200 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 09:00 CCCD 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Fentanilo Ampolla x 500 mcg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mcg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 146	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 999 CC SSN	07.00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 09.00 15:00 CCC D 21:00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 15:00 CCC D 22:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 151	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 horas -- Diluido: 120 CC SSN	MLMR 19:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION** — **Cama:** CAMA169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Tipo Usuario:**
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

16/03/2018	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CCCD 09:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 146	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 50mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 15.00 23.00	
	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 NALDR 15:00 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 09:00 CCCD 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 CCCD 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 86 NFormula : 34	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	MLMR 21:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Código Habilitación: 733490126201

Lugar Atención: UCI Honda — **HOSPITALIZACION** — **Cama:** CAMA 169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Tipo Usuario:**
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL

17/03/2018	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11.00 VHDT 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11:00 VHDT 17:00 VHDT 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4 Unidad(es) -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 13.00 23.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07:00 19.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 157	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 250mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 120 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 07:00 VHDT 19:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 154	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	MLMR 11.00 11.00 13.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11.00 16.00 21.00 02.00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 09:00 VHDT 15.00 VHDT 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07:00 VHDT 15:00 VHDT 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 161	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 KTCV 14:00 GIVA 20:00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07:00 VHDT 19:00	INICIO 16-03-2
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 13:00 VHDT 21:00 05.00	
	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 NALDR 15:00 23:00 07.00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11:00 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 91 NFormula : 36	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	MLMR 21:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. HOSPITALIZACION
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Cama:** CAMA 169
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Tipo Usuario:

17/03/2018	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Ranitidina Tab x 150mg -- Via: ORAL -- Dosis: 150 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 05:00	
18/03/2018	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 1100 VHDT 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11:00 VHDT 17:00 VHDT 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4 Unidad(es) -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 09:00 VHDT 19:00 05.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07:00 VHDT 19:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 169	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas	VHDT 17:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 168	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLM 11.00 11.00 19.00 07.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 168	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 250mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 120 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07.00 12.00 17.00 22.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 09:00 VHDT 15:00 VHDT 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07:00 VHDT 15:00 VHDT 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 170	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07:00 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00 17.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 11:00 23:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

HOSPITALIZACION
Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

18/03/2018	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	MLMR 21:00	
	Tipo His 04 Evol: 117 NFormula : 109	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 NALDR 15:00 23:00 07.00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 95 NFormula : 37	Ranitidina Tab x 150mg -- Via: ORAL -- Dosis: 150 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 05:00	
19/03/2018	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 11:00 SYGC 19:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 11:00 SYGC 17:00 SJGC 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 3 Unidad(es) -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 15:15 SJGC 01:00	2 Ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 SJGC 07:00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 15:00 19.00 23.00 03.00	Para bolos
	Tipo His 04 Evol: 183 NFormula : 180	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 11.00 19.00 03.00 15.015 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 183 NFormula : 180	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	11.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALD 08.00 13.00 18.00 23.00 04.00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 09:00 NALDR 15:00 SYGC 21:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 SYGC 15:00 SJGC 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 179	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 KTCV 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 SJGC 19:00	INICIO 16-03-2018
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 08:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. HOSPITALIZACION
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Cama:** CAMA 169
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Tipo Usuario:

19/03/2018	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 09:00 SYGC 17:00 SJGC 01:00	
	Tipo His 04 Evol: 183 NFormula : 180	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 250mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 120 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 SJGC 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Alprazolam Tab x 0.25mg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.25 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 21:00	
	Tipo His 04 Evol: 183 NFormula : 180	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	NALDR 07:00 NALDR 15:00 23:00 NALDR 07:00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Ranitidina Tab x 150mg -- Via: ORAL -- Dosis: 150 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 05:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación:** 733490126201

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. HOSPITALIZACION
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Cama:** CAMA 169
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Tipo Usuario:

20/03/2018	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 SJGC 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 SYGC 17:00 SJGC 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 3 Unidad(es) -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 21.00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 19:00 SJGC 19:00 MLMR 07:00	
	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11.00 SJGC 19.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	SYGC 09.00 SJGC 15:00 MLMR 21:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 140 CC SSN	BNGC 07:00 SYGC 15:00 SJGC 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 188	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 KTCV 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 120 CC SSN	SYGC 07:00 MLMR 19:00	INICIO 16-03-2018
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	MLMR 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	15.00	
	Tipo His 03 Evol: 99 NFormula : 39	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 11.00 15.00 19.00 23.00 03.00	BOLOS
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	SYGC 09:00 SJGC 17:00 MLMR 01:00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	BNGC 11:00 MLMR 23:00	
	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00 SYGC 15:00 SJGC 23:00 SJGC 07:00 19.00	DILUCIONES
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Ranitidina Tab x 150mg -- Via: ORAL -- Dosis: 150 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 05:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **HOSPITALIZACION**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D **Cama: CAMA 169**
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

20/03/2018	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 250mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 120 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 19.00	
	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 11.00	
21/03/2018	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 11:00 MLMR 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 SJGC 1700 DJCR 23.00 MLMR 05:00	
	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 07:00 MLMR 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 07:00 DJCR 10:00 DJCR 13:00 17.00	SI PVC MENOR DE 8 CMH2O CADA 3 HORAS.
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 190	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2000 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 07:00	2000 EN BOLO
	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 60 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 08:00 16.00	
	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 09:00 MLMR 15:00 MLMR 21:00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 195	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 KTCV 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 07:00 MLMR 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 103 NFormula : 41	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 140 CC SSN	BNGC 07:00	
	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 07.00 19.00	
	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 250mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 120 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 19.00	
	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	11.00 11.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación:** 733490126201

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **HOSPITALIZACION**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D **Cama:** CAMA 169
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

21/03/2018	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 09:00 MLMR 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 106 NFormula : 43	Lorazepam tab x 2 mg -- Via: ORAL -- Dosis: 2 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 11:00 SJGC 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 108 NFormula : 45	Ranitidina Tab x 150mg -- Via: ORAL -- Dosis: 150 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 05:00	
22/03/2018	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Omeprazol Vial x 40mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 8 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 07:00 BNGC 08:00 20.00	BOLO DE 80 MG CONTINUAR 80 MG INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 11:00 DJCR 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 11:00 DJCR 17:00 MLMR 23:00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 08:00 BNGC 18:00 04.00	2 AMPOLLAS EN 100 CC SSN INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 Unidad(es) -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 DJCR 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 200 CC SSN	BNGC 08:00 11.00 14.00 17.00 20.00 04.00	BOLOS
	Tipo His 04 Evol: 214 NFormula : 209	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 20:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 213	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 250mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 250 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 07:00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 09:00 DJCR 15:00 21.00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 19.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 213	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 08.00 20.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 213	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	11.00 11.00	
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 09:00 17:00 01.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 207	Trimetorpim + Sulfametoxasol Tab x 80mg + 400mg -- Via: Vent. Mec Invasiva -- Dosis: 1 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	KTCV 08:00 KTCV 14:00	
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 120 CC SSN	BNGC 07:00 DJCR 19:00	5
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	07.00 03.00	2 AMPOLLAS EN 100 C SSN INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 13:00	50 MCG BOLO
23/03/2018	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Omeprazol Cap x 20mg -- Via: ORAL -- Dosis: 20 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	BNGC 07:00 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2,5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2,5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 SYGC 19:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 SYGC 17:00 SJGC 23:00 DJCR 05:00	
	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 14:00 DJCR 24.:00	2 AMPOLLAS EN 100 CC SSN INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 200 CC SSN	BNGC 07:00 BNGC 15:00 BNGC 18:00 21.00 24.00 03.00	BOLOS POR PVC
	Tipo His 03 Evol: 112 NFormula : 46	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	22.00	2 AMPOLLAS EN 100 C SSN INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 80 CC SSN	BNGC 19:00	SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 221	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 11:00 11.00 14.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 218	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 SYGC 15:00 SJGC 21:00 DJCR 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 SJGC 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 115 NFormula : 47	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNG 09.00 SYGC 17:00 SJGC 01:00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43
Pag. 37

Lugar Atención: UCI Honda

Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

23/03/2018	Tipo His 04 Evol: 191 NFormula : 189	Agua esteril IV Amp x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 19.00	
24/03/2018	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Omeprazol Cap x 20mg -- Via: ORAL -- Dosis: 20 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 SJGC 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Sucralfato Tab x 1g -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 SYGC 15:00 SYGC 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 SYGC 19:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00 SYGC 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 SYGC 17:00 SYGC 23:00 SJGC 05:00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 10.00 20.00 06.00	2 AMPOLLAS EN 100 CC SSN INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 200 CC SSN	BNGC 21.00 24.00 03.00	BOLOS POR PVC
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1500 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07.00	1500 MCC BOLO AHORA
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	08.00 13.00 18.00 23.00 04.00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNG 07 :00 SJGC 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 09:00 SYGC 15:00 SYGC 21:00 SJGC 03:00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 07:00	50 MCG AHOIRA
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	18.00	2 AMPOLLAS EN 100 CC SSN INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	SYGC 09:00 SYGC 17:00 SJGC 01.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 218	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 09.00 10.00 11.00 11.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

25/03/2018	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Omeprazol Cap x 20mg -- Via: ORAL -- Dosis: 20 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 VHDT 19:00	
	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Sucralfato Tab x 1g -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 VHDT 15:00 VHDT 23.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama:** CAMA 169
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

25/03/2018	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 11:00 19.00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 227 NFormula : 222	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 50 CC SSN	BNGC 09.00 17.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 128 NFormula : 50	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.5 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 19:00 BNGC 21:00 BNGC 23:00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Calcio Gluconato Amp x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 VHDT 17:00 23.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 16.00 24.00	2 AMPOLLAS EN 100 CC SSN INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Succinato de gelatina Fco x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 4 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07.00 VHDT 11:00 VHDT 15:00 VHDT 21:00 24.00	BOLOS POR PVC
	Tipo His 04 Evol: 241 NFormula : 235	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 07:00	
	Tipo His 04 Evol: 241 NFormula : 235	Sodio Cloruro Ampolla x 10mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: Horas -- Diluido: 100 CC SSN	07.00	Solución hipertónica 10 ampollas de natrol+ 400 cc ssn
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 232	Ringer Lactato Bolsa x 500mL – Via INTRAVENOSA : -- Dosis: 150cc -- Frec: 1 hor-- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 17.00 VHDT 19.30	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 232	Ringer Lactato Bolsa x 500mL – Via INTRAVENOSA : -- Dosis: 200 cc -- Frec: 1 hor-- Diluido: 0 CC SSN	23.00 01.30 04.00	
	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Clonidina Tab x 150mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 75 mcg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 119 NFormula : 48	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	14.00	2 AMPOLLAS EN 100 CC SSN INF CONTINUA
	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Nutricion parenteral central bolsa x 1875 mL, aminoácidos, lípidos, dextrosa 50% y electrolitos -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 232	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: -- Frec: 8 HORAS -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 15:00 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 VHDT 17:00 VHDT 23:00 05.00	
	Tipo His 04 Evol: 241 NFormula : 235	Cefepima Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 21:00 05.00	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama:** CAMA 169
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

25/03/2018	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 07:00 VHDT 19:00	
	Tipo His 04 Evol: 249 NFormula : 242	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 500 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	09.00 11.00 11.00 17.00	
	Tipo His 04 Evol: 249 NFormula : 242	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	14.00 21.00 05.00 11.00 13.00 15.00	
	Tipo His 03 Evol: 125 NFormula : 49	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 09:00 VHDT 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 128 NFormula : 50	Acetil Cisteina Amp x 300mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNGC 11:00 BNGC 13:00 BNGC 15:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 232	Acetil Cisteina Amp x 300mg – Via :INTRAVENOSA -- Dosis: -- Frec: 1 hora -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 17:00 03.00	5 Ampollas en 100 cc ssn inf continua
26/03/2018	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Omeprazol Vial x 40mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 8 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 80 CC SSN	MLMR 07:00 08.00 20.00	2 ampollas en bolo continuar 2 ampollas en inf continua
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Sucralfato Tab x 1g -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	DJCR 07:00 MLMR 15:00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	DJCR 11:00 MLMR 19:00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	DJCR 09:00 MLMR 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	DJC 07.00 MLMR 17.00 24.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 18:00	SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%
	Tipo His 04 Evol: 249 NFormula : 242	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00 07.00 09.00 11.00 07.00 07.00	Dilucion mtos iv
	Tipo His 04 Evol: 254 NFormula : 245	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 06.30 09.00 11.30 14.00 16.30 19.00 21.30 24.00 02.30 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	MLMR 16.00 18.00 20.00 22.00	200 ML/H POR DELTA DE PRESION
	Tipo His 04 Evol: 256 NFormula : 247	Norepinefrina Amp x 4mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 5 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 20:00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION
Cama: CAMA169

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m.
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

26/03/2018	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Calcitriol Cap x0,25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.5 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 10 CC SSN	DJCR 07.00 09.00 11.00 13.00 15.00 17.00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 04 Evol: 249 NFormula : 242	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	20.00 13.00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 400 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	DJCR 07:00 MLMR 15:00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	DJCR 09:00 MLMR 15:00 21.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 140 CC SSN	DJCR 07:00 MLMR 08:00 15.00 23.00	2 Gr en bolo continuar 2 gr c/ 8 horas inf continua
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Vancomicina Vial x 500mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1000 mg -- Frec: 12 Horas -- Diluido: 120 CC SSN	DJCR 07:00 MLMR 19.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Fluconazol Amp x 200mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	MLMR 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	DJCR 09:00 MLMR 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 130 NFormula : 51	Acetil Cisteina Amp x 300mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 mg -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 13:00 23.00	5 ampollas en 100 cc ssn inf continua

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAPOBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

27/03/2018	Tipo His 03 Evol: 134 NFormula : 54	Omeprazol Vial x 40mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 8 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 08:00 20.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Sucralfato Tab x 1g -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	DJCR 07:00 MLMR 15:00 MLMR 23:00	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Hioscina + Dipirona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	MLMR 11:00 19.00 03.00	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	MLMR 09:00 MLMR 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.5 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	MLMR 07:00 09:00 11:00 13:00 15:00 17:00 19.00 21.00 23.00 01.00 03.00 05.00	
	Tipo His 03 Evol: 134 NFormula : 54	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 20 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 07:00 12.00 17.00 22.00 03.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 260 NFormula : 254	Heparina sodica Amp x 5 mL -- Via: Subcutanea -- Dosis: 2500 cc -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MLMR 07:00	UI
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	MLMR 07:00	SU GLUCOMETRIA MENOR 80 MG%
	Tipo His 04 Evol: 264 NFormula : 263	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 08.:00 09.00 11.00 13.00 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 134 NFormula : 54	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 21.00 01.00	200 ML/H POR DELTA DE PRESION
	Tipo His 04 Evol: 254 NFormula : 245	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 07.30 10.00 12.30 15.00 17.30 20.00 22.30	
	Tipo His 04 Evol: 254 NFormula : 245	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	03.30	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 400 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	MLMR 07:00 15:00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	MLMR 09:00 15:00 21.00 03.00	
	Tipo His 04 Evol: 256 NFormula : 247	Norepinefrina Amp x 4mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 13:00 01.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43
Pag. 43

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

27/03/2018	Tipo His 04 Evol: 259 NFormula : 252	Dexametasona Amp x 4mg -- Via: intravenosa -- Dosis: -- Frec: -- Diluido: 100 CC SSN	MLMR 11:00	
	Tipo His 04 Evol: 264 NFormula : 263	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	13.00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Hidrocortisona Vial x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	MLMR 07:00	BOLO IV AHORA
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 140 CC SSN	MLMR 07:00 MLMR 15:00 23.00	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Linezolid IV Bolsa x 600mg / 300mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 600 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 300 CC SSN	MLMR 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 30 CC SSN	MLMR 09:00 MLMR 17:00 01.00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Vasopresina Jer x 20 UI -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 01:00	2 ampollas en 40 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 134 NFormula : 54	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 01:00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71

Sistemas Citisalud
02/04/2018 7:46.43
Pag. 44

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda

Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama:** CAMA 169
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

28/03/2018	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Omeprazol Vial x 40mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 8 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 80 CC SSN	BNGC 08:00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Sucralfato Tab x 1g -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 07:00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Hioscina + Diprona Amp x 20mg + 2.5g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2.5 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 11:00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Metoclopramida Amp x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 10 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 50 CC SSN	BNGC 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Calcitriol Cap x0.25mcg -- Via: ORAL -- Dosis: 0.5 mcg -- Frec: 2 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 07:00 BNGC 09:00 BNGC 11:00 BNGC 13:00	
	Tipo His 03 Evol: 132 NFormula : 53	Potasio Cloruro Amp x 20 mEq -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	DJCR 08.00 13.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 272	Dextrosa en agua al 5% Bolsa x 250mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 1 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	VHDT 07:00	
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 265	Dextrosa en agua al 50% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 08:00	
	Tipo His 04 Evol: 264 NFormula : 263	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 100mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJC 08.00 09.00 11.00 09.00 08.00 13.00 07.00 12.00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 50 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 500 CC SSN	BNGC 07:00	
	Tipo His 03 Evol: 134 NFormula : 54	Ringer Lactato Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 300 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJCR 12.00	300 ML/H POR DELTA DE PRESION
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Norepinefrina Amp x 4mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 0.025 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNG 07.00 12.00	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Dobutamina Bolsa x 250mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 16 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 250 CC SSN	BNGC 07:00	4 MCG K MIN
	Tipo His 04 Evol: 0 NFormula : 281	Epinefrina (Adrenalina) Amp x 1mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 3 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNG 13.00	SE UTILIZAN RCP
	Tipo His 03 Evol: 139 NFormula : 57	Epinefrina (Adrenalina) Amp x 1mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 13:30	SE UTILIZAN RCP
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Epinefrina (Adrenalina) Amp x 1mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 0.6 mg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNGC 13:00	5 ampollas en 100 cc ssn inf continua

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

28/03/2018	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Pentoxifilina LP Tab x 400mg -- Via: ORAL -- Dosis: 400 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 07:00	
	Tipo His 04 Evol: 264 NFormula : 263	Sodio Cloruro 0.9% Bolsa x 500mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 cc -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	07.00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Metoprolol Tab x 50mg -- Via: ORAL -- Dosis: 25 mg -- Frec: 6 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 09:00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Vasopresina Jer x 20 UI -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 4 Unidad(es) -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNGC 11.00	2 ampollas en 40 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Hidrocortisona Vial x 100mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mg -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 20 CC SSN	BNGC 08:00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Meropenem Vial x 1g -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 140 CC SSN	BNGC 07:00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Linezolid IV Bolsa x 600mg / 300mL -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 600 mg -- Frec: 24Horas -- Diluido: 300 CC SSN	BNG 07.00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Vecuronio Vial x 10mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 6 mg -- Frec: Horas -- Diluido: 50 CC SSN	BNG 08.00	5 ampollas en 50 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 200 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 100 CC SSN	BNG 09.00 13:00	200 MCG IV HORA
	Tipo His 03 Evol: 134 NFormula : 54	Fentanilo Amp X 0.5 mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 100 mcg -- Frec: 1 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	DJC 10.00 13.50	2 ampollas en 100 cc ssn inf continua
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Acetaminofen Tab x 500mg -- Via: ORAL -- Dosis: 1 gr -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 40 CC SSN	BNG 09.00	
	Tipo His 03 Evol: 138 NFormula : 56	Midazolam Amp x 15mg -- Via: INTRAVENOSA -- Dosis: 2 mg -- Frec: 24 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	BNG 07.00	BOLO

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda
Código Habilitación: 733490126201

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama:** CAMA 169
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

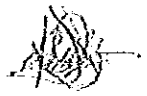
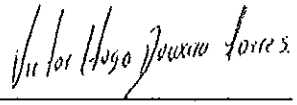
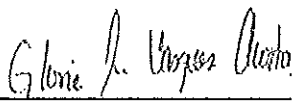
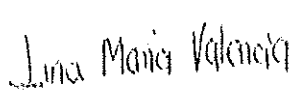
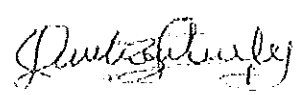
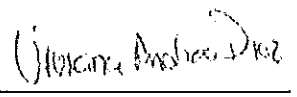
Profesional	Especialidad Profesional	Firma
VIVIANA BRIGITTE DEVIA RODRIGUEZ	ENFERMERO(A) PROFESIONA	
MARIA ALEJANDRA FIGUEROA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ANGE VANESSA CORREA VERA	ENFERMERO(A) PROFESIONA	
KAREN TATIANA CALA VEGA	TERAPEUTA RESPIRATORIA	
MELISA VIVIANA LEON PUERTA	ADMINISTRATIVO	
NIDIA ANA LUZ DEVIA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
CRISTIAN CAMILO CRUZ DEVIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
NAYDU GARCIA FUENTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
CRISTIAN CAMILO CRUZ RUEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
YEIMMY YOHANA SOTO RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MARGIE LIZETH MORENO REYES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
NIT: 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima Tel. (8) 251 77 71
REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: UCI Honda **Código Habilitación: 733490126201**

HOSPITALIZACION

Admisión: 6572 **Fecha Ingreso:** 26/02/2018 02:51:00p.m. **Cama: CAMA 169**
Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 A 2 M 11 D
Empresa: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD -- REGIMEN ESPECIAL **Tipo Usuario:**

DERLY JULIETH CARDOSO RICO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
LEIDY JOHANNA CASTAÑO CIFUENTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VICTOR HUGO DUCUARA TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
GERMAN FABIAN BOLAÑOS ESCOBAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
SANDRA JOHANA GALLEGO CASTANEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
GLORIA INES VASQUEZ ACOSTA	TERAPEUTA RESPIRATORIA	
LINA MARIA VALENCIA MONTOYA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
QUEILA SHIRLEY ZABALA SANCHEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VIVIANA ANDREA DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	

Unidad de Ciudadanos Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE JHON JADER ARENAS SILVA D.I 1151934020

EDAD 28A E.P.S TAPEC CAMA 07 FECHA 26-02-18.

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
26/02	16	Yelcol 18	1	09		28.01	11:30	Guante estéril	1	12	
26/02	16	Extensión ENK	1	04		28.01	11:30	Aporto transpar	1	12	
26/02	16	Jx 10cc	2	14		28.01	13	Equipo intrafix	1	01	
26/02	18:30	Yelcol 18	1	04		28.01	13	Llave 3 vias	1	01	
26/02	18:30	Extensión ENK	1	04		28.02	13	Compresor	4	01	
26/02	19:30	Equipo Intrafix	4	01		28/02	15	Jer x 5cc	1	01	
27/02	8:00	Abocath Nº20	2	04	Olivia	01/03	09	Jer 5ml	1	01	
27/02	8:00	Cavafix	1	04	Olivia	01/03	13	Buretrol	4	01	
27/02	8:00	Jer 10	2	04	Olivia	01/03	13	Jer 10ml	2	01	
27/02	8:00	Jer 20	1	04	Olivia	01/03	13	Jer 5ml	1	01	
27/02	8:00	Llave 3 vias	2	04	Olivia	01/03	13	Llave 3 vias	1	01	
27/02	8:00	Jer 10ml	1	04	Olivia	01/03	13	Equipo macro	4	01	
27/02	8:00	Jer 5ml	2	04	Olivia	01-03	15	Jer x 10cc	1	01	
27/02	8:10	Jer 10ml	2	14	Mayerli	01-03	16	Jer x 20cc	1	01	
27/02	10:00	Jer x 10cc	1	1	Olivia	01/03/18	19:30	Foley N°14	1	05	
27/02	11:00	Jer x 10cc	1	1	Olivia	01/03/18	19:30	Cistofio	2	05	
27/02	23	Jx 10cc	1	01	Victor	01/03/18	19:32	Jx 20cc	1	05	
27/02	23	Jx 20cc	1	01	Victor	01/03	21:38	Bomba 14	1	07	
27/02	23	Electrodos	5	21	Victor						
27/02/18	24	Jx 10cc	1	14							
28.01	09	Jer 10cc	1	01	Vanessa						

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomía
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion

Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Regimen especial CAMA 07 FECHA 01 - mar 20 - 2018

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
02/03	8:00	Apósito 20x30	1	03	Lady	03-03	19	Jeringa 10cc	1	1	
02/03	08:00	Sonda N° 1	1	03	Lady	03-03	21	Jeringa 10cc	1	1	LEDY CASTAÑO
02/03	08:00	Guantes Estériles N° 7	2	03	Lady	03-03	21	Jeringa 10cc	1	1	
02/03	08:00	C.V.C.	1	03	Lady	04-03	04	Jering 10cc	1	1	
02/03	08:00	Jer x 50cc	2	03	Lady	04-03 18	4	Jx 10cc	1	14	
2/3	8	Jering 20cc	4	01	Naydo	04-03 18	4	Jx 50cc	1	14	
2/3	8	Jerp 10	6	01	Naydo	04-03	06+16	Jer x 20ml	1	01	Marlyn
2/3	8	Jerp 5.	5	01	Naydo	11:00	09	Jer x 10ml	2	14	Lady
2/3	8	E Macro	3	01	Naydo	04/3	09	Jerp 20	3	01	naydo.
2/3	8	E. intrafix	5	01	Naydo.	4/3	07	Aguja #18	1	01	naydo.
2/3.	8	Buretrol	2	01	naydo	4/3	09	Jerp 5	1	01	naydo.
2/3	8	E Mante	3	01	Naydo	4/3	09.	Jerp 10	1	01	naydo
2/3.	8.	Aguja 18	1	01	Naydo.	4/3	09	Llave 3	1	01	naydo.
2/03	15:00	Jeringa 10cc	1	1	Lady CASTAÑO	4/3	11	Jerp 5.	1	01	naydo.
2/03	15:00	Jeringa + 10cc	1	1	Lady castaño.	4/3	11.	Jerp 20	1	01	naydo
2/03.	17:0	Jeringa + 10cc	1	1	Lady castaño	4/3	13	Jerp 5	1	01	naydo
2/03	22	Llave 3 V.	4	1	CRUZ	4/3	13.	Jerp 20	1	01	naydo
2/03	01	Jex 10	2	1	CRUZ	4/3	17	Eq. intra	4	01	naydo
2/03	03	Jex 5	2	1	CRUZ	4/3	19	Jeringa 10cc	1	1.	
3/03/18	08:40	Equipo trans	1	08	Vanessa	4/3	19	Jeringa 20cc	1	1	Lady Castaño
3/03	12/30	Jer 10cc	2	14	Vanessa	4/3	21	Jeringa 10cc	1	1.	

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomia
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort e higiene/Monitorizacion

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE JHON JADER ARENAS SILVA D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S REGIMEN ESPECIAL CAMA 07 FECHA 04 MAR 20 2018

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
04-03	23	Jeringa x10cc	1	1	leidy castaño	6/3	03	dorezo	1	01	naydu
04-03 18	23	JX5cc	2	9		6/3	05	lenos	1	01	naydu
04-03	21	JX10cc.	2	01	leidy castaño	6/3	05	electro.	5	21	naydu
05-03	1	JX100	3	12	leidy castaño	6/03	7:00	KEANGA 10cc	1	1	leidy castaño
05-03	4	JX5cc	1	14		6/03	7:00	Jeringa x20cc	1	1	leidy castaño
05-03 18	44	JX5cc	1	14		6/03	7:00	Jeringa x5cc	1	1	leidy castaño
4/03	19	Ronda 18.	3	01	victor	06-03	9.0	jeringa x10cc	1	1	leidy castaño
4/03	19	equipo infrafix.	2	01	victor	06-03	11.	Jer x5cc	1	1	leidy castaño
6/03	9:00	Equipo transfusion	1	15	MEDO	06-03	11	Jer x10	2	1	
5-03	14:00	jer x 20cc	2	01	yeimmy	06-03 18	14h	Apósito Tegaderm	1	Fa	
5-03	17:00	jer x 20cc	2	01	yeimmy	06-03	19	Jer x10cc	4	1	Ovelaz.
5-03	19:00	jer x 5cc	2	01	yeimmy	06-03	19	Jer x20cc	2	1	Ovelaz.
5/3	23.	Jer x 20	1	01	naydu	07-0	7.	Jer x10cc	4	1	leidy castaño
5/3	23	Jer x 5	2	01	naydu	06-03 18	18	Equipo transfusion	1	08	
6/3	01	Jer x 20	2	01	naydu	7/3	15	Jer x 20	1	1	
6/3	01	Jer x 5.	1	01	naydu	7/3.	15	Jer x 20	1	1	
6/3.	01	Jer x 10	1	01	naydu	7/3	15	Jer x 20.	1	1	
6/3	02	Jer x 20	1	14	naydu	7/3	17	Jer x 20	1	1	
6/3	02	Jer x 10	1	014	naydu	7/3	19	Jer x 10	1	1	
6/3	03	Jer x 5	1	01	naydu	7/3	19	Jer x 10	1	1	
6/3	03	Jer x 20	1	01	naydu	7/3	19	Jer x 5	1	1	

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomía
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort e higiene/Monitorizacion

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Johan Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio PPL CAMA 07 FECHA 07/03/2018

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
07/3	21	Jer 50	1	01	Maudo	09/03	3tm	Jeringa 10cc	2	1	[illegible]
07/3	21	Aguja #18	1	01	Maudo	09/03 18	3h	Jx 10cc	2	14	
08/03	05	Jer x 10cc	3	01	Quela	09/03 18	8h	Jx 10cc	1	01	
08/03	05	Jer x 20cc	3	01	Quela	09/03	8h	Jx 50cc	1	1	[illegible]
08/03	05	Jer x 5cc	2	01	Quela.	09-03	15	Apositto transpa	1	12	maria E
08-3	07	jer x 10cc	3	01	yeimmy	09-03	15	Guantes	1	12	maria E
08-3	07	jer x 20cc	1	01	yeimmy	09/03	17	Jeringa x10	2	01	Johana G.
08-3	09	jer x 20cc	1	01	yeimmy	09/03	19	Jeringa x10	2	01	Johana G
08-3	13	jer x 50	1	01	yeimmy	09/03	19	Jeringa x20	1	01	Johana G.
08-3	13	jer x 5cc	1	01	yeimmy	09/03	20	Apositto transparente	1	12	(m) Lady
8/3	15	Jer 50	1	01		09/03	20	electrodos	5	21	Johana G
8/3	15	Jer 20	1	01	Mayda G	10.03	01	Jer x 10ml	1	01	Maryle
8/3	15	Aguja #18	1	01	Mayda G	10.03	24 hos	E. Macrogotero	4	01	Maryle
8/3	15	Baxetrol	1	01	Mayda G	10.03	24 hos	llave 3 vias	4	01	Maryle
8/3	17	Aguja #18	1	01	Mayda G	10.03	24 hos	Jer x 20ml	1	01	Maryle
8/3	17	Jer x 5cc	1	01	Mayda G	10.03	24 hos	Jer x 10ml	1	01	Maryle
8/3	17	Jer 20	1	01	Mayda G	10.03	03	Jer x 5ml	1	01	Maryle
8/3	19	Jer 50	1	01	Mayda G	10.03	03	Jer x 10ml	1	01	Maryle
8/3.	19	Jer 20	2	01	Mayda G	1003	07	Jer x 20ml	1	01	Brianda
08/03	23	Jeringa x 10cc	1	1	Lady Arcos	1003	11	Jer x 20ml	1	01	Brianda
09-03	1	Jeringa x 10cc	2	1	Lady Arcos	1003	11	Jer x 10ml	3	01	Brianda

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomía
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio PPL CAMA 04 FECHA 10-03-18

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	N°	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	N°	Uso	Responsable
10/03	16/30	Buretrol	4	01	Brianda	11-03	9	Jerx 20ml	1	01	Brianda
10/03	16/30	E. Macro	4	01	Brianda	11-03	9	Jer 10ml	2	01	Brianda
10/03	16/30	Jerx 20ml	1	01	Brianda	11-03	11	Jerx 5ml	1	01	Brianda
10/03	17	Jer 10ml	1	01	Brianda	11-03	11	Jerx 20ml	1	01	Brianda
10/03	17	Jerx 20ml	1	01	Brianda	11-03	17	Jerx 20ml	2	01	Brianda
10/03	20	Jeringax20	2	01	Johana 6	11/03	17	Jerx 10ml	1	01	Brianda
10/03	23	Jeringax20	2	01	Johana 6.	11/03	17	Jerx 5ml	1	01	Brianda
10/03	23	Jeringax10	2	01	Johana 6.	11/03	19	Jerx 20cc	2	1	Nidia
11/03	01	Jeringax10	2	01	Johana 6	11/03	19	Jerx 20cc	1	1	Nidia
11/03	01	Jeringax20	2	01	Johana 6	11/03	21	Jerx 20cc	3	1	Nidia
11/03	03	Jeringax10	3	01	Johana 6	11/03	21	Buretrol	1	1	Nidia
11/03	05	Jeringax20	2	01	Johana 6	11/03	21	Eq. Intr.	—	—	—
11-03	08	CVC	1	03	Brianda	11/03	21	Eq. Macro	1	1	Nidia
11-03	08	Transductor PVC	1	03	Brianda	11/03	22	Jerx 5cc	2	1	Nidia
11-03	08	Seda 3-0	1	03	Brianda	11/03	23	Aposito transparente	1	12	Nidia
11-03	08	llave 3 vias	7	11	Brianda	11/03	23	llave x 3 vias	1	01	Nidia
11-03	08	Equipo macro	8	11	Brianda	11/03	23	Aguja #18	2	01	Nidia
11-03	08	Sin aguja Valvula	2	11	Brianda	11/03	23	Jeringa 20	1	01	Johana 6.
11-03	08	Buretrol	3	01	Brianda	11/03	23	FCO recolector	1	21	Nidia D.
11-03	08	FCO Recolector	1	01	Brianda.	12/03	03	Jerx 10cc	2	14	Jody
11-03	08	Agua + 18	1	01	Brianda	12/03	3	Jerx 5cc	3	1	Nidia

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomía
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Ilver Javier Arenas Silva D.I 1115934020

EDAD 28 E.P.S Convenio CAMA 9 FECHA 12/03/18

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
12/03	3	Electrod	5	21	NN	13.03	23	Jer x 20ml	1	01	Maryle II
12/03	7	TX 10cc	2	01	Victor	13-03	23	Jer x 5ml	1	01	Maryle II
12/03	7	TX20cc	2	01	Victor	14-03	03	Jer 10ml	2	14	Vanessa
12/03	7	TX 10cc	2	01	Victor	14-03	03	Jer x 5ml	2	01	Maryle II
12.03	15	Jer x 20ml	2	01	Maryle II	14-03	07	Jer x 20ml	1	01	Brianda
12.03	15	Jer x 5ml	1	01	Maryle II	14-03	07	Jer x 5ml	1	01	Brianda
13-03	24	Jer x 5ml	1	01	Brianda	14-03	07	Jer x 1ml	1	01	Brianda
13-03	24	Jer x 20ml	1	01	Brianda	14-03	07	Jer x 20ml	1	01	Brianda
13-03	24	Jer x 5ml	1	01	Brianda	14-03	11	Jer x 5ml	1	01	Brianda
13-03	03	Jer x 5ml	1	01	Brianda	14/03	15	Jeringa20	1	01	Johana 6
13/03	07	Jeringa1	1	01	Johana 6	14/03	17	Jeringa10	1	01	Johana 6.
13/03	07	Jeringa 5	1	01	Johana 6	14/03	19	TX10cc	2	01	Victor
13/03	07	Jeringa10	1	01	Johana 6	14/03	19	TX20cc	2	01	Victor
13/03	07	Jeringa20	1	01	Johana 6	14/03	19	TX3cc	3	01	Victor
13/03	09	Jeringa10	2	01	Johana 6	14/03	19	TX 1cc	1	01	Victor
13/03	11	Jeringa10	2	01	Johana 6.	15/03	01	TX20	1	14	
13/03	15	TX10cc	2	01	Victor	15/03	SN	TX10cc	1	14	
13/03	15	TX20cc	2	01	Victor	15-03	4115	Equipo transfu	1	08	Vanessa
13/03	15	TX3cc	2	01	Victor	15/03	10	1liquc 3 vias	7	02	Julieth
13/03	19	TX 1cc	1	01	Victor	15/03	10	Jer20cc	5	01	Julieth
13/03	20	Apósito	1	R		15/03	10	Jer 10cc	3	01	Julieth

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar		
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomía		
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo		
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso		
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas		
06	Cateterismo Vesical intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal indirecta		
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion		

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jaider Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio INPEC CAMA 09 FECHA 15103178

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
15103	10	Equipo macro	7	02	Julieth.	16.03	19	Jer x 5ml	2	01	maryle
15103	10	Boretrol	3	02	Julieth.	16-03	19	Jer x 10ml	1	01	Maryle
15108	10	Jer+5cc	2	01	Julieth	16-03	19	Boretrol	1	01	maryle
15103	10	Jer+1cc	1	01	Julieth	16.03	19	Equipo macrogotero	4	01	Maryle
15103	15	Jer10	2	01	NP Aplicado	16.03	19	llave3vias	1	01	maryle
15103	15	Jer20	1	01	NP Aplicado	16-03	21	Jer x 10ml	1	01	maryle
15-03	15	Jer x 20ml	1	01	Brianda.	16-03	23	Jer x 20ml	1	01	Brianda
15-03	19	Jer 1ml	1	01	Brianda	16-03	23	Jer 5ml	1	01	Brianda
15-03	19	Jer x 5ml	2	01	Brianda.	16-03	03	Jer x 5ml	2	01	Brianda
15-03	20	Jer x 20ml	1	01	Brianda.	16-03	03	Electrodos	3	021	Brianda.
15/03	23	JX10cc	2	01	victor	17/03	7	JX10cc	2	01	victor
15/03	23	JX20cc	2	01	victor	17/03	7	JX20cc	2	01	victor
15/03	23	JX5cc	1	01	victor	17/03	7	JX5cc	1	01	victor
16/03	03	Jer x 10cc	2	14	Lady	17/03	7	J 10cc	1	01	victor
16-3	09	Jer x 10cc	3	1		17.03	19	Jer x 1ml	1	01	maryle
16-3	09	Jer x 20cc	3	1		17.03	19	Jer x 5ml	1	01	maryle
16-03	15	Jer x 20ml	1	01	maryle	17-03	19	Jer x 20ml	1	01	maryle
16-03	15	Jer x 5ml	1	01	maryle	17-03	19	Jer x 20ml	1	01	maryle
16-03	15	Guantes esteriles	1	12	maryle	18-03	23	Guantes esteriles	1	12	Vanessa
16-03	15	Apósito transparente	1	12	maryle	17-03	23	Apósito transparente	1	12	Vanessa
16-03	19	Jer x 1ml	1	01	maryle	17-03	23	Guantes esteriles	1	19	Vanessa

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar		
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomia		
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo		
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso		
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas		
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta		
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion		

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva. D.I 1151934620

EDAD 28a E.P.S Consorcio PPL CAMA 09 FECHA 19.03.18

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
17.03	23	Jer x 20ml	2	01	margie	19/03	08	llave x 3 vias	7	02	Johana 6
17.03	23	Vendaje algodon	1	19	vanessa	19/03	08	Valvula en y	1	02	Johana 6
19.03	03	Jer x 5ml	1	01	margie	19/03	08	Buretrol	04	02	Johana 6
18/03	7	+x10cc	2	01	victor	19/03	08	Fco Recolector	01	02	Johana 6
18/03	7	+x20cc	2	01	victor	19/03	09	Jeringa x10	1	01	Johana 6.
18/03	7	+x5cc	1	01	victor	19/03	11	Jeringa x10	3	01	Johana 6.
18/03	7	+x1cc	1	01	victor	19/03	15	19x20cc	2	1	Nelly
18.03	19	Jer x 1ml	1	01	margie	19/03	15	19x10cc	1	1	Nelly
18.03	19	Jer x 5ml	1	01	margie	19/03	15	19x5cc	1	1	Nelly
18.03	19	Jer x 20ml	1	01	margie	19/03	15	Eq. Macrog	1	2	Nelly
18.03	21	Gasa esteril	1	19	vanessa	19/03	21:15	19x2cc	1	1	Nelly
18.03	21	Vendaje algodon	1	19	vanessa	19/03	19	19x20cc	1	1	Nelly
18.03	21	Gasa esteril	1	12	vanessa	19/03	19	19x10cc	1	1	Nelly
18.03	21	Aposito transparente	1	12	vanessa	19/03	19	19x1cc	1	1	Nelly
18.03	23	Jer x 20ml	2	01	margie	19/03	19	19x10cc	1	1	Nelly
19.03	03	Jer x 5ml	1	01	margie	19/03	23	+x10cc	2	01	victor
19.03	05	Jer x 20ml	1	01	margie	19/03	23	+x20cc	2	01	victor
19/03	07	Jeringa x20	3	01	Johana 6	19/03	23	+x5cc	1	01	victor
19/03	07	Jeringa x1	1	01	Johana 6	20.03	09	Jer x 20ml	2	01	margie
19/03	08	Jeringa x20	2	01	Johana 6	20.03	09	Jer x 1ml	1	01	margie
19/03	08	Equipo macrogoteo	6	01	Johana 6	2003	09	Sonda	2	14	Nelly

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomía
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1115934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio PPL CAMA 9 FECHA 20/03/2018

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
20/03	15	Jeringax10	2	01	Johana 6	21-03	18	Jer 5ml	1	14	Vanessa
20/03	15	Jeringax10	1	01	Johana 6	21.03	21	Jer x 20ml	1	01	Margie
20/03	17	Jeringax10	1	01	Johana 6.	21-03	21	Jer x 1ml	1	01	Margie
20/03	19	Jeringax 1	1	01	Johna 6	21-03	21	Jer x 5ml	1	01	Margie
20/03	19	Jeringax10	2	01	Johna 6	21/03	23	Jeringax20	1	01	Johana 6.
20/03	20	Jeringax20	1	01	Johna 6.	22/03	03	Jeringax10	1	01	Johana 6
20-03	23	Jerx 20ml	1	01	Brianda	22/03	05	Jeringax20	1	01	Johana 6.
20/03	23	Jerx 10ml	1	01	Brianda	22/03	23	Catéter #18	1	04	Lady
21/03	03	Jerx 5ml	1	01	Brianda	22/03	23	Jerx10	1	04	Lady
21-03	03	Jerx 20ml	1	01	Brianda	22/03	23	Tapon Heparinizado	1	04	Lady
21-03	05	Jerx 10ml	1	01	Brianda.	22/03	07	Jerx 10ml	1	01	Brianda
21/03	09	Jerx10cc	3	01	Joleth.	22/03	07	Jerx 1ml	1	01	Brianda.
21/03	07	Jerx10cc	2	14	Joleth	22/03	07	Jerx 20ml	1	01	Brianda.
21/03	07	Jerx1cc	1	01	Joleth	22/03	09	Jerx20ml	1	01	Brianda.
21/03	07	Jerx10c	3	01.	Joleth	22/03	09	6. Macro	5	01	Brianda
21-03	18	Bolsa Ileal	1	19	Vanessa	22/03	09	Llave 3 Vias	1	01	Brianda.
21-03 18	154	Dispositivo Transfusional	2	12	[illegible]	22/03	09	Buretrol	2	01	Brianda
21-03	16/40	Guantes estériles	2	14	Vanessac	22-03	11	Jerx 10ml	2	01	Brianda
21-03	16/40	Jer 10ml	4	14	Vanessac	22/03	12	Jerx 20ml	2	01	Brianda.
21-03 18	1454	Equipo Transf.	1	08	[illegible]	22/03	15	Jerx10cc	4	01.	Joleth
21-03	18	Jer 10ml	1	14	Vanessac	22/03	15	Jerx1cc	1	01.	Joleth

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomía
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jaider Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28A E.P.S Consorcio CAMA 9 FECHA 22.03.18

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
23/02	19	Equipo macro	1	21	Julieth	23/03	17	Jerx 10ml	1	01	Brianda
22.03	23	Jer x 20ml	1	01	Margie	23/03	19	Jerx 10ml.	2	01	Brianda
23.03	03	Guante esteril	1	12	Vanessa	23/03	23	Equipo macro	1	02	Julieth
23.03	03	Apósito transpar	1	12	Vanessa	23/03	023	Buretrol	1	02	Julieth
23.03	01	Jer x 20ml	1	01	Margie	23/03	23	Jerx20cc	2	01	Julieth
23.03	03	Jer x 5ml	1	01	Margie	23/03	23	Jer. 10cc	1	01	Julieth
23.03	4:29	Jer x 20ml	1	01	Margie	23/03	24	Jer 20cc	2	01	Julieth
23.03	05	Jer x 20ml	1	01	Margie	24/03	3:20am	Apósito Transp	1	12	
23/03	07	Jeringax20	2	01	Johana 6.	24/03	4	Canula	1	19	
23/03	07	JeringaX10	2	01	Johana 6	24/03	4	bolsa colostomia	1	19	
23/03	09	JeringaX20	2	01	Johana 6	24/03	07	JeringaX20	2	01	Johana 6.
23/03	09	JeringaX10	2	01	Johana 6	24/03	07	JeringaX10	2	01	Johana 6
23/03	11	JeringaX10	2	01	Johana 6	24/03	07	Equipo macrogotero	4	01	Johana 6
23/03	11	Guantes Estériles	2	19	Johana 6	24/03	11	JeringaX10	2	01	Johana 6
23/03	11	Equipo Adm Sangre	1	08	Johana 6.	24/03	11	JeringaX10	2	01	Johana 6.
23/03	11	Equipo macrogoteo	4	02	Johana 6.	24/03	15	JeringaX10	2	01	Johana 6
23/03	11	Llave x 3 Vias	3	02	Johana 6	24/03	17	JeringaX20	2	01	Johana 6
23/03	11	PCO Recolector	1	02	Johana 6.	24/03	17	JeringaX10	2	01	Johana 6
23/03	11	Valvula	1	02	Johana 6	24/03	17	Eq Transfusión	2	08	Lady
23/03	11	Buretrol	3	02	Johana 6	24/03	19	Jerx 10ml	1	01	Brianda
23/03	15	Jerx 20ml	1	01	Brianda	24/03	19	Jerx 20ml	1	01	Brianda

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomia
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio PPL CAMA 09 FECHA

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
24-03	22	Jerx 20ml	1	01	Brianda.	26/03	1	Transductor	1	03	Brianda
24-03	23	Jerx 10ml	1	01	Brianda	26/03	1	Seda 3/0	1	03	Brianda
24-03	23	Jerx 20ml	1	01	Brianda	26/03	1	Valvula	1	03	Brianda
25-03	01	Jerx 5ml	1	01	Brianda	26/03	1	Equipo macro	9	11	Brianda
25-03	03	Jerx 10ml	1	01	Brianda	26/03	1	Llave 3 vias	8	11	Brianda
25-03	01	Jerx 20ml	1	01	Brianda	26/03	1	Fco Recolector	1	11	Brianda
25/03	7	TX10CC	2	01	Vicfol	26/03	1	Buretrol	4	11	Brianda
25/03	7	TX20CC	2	01	Vicfol	26/03	1	Electrodos	5	11	Brianda
25/03	7	TX5CC	2	01	Vicfol	26/03	1	Jerx 20ml	5	01	Brianda
25/03	17	Jeringa	5	14	Lady	26/03	1	Jerx 10ml	6	01	Brianda
25/03	17	Guantes Estériles	5	12	Lady	26/03	1	Jerx 1ml	1	01	Brianda
25/03	17	Frasco Recolector	1	14	Lady	26/03	3	Jerx 10ml	1	01	Brianda
25/03	17	Equipo Transfusión	1	08	Lady	26/03	4	Jerx 10ml	2	01	Brianda
25-03	19	Jerx 10ml	2	01	Brianda	26/03	5	Jerx 20ml	2	01	Brianda
25-03	21	E. Macro	1	01	Brianda	26/03	5	Aposito Transparente	1	03	Brianda
25-03	21	Buretrol	1	01	Brianda	26/03	07	Sonda Nelaton 14	1	14	Vanessa
25-03	21	llave 3 vias	1	01	Brianda	26/03	07	Guante esteril	1	14	Vanessa
25-03	21	Jerx 10ml	1	01	Brianda	26-03	07	Frasco recolector	1	14	Vanessa
25-03	23	Jerx 20ml	2	01	Brianda	26-03	07	Jer x 20ml	2	01	Margie
25-03	01	Jerx 5ml	1	01	Brianda	26-03	07	Jer x 10ml	1	01	Margie
26/03	01	CVC	1	03	Brianda	26-03	07	Buretrol	2	01	Margie

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomia
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Coordinadora de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-009-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE John Jader Arcos. D.I 1151934020.

EDAD 28 E.P.S INPAC CAMA 7 FECHA 26-02-2018

Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Dispositivo Médico	Nº	Uso	Responsable
28-03	09	Guante estéril	1	05	Brianda.						
28/03	09	Buretrol	1	01	Brianda						
28-03	09	E. Macro	1	01	Brianda						
28/03	09	Llave 3 vias	1	01	Brianda						
28/03	09	Jer x 10ml	1	01	Brianda						
28-03	11	Jer x 10ml	1	01	Brianda						
28-03	12	Jer x 10ml	1	01	Brianda.						
28-03	13	Jer x 20ml	1	01	Brianda						
28-03	13/30	Buretrol	1	01	Brianda						
28-03	13/30	E. Macro	1	01	Brianda						
28-03	18/30	Jer x 10ml	1	01	Brianda						
28-03	10/30	Llave 3 vias	1	01	Brianda						
2803	13:30	Eq infraf-ix	1	01	Brianda						
2803	13:30	Jx 50	1	01	Brianda						
2803	13:30	Agua 18.	1	01	Brianda						
2803	13:30	Ucuela sin aguja	2	01	Brianda						
2803	13:30	Adaptador	1	01	Brianda						

01	Administración de Medicamentos	08	Transfusión de Hemoderivados	15	Punción Lumbar
02	Cambio cada 72 horas por protocolo	09	Línea arterial	16	Toracostomia
03	Paso de Catéter Venoso Central	10	Diálisis Peritoneal Manual	17	Marcapaso transcutaneo
04	Paso de Catéter Venoso Periférico	11	Cambio por complicación	18	Marcapaso transvenoso
05	Paso de Sonda Vesical	12	Curación Catéter Venoso Central	19	Curaciones de Heridas
06	Cateterismo Vesical Intermitente	13	Profilaxis Acceso venoso Periférico	20	Medición Presión Intrabdominal Indirecta
07	Paso de Sonda Gástrica	14	Toma de muestras para laboratorio	21	Medidas de confort higiene/Monitorizacion

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	**Fecha de emisión:** 2015-04-09	**Código:** UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2015-04-09	**Versión:** 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	**Archivo:** Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Jhon Jader Arenas Silva

N° DOCUMENTO: 1151934020

GENERO: masculino

EPS: INPEC

EDAD: 28 años

CAMA: 07

FECHA ACTUAL: 03-03-2018

REMITIDO:

FECHA DE INGRESO: 26-02-18

DIAGNOSTICO: obstruccion intestinal

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
Globulos Rojos empaquetados	2 unidades GRE

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Edwin A. Beltrán Gómez
Medicina Crítica y UCI
RM. 14326367

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	**Fecha de emisión:** 2004-03-12	**Código:** UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2014-09-30	**Versión:** 0.4
	Aprobó : Gerente de la Institución	**Archivo** : Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S INPEC CAMA 3 FECHA 03-03-2018

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A Positivo	300ml	1831070221	14	03	18	Hemocentro del café

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X			X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
Si	No	Si	No		
X		X		Edwin A. Bernal Gómez Medicina Crítica / UCI RM. 1432530-1	Vanessa Correa 1053851165

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	08:42	122/58	79	141 lpH	37.6°C	5rpH	96%	35 x'	
5 minutos	08:47	114/58	76	140 lpH	36,6°C	8rpH	95%	35 x'	
10 minutos	08:52	119/60	79	138 lpH	37.6°C	9 rpH	95%	35 x'	
15 minutos	08:57	119/61	80	140 lpH	37.6°C	10 rpH	96%	35 x'	
30 minutos	09:14	115/60	78	141 lpH	37.6°C	6 rpH	95%	35 x'	
60 minutos	09:44	111/57	76	140 lpH	37.6°C	7 rpH	96%	35 x'	
90 minutos	10:44	113/59	74	135 lpH	37.6°C	18 rpH	96%	35 x'	
120 minutos									
FINALIZACION									

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Vanessa Correa Vera. 1053851165

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación de reacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.5080-031 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	**Fecha de emisión:** 2004-03-12	**Código:** UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2014-09-30	**Versión:** 0.4
	Aprobó : Gerente de la Institución	**Archivo :** Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S INPEC CAMA 7 FECHA 03-03-2018

DATOS HEMOCOMPONENTE											
Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A positivo	289ml	1831040494	21	03	18	Hemocentro del Café

DATOS PACIENTE																	
Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X			X		X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA					
Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
Si	No	Si	No		
X		X		Edwin A. Beltrán Gomez Medicina Crítica / UCI RM 14327530	Vanessa Correa 1053851165

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	11:00	119/63	81	134 lpm	38.0°C	92 rpm	97%		
5 minutos	11:05	118/61	80	135 lpm	38.0°C	12 rpm	96%		
10 minutos	11:10	119/59	79	136 lpm	38.0°C	4 rpm	96%		
15 minutos	11:15	115/60	78	136 lpm	38°C	5 rpm	96%		
30 minutos	11:30	114/61	78	134 lpm	38.0°C	8 rpm	96%		
60 minutos	12:00	120/63	76	130 lpm	38.0°C	11 rpm	100%		
90 minutos	13:00	119/61	80	127 lpm	38.0°C	11 rpm	100%		
120 minutos									
FINALIZACION									

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Vanessa Correa Vera. 1053851165

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación de reacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.5080-031 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	Fecha de emisión: 2015-04-09	Código: UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2015-04-09	Versión: 0.1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Jhon Jader Arena Silva

N° DOCUMENTO: 1110193410

GENERO: M

EPS: Convorcio PPL

EDAD: 28

CAMA: 7

FECHA ACTUAL: 5/03/18

REMITIDO:

FECHA DE INGRESO: 28/02/18

DIAGNOSTICO: Peritonitis generalizada

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
GRE	1

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10	X	
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Edwin A. Ortiz Gómez
Medicina Crítica y Cuidado Intensivo
RM. 1652330-7

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE JHON JAPER ARENAS SILVA D.I 1151939020

EDAD 28 E.P.S CONSORCIO PPL CAMA 7 FECHA 05/MARZO/18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
1 UGRE					A+	231 ml	1831020955	12	3	18	HEMOCENTRO del CAFE.

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X						X		X							

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
SI	No	SI	No		
X		X		Edwin A. Beltrán Gómez Medicina Crítica / UCI RM. 1432530-7	María Elena Bolívar G 1065079941

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	9+00	126/84	99	112	37	10	100%		
5 minutos	9+05	128/84	95	112	37	11	100%		
10 minutos	9+15	125/86	99	109	36,8°	9	100%		
15 minutos	9+30	130/87	101	116	36,9°	20	100%		
30 minutos	10+10	133/94	107	110	36,9	24	99%		
60 minutos	11+10	134/95	108	116	36,8	25	95%		
90 minutos									
120 minutos									
FINALIZACION	11+40	144/99	115	115	37,°	29	95%		

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	✓	María Elena Bolívar G.

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación de reacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.5080031 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	Fecha de emisión: 2015-04-09	Código: UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2015-04-09	Versión: 0.1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Juan Jader Arenas Silva — N° DOCUMENTO: 1152434020

GENERO: M. — EPS: Inpec — EDAD: 28 A — CAMA: 7

FECHA ACTUAL: 07/03/18 — REMITIDO: Puerto Triunfo

FECHA DE INGRESO: 26/02/18 — DIAGNOSTICO: Peritonitis Aguda

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
Globulos Rojos Empaquetados	2 und

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Yhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28A E.P.S INPEC CAMA 7 FECHA 07/03/19

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A+	318ml	1831030526	13	03	18	Hemocentro del Oriente Tolima Ipiales

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X			X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
Si	No	Si	No		
X		X		[illegible] 1120655	Viviana Ochoa 38290360

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	17/10	131/87	101	112	37,6	19	100%	120gtx/min	
5 minutos	17/15	120/88	101	114	376	20	100%	120gtx/min	
10 minutos	17/25	134/92	106	111	37,7	20	100%	120gtx/min	
15 minutos	17/40	129/88	101	110	37,7	21	100%	120gtx/min	
30 minutos	18/00	140/96	110	114	377	20	100%	120gtx/min	
60 minutos	18/30	141/96	111	114	37,7	19	97%	120gtx/min	
90 minutos									
120 minutos									
FINALIZACION	18/30	141/96	111	114	37,7	19	97%	120gtx/min	

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Viviana Ochoa Rodriguez 38290360

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.5080031 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Juan Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 33 E.P.S TAPEC CAMA 7 FECHA 07/03/18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A+	309	651699	29	03	18	Fundación Hemoldanga

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X			X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
SI	No	SI	No		
+		X		MEDICO	Juliana Ochoa 3029080

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	19/30	136/93	110	112	37,6	22	100	120 gtas/min	
5 minutos	19/35	126/89	101	100	37,6	20	100	120 gtas/min	
10 minutos	19/40	126/92	103	113	37,4	21	100	120 gtas/min	
15 minutos	20/00	132/99	110	117	37	19	100	120 gtas/min	
30 minutos	20/30	NOPB	112	113	37	18	100	120 gtas/min	
60 minutos									
90 minutos									
120 minutos									
FINALIZACION	20/30	149/98	112	113	37	18	100+	120 gtas/min	

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Juliana Ochoa Rodriguez 3029080.

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - RO1.002.508003I // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	Fecha de emisión: 2015-04-09	Código:UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2015-04-09	Versión: 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Jhon Jader Arenas Silva

N° DOCUMENTO: 1151934020

GENERO: masculino

EPS: INPEC

EDAD: 28 años

CAMA: 09

FECHA ACTUAL: 15/03/2018

REMITIDO:

FECHA DE INGRESO: 26/02/2018

DIAGNOSTICO:

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
Globulos Rojos empaquetados	1 unidad Globulos Rojos empaquetados

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Edwin A. Beltrán Gómez
Medicina Crítica / UCI
RM. 1432530-7

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio INPEC CAMA 09 FECHA 15/03/2018

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A Positivo	290 ml	654329	10	04	18	FOHECO

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	Positivo	X						X		X			X		X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma enfermera y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
Si	No	Si	No		
X		X			Vanessa Correa 1053851165

Edwin A. Beltrán Gómez
Medicina Crítica y UCI
RM. 1432530-7

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	9:12	133/90	104 mmHg	102 lpm	37.4°C	27 rpm	96%.	35 x'	
5 minutos	9:17	133/91	105 mmHg	104 lpm	37.4°C	26 rpm	97%.	35 x'	
10 minutos	9:22	134/87	102 mmHg	97 lpm	37.4°C	24 rpm	97%.	35 x'	
15 minutos	9:27	147/90	109 mmHg	99 lpm	37.4°C	26 rpm	97%.	35 x'	
30 minutos	9:42	133/88	103 mmHg	97 lpm	37.4°C	25 rpm	99%.	35 x'	
60 minutos	10:12	137/93	101 mmHg	102 lpm	37.4°C	24 rpm	97%.	35 x'	
90 minutos	11:12	137/90	105 mmHg	100 lpm	37.4°C	23 rpm	97%.	35 x'	
120 minutos									
FINALIZACION	11:45	131/89	105 mmHg	97 lpm	37.4°C	23 rpm	97%.	35 x'	

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Vanessa Correa 1053851165

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - ROI.002.5080081 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	Fecha de emisión: 2015-04-09	Código: UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2015-04-09	Versión: 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Manuel Arenas Silva | N° DOCUMENTO: 915193402O

GENERO: Masculino | EPS: Caprecom Liq | EDAD: 28A | CAMA: 9

FECHA ACTUAL: 21/03/19 | REMITIDO: Puerto Triunfo

FECHA DE INGRESO: 26/02/19 | DIAGNOSTICO: Pancreatitis Aguda

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
Globulos Rojos Empaquetados	2

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Juan Pablo Arcos Silva D.I. 1151934020

EDAD 20A E.P.S Coosalud Subsidiado CAMA 9 FECHA 21/03/18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A+	309	653783	09	09	18	Fundación Hemocentro

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X		X			X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
Si	No	Si	No		
X		X		MI069	3329820

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	10:55	113/68	83	111	36.7	21	97%	120	125 cc/H
5 minutos	11:00	108/69	82	111	36.6	23	98	120	125cc/H
10 minutos	11:10	111/72	85	112	36.5	26	98%	120	125cc/H
15 minutos	11:25	112/82	102	109	36.8	26	97%	120	125cc/H
30 minutos	11:55	108/60	81	114	36.7	26	99%	120	125cc/H
60 minutos	12:40	110/74	86	116	36.8	24	99%	120	125cc/H
90 minutos									
120 minutos									
FINALIZACION	12:40	118/74	88	116	36.8	24	99%	120	125cc/H

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	3329820

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.5080031 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Fabian Arenas Silva D.I. 1151984020

EDAD 28A E.P.S Convida Tipico CAMA 9 FECHA 21/08/18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A+	269	656082	21	04	18	Fundación Hemoterapia

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X			X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
SI	No	SI	No		
Y		Y		Dra. Paula Toro Herrera CC 1.014.216.535 FUCS	38290660

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	13+45	124/81	121	124	36.9	30	99%	20 gtx/min	
5 minutos	13:50	120/91	100	121	36.9	28	99%	20 gtx/min	
10 minutos	13:55	124/86	97	117	37.0	28	99%	20 gtx/min	
15 minutos	14+15	126/93	104	136	37.0	22	99%	20 gtx/min	
30 minutos	14+30	126/82	96	133	37.0°C	25	99%	35 x'	
60 minutos	15+00	128/81	96	134	37.0°C	30	98%	35 x'	
90 minutos	16+00	130/86	100	130	37.0°C	30	99%	35 x'	
120 minutos	—	—	—	—	—	—	—	—	
FINALIZACION	16+00	130/86	100	130	37.0°C	30	99%	35 x'	

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Vanessa Correa Vera. 1053851165

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación de reacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.5080031 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	Fecha de emisión: 2015-04-09	Código:UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2015-04-09	Versión: 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Jhon Jader Arenas Silva

N° DOCUMENTO: 1151934020

GENERO: M

EPS: Consorcio

EDAD: 28

CAMA: 9

FECHA ACTUAL: 22/03/18

REMITIDO:

FECHA DE INGRESO: 26/02/18

DIAGNOSTICO: Peritonitis

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
GRE	10nd

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Jaime A. Pacheco Martínez
Medicina Crítica
C.C. 87460411 RM 01-15356-139

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio CAMA 9 FECHA 22/03/18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
✓					A+	271	656084	21	4	18	Fundación Hematología

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso													
					Periférico		Central			Permeable		Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	✓					✓			✓		✓			✓		✓

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
Si	No	Si	No		
✓		✓		Johana Quintero Medicina Crítica CC. 87460/1 RM 01-1535-98	María Elena Bolívar G 1065579941

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	12+00	114/76	85	103	36,4	21	98%	60	
5 minutos	12+05	111/69	82	118	36,4	20	99%	60	
10 minutos	12+15	112/69	75	114	36,4	21	99%	60	
15 minutos	12+30	105/69	80	113	36,4	21	99%	60	
30 minutos	13+10	108/68	71	111	36,4	17	99%	60	
60 minutos	14+10	99/77	87	104	36,4	20	99%	60 gotas/min	
90 minutos									
120 minutos									
FINALIZACION									

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	✓	María Elena Bolívar G.

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - ROI.002.5080031 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	Fecha de emisión: 2015-04-09	Código: UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2015-04-09	Versión: 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Jhon Jader Arenas Silva. | N° DOCUMENTO: 1151934020

GENERO: Masculino | EPS: PPL | EDAD: 28 | CAMA: 9.

FECHA ACTUAL: 23/03/18 | REMITIDO:

FECHA DE INGRESO: 26/02/18 | DIAGNOSTICO: Peritonitis.

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
GRE	1 und.

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S PPL CAMA 9 FECHA 23/03/18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A+	262ml.	656079	21	04	18	HSJD

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso													
					Periférico		Central			Permeable		Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X	/		X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
Si	No	Si	No		
X		X			24716005

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	13:30	145/94	111	112	37°	30	98	25	
5 minutos	13:35	143/97	112	111	36.8	29	98	25	
10 minutos	13:40	153/100	117	111	36.8	30	98	25	
15 minutos	14:00	142/101	114	96	36.8	28	98	25	
30 minutos	14:30	140/104	114	98	36.8	30	98	25	
60 minutos	15:00	158/98	118	110	36.4	32	98	25	
90 minutos	15:30	142/94	110	114	36.6	30	96	25	
120 minutos	15:30	142/94	110	114	36.6	32	96	25	
FINALIZACION									

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	N	24716005

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.5080031 // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Aranas Silva D.I 1751934020

EDAD 28 E.P.S PPL. CAMA 9 FECHA 23/03/18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A+	234	656085	21	04	18	HSJD

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X			X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
Si	No	Si	No		
X		X			Lady J Guarnizo. 24216.005

Jaclin S. Ramírez Medicina Crítica C.C. 87460[illegible] RNAM 01-15356-199

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SpO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	11:40	153/92	112	102	36.8	28	96	25	
5 minutos	11:45	155/97	116	98	36.8	29	96	25	
10 minutos	11:55	145/75	98	94	37	29	96	25	
15 minutos	12:10	142/82	102	91	36.8	30	98	25	
30 minutos	12:40	153/88	109	94	36.8	29	98	25	
60 minutos	13:00	123/94	103	78	37	29	98	25	
90 minutos	13:30	145/94	111	114	37	30	98	25	
120 minutos									
FINALIZACION	13:30	145/94	111	114	37	30	98	25	

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Lady J Guarnizo 24216.005

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación de reacciones adversas a la transfusión. REG - ROI.002.5020031 // Versión CO 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de GestiónUCI	Página1 de 1

NOMBRE Jhon Jaider Arenas Silva. D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S PPL CAMA 9 FECHA 23/03/18

DATOS HEMOCOMPONENTE										
Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A +	232	656086	21	04	18	HSSD

DATOS PACIENTE																	
Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso							Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
					Periférico		Central			Permeable							
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X			X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA					
Orden escrita		Consentimiento Informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
SI	No	SI	No		
X		X			Lady J. Guerrero 24716005

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	09:00	134/94	107	168	36.6	14	98%	30	
5 minutos	09:05	134/94	107	166	36.4	13	98%	30	
10 minutos	09:15	142/105	117	163	36.9	24	96%	30	
15 minutos	09:30	132/76	94	126	36.8	24	98%	30	
30 minutos	10:00	128/66	120	120	36.8	27	98%	30	
60 minutos	10:30	120/78	92	118	36.8	28	98%	30	
90 minutos	11:00	122/92	102	116	36.6	28	96%	30	
120 minutos	11:30	133/77	95	99	36.5	26	96%	30	
FINALIZACION	11:30	133/77	95	99	36.5	26	96%	30	

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Lady J. Guerrero 24716.005

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.508003I // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	Fecha de emisión: 2015-04-09	Código:UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2015-04-09	Versión: 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Jhon Jader Arenas Silva | Nº DOCUMENTO: 1157934020

GENERO: Masculino | EPS: P L L. | EDAD: 28 A | CAMA: 9

FECHA ACTUAL: 23/03/2018 | REMITIDO:

FECHA DE INGRESO: 26/02/18 | DIAGNOSTICO: Peritonitis.

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
GRE	2 und.

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE		
MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS		
MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO		
MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Javier A. Pacheco Rodriguez
Medicina Critica
C.C. 87460 41 RM 01-15356-198

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	Fecha de emisión: 2015-04-09	Código:UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2015-04-09	Versión: 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Jhon Jaber Arenas Silva | Nº DOCUMENTO: 1151934020

GENERO: Masculino | EPS: PPL | EDAD: 28 | CAMA: 9

FECHA ACTUAL: 25/03/18 | REMITIDO:

FECHA DE INGRESO: 26/02/18 | DIAGNOSTICO:

AYUDA DIAGNOSTICA:

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
GRE	1 und

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO: Javier R. Pacheco Marquez
Medicina Critica
C.C. 87[illegible] RM 01-15356-199

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arango Silva. D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S PPL. CAMA 9 FECHA 25/03/18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A+	248	657250	26	04	18	HSJD

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso													
					Periférico		Central			Permeable		Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	+	X					X			X		X			X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
SI	No	SI	No		
X		X		Javier [illegible] Medico UCI C.C. 87480[illegible] RM 01-15356-199	Lady [illegible] 24716.005

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	17+45	137/98	94	129	37,6	35.	100%	60x'	
5 minutos	17+50	143/103	129	140	37,5	30	98%	60	
10 minutos	18+00	140/101	127	134	37,6	30	99%	60	
15 minutos	18+15	138/99	125	133	37,6	29	99%	60	
30 minutos	18+45	139/95	124	135	37,5	29	99%	60	
60 minutos	19+45	160/100	140	135	37,6	30	100%	60	
90 minutos									
120 minutos									
FINALIZACION	19+45	160/100	140	135	37,6	30	100%	60	

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	—	María Elena Bolívar G.

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - R01.002.508003I // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	PRESCRIPCION DE HEMODERIVADOS		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Medico Especialista	**Fecha de emisión:** 2015-04-09	**Código:** UCI-CRI-FOR-125-VI
	Revisó: Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2015-04-09	**Versión:** 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	**Archivo:** Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Jhon Jader Arenas Silva | **N° DOCUMENTO:**

GENERO: masculino | **EPS:** Regimen Especial | **EDAD:** 28 años | **CAMA:** 09

FECHA ACTUAL: 27/03/2018 | **REMITIDO:**

FECHA DE INGRESO: | **DIAGNOSTICO:** Peritonitis Aguda

AYUDA DIAGNOSTICA: Anemia tipo no especificado

HEMODERIVADO SOLICITADO	CANTIDAD A TRANSFUNDIR
Globulos Rojos empaquetados	1 unidad globulos rojos empaquetados

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA UNIDADES DE SANGRE

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Hb < 7 Sepsis severa o choque séptico.	X	
Paciente coronario con Hb < 10		
Paciente con dobutamina > 8 mcg/kg/min e hipoperfusion tisular		
Sospecha de hipercoagulabilidad		
Farmacia: si la respuesta para hipercoagulabilidad es si, favor no dispensar mas de una unidad de sangre, de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		
Anemia o perdida activa por choque hipovolemico		
Farmacia: si la respuesta para anemia o perdia por choque es si, favor no dispensar mas de dos unidades de sangre,de ser necesario con autorizacion de direccion cientifica		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLAQUETAS

MARQUE CON UNA X	SI	NO
Paciente con plaquetas < 50000 y requiere cirugia		
Paciente con plaquetas < 10000		
Paciente con plaquetas < 20000 y patologia de HTA, DM, Ancianos, Coronarios		
Paciente con plaquetas < 50000 y descenso del 50 % en 24 horas		

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD PARA PLASMA FRESCO CONGELADO

MARQUE CON UNA X	SI	NO
INR > 20		
INR ? Sangrado con antecedente de warfarina ambulatoria		
INR > 12		

DIRECCION CIENTIFICA

FIRMA MEDICO:

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Profesional de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-018-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio PPL CAMA 09 FECHA 27-03-18

DATOS HEMOCOMPONENTE

Glóbulos rojos empaquetados	Plaquetas		Plasma fresco congelado	Otro	Grupo sanguíneo RH	Volumen (ml)	N° sello de calidad	Fecha de vencimiento			Banco de sangre
	Por aféresis	Sin aféresis						D	M	A	
X					A Positivo	330 ML	6533178	09	04	18	FUNDECO

DATOS PACIENTE

Grupo sanguíneo	Factor RH	Pruebas cruzadas y rastreo de células irregulares			Validación de acceso venoso													
					Periférico		Central			Permeable		Retiro de llave de 3 vías		Uso bomba de infusión - GRE-PFC		Uso jeringa o equipo especial plaquetas	
		si	no	na	cal.#20	cal.#18	distal	central	proximal	si	no	si	no	si	no	si	no
A	Positivo	X					X			X		X			X		X

DATOS HISTORIA CLÍNICA

Orden escrita		Consentimiento Informado de manejo integral firmado		Firma médico y número de registro profesional	Firma profesional de enfermería y número de registro profesional
SI	No	SI	No		
X		X			Vanessa Correa 1053851165

Frecuencia de toma signos vitales	HORA	T.A mmHg	T.A.M mmHg	F.C	T°	F.R	SPO_2 %	Gotas/ minuto	ml/hora
INICIO	17+50	119/85	96 mmHg	108 lpm	36.4°C	34 rpm	96%	35x1	
5 minutos	17+55	124/90	101 mmHg	106 lpm	36.4°C	29 rpm	96%	35x1	
10 minutos	18+00	127/93	104 mmHg	109 lpm	36.4°C	38 rpm	96%	35x1	
15 minutos	18+05	124/89	100 mmHg	104 lpm	36.4°C	26 rpm	96%	35x1	
30 minutos	18+15	123/90	101 mmHg	105 lpm	36.4°C	23 rpm	96%	35x1	
60 minutos	18+45	135/94	101 mmHg	106 lpm	36.4°C	18 rpm	96%.	35x1	
90 minutos	19+15	120/86	97 mmHg	97 lpm	36.4°C	20 rpm	97%.	35x1	
120 minutos	20+15	116/86	96 mmHg	113 lpm	36.4°C	22 rpm	96%.	35x1	
FINALIZACION	20+54	105/77	86 mmHg	111 lpm	36.4°C	20 rpm	97%.	35x1	

Reacción Transfusional		Firma profesional de enfermería y # registro (personal responsable al finalizar)
si	no	
	X	Vanessa Correa 1053851165

Nota: Enviar al banco de sangre o servicio de transfusión la bolsa causante de la reacción junto con la copia del formato de notificación dereacciones adversas a la transfusión. REG - RO1.002.508003I // Versión 00 201. Instituto Nacional de Salud. Pirámide documental.

COPIA CONTROLADA

Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	MONITORIZACION VARIABILIDAD DE PULSO CON LINEA ARTERIAL		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Auxiliar de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-002-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Aperos silva D.I 1151934020

EDAD 28 A E.P.S Consorcio PPL CAMA 9 FECHA 26/03/2018

HORA	PRESION SISTOLICA MAYOR		PRESION SISTOLICA MENOR		VARIABILIDAD DE PULSO		DELTA DE PRESION		REANIMACION (especificar tipo y cantidad de cristaloide)
	A	D	A	D	A	D	A	D	
8	93	110	90	100	3	2	0.03	0.01	200cc Lactato
9	101		99		2		0.02		
10	102	103	99	101	5	2	0.05	0.01	1200cc Ringer
11	85		84		1		0.01		
12	84		83		1		0.01		
13	101		100		1		0.01		
14	98	92	95	88	3	4	0.03	0.04	200cc Ringer
15	94		90		4		0,04		
16	86	103	83	99	3	4	0,03	0,04	200cc Ringer
17	103		99		4		0,03		
18	96		92		4		0,04		200cc Ringer
19									
20	76	98	72	95	4	3	0,05	0,03	300cc Ringer
21	93		90		3		0,03		
22	101		98		3		0,03		900 cc Ringer
23	102		100			2		0,01	
24	103	98	99		4		0101		—0,—
1	113		99		14		011		
2	110		101		119		0108		900 Ringer
3	102		103						
4	93	110	90	108	3	2	0,03		900 ringer
5	101		99		2		0102	—	—
6									
7	90	92	91	90	9	2	0.09	0.02	200 Ringer

Δpp: (PSM-PSm)/ (PSM+PSm)/2

A: Antes de la reanimación hídrica
D: Después de la reanimación hídrica
PSM: Presión sistólica mayor
PSm: Presión sistólica menor

COPIA CONTROLADA

Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	MONITORIZACION VARIABILIDAD DE PULSO CON LINEA ARTERIAL		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Auxiliar de Enfermería	Fecha de emisión:2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-002-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28A E.P.S Consorcio CAMA 9 FECHA 26/03/18

HORA	PRESION SISTOLICA MAYOR		PRESION SISTOLICA MENOR		VARIABILIDAD DE PULSO		DELTA DE PRESION		REANIMACION (especificar tipo y cantidad de cristaloide)
	A	D	A	D	A	D	A	D	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
1									
2	122		120		2		0,01		
3	88		86		2		0,02		
4	90		89		1		0,01		
5	89		88		1		0,01		
6	105	111	102	110	3	1	0,02	0,009	
7	101	104	95	102	6	2	0,06	0,01	

$\Delta pp: (PSM-PSm)/ \frac{(PSM+PSm)}{2}$

A: Antes de la reanimación hídrica
D: Después de la reanimación hídrica
PSM: Presión sistólica mayor
PSm: Presión sistólica menor

COPIA CONTROLADA

Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	MONITORIZACION VARIABILIDAD DE PULSO CON LINEA ARTERIAL		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Auxiliar de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-002-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva. D.I 1151934020

EDAD 28 E.P.S Consorcio PPL CAMA 09 FECHA 27-03-18

HORA	PRESION SISTOLICA MAYOR		PRESION SISTOLICA MENOR		VARIABILIDAD DE PULSO		DELTA DE PRESION		REANIMACION (especificar tipo y cantidad de cristaloide)
	A	D	A	D	A	D	A	D	
8	94	98	93	96	1	2	0.01	0.02	200ml Ringer
9	100	94	99	92	1	2	0.01	0.02	200ml Ringer
10	101	100	90	97	11	3	0.12	0.03	200ml Ringer
11	111	112	105	105	6	7	0.05	0.06	200ml Ringer
12	109	106	102	105	2	1	0.01	0.00	200ml Ringer
13	119	119	116	119	2	1	0.01	0.01	200ml Ringer
14									
15									
16									
17	119	126	115	123	2	3	0.01	0.02	200ml Ringer
18									
19	125		122		3		002		
20									
21	145	148	142	145	3	3	002	902	2000c Ringer
22									
23	119.	121	115	118.	4		0,03		
24									
1	119	121	115	118	4	3	0,03	902	200cc Ringer
2									
3									
4									
5	81.	74	80	71	1	3	901	901	300cc Ringer
6									
7	100	82	99	81	1	1	901	901	1000cc L. Ringer

Δpp: (PSM-PSm)/ (PSM+PSm)
2

A: Antes de la reanimación hídrica
D: Después de la reanimación hídrica
PSM: Presión sistólica mayor
PSm: Presión sistólica menor

COPIA CONTROLADA

Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	MONITORIZACION VARIABILIDAD DE PULSO CON LINEA ARTERIAL		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Auxiliar de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-002-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.4
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD 28 A E.P.S Consorcio CAMA 9 FECHA 28/03/18

HORA	PRESION SISTOLICA MAYOR		PRESION SISTOLICA MENOR		VARIABILIDAD DE PULSO		DELTA DE PRESION		REANIMACION (especificar tipo y cantidad de cristaloide)
	A	D	A	D	A	D	A	D	
8	116		114		2		0,01.		
9	94		93		1		0,01		
10	88		86		2		0,02.		
11	81	76	80	75	1	1	0,01	0,01	1000 L. Ringer.
12	76		74		2		0,02		
13	59	124	58	119	1	5	0,01	0,04	300 cc L. Ringer
14	77		76		1		0,01		
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

$\Delta pp: (PSM-PSm)/ \frac{(PSM+PSm)}{2}$

A: Antes de la reanimación hídrica
D: Después de la reanimación hídrica
PSM: Presión sistólica mayor
PSm: Presión sistólica menor

COPIA CONTROLADA

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. – UCI HONDA		
	SEGUIMIENTO CRITERIOS PARA DX. PRECOZ DE BACTEREMIA ASOCIADA A CVC		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRI UCI INT	
	Responsable: enfermeria	Fecha de emisión: 2018-02-07	Código: UCI-CRI-FOR-II-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:	Versión: 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión PACAS	Página 1 de 1

Nombre: Jhon Jader Arenas Silva **Identificacion :** 1151934020 **Edad:** 28 AÑOS

EPS: INPEC **Cama:** 07 **Fecha de insercion del CVC:** 02-03-2018 Yugular interno izquierdo

	FECHA	03-03-18			05/03/18			09/03/18			09/03/18			10/03/18			12/03/18			14-03-18			15-03-18			17-03-18			19-03-18		
	TURNO	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CRITERIOS MENORES	Eritema	0	0	0		0	0	0	0			0	0			1		0			0		0		0			0	0		0
	SIRS	0	0	0		0	0	0	0			0	0			0		0			0		0		0			0	0		0
	Foco infeccioso	0	0	0		0	0	0	0			0	0			0		0			0		0		0			0	0		0
	Viraje Clinico	0	0	0		0	0	0	0			0	0			0		0			0		0		0			0	0		0
CRITERIOS MAYORES	Microbiologia y resultado	0	0	0		0	0	0	0			0	0			0		0			0		0		0			0	0		0
	Crecimiento en punta de cateter y hemocultivos	0	0	0		0	0	0	0			0	0			1		0			0		0		0			0	0		
	Responsable	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]			[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]

	FECHA	21-03-18			23-03-18																										
	TURNO	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CRITERIOS MENORES	Eritema		0																												
	SIRS		0																												
	Foco infeccioso		0																												
	Viraje Clinico		0																												
CRITERIOS MAYORES	Microbiologia y resultado		0																												
	Crecimiento en punta de cateter y hemocultivos		0																												
	Responsable	[illegible]																													

OBSERVACIONES:

Marque con 1 si el criterio esta presente y 0 si esta ausente, si se encuentra alguno de los criterios presente informar inmediatamente al medico especialista

Formato que se debera diligenciar cada 48 horas por turno

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	SEGUIMIENTO CRITERIOS PARA DX. PRECOZ DE BACTEREMIA ASOCIADA A CVC		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRI UCI INT	
	Responsable: enfermeria	Fecha de emision: 2018-02-07	Código: UCI-CRI-FOR-II-VI
	Reviso: Comité de Calidad	Fecha última actualización:	Versión: 0,1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión PACAS	Página 1 de 1

Nombre: Jhon Jader Arenas Silva **Identificacion :** 1151934020 **Edad:** 28 años

EPS: Consorcio PPL **Cama:** 09 **Fecha de insercion del CVC:** CVCSD 26-03-18

	FECHA	26-03-18			28-03-18																								
	TURNO	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CRITERIOS MENORES	Eritema	0	0																										
	SIRS	0	0																										
	Foco infeccioso	0	0																										
	Viraje Clinico	0	0																										
CRITERIOS MAYORES	Microbiologia y resultado	0	0																										
	Crecimiento en punta de cateter y hemocultivos	0	0																										
	Responsable	Jhon Jader																											
	FECHA																												
	TURNO	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
CRITERIOS MENORES	Eritema																												
	SIRS																												
	Foco infeccioso																												
	Viraje Clinico																												
CRITERIOS MAYORES	Microbiologia y resultado																												
	Crecimiento en punta de cateter y hemocultivos																												
	Responsable																												

OBSERVACIONES:

Marque con 1 si el criterio esta presente y 0 si esta ausente, si se encuentra alguno de los criterios presente informar inmediatamente al medico especialista

Formato que se debera diligenciar cada 48 horas por turno

304

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE OXIGENO		
	Macroproceso. UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2004-02-02	**Código:** UCI-CRI-FOR-041-V3
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2014-09-30	**Versión:** 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página** 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I. 1151934020
EDAD: 28 EPS: Consorcio CAMA: 7 FECHA ACTUAL: 2-3-18

FECHA INICIO	HORA INICIO	LITROS * MINUTO	FECHA FINAL	HORA FINAL	TOTAL HORAS	TOTAL LITROS	RESPONSABLE
2-3-18	1+00	4OLPM	2-3-18	6+00	5H	200LPM	Alejandra jaimes.
2-3-18	06+00	4L/pm	2-3-18	18+00	12h	480LPM	
0203/18	18+00	40LPM	0303/18	6+00	12h	480LPM	Glone Vasquez
3-3-18	6+00	40LPM	3-3-18	18+00	12 H	4801PM	Alejandra J.
3-3-18	18+00	40/pm	4-3-18	06+00	12 h	480/pm	
4-3-18	6+00	40LPM	4-3-18	18+00	12H	480IPM	Alejandra jaimes
4/3/18	18+00	40/pm	5-3-18	06+00	12h	480/pm	
5/3/18	6+00	40LPM	5-3-18	18+00	12h	480LPM	Alejandra jaimes
0503/18	18+00	40LPM	0603/18	6+00	12h	480LPM	Glone Vasquez
6/3/18	06+00	40/pm	6/3/18	18+00	12h	480/pm	
6/3/18	18+00	40IPM	7/3/18	6+00	12h	480IPM	Alejandra jaimes
7/3/18	06+00	40/pm	7/3/18	18+00	12h	480/pm	
0703/18	18+00	40LPM	0803/18	6+00	12h	480LPM	Glone V
08/03/18	06+00	40LPM	08/03/18	18+00	12 h	480L	Karen
08/03/18	18+00	40IPM	09/03/18	6+00	12h	480IPM	Alejandra jaimes
0903/18	6+00	40LPM	0903/18	18+00	12h	480LPM	Glone V
09/3/18	18+00	40IPM	10/3/18	6+00	12h	480IPM	Alejandra. J
10 03.18	6+00	40LPM	10/03/18	18+00	12h	480LPM	Glone Vasquez
1003/18	18+00	40LPM	11/3/18	06+00	12h	480/pm	

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE OXIGENO		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2004-02-02	**Código:** UCI-CRI-FOR-041-V3
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2014-09-30	**Versión:** 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página** I de I

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I. 1151934020
EDAD: 28 EPS: Consorci U CAMA: FECHA ACTUAL: 11/3/18

FECHA INICIO	HORA INICIO	LITROS * MINUTO	FECHA FINAL	HORA FINAL	TOTAL HORAS	TOTAL LITROS	RESPONSABLE
11/03/18	6:00	4Olpm	11/03/18	18:00	12h	480lpm	Alejandra jaimes
11/03/18	18:00	4Olpm	12/03/18	6:00	12h	480lpm	Glone V
12/03/18	06:00	4Olpm	12/03/18	18:00	12h	480lpm	Alejandra J.
12/3/18	18:00	4Olpm	13/3/18	06:00	12h	480lpm	
13/03/18	6:00	4Olpm	13/03/18	18:00	12h	480lpm	Glone Vasquez
13/3/18	18:00	4Olpm	14/3/18	6:00	12h	480lpm	Alejandra J.
14/3/18	6:00	40/pm	14/3/18	18:00	12h	480/pm	
14/03/18	18:00	4Olpm	15/03/18	6:00	12h	480lpm	Glone Vasquez
15/03/18	6:00	4Olpm	15/03/18	18:00	12h	480lpm	Alejandra jaimes.
15/3/18	18:00	40/pm	16/3/18	06:00	12h	480/pm	
16/03/18	6:00	4Olpm	16/03/18	18:00	12h	480lpm	Glone V.
16/3/18	18:00	4Olpm	17/3/18	6:00	12h	480lpm	Alejandra J.
17/3/18	06:00	40/pm	17/3/18	18:00	12h	480/pm	
17/03/18	18:00	4Olpm	18/03/18	6:00	12h	480lpm	Glone Vasquez
18/3/18	06:00	40/pm	18/3/18	18:00	12h	480/pm	
18/03/18	18:00	4Olpm	19/03/18	6:00	12h	480lpm	Glone V.
19/3/18	06:00	40/pm	19/3/18.	18:00	12h	480/pm	
19/3/18	18:00	4Olpm	20/3/18	06:00	12h	480lpm	Alejandra J.
20/3/18	06:00	40/pm	20/3/18	18:00	12h	480/pm	

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE OXIGENO		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2004-02-02	**Código:** UCI-CRI-FOR-041-V3
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2014-09-30	**Versión:** 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página** 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jaider Arenas Silva D.I. 1151934020.
EDAD: 28. EPS: Consorcio PPL CAMA: 09 FECHA ACTUAL: 21.03.18

FECHA INICIO	HORA INICIO	LITROS * MINUTO	FECHA FINAL	HORA FINAL	TOTAL HORAS	TOTAL LITROS	RESPONSABLE
20 03 18	18 to 00	4 Lpm	21 03 18	6 to 00	12 h	480 Lpm	Glorie V.
21/3/18	06 to 00	4 lpm	21/3/18	10 to 00	4 h	160 lpm	
21/3/18	10 to 00	8 lpm	21/3/18	14 to 00	2 h	16 lpm	
21/3/18	14 to 00	4 lpm	21/3/18	18 to 00	4 h	160 lpm	
21/3/18	18 to 00	4 lpm	22/3/18	6 to 00	12 h	480 lpm	Alejandra J.
22/3/18	6 to 00	4 lpm	22/3/18	18 to 00	12 h	480 lpm	
22 03 18	18 to 00	4 Lpm	23/3/18	6 to 00	12 h	480 lpm	Glorie V.
23/3/18	6 to 00	4 lpm	23/3/18	18 to 00	12 h	480 lpm	Alejandra J.
23 03 18	18 to 00	4 Lpm	24 03 18	6 to 00	12 h	480 Lpm	Glorie V
24/3/18	6 to 00	4 lpm	24/3/18	18 to 00	12 h	480 lpm	Alejandra
24 03 18	18 to 00	4 Lpm	25 03 18	6 to 00	12 h	480 Lpm	Glorie V.
25/3/18	6 to 00	4 lpm	25/3/18	9 to 00	3 h	120 lpm	Alejandra J
25/3/18	9 to 00	2 lpm	25/3/18	18 to 00	9 h	18 lpm	Alejandra
25/3/18	18 to 00	3 lpm	26/3/18	06 to 00	12 h	36 lpm	
SUSPENDIDO.							
27.03.18	23 to 00	4 Lpm	28 03 18	6 to 00	7 h.	240 Lpm	Glorie Vasquez
28/3/18	6 to 00	4 lpm	28/3/18	14 to 30	8 h 30	320 lpm	Alejandra J
Fallece							

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2012-II-01	**Código:**UCI-CRI-FOR-036-V5
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:**2017-02-14	**Versión:** 0.5
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE Jhon Jaider arenas silva D.I 1157934020

EDAD 28a E.P.S Patrimonio autonomo CAMA 09 FECHA 26.02.18

Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable
26/02/18	16h00	1	25	Glm	4/3/18	15h00	1	26	Alejandra Jaimes.
2-3-18	1h00	1	05	Alejandra J	4/3/18	15h00	1	28	Alejandra Jaimes
2-3-18	1h00	1	27	Alejandra J	4/3/18	20h00	2	26	
2-3-18	1h00	1	10	Alejandra J	4/3/18	20h00	1	28	
2-3-18	1h00	1	13	Alejandra J	5/3/18	02h00	2	26	
2-3-18	1h00	1	17	Alejandra J	5/3/18	02h00	1	28	
2-3-18	1h00	1	24	Alejandra J	5/3/18	04h45	1	25	
2-3-18	1h00	1	25	Alejandra J	5/3/18	8h00	1	26	Alejandra Jaimes
2-3-18	1h00	1	26	Alejandra J	5/3/18	8h00	1	28	Alejandra Jaimes
2-3-18	1h00	1	27	Alejandra J	5/3/18	15h00	1	26	Alejandra J.
2-3-18	08h00	2	26		5/3/18	15h00	1	28	Alejandra Jaimes
2-3-18	08h00	1	28		060318	21h00	2	26	Gal
2-3-18	14h00	2	26		060318	21h00	1	28	Gal
2-3-18	14h00	1	28		06/03/18	3h00	2	26	Gal
02/03/18	20h00	2	26	Gal	06/03/18	3h00	1	28	Gal
02/03/18	20h00	1	28	Gal	060318	5h00	1	25	Gal
03/03/18	2h00	2	26	Gal	6/3/18	08h00	2	26	
03/03/18	2h00	1	28	Gal.	6/3/18	08h00	1	28	
03-3-18	8h00	1	26	Alejandra J	6/3/18	14h00	2	26	
3-3-18	8h00	1	28	Alejandra J	6/3/18	14h00	1	28	
03-03-18	16h00	1	26	Alejandra J	6/3/18	20h00	1	26	Alejandra J
03-03-18	16h00	1	28	Alejandra J	6/3/18	20h00	1	28	Alejandra J.
8/3/18	20h00	2	26		7/3/18	4h00	1	26	Alejandra
3/3/18	20h00	1	28		7/3/18	4h00	1	28	Alejandra
4/3/18	02h00	2	26		7/3/18	4h00	1	25	Alejandra
4/3/18	02h00	1	28		7/3/18	08h00	2	26	
4/3/18	8h00	1	26	Alejandra J.	7/3/18	08h00	1	28	
4/3/18	8h00	1	28	Alejandra J	9/3/18	08h00	1	27	

Uso	Dispositivo	Total	uso	Dispositivo	Total	Uso	Dispositivo	Total
01	Cánula nasal		12	Cánula de traqueotomía		23	Trampa de lukens	
02	Kit ventury		13	Tubo endotraqueal		24	Sonda de Succión cerrada	
03	Mascara reservorio		14	Liner		25	Jeringa 1cc Gasimetria	
04	Cánula de mayo/ Guedel		15	Agua Estéril 500 ml		26	Jeringa 10cc higiene bronquial	
05	Mascara cojin de aire con válvula		16	Sonda succión cerrada gas traqueal		27	Solución salina de 100 ml	
06	Micronebulizador		17	Tubo succión de 3 mts		28	Catéter de succión abierta 14 fr	
07	Circuito ventilatorio		18	Mascara traqueotomia		29	Jeringa 50cc BAL	
08	Inhalocamara		19	Tubo en T		30	Humidificador desechable	
09	Espaciador		20	Manguera lisa		31	sistema de alto flujo: Cánula nasal Max Ventury	
10	Nariz de camello		21	Pleuroback		32	sistema de alto flujo: circuito Max Ventury	
11	Incentivo respiratorio		22	expandible		33	Sonda nelaton # 14	

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2012-II-01	**Código:**UCI-CRI-FOR-036-V5
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:**2017-02-14	**Versión:** 0.5
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE Jhon Jader Arenas silva D.I 1181934020

EDAD 28 E.P.S Regimen especial CAMA 7 FECHA 7/3/18

Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable
7/3/18	14h00	2	26	[illegible]	09/03/18	14h00	2	26	Col
7/3/18	14h00	1	28	[illegible]	09/03/18	14h00	1	28	Col
07/03/18	20h00	2	26	Col	09/03/18	20h00	2	26	Col
07/03/18	20h00	1	28	Col	09/03/18	20h00	1	28	Col
08/03/18	2h00	2	26	Col	11/3/18	02h00	2	26	[illegible]
08/03/18	2h00	1	28	Col	11/3/18	02h00	1	28	[illegible]
08/03/18	3h00	1	25	Col	11/3/18	03h00	1	25	[illegible]
08/03/18	8h00	2	26	Karen	11/3/18	10h00	1	26	Alejandra J
08/03/18	8h00	1	28	Karen	11/3/18	10h00	1	28	Alejandra J
8/3/18	14h00	2	26	[illegible]	11/3/18	16h00	1	26	Alejandra J
8/3/18	14h00	1	28	[illegible]	11/3/18	16h00	1	28	Alejandra J
8/3/18	19h00	1	26	Alejandra J	11/03/18	20h00	2	26	Col
8/3/18	19h00	1	28	Alejandra J	11/03/18	20h00	1	28	Col
9/3/18	3h00	1	26	Alejandra J	12/03/18	2h00	2	28	Col
9/3/18	3h00	1	28	Alejandra J	12/03/18	2h00	2	26	Col
9/3/18	3h00	1	25	Alejandra	12/03/18	3h00	1	25	Col
09/03/18	8h00	2	26	Col	12/03/18	8h00	1	26	Alejandra
09/03/18	8h00	1	28	Col	12/3/18	8h00	1	28	Alejandra
09/03/18	14h00	2	26	Col	12/3/18	16h00	1	26	Alejandra
09/03/18	14h00	1	28	Col	12/3/18	16h00	1	28	Alejandra
09/03/18	20h00	1	26	Alejandra	12/3/18	16h00	1	23	Alejandra
09/03/18	20h00	1	28	Alejandra	12/3/18	20h00	2	26	[illegible]
10/03/18	2h00	1	26	Alejandra	12/3/18	20h00	1	28	[illegible]
10/03/18	2h00	1	28	Alejandra	12/3/18	20h00	1	25	[illegible]
10/03/18	3h00	2	25	Alejandra	13/3/18	02h00	2	26	[illegible]
10/03/18	4h00	1	26	Alejandra	13/3/18	02h00	1	28	[illegible]
10/03/18	8h00	2	26	Col	13/3/18	08h00	2	26	Col
10/03/18	8h00	1	28	Col	13/3/18	8h00	1	28	Col

Uso	Dispositivo	Total	uso	Dispositivo	Total	Uso	Dispositivo	Total
01	Cánula nasal		12	Cánula de traqueotomía		23	Trampa de lukens	
02	Kit ventury		13	Tubo endotraqueal		24	Sonda de Succión cerrada	
03	Mascara reservorio		14	Liner		25	Jeringa 1cc Gasimetria	
04	Cánula de mayo/ Guedel		15	Agua Estéril 500 ml		26	Jeringa 10cc higiene bronquial	
05	Mascara cojín de aire con válvula		16	Sonda succión cerrada gas traqueal		27	Solución salina de 100 ml	
06	Micronebulizador		17	Tubo succión de 3 mts		28	Catéter de succión abierta 14 fr	
07	Circuito ventilatorio		18	Mascara traqueotomía		29	Jeringa 50cc BAL	
08	Inhalocamara		19	Tubo en T		30	Humidificador desechable	
09	Espaciador		20	Manguera lisa		31	sistema de alto flujo: Cánula nasal Max Ventury	
10	Nariz de camello		21	Pleuroback		32	sistema de alto flujo: circuito Max Ventury	
11	Incentivo respiratorio		22	expandible		33	Sonda nelaton # 14	

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
Medicina Intensiva del Tolima SA	CONTROL DE USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2012-11-01	**Código:**UCI-CRI-FOR-036-V5
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:**2017-02-14	**Versión:** 0.5
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 115193 4020

EDAD 28a E.P.S Patrimonio Autogestionado CAMA 05 FECHA 13.03.18

Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable
13/03/18	14h00	2	26	Col	16/03/18	14h00	1	28	Col
13/03/18	14h00	1	28	Col	16/3/18	20h00	1	26	Alejandra J
13/03/18	20h00	1	26	Alejandra J.	16/3/18	20h00	1	28	Alejandra J
13/03/18	20h00	1	28	Alejandra J	17/3/18	3h00	1	26	Alejandra J
14/03/18	4h00	1	26	Alejandra J	17/3/18	3h00	1	28	Alejandra J
14/03/18	4h00	1	28	Alejandra J	17/3/18	4h00	1	25	Alejandra J
14/3/18	4h00	1	25	Alejandra J	17/3/18	08h00	2	26	
14/3/18	08h00	2	26		17/3/18	08h00	1	28	
14/3/18	08h00	1	28		17/3/18	08h00	1	27	
14/3/18	14h00	2	26		17/3/18	13h56	1	25	
14/3/18	14h00	1	28		17/3/18	14h00	2	26	
14/03/18	20h00	2	26	Col	17/3/18	14h00	1	28	
14/03/18	20h00	1	28	Col	17/03/18	20h00	2	26	Col
14/03/18	2h00	2	26	Col	17/03/18	20h00	1	28	Col
14/03/18	2h00	1	28	Col	18/03/18	2h00	2	26	Col
15/03/18	3h00	1	25	Col	18/03/18	2h00	1	28	Col
15/03/18	7h00	1	26	Alejandra J	18/03/18	2h00	1	25	Col
15/03/18	7h00	1	28	Alejandra J	18/3/18	08h00	2	26	
15/3/18	13h00	1	26	Alej	18/3/18	08h00	1	28	
15/3/18	13h00	1	28	Alej	18/3/18	14h00	2	26	
15/3/18	20h00	2	26		18/3/18	14h00	1	28	
15/3/18	20h00	1	28		18/03/18	20h00	1	28	Col
16/3/18	02h00	2	26		18/03/18	20h00	2	26	Col
16/3/18	02h00	1	28		19/03/18	2h00	2	26	Col
16/3/18	02h00	1	25		19/03/18	2h00	1	28	Col
16/03/18	8h00	2	26	Col	19/03/18	2h00	1	25	Col
16/03/18	8h00	1	28	Col	19/3/18	08h00	2	26	
16/03/18	14h00	2	26	Col	19/3/18	08h00	1	28	

Uso	Dispositivo	Total	uso	Dispositivo	Total	Uso	Dispositivo	Total
01	Cánula nasal		12	Cánula de traqueotomía		23	Trampa de lukens	
02	Kit ventury		13	Tubo endotraqueal		24	Sonda de Succión cerrada	
03	Mascara reservorio		14	Liner		25	Jeringa 1cc Gasimetria	
04	Cánula de mayo/ Guedel		15	Agua Estéril 500 ml		26	Jeringa 10cc higiene bronquial	
05	Mascara cojin de aire con válvula		16	Sonda succión cerrada gas traqueal		27	Solución salina de 100 ml	
06	Micronebulizador		17	Tubo succión de 3 mts		28	Catéter de succión abierta 14 fr	
07	Circuito ventilatorio		18	Mascara traqueotomía		29	Jeringa 50cc BAL	
08	Inhalocamara		19	Tubo en T		30	Humidificador desechable	
09	Espaciador		20	Manguera lisa		31	sistema de alto flujo: Cánula nasal Max Ventury	
10	Nariz de camello		21	Pleuroback		32	sistema de alto flujo: circuito Max Ventury	
11	Incentivo respiratorio		22	expandible		33	Sonda nelaton # 14	

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
Medicina Intensiva del Tolima S.A.	CONTROL DE USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2012-II-01	**Código:**UCI-CRI-FOR-036-V5
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:**2017-02-14	**Versión:** 0.5
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1115193402O

EDAD 28 E.P.S Patrimonio Autónomo CAMA 9 FECHA 19/3/18

Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable
19/3/18	14h00	2	26		22/3/18	08h00	2	26	
19/3/18	14h00	1	28		22/3/18	08h00	1	28	
19/3/18	19h00	1	26	Alejandra J	22/3/18	14h00	2	26	
19/3/18	19h00	1	28	Alejandra J	22/3/18	14h00	1	28	
20/3/18	24h00	2	26	Alejandra J	220318	20h00	2	26	Gl
20/3/18	4h00	1	28	Alejandra J	220318	20h00	1	28	Gl
20/3/18	4h00	1	25	Alejandra	230318	2h00	2	26	Gl
20/3/18	08h00	2	26		230318	2h00	1	28	Gl
20/3/18	08h00	1	28		230318	3h00	1	25	Gl
20/3/18	14h00	2	26		23/3/18	8h00	1	26	Alejandra
20/3/18	14h00	1	28		23/3/18	8h00	1	28	Alejandra.
200318	20h00	2	26	Gl	23/3/18	15h00	1	26	Alejandra
200318	20h00	1	28	Gl	23/3/18	15h00	1	28	Alejandra
210318	2h00	2	26	Gl	230318	20h00	2	26	Gl
210318	2h00	1	28	Gl	230318	20h00	1	28	Gl
210318	3h00	1	25	Gl.	240318	2h00	2	26	Gl
21/3/18	08h00	2	26		240318	2h00	1	28	Gl
21/3/18	08h00	1	28		240318	3h00	1	25	Gl
21/3/18	08h00	1	27		24/3/18	8h00	1	26	Alejandra
21/3/18	10h00	1	02		24/3/18	8h00	1	28	Alejandra
21/3/18	10h00	1	19		24/03/18	15h00	1	26	Alejandra.
21/3/18	14h00	2	26		24/03/18	15h00	1	28	Alejandra.
21/3/18	14h00	1	28		240318.	20h00	2	26	Gl
21/3/18	19h00	1	28	Alejandra	240318	20h00	1	28	Gl
21/3/18	19h00	1	28	Alejandra	250318	2h00	1	28	Gl
22/3/18	8h00	1	26	Alejandra	250318	2h00	2	26	Gl
22/3/18	3h00	1	28	Alejandra	250318	3h00	1	25	Gl
22/3/18	4h00	1	25	Alejandra	25/03/18	8h00	1	01	Alejandra

Uso	Dispositivo	Total	uso	Dispositivo	Total	Uso	Dispositivo	Total
01	Cánula nasal		12	Cánula de traqueotomía		23	Trampa de lukens	
02	Kit ventury		13	Tubo endotraqueal		24	Sonda de Succión cerrada	
03	Mascara reservorio		14	Liner		25	Jeringa 1cc Gasimetria	
04	Cánula de mayo/ Guedel		15	Agua Estéril 500 ml		26	Jeringa 10cc higiene bronquial	
05	Mascara cojín de aire con válvula		16	Sonda succión cerrada gas traqueal		27	Solución salina de 100 ml	
06	Micronebulizador		17	Tubo succión de 3 mts		28	Catéter de succión abierta 14 fr	
07	Circuito ventilatorio		18	Mascara traqueotomia		29	Jeringa 50cc BAL	
08	Inhalocamara		19	Tubo en T		30	Humidificador desechable	
09	Espaciador		20	Manguera lisa		31	sistema de alto flujo: Cánula nasal Max Ventury	
10	Nariz de camello		21	Pleuroback		32	sistema de alto flujo: circuito Max Ventury	
11	Incentivo respiratorio		22	expandible		33	Sonda nelaton # 14	

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
Medicina Intensiva del Tolima S.A.	CONTROL DE USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS DE TERAPIA RESPIRATORIA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2012-II-01	**Código:**UCI-CRI-FOR-036-V5
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:**2017-02-14	**Versión:** 0.5
	Aprobó : Gerente de la Institución	**Archivo :**Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE Jhon Jader Arenas D.I 1151 934 020

EDAD 25 E.P.S Comfacio CAMA 9 FECHA 25/3/18

Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable	Fecha	Hora	Nº	Uso	Responsable
25/3/18	8:00	1	26	Alejandra					
25/3/18	8:00	1	28	Alejandra					
25/03/18	15:00	1	26	Alejandra					
25/03/18	15:00	1	28	Alejandra					
26/3/18	01:00	1	25	[illegible]					
26/03/18	12:00	1	25	Gl					
27/3/18	08:30	1	23	[illegible]					
27/3/18	08:30	1	26	[illegible]					
27/3/18	08:30	1	28	[illegible]					
27/3/18	14:30	1	26	[illegible]					
27/3/18	14:30	1	28	[illegible]					
27/03/18	20:00	1	26	Gl					
27/03/18	23:00	1	13	Gl					
27/03/18	23:00	1	24	Gl					
27/03/18	23:00	1	10	Gl					
27/03/18	23:00	1	26	Gl					
28/03/18	2:00	1	28	Gl					
28/03/18	2:00	2	26	Gl					
28/03/18	2:00	1	28	Gl					
28/03/18	3:00	1	25	Gl					
28/3/18	14:00	1	26	Alejandra J					
28/3/18	19:00	1	28	Alejandra J					

Uso	Dispositivo	Total	uso	Dispositivo	Total	Uso	Dispositivo	Total
01	Cánula nasal		12	Cánula de traqueotomía		23	Trampa de lukens	
02	Kit ventury		13	Tubo endotraqueal		24	Sonda de Succión cerrada	
03	Mascara reservorio		14	Liner		25	Jeringa 1cc Gasimetria	
04	Cánula de mayo/ Guedel		15	Agua Estéril 500 ml		26	Jeringa 10cc higiene bronquial	
05	Mascara cojin de aire con válvula		16	Sonda succión cerrada gas traqueal		27	Solución salina de 100 ml	
06	Micronebulizador		17	Tubo succión de 3 mts		28	Catéter de succión abierta 14 fr	
07	Circuito ventilatorio		18	Mascara traqueotomía		29	Jeringa 50cc BAL	
08	Inhalocamara		19	Tubo en T		30	Humidificador desechable	
09	Espaciador		20	Manguera lisa		31	sistema de alto flujo: Cánula nasal Max Ventury	
10	Nariz de camello		21	Pleuroback		32	sistema de alto flujo: circuito Max Ventury	
11	Incentivo respiratorio		22	expandible		33	Sonda nelaton # 14	

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-010-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24 -11 -2015
	Nombre del documento:	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Vigencia hasta:	24 -11 -2017
Responsable: Enfermería.		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS

FECHA: 1mar 10 | 2018

1. Yo Jhon Sader Arenas Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali, Valle, por la presente autorizo al Dr. _____ y a los asistentes en su elección en el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA realizar en mi o en el (la) paciente, Jhon Sader Arenas Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali Valle, el procedimiento anestésico y quirúrgico adecuado para la siguiente intervención quirúrgica_____

2. El Dr._____, me ha explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mi de la naturaleza y propósitos del acto anestésico y quirúrgico, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse así como las posibles alternativas de los diferentes métodos anestésicos y quirúrgicos. Me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Igualmente soy consciente y conocedor que todo tratamiento o procedimiento medico puede presentar efectos adversos de carácter impredecible como: _____

4. Reconozco que la obligación del médico tratante es de medio y no de resultado, donde pondrá todo su empeño, diligencia pericia, conocimientos aplicación de la técnica, prudencia y cuidado para su correcta ejecución.

5. Entiendo que en el curso de los procedimientos anestésicos, quirúrgicos pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales; por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos que el médico arriba mencionado o los asistentes lo juzguen necesarios.

6. Certifico que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de la firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrio.

x JHAN J. ARENAS. S.
NOMBRE DEL PACIENTE
CC. x 1.151.934.020
FIRMA x JHON A. S.

_____
NOMBRE DEL PROFESIONAL
CC._____ REGISTRO_____
FIRMA_____

QUIERO VOLUNTARIAMENTE CAMBIAR MI ANTERIOR DECISION Y NO ACEPTAR QUE ME REALICEN EL PROCEDIMIENTO ANESTESICO Y QUIRURGICO.

_____
FIRMA DEL PROFESIONAL

_____
FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-009-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24-11-2015
	Nombre del documento:	PEWRMISO PARA AUTORIZACION QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	Vigencia hasta:	24-11-2017
Responsable: Lider del proceso		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

PERMISO PARA AUTORIZACIÓN QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA: 1 marzo 2018 HORA: _____

1. Con la presente AUTORIZO al médico _____ y a los asistentes de su equipo médico realizar en mi o en el (la) paciente: Jhon Jader Arenas Silva con documento de identidad N° 1151934020. la (s) siguiente (s) intervención o procedimiento: _____
2. Conozco la naturaleza y el propósito de la intervención quirúrgica, o procedimiento especial, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y ser despejadas todas mis dudas.
3. Entiendo que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial puedan presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo también la realización de los mismos según sean necesarios.
4. Entiendo que hay posibilidad de practicar otras cirugías complementarias y que el resultado inicial necesita de mi estrecha colaboración.
5. Así mismo AUTORIZO al anestesiólogo a administrar los analgésicos que se requieran durante mi intervención. Conozco los riesgos para la vida y la salud asociados con la anestesia los cuales me han sido explicados por el anestesiólogo.
6. Reconozco que no se me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento especial.
7. 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 albedrio. 1.151.934.020

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE JHON JADER ARENAS S.

FIRMA MEDICO _____

FIRMA AÑESTESIOLOGO _____

320

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES INTERINSTITUCIONAL		
Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima S.A.	Macroproceso:	Proceso: Referencia y contra referencia	
	Responsable: Auxiliar Enfermería	Fecha de emisión: 2016-01-04	Código: RCR - FOR - 001 - V1
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2016-01-04	Versión: 0.1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo Gestión RSC	Página 1 de 2

EGRESA DEL SERVICIO: UC- INTENSIVO: [X] UC-INTERMEDIOS: [ ] URGENCIAS: [ ] HOSPITALIZACION: [X] CIRUGIA: [ ]

NOMBRE(S) Noel APELLIDO(S): Tenas Silva

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1151934020 EDAD 28 E.P.S Unipec. Contrato PPL

DIAS DE ESTANCIA 3 FECHA 01/03/19 HORA 21:05 0223

DIAGNÓSITCOS: Otras obstrucciones del intestino delgado

PROCEDIMIENTO QUIRURDICO A REALIZAR: Laparotomia

IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DATOS RELEVANTES

CRITERIO	SI	NO	NA
Documentación del paciente	✓		
Resumen de Historia Clínica	✓		
Órdenes Medicas	✓		
Descripción Quirúrgica			
Record Anestésico			
Autorizaciones			
Recibo de Copago en caso de aplicar			
Exámenes (imágenes diagnostica, estudios gamma gráficos, paraclínicos, electrocardiograma, etc.)			
Pertenencias:			
El paciente lleva medicamentos para continuar su tratamiento en la institución receptora?			
Cual o cuales?			
Lleva el soporte físico de entrega de medicamentos?			

PERSONAL ASISTENCIAL MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIVA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA
Edison Pajon	Medico General	✓		
Yolimed	Aux. Enfermeria	✓		
Viviana Ortiz	Enfermera			
PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA		**SI**	**NO**	**NA**
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO			

Signos Vitales	Tensión Arterial 120/60 mmHg	Frecuencia Cardiaca 124 por minuto	SPO_2 99 %	Temperatura 36.8 °C	Glasgow 15/15	RASS 0
Accesos Venosos	**Periférico** Si___ No___	Ubicación:_____		**Central** Si X No___	Ubicación: Yugular derecho	
L.E.V Permeables	Si X No___	**Vasoactivos y/o Inotrópicos** Si___ No X		**Medicamento Dosis**		
O_2 Suplementario	Si___ No___	Cánula Nasal___ Venturi___ Litros por minuto_____ FiO_2_____ %		**Vía aérea artificial** Si___ No___	TOT___ TQT___	
Líquidos Endovenosos conectado		Si X No___	**Sonda Gástrica conectada a Cistoflo**		Si N/A No___ N.A___	
Sonda Vesical		Si X No___	**Fijación muslo interno**		Si___ No___	
Tiempo de Ayuno		_____horas	**Reserva de Hemocomponentes**		Si___ No___ N.A___	
Tipo de Hemocomponente		GR: X PFC: PLT:	**Cantidad** Rosa 532			
Manilla de Identificación	Si N/A No___	**Alergias Identificadas**	Si___ No N/A. Si la presenta tiene la manilla roja			
Limpieza general con paños de clorhexidina (solo paciente quirúrgico)			Si N/A No___			
Evidencia de lesiones de la Piel : Si___ No N/A			**(Presencia de UPP):** Si___ No___ GRADO:_____			
ERITEMAS: ☐ **FLICTENAS:** ☐ **ESCORIACIONES:** ☐ **ULCERAS VARICOSAS:** ☐ **URTICARIAS:** ☐ **HERIDA QUIRURGICA:** ☐ **OTRAS:**			**Localización:**			
Manejo:						

Información Dispositivos Biomédicos (Solo para traslado de pacientes a Cirugia)

Monitorización	Si N/A No___	**Batería Cargada**	Si N/A No___	**Cables de conexión** Monitor transporte	Si N/A No___
Requiere llevar un dispositivo médico			Si___ No N/A	¿Cual?_____	
Bala de O_2	Si___ No X	Lectura Manómetro		_____ PSI	

Nombre y Firma de la Persona que Recibe;

IPS HSJD ☐ MIT ☐

Geraldin Cuero R.

CC. 1109384654 Tenaglia

Nombre y Firma de la Persona que Entrega;

IPS HSJD ☐ MIT ☐

Viviana Ortiz R.

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

FECHA: 02/mar/2018

NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre

ANESTESIOLOGO(ANGELA MARIA ACEVEDO SANCHEZ)
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO(LEYDI PAOLA ESTUPIÑAN GARCIA)
AUXILIAR DE ENFERMERIA(YADIRA ANDREA MARTINEZ LEYVA, GERALDRIN GUERRA ROJAS)
MEDICO GENERAL AYUDANTE(CAMILA DELGADO RODRIGUEZ)
CIRUJANO SEGUNDO (EXTERNO)(CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS)

DIAGNOSTICOS QUIRÚRGICOS: Lesion de sitios contiguos del ano, del conducto anal y del recto, Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas, Otras peritonitis, Cuerpo extraño en el intestino delgado)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA ✓

SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES ✓

ENTERORRAFIA ✓

ANASTOMOSIS INTESTINO DELGADO ✓

RESECCION INTESTINAL- INCLUYE DUODENECTOMIA- ENTEROCOLECTOMIA- ENTERECTOMIA- YEYUNECTOMIA ✓

TIPO DE ANESTESIA: General

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

HALLAZGOS EN CIRUGIA
MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS ADEHERENCIAS INTERASAS
PUS EN CAVIDAD ABDOMINAL Y MAYOR CANTIDAD EN FOSA PELVICA
PERFORACIÓN A LA ALTURA DE LA UNIÓN RECTOSIGMOIDEA DE 5 MM Y SEVERO PROCESO ADHERENCIAL DEL RECTO A LA PARED PELVICA DISTAL A LA PERFORACIÓN QUE CAUSA OBSTRUCCIÓN
CUERPOS EXTRAÑOS EN ASAS DELGADAS (DEDOS DE PLÁSTICO DE 6 CM POR 2 CM CANTIDAD 2 PESO TOTAL 0.035 KG CONTENIDO SUSTANCIA NO IDENTIFICABLE A SIMPLE VISTA)
MARCADA DILATACIÓN DE ASAS DELGADAS
PROCEDIMIENTO
SECCIÓN DE ADHRENCIAS PERITONEALES
DRENAJE DE PERITONITIS LAVADO PROFUSO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON 6000 CC DE CRISTALOIDES
RAFIA DE ZONA DE PERFORACIÓN EN UNIÓN RECTOSIGMOIDEA DOS PLANOS VYCRIL PUNTOS DE CONNEL MAYO Y LEMBERT SE VERIFICA INTEGRIDAD DE LA RAFIA
RESECCIÓN DE 5 CM DE YEYUNO DISTAL DESPULIDO CON EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS DESCRITOS (TESTIGO DRAGONEANTE CAMILO GONGORA MORALES CC 1105680869) ANASTOMOSIS EN DOS PLANOS VYCRIL SUTURA DE CONNEL MAYO Y LEMBERT SE VERIFICA INTEGRIDAD DE ANASTOMOSIS SUTURA DE DEFECTO DEL MESO CON VYCRIL DESPULIDA DE LA SEROMUSCULAR
REVISIÓN DE HEMOSTASIA ES NECEASRIO DEJAR EMPAQUETAMIENTO EN FOSA PELVICA CON UNA COMPRESA PARA CONTROL DE HEMOSTASIA
SE DEJAN HOJAS DE VIAFLEZX AISLANDO ASAS Y SOBR EPIPLON MAYOR, SE COLOCA BOLSA DOBEL DE VIAFLEX QEU SE FINA A FASCIA CON VYCRIL
NO COMPLICACIONES SANGRADO 100 CC APROX. CIRUGÍA CONTAMINADA

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

ANTIBIÓTICOA AMPICILINA SULBACTAM METRONIDAZOL
SALE PACIENTE CON INTIUBACIÓN OROTRAQUEAL A UCI
SE ENVIAN A PATOLOGIA SEGMENTODE YEYUNO RESECADO, BIOPSIA DE ÁREA PERFORADA EN UNIÓN RECOTSIGMOIDEA
Y SE NETREGAN PARA CADENA DE CUSTODIA LOS DOS CUERPO EXTRAÑO A DR YERSON ROJAS MÉDICO GENERAL DE TURNO CC 7181398

Cirujano: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS
Reg: 0107274
Esp: Cirugia General

JHON JADER ARENAS SILVA
Cédula 1151934020
Id. Paciente 178528
28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **
Tipo de Sangre 0(+)
Cama - SALA DE CIRUGIA DOS
FECHA: 15/mar/2018
NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre
ANESTESIOLOGO(ANGELA MARIA ACEVEDO SANCHEZ)INSTRUMENTADOR QUIRURGICO(KATHERYNE SOLANO ROCHA)AUXILIAR DE ENFERMERIA(GERALDRIN GUERRA ROJAS)MEDICO GENERAL AYUDANTE(CAMILA DELGADO RODRIGUEZ)CIRUJANO SEGUNDO (EXTERNO)(CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS)
DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: Otros estados postquirurgicos especificados)
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
CIERRE DE EVISCERACION
LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO
TIPO DE ANESTESIA: GENERAL
MALLA DE PROLENE SIN DEHISCENCIAS 3 HOJAS DE VIAFLESX POR DEBAJO DE LA MALLA Y SOBRE EL EPIPLON MAYOR, EVISCERACIÓN CONTENIDA ABDOMEN BLOQUEADO NO HAY LIQUIDO INTESTINAL LIBRE NO HAY DEHICENSIAS DE RAFIIAS Y ANASTOMOSIS PREVIA
COLOSTOMIA EN BUEN ESTADO CON BUENA PERFUSION Y PEQUEÑA COLECCION PURULENTA DE 20CC EN LA FOSA ILIACA IZQUERDA DE LA QUE SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO
RPOCEDIMIENTO:
ASEPSIA ANTISEPSIA
SE RETIRA SUTURA DE MALLA DE PROLENE SE EXTRAE HOJA DE VIAFLEX SE DRENA COLECCION DESCRITA, LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL, 3000 CC DE CRITALOIDES,
SE COLOCA UNA NUEVA HOJA DE VIAFLEX SOBRE EPIPLON MAYOR Y CAMBIA MALLA POR UNA NUEVA SE SUTURA MALLA CON PROLENE. SE AISLA HERIDA QUIRÚRGICA CON APÓSITOS ESTÉRILES, SE COLOCAN NUEVA BARRERA Y BOLSA DE COLOSTOMIA.
NO COMPLICACIONES, SANGRADO MÍNIMO, ANTIBIÓTICO MEROPENEM, COMPRESAS COMPLETAS.
SALE PACIENTE A UCI ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON INTUBACIÓN OROTRAQUEAL VENTILACIÓN ASISTIDA

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB - SISTEMA DE INFORMACION

NIT. 890700666-8 - No. I.P.S. 7334900012
HONDA - TOLIMA

REGISTROS MEDICOS
SIS - 419 324

INFORME DE ANESTESIA

A. - IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	Nº HISTORIA CLINICA
Arenas	Sanchez	Jenny Lorena	1155 M 34624

FECHA DÍA	MES	AÑO	HORA	EDAD AÑOS	MESES	DIAS	SEXO H	M	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA 1 2 (3) 4 5	U
03	18	21	4	38			X					

SERVICIO: Cx General y Especialidades | SALA O CUARTO | SERVICIO | ANESTESIAS PREVIAS:

B. - EVALUACIÓN PREANESTESICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BIL. TOT	BILORT	PROT. TO	ALBUM	TP/TA (PRO)	T. COG.	FUVA	BEBE	GRUPO	R.H.

DIAGNOSTICO: Paciente con ABD Agudo Qx -

OPERACIÓN PROPUESTA

HISTORIA Y ANTECEDENTES: ENFERMEDAD ACTUAL - ALÉRGICOS - ICTÉRICOS - DISCRASICOS - QUIRÚRGICOS - TSC - LUES - ASMA - IMAO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES - INSULINA - BBLOQUEADORES - OTROS

Valoro paciente Masculino en mal estado general, Septico, Toxemico - Deshidratado Ayuno ± 6 dias en Oliguria premiral, Febril

ESPECIFICO: Aspirado en TP 139/78. FC 140x'. SAT O2 % Hacen Orne Seca, Tensa Saburral - Ominu con Contenido - Anuodyodo, Con Restos Sanguinolentos

FACILIDAD: INT. IOT SI NO VIA AEREA DIENTES CUELLO

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO: en MSD - Abdomen Abombado - Distendido Hipersensible con dolor Moderado en todos los Flancos - Se interpreta (1) Q. y se DX Paciente Infectado

		TIPO	
		BLOQUEO	
		PERIDURAL	
		ESPINAL	
		GENERAL	
PREFIERE	ACEPTA	RECHAZA	NECESITA

SUMINISTRO PLAN: PREMEDICACIÓN

SANGRE: El Paciente Declara haber Consumido Licor Dos Dedos de

ESTADO PSICOLÓGICO: Angel

FIRMA:

D - POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DIA MES AÑO

POSICIÓN: Ausente

RESPIRACIÓN: E A C Ausente

VIAS AEREAS: Con Tubo

CANULA: Con Tubo

APOYO: Con Tubo

CATETER: Con Tubo

SONDA: Con Tubo

RECUPERACIÓN: Lento Sue

CONCIENCIA:

HEMORRAGIA: Ausente

DIURESIS:

RELEJOS: Ausente

SENSIBILIDAD:

MOTILIDAD:

PIEL:

HORA					

Hora de Ingreso a Recuperación

Tiempo de Recuperación

Con Complicación

Ninguna

1.		2.		3.	
4.		5.		6.	
7.		8.		9.	
10.		11.		12.	

TOTALES

1. En Quirofano
2. De
3. De
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10. Ausente
11.
12.

COMENTARIOS: Seca X Enfermo 2 Dedos de Guantes A Determinado Con Control Vesical, Cumple Ordenes de Anestesia

HORA SALIDA Y MOTIVO:

FIRMA:

100

325

REGISTROS MÉDICOS
SIS - 419

EFECTO PREMEDICACIÓN

O.P. ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

C - REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + APENDICECTOMIA

DIAG. POSTOPERATORIO: PUS ENRIDO DE APENDICULO C DE CIEGO - CELULITIS POST

OPERACIÓN: APENDICECTOMIA + TOILETTE + LAVADO + DRENAJE DE CAVIDAD + PUNTO PARIETAL

ANESTESIÓLOGOS: Alvaro Sanchez Angeli | CIRUJANOS: Dr. Parras - Delgado Pinto

TIEMPO DE AYUNO: LIQUIDO: ____ SOLIDO: ____

TÉCNICA: LOCAL: ____ BLOQUEO: ____ GENERAL: X ____ CAUDAL: ____ OTRA: ____

DISOCIATIVA: ____ EPIDURAL: ____ ESPINAL: ____ ESPACIO: ____ NIVEL ____ AGUJA: ____

POSICIÓN: DCH

RESPIRACIÓN: ARM X IOT Nº 7 FIS: Con mon Jehor S.

C.C.S.C. ____ C.S.A. ____ C.C.C. ____

E: 7 200 | A: 3' 230 | C: 1' 30 | 2' 240 | 3' 00 15

I OT.Nº ____ I NT. Nº ____

E OT. Nº ____ E NT. Nº ____

PULSO

RESPIRACIÓN

T.A. XX

INDUCCIÓN Ø

INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN @

NEONATO PASC FEM 8

P.V.C. XXX

T° ____

TORNIQUETE

E.C.G.

1 AL 5 LIQUIDOS

6 AL 16 DROGAS

42 40 38 36 34 32 30 28 26 °C

SATO2 96 97 97 98 98 98 98 98 98 97 97 97 97 97

AGENTES

ADS	40	40	40											
	SSP 1/2 - 500 cc													
1	Hartm 500 cc + 100 cc	+500	+500	+500	+500	+500 cc	+500 cc / EV							
2	TPS 500 mgr / EV													
3	Rem 30 gr 4 + 20 + 30 mg / EV													
4	SC 100 gr / EV													
5	Perf 1 amp / h													
6	Sul 2 - 1 - 2													
7	Fenil 300 mgr + 300 mgr / EV + 200	+100 / EV												
8	MDZ 4.000 / EV													
	HEMORRAGIAS: Orina Concentrada 50 cc DE INGRESO -													
	DIURESIS													

Se horizon 50 cc / EV + 110 Concentrada

TOTALES

1 1005pm	2	3	4
5 Temp: 37.6 °	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16

TOTAL C.C. ____ C.C. ____

ESTADO AL LLEGAR AL QUIRÓFANO: 00:15 TERMINA | ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO: ESTABLE Cons

OBSERVACIONES: TA 97/60; FC 100 - SATO2 98% -
Orina 110 ml - Concentrada
Volumen total 4.000 cc Hartm

PASA A UCI IOT para Soporte ARM, Monep y Prosiguen Lavado y Revision del area Sangrante - Aspiracion AMBU / Monitoreo -

Anestesiólogo Clín. Protección S.

FIRMA Y CODIGO

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS SILVA **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ECOGRAFIA HEPATOBILIAR **Fecha/Hora** 01 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA ECOGRAFIA HEPATOBILIAR

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE DIRECTA, CON SNG DRENANDO MATERIAL FECALOIDE 400 CC, DISTENSION ABDOMINAL, FLATOS AUSENTES, DEPOSICIONES DIARREICAS SIN MOCO SIN SANGRE, FETIDAS. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE. CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, POSIBLEMENTE POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL. SE SOLICITA ECOGRAFIA HEPATOBILIAR .

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: **Fecha-Hora:**

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita: PAULA TORO HERRERA
Especialidad _MEDICINA GENERAL Doc. Identificación 1014216635 Reg. Médico 1014216635

Recibe.
Jadia Bermio
01-03-18
5:09 p.m.

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS SILVA **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 01 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA REALIZACION RECTOSIGMOIDOSCOPIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE MASCULINO, DE 28 AÑOS QUE INGRESA EN UNIDAD EL 26 02 18 CON CUADRO SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES SOLIDAS ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DIFUSO, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. AL INGRESO CON HIPOKALEMIA SEVERA DEL 20% SE AVANZA CON REPOSICION ENERGICA DE POTASIO HASTA OBTENER VALORES EN 3.6, SE MANTIENE EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA. SE TOMA TC ABDOMINAL CON DOBLE CONTRASTE EL CUAL DEMUESTRA ÍLEO INTESTINAL SIN DEFINIRSE ÁREA DE TRANSICIÓN QUE SUGIERA PROCESO OBSTRUCTIVO. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON DEPOSICIONES LIQUIDAS ESCASAS. SE AGRADECE VALORACION POR SU SERVICIO PARA REALIZACION DE RECTOSIGMOIDOSCOPIA

PARACLINICOS : 27 02 18 HIV NEGATIVO VDRL NO REACTIVO HBSAG NEGATIVO
GOT 14 GPT 7; FOSFATASA ALCALINA 111, CREATININA 0.91 BUN 18.
BILIRRUBINA TOTAL 3.26 DIRECTA 1.33 INDIRECTA 1.93

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD:_____ **Fecha-Hora:**_____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Angela Diaz
01-03-18.
0916.

Nombre y Firma Médico solicita: GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Especialidad _MEDICINA GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

Médico Cirujano
RM 73331/2009
C.C. 7181398

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS SILVA **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 01 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA VALORACION POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, SIRS EVIDENTE POR TAQUICARDIA, ICTERICIA, QUE PROBABLEMENTE ESTE MOTIVADO POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL QUE PUEDE ESTAR GENERANDO TRASLOCACION BACTERIANA Y SE CONSULTA CON CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA CUADRO QUIRURGICO Y COMO PARTE PARA AFINAR PREVIO A CIRUGIA SE INICIA ANTIMICROBIANO PARA GRAM NEGATIVOS Y ANAEROBIOS PROPIOS DE INTESTINO GRUESO. SE REALIZARAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y ESTAREMOS ATENTOS A NECESIDAD DE LLEVAR A CIRUGIA. POR OTRO LADO PRESENTA SUPRESION A FARMACOS PSICOTROPICOS POR LO QUE SE INICIA MANEJO DE PREVENCION DE DELIRIUM TREMENS.

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Ya Realizada

Nombre y Firma Médico solicita: PAULA TORO HERRERA
Especialidad _MEDICINA GENERAL Doc. Identificación 1014216635 Reg. Médico 1014216635

Recibe Fecha: Bomo 01-03-18 5:09 P.M.

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 01 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA / CIRUGIA GENERAL- ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE REFIEREN AL INGRESO A U NIDAD CON POTASIO SERICO 1.8 MMOL SE INICIA REPOSICION ENERGICA POSTERIOR CONTROL EL DIA DE HOY 1 03 18 EN 3.8 MMOL, PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL Y SRIS DADOS POR LEUCOCITOSIS, EN VISTA DE HALLAZGOS CLINICOS CON DRENAJE CONTENIDO FECALOIDE EN SOG, IMAGENOLOGICOS EN TAC ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, RX SIMPLE DE ABDOMEN SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL **SE AGRADECE VALORACION POR SU SERVICIO PARA REALIZACION DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA.**

LABORATORIOS 01 03 18: LEUCOCITOS 23260 N 80% HB 10.5 PLAQUETAS 464.000 PT 17.4 SEG INR 1.44 PTT 27.1 BUN 18.2 CRETAINIAN 0.65 GOT 22 GPT 12 FOSFATASA ALCALINA 132.

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO Gerson A. Roj

Medico Cirujano
RSM 73331/2009
CC 7181398

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

COPIA CONTROLADA

Geraldina Guerra.
1109389614. Tenido.
10:10 pm.

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 01 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA / CIRUGIA GENERAL- ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE REFIEREN AL INGRESO A U NIDAD CON POTASIO SERICO 1.8 MMOL SE INICIA REPOSICION ENERGICA POSTERIOR CONTROL EL DIA DE HOY 1 03 18 EN 3.8 MMOL, PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL Y SRIS DADOS POR LEUCOCITOSIS, EN VISTA DE HALLAZGOS CLINICOS CON DRENAJE CONTENIDO FECALOIDE EN SOG, IMAGENOLOGICOS EN TAC ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, RX SIMPLE DE ABDOMEN SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL **SE AGRADECE VALORACION POR SU SERVICIO PARA REALIZACION DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA.**

LABORATORIOS 01 03 18: LEUCOCITOS 23260 N 80% HB 10.5 PLAQUETAS 464.000
PT 17.4 SEG INR 1.44 PTT 27.1 BUN 18.2 CRETAINIAN 0.65 GOT 22 GPT 12 FOSFATASA ALCALINA 132.

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 7331/2009

331

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES INTERINSTITUCIONAL		
	Macroproceso:	Proceso: Referencia y contra referencia	
	Responsable: Auxiliar Enfermería	Fecha de emisión: 2016-01-04	Código: RCR - FOR - 007 - V1
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2016-01-04	Versión: 0.1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo Gestión RRC	Página 1 de 2

EGRESA DEL SERVICIO: UC- INTENSIVO: ☐ UC-INTERMEDIOS: ☐ URGENCIAS: ☐ HOSPITALIZACION: ☐ CIRUGIA: ☐

NOMBRE(S) _____ APELLIDO(S): _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ EDAD _____ E.P.S _____

DIAS DE ESTANCIA _____ FECHA _____ HORA _____ 0237

DIAGNÓSITCOS: _____

PROCEDIMIENTO QUIRURDICO A REALIZAR: _____

IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DATOS RELEVANTES

CRITERIO	SI	NO	NA
❖ Documentación del paciente			
❖ Resumen de Historia Clínica			
❖ Ordenes Medicas			
❖ Descripción Quirúrgica			
❖ Record Anestésico			
❖ Autorizaciones			
❖ Recibo de Copago en caso de aplicar			
❖ Exámenes (imágenes diagnostica, estudios gamma gráficos, paraclínicos, electrocardiograma, etc.)			
❖ Referencias: _____ ❖ _____ _____ _____			
El paciente lleva medicamentos para continuar su tratamiento en la institución receptora?			
Cual o cuales?			
Lleva el soporte físico de entrega de medicamentos?			

PERSONAL ASISTENCIAL MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA

PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA

Signos Vitales	Tensión Arterial ___/___ mmHg	Frecuencia Cardiaca ___ por minuto	SPO_2 ___ %	Temperatura ___ °C	Glasgow ___/15	RASS ___
Accesos Venosos	**Periférico** Si___ No___	Ubicación: _____		**Central** Si___ No___	Ubicación: _____	
L.E.V Permeables	Si___ No___	**Vasoactivos y/o Inotrópicos** Si___ No___		Medicamento o Dosis		
O_2 Suplementario	Si___ No___	Cánula Nasal___ Venturi___ Litros por minuto_____ FIO_2 _____ %		**Vía aérea artificial** Si___ No___	TOT___ TQT___	

Líquidos Endovenosos conectado	Si___ No___	**Sonda Gástrica conectada a Cistoflo**	Si___ No___ N.A___
Sonda Vesical	Si___ No___	**Fijación muslo interno**	Si___ No___
Tiempo de Ayuno	___ horas	**Reserva de Hemocomponentes**	Si___ No___ N.A___
Tipo de Hemocomponente		**Cantidad**	
Manilla de Identificación Si___ No___		**Alergias Identificadas**	Si___ No___, Si la presenta tiene la manilla roja _____ _____
Limpieza general con paños de clorhexidina (solo paciente quirúrgico)			Si___ No___
Evidencia de lesiones de la Piel : Si___ No___			**(Presencia de UPP):** Si___ No___ GRADO:_____
ERITEMAS: ☐ **FLICTENAS:** ☐ **ESCORIACIONES:** ☐ **ULCERAS VARICOSAS:** ☐ **URTICARIAS:** ☐ **HERIDA QUIRURGICA:** ☐ **OTRAS:** _____			**Localización:** _____ _____ _____

Manejo: _____ _____ _____

Información Dispositivos Biomédicos (Solo para traslado de pacientes a Cirugía)

Monitorización	Si___ No___	**Batería Cargada**	Si___ No___	**Cables de conexión**	Si___ No___
Requiere llevar un dispositivo médico			Si___ No___	**¿Cual?** _____	
Bala de O_2	Si___ No___	Lectura Manómetro		_____ PSI	

Nombre y Firma de la Persona que Recibe;

IPS HSJD ☐ MIT ☐

Nombre y Firma de la Persona que Entrega;

IPS HSJD ☐ MIT ☐

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Dirección Científica	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código: UCI-CRI-FOR-048-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Nombre: Jhon Jader Arenas Silva. D.I 1151934020

Edad: 28 años. Sexo: Masculino EPS: PPL. Cama: 08.

Fecha Ingreso 26 febrero/2018. Fecha Actual: _____

Yo Wilmer Arley Martinez Polania, con documento de identidad No. 1.083.839.479 de Ibagué, autorizo a(l) (Institución, Doctor) Javier Alfonso Pacheco a realizar(me) el procedimiento Manejo Integral UCI, Y todos aquellos procedimientos que deriven del mismo, y de acuerdo con la necesidad del procedimiento, habiendo sido informado de las posibles complicaciones, y eximiendo a la institución y al profesional ante las complicaciones mencionadas anteriormente, bajo el derecho inalienable de que se me brinde información de manera completa, clara y sincera.

FIRMA MEDICO: _____

R.M..: _____

Firma: Wilmer Arley M.P.

C.C: 1083839479.

Testigo: _____

C.C: _____

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-003-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24-11-2015
	Nombre del documento:	PEWRMISO PARA AUTORIZACION QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	Vigencia hasta:	24-11-2017
Responsable: Líder del proceso		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la Institución.	

PERMISO PARA AUTORIZACIÓN QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA: 04/03/18 HORA: _____

1. Con la presente AUTORIZO al médico _____ y a los asistentes de su equipo médico realizar en mi o en el (la) paciente: Jhon Jeder Arenas con documento de identidad N° 1151934020, la (s) siguiente (s) intervención o procedimiento: _____
2. Conozco la naturaleza y el propósito de la intervención quirúrgica, o procedimiento especial, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y ser despejadas todas mis dudas.
3. Entiendo que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial puedan presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo también la realización de los mismos según sean necesarios.
4. Entiendo que hay posibilidad de practicar otras cirugías complementarias y que el resultado inicial necesita de mi estrecha colaboración.
5. Así mismo AUTORIZO al anestesiólogo a administrar los analgésicos que se requieran durante mi intervención. Conozco los riesgos para la vida y la salud asociados con la anestesia los cuales me han sido explicados por el anestesiólogo.
6. Reconozco que no se me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento especial.
7. 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 albedrio.

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE _____ 1129812335

FIRMA MEDICO _____

FIRMA ANESTESIOLOGO _____

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

FECHA: 03/mar/2018

NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre

ANESTESIOLOGO(ANGELA MARIA ACEVEDO SANCHEZ)
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO(LEYDI PAOLA ESTUPIÑAN GARCIA)
AUXILIAR DE ENFERMERIA(YADIRA ANDREA MARTINEZ LEYVA)
MEDICO GENERAL AYUDANTE(CAMILA DELGADO RODRIGUEZ)
CIRUJANO SEGUNDO (EXTERNO)(CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: Anemia de tipo no especificado, Desnutricion proteicocalorica , no especificada, Peritonitis, no especificada, Ictericia no especificada, Otros estados postquirurgicos especificados)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
ENTERORRAFIA ✓

LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO ✓

TIPO DE ANESTESIA: General

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

LÍQUIDO DE REACCIÓN PERITONEAL Y PUS CON MEMBRANAS FIBRINOPURULENTAS
ANASTOMOSIS SIN DEHISCENCIA NI SANGRADO
EMPAQUETAMEIENTO PELVIOC CON UNA COMPRESA SE RETIRA NO HAY SANGRADO
RAFIA DE UNIÓN RECTOSIGMOIDEA INTEGRA SIN FISTULIZACIÓN
SE PRESENTA DESPULIMIENTO DE LA SEROMUESUCLAR EN ASA DE INESTINO DELGADO FRIABILIDAD EDEMA Y FRAGILIDAD DE PAREDES DE ASAS INTESTINALES POR PROCESO INFLAMATORIO
PROCEDIMIENTO
ASEPSIA ANTISEPSIA
SE RETIRAN BOLSA DE LAPAROSTOMIA PREVIA Y HOJAS DE VIAFLEX INTRABADOMINALES
DRENAJE DE LÍQUIDO LIBRE DESCRITO, SE RETIRA COMPRESA DE EMPAQUETAMIENTO EN FOSA PELVICA
SE REVISA HEMOSTASIA, SE REVIAN RAFIA DE UNIÓN RECTOSIGMOIDEA Y ANASTOMOSIS VERIFICANDO
INTEGRIDAD, SE PRESENTA DESPULIMIENTO DESCRITO EN ASA DE ILEON PROXIMAL, SE DEBRIDA Y SE
HACE RAFIA EN DOS PLANOS CON VYCRIL 3-0 PUNTOS DE CONNEL MAYO Y LEMBERT SE VERIFICA
INTEGRIDAD DE LA RAFIA, SE HACE LAVADO PROFUSO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON 8500 CC DE
CRISTALOIDES.
REVISIÓN DE HEMOSTASIA.
SE COLOCA MALLA DE PROLENE QUE SE FIJA A LA FASCIA CON PROLENE DEJANO POR DEBAJPO DE LA
MISMA Y SOBRE EPIPLON MAYOR 3 HOJAS DE VIAFLEX.
NO COMPLICACIONES, NO SANGRADO, COMPRESAS COMPLETAS.
SALE PACIENTE A UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SOPORTE HEMODINÁMICO CON CRISTALOIDES
NOREPINEFRINA BAJO SEDACIÓN CON MIDAZOLAM, RELAJACIÓN, INTUBACIÓN OROTRAQUEAL VENTILACIÓN
ASISTIDA. P.A 118-71 FC 116 SAT 100% DIURESIS TRANSOPEATORIA 100CC LÍQUIDOS ADMINISTRADOS
TRANSOPERATORIOS 1000 CC

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

Cirujano: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS
Reg: 0107274
Esp: Cirugia General

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB - SISTEMA DE INFORMACION

NIT. 890706666-8 - No. I.P.S. 7334900012
HONDA - TOLIMA

INFORME DE ANESTESIA

A. - IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	No.
Cruz	Silva	John Jader	1115934020

FECHA DIA	MES	AÑO	HORA	EDAD AÑOS	MESES	DIAS	SEXO H	M	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA 1 2 (3) 4 5 E
3	02	18	14:20	28			X				

Cx General y Anestesiología — SERVICIO — SALA O CUARTO — SERVICIO — ANESTESIAS PREVIAS:

B. - EVALUACIÓN PREANESTESICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BIL TOT	BIL DIR	ECG	AMIL	PROT
			100 de Palomas 2								

DIAGNOSTICO: Obstrucción Herniaria X C Ext. + Absceso Pelvico x Perfor. Ileon.

OPERACIÓN PROPUESTA

HISTORIA Y ANTECEDENTES — ENFERMEDAD ACTUAL - ALÉRGICOS - ICTERICOS - DISCRASICOS - QUIRURGICOS - TBC - LUES - ASTIGMATISMO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES - INSULINA - DIABETICOS

Dym en 8TE 10T N°7N

ESPECIFICO: Oxi en 300 cc Cristaloide.

FACILIDAD INT SI NO — EXTER — DIENTES — CUELLO

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO

			TIPO	RESUMEN Y PLAN: D. General
			BLOQUEO	
			PERIDURAL	
			ESPINAL	
			GENERAL	

PREFIERE	ACEPTA	RECHAZA	NECESITA SANGRE:	C.C.	PREMEDICACIÓN	FIRMA:

D - POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DIA MES

| | | | | | | | |

EFECTO PREMEDICACIÓN O.P. ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

C - REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO:

DIAG. POSTOPERATORIO:

OPERACIÓN: Lavado Peritoneal Post Cx en ABD. ABIERTO contenido Ileon B. Bajo

ANESTESIÓLOGOS: Acevedo Garcia Angel CIRUJANOS: Dr Perez y Alfonso

TIEMPO DE AYUNO: LÍQUIDO: SÓLIDO:

TÉCNICA: LOCAL: BLOQUEO: GENERAL: CAUDAL: ESPINAL: ESPACIO: NIVEL: AGUJA:

DISOCIATIVA: ÉPIDURAL:

POSICIÓN: DD Supino

RESPIRACIÓN:

C.C.S.C.:

C.S.A.:

C.C.C.:

42 40 38 36 34 32 30 28 26 °C

14 15 16 17 18 19 20 21 22

SATUR 100% 100% 100% 100%

HORA: 8:11 — 5:11

AGENTES: Recibio 30 mg Nov. + 20 Bx Lv

Fentanil 300 MCG Lv

Pentot 240 mg Lv

Succ. —

Hartm 1.000 cc Lv.

1

2

3

4

5

HEMORRAGIAS:

DIURESIS:

I OT. N°

I NT. N°

E OT. N°

E NT. N°

PULSO

RESPIRACIÓN

T.A.

INDUCCIÓN

INTUBACIÓN / FINALIZACIÓN

NEONATO

P.V.C.

T°

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

TOTALES: 1 2 3 4 5 Hb. Postransfusional A+ 2uds en Uci 8.3 gr% Hoy. 9 10 11 12 13 14 15 16

ESTADO AL LLEGAR AL QUIRÓFANO: Procedimiento sin Novedad

ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO:

OBSERVACIONES: Para a Uci IOT ps Anm

Intubado con Monitoreo, Asistencia Mon x dispo y OL Suplementario

Dra. Ally Anestesiólogo Protección Social

FIRMA Y CÓDIGO

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-12-22	Versión: 0.3
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS SILVA **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 03/ 03 /2018 15+00 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA VALORACION Y PROCEDIMIENTO

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE LAPÁRATOMIA EXPLORATORIA + EMPAQUETAMIENTO POR PERFORACION DE VICERA HUECA Y SANGRADO. ASOCIA PERITONITIS DE 4 CUADRANTES.

EN MANEJO INTEGRAL Y SOPORTE VITAL AVANZADO.

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Diana Mendez.
1.111.198.721
03-03-18.
16+30.

Nombre y Firma Médico solicita Edwin A. Beltrán Gómez.

Especialidad Medicina Crítica / UCI Identificación RM. 142530-7 Reg. Médico

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.- UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES INTERINSTITUCIONAL		
Macroproceso:	Proceso: Referencia y contra referencia		
Responsable: Auxiliar Enfermería	Fecha de emisión: 2016-01-04	Código: RCR - FOR - 007 - V1	
Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2016-01-04	Versión: 0.1	
Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo Gestión RRC	Página 1 de 2	

EGRESA DEL SERVICIO: UC- INTENSIVO: ☐ UC-INTERMEDIOS: ☐ URGENCIAS: ☐ HOSPITALIZACION: ☐ CIRUGIA: ☐

NOMBRE(S) _____ APELLIDO(S): _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ EDAD _____ E.P.S _____

DIAS DE ESTANCIA 14 FECHA 12/Abr HORA 0239

DIAGNÓSITCOS: _____

PROCEDIMIENTO QUIRURDICO A REALIZAR: _____

IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DATOS RELEVANTES

CRITERIO	SI	NO	NA
❖ Documentación del paciente			
❖ Resumen de Historia Clínica			
❖ Ordenes Medicas			
❖ Descripción Quirúrgica			
❖ Record Anestésico			
❖ Autorizaciones			
❖ Recibo de Copago en caso de aplicar			
❖ Exámenes (imágenes diagnostica, estudios gamma gráficos, paraclínicos, electrocardiograma, etc.)			
❖ Pertenencias: _____			
❖ _____			
_____			
El paciente lleva medicamentos para continuar su tratamiento en la institución receptora?			
Cual o cuales?			
Lleva el soporte físico de entrega de medicamentos?			

PERSONAL ASISTENCIAL MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA

PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA

Signos Vitales	Tensión Arterial ___/___mmHg	Frecuencia Cardiaca ____por minuto	SPO_2 _____%	Temperatura _____°C	Glasgow ____/15	RASS ____
Accesos Venosos	**Periférico** Si___ No___	Ubicación: _____		**Central** Si___ No___	Ubicación: _____	
L.E.V Permeables	Si___ No___	**Vasoactivos y/o Inotrópicos** Si___ No___		Medicamento o Dosis		
O_2 Suplementario	Si___ No___	Cánula Nasal___ Venturi___ Litros por minuto_____ FIO_2_____%		**Vía aérea artificial** Si___ No___	TOT___ TQT___	

Líquidos Endovenosos conectado	Si___ No___	**Sonda Gástrica conectada a Cistofio**	Si___ No___ N.A
Sonda Vesical	Si___ No___	**Fijación muslo interno**	Si___ No___
Tiempo de Ayuno	_____horas	**Reserva de Hemocomponentes**	Si___ No___ N.A
Tipo de Hemocomponente		**Cantidad**	
Manilla de Identificación Si___ No___		**Alergias Identificadas**	Si___ No___, Si la presenta tiene la manilla roja
Limpieza general con paños de clorhexidina (solo paciente quirúrgico)			Si___ No___
Evidencia de lesiones de la Piel : Si___ No___			**(Presencia de UPP):** Si___ No___ GRADO:_____
ERITEMAS: ☐ **FLICTENAS:** ☐ **ESCORIACIONES:** ☐ **ULCERAS VARICOSAS:** ☐ **URTICARIAS:** ☐ **HERIDA QUIRURGICA:** ☐ **OTRAS:** _____			**Localización:**

Manejo: _____

Información Dispositivos Biomédicos (Solo para traslado de pacientes a Cirugía)

Monitorización	Si___ No___	**Batería Cargada**	Si___ No___	**Cables de conexión**	Si___ No___
Requiere llevar un dispositivo médico			Si___ No___	¿Cual? _____	
Bala de O_2	Si___ No___	Lectura Manómetro		_____PSI	

Nombre y Firma de la Persona que Recibe;
IPS HSJD ☐ MIT ☐

Nombre y Firma de la Persona que Entrega;
IPS HSJD ☐ MIT ☐

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-010-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24 -11 -2015
	Nombre del documento:	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Vigencia hasta:	24 -11 -2017
Responsable: Enfermería.		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS

FECHA: Mayo 10 2018

1. Yo Jhon Jader Arenas Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali, Valle, por la presente autorizo al Dr. _____ y a los asistentes en su elección en el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA realizar en mi o en el (la) paciente, Jhon Jader Arenas Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali Valle, el procedimiento anestésico y quirúrgico adecuado para la siguiente intervención quirúrgica_____

2. El Dr._____, me ha explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mi de la naturaleza y propósitos del acto anestésico y quirúrgico, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse así como las posibles alternativas de los diferentes métodos anestésicos y quirúrgicos. Me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Igualmente soy consciente y conocedor que todo tratamiento o procedimiento medico puede presentar efectos adversos de carácter impredecible como: _____

4. Reconozco que la obligación del médico tratante es de medio y no de resultado, donde pondrá todo su empeño, diligencia pericia, conocimientos aplicación de la técnica, prudencia y cuidado para su correcta ejecución.

5. Entiendo que en el curso de los procedimientos anestésicos, quirúrgicos pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales; por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos que el médico arriba mencionado o los asistentes lo juzguen necesarios.

6. Certifico que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de la firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío.

x JHON J. ARENAS S.
NOMBRE DEL PACIENTE
CC. x 1.151.934.020
FIRMA x JHON A.S.

_____
NOMBRE DEL PROFESIONAL
CC._____ REGISTRO_____
FIRMA_____

QUIERO VOLUNTARIAMENTE CAMBIAR MI ANTERIOR DECISION Y NO ACEPTAR QUE ME REALICEN EL PROCEDIMIENTO ANESTESICO Y QUIRURGICO.

_____
FIRMA DEL PROFESIONAL

_____
FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-010-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24 -11 -2015
	Nombre del documento:	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Vigencia hasta:	24 -11 -2017
Responsable: Enfermería.		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS

FECHA:_____

1. Yo Lucero Sede identificado con CC N° 29812335 de Sevilla V, por la presente autorizo al Dr. _____ y a los asistentes en su elección en el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA realizar en mi o en el (la) paciente Shonsoderhanes Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali, el procedimiento anestésico y quirúrgico adecuado para la siguiente intervención quirúrgica_____

2. El Dr._____, me ha explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mi de la naturaleza y propósitos del acto anestésico y quirúrgico, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse así como las posibles alternativas de los diferentes métodos anestésicos y quirúrgicos. Me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Igualmente soy consciente y conocedor que todo tratamiento o procedimiento medico puede presentar efectos adversos de carácter impredecible como: _____

4. Reconozco que la obligación del médico tratante es de medio y no de resultado, donde pondrá todo su empeño, diligencia pericia, conocimientos aplicación de la técnica, prudencia y cuidado para su correcta ejecución.

5. Entiendo que en el curso de los procedimientos anestésicos, quirúrgicos pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales; por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos que el médico arriba mencionado o los asistentes lo juzguen necesarios.

6. Certifico que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de la firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrio.

x Lucero Silva
NOMBRE DEL PACIENTE
CC. x 29812335
FIRMA Lucero Silva

_____
NOMBRE DEL PROFESIONAL
CC._____ **REGISTRO**_____
FIRMA_____

QUIERO VOLUNTARIAMENTE CAMBIAR MI ANTERIOR DECISION Y NO ACEPTAR QUE ME REALICEN EL PROCEDIMIENTO ANESTESICO Y QUIRURGICO.

_____
FIRMA DEL PROFESIONAL

_____
FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

FECHA: 05/mar/2018

NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre

ANESTESIOLOGO(ANGELA MARIA ACEVEDO SANCHEZ)
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO(LEYDI PAOLA ESTUPIÑAN GARCIA)
AUXILIAR DE ENFERMERIA(ADRIANA HERNANDEZ AGUDELO)
MEDICO GENERAL AYUDANTE(CAMILA DELGADO RODRIGUEZ)
CIRUJANO SEGUNDO (EXTERNO)(CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: Anemia de tipo no especificado, Desnutricion proteicocalorica Severa, no especificada, Otras peritonitis, Ictericia no especificada)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO

TIPO DE ANESTESIA: General

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

HALLAZGOS:
MALLA DE PROLENE Y HOJA DE VIAFLEX DE CIRUGIA PREVIA
LIQUIDO EN REACCION PERITONEAL EN GOTERO PARIETOCOLICAS Y FONDO DE SACO POSTERIOR COLOR AMARILLO TURBIO
APROXIMADAMENTE 200CC
SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO
ANASTAMOSIS SIN FISTULA
RAFIA ILEON SIN FISTULA
RAFIA DE UNION SIGMOIDEA SIN FISTULA
GRAN DISTENSION DE ASAS DELGAS
PROCEDIMIENTOS
ASEPSIA ANTISEPSIA SE INSIDE MALLA DE PROLENE
SE RETIRAN HOJAS DE VIABLEX
SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO Y SE DRENA
SE HACE LAVADO PROFUSO DE CAVIDAD ABDOMINAL
CON 6000CC DE CRISTALOIDES
REVISION DE HEMOSTASIA
SE COLOCA TRES HOJAS DE VIAFLEX SE SUTURA MALLA DE PROLENE CON PROLENE
SE COLOCA COMPRESAS ESTERILES
NOTA PREVIO A LA CIRUGIA SE CAMBIAN SONDA OROGASTRICA Y CISTOFLOC SE CAMBIA TUBO OROTRAQUEAL
NO COMPLICACIONES
NO SANGRADO
COMPRESAS COMPLETAS

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **
Id. Paciente 178528

Cirujano: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS
Reg: 0107274
Esp: Cirugia General

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - E.S.E. - NIVEL II
NIT. 890700666-8 - No. I.P.S. 7334900912
HONDA - TOLIMA

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB - SISTEMA DE INFORMACION

INFORME DE ANESTESIA

A. - IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	NUMERO DE HISTORIA
Arcos	Silva	John Jairo	1157934020

FECHA DÍA	MES	AÑO	HORA	EDAD AÑOS	MESES	DIAS	SEXO	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA
5	03	18	15:10	28			H [X] M [ ]			E

RIESGO ASA: 1 2 (3) 4 5

SERVICIO: Cx General y Oncológica — SALA O CUARTO — SERVICIO

ANESTESIAS PREVIAS:

B. - EVALUACIÓN PREANESTESICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BIL.TOT	BIL.DIR	PROT.TO	ALBUM				TP PROT	T.COS.	PUPA	LEE		

DIAGNOSTICO: Abdomen abierto Contenido x Peritonitis Postquirurgica

OPERACIÓN PROPUESTA: Lavado peritoneal + Bolsa de Bogota

HISTORIA Y ANTECEDENTES — ENFERMEDAD ACTUAL - ALERGICOS - ICTERICOS - DISCRASICOS - QUIRURGICOS - TSC - LUES - ASMA - MAO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES INDUCIDOS - D.B.

PTE Toquicardico. FC 130 x' TA 139/78. SAO2 96%. Ataque. Con eliminación Química 1-2 F/h. - Disnea. SV c/ajustes con 2 oxigeno

ESPECIFICO: Concentrado.

Plan: Anestesia General para lavado peritoneal

FACILIDAD: + Pantalla de Eco: Abdomen.

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO: HB 6.7 80%

RESUMEN Y PLAN

	TIPO
	BLOQUEO
	PERIDURAL
	ESPINAL
	GENERAL

A - General / Balanceada

ESTADO FISICO ASA

PREFIERE	ACEPTA	RECHAZA	NECESITA SANGRE: C.C.	PREMEDICACIÓN

FIRMA

D - POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DIA MES

POSICIÓN						
RESPIRACIÓN E A C						
HORA						

42 40 38 36 34 32 30 28 26

NAUSEAS	VOMITO	TDS	HIPO	CIANOSIS	ARRITMIA	CEFALEA	EXCITACION

HEMORRAGIA: DIURESIS

REFLEJOS: SENSIBILIDAD

MOTILIDAD: PIEL:

RECUPERACION

CONCIENCIA

1.	2.	3.	
4.	5.	6.	
7.	8.	9.	
10.	11.	12.	

TOTALES

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

COMENTARIOS: UCI - Honda

HORA SALIDA Y MOTIVO

FIRMA

REGISTROS MEDIC
SIS - 419

EFECTO PREMEDICACIÓN

O.P. ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

C - REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO:

DIAG. POSTOPERATORIO:

OPERACIÓN: Laparotomia Exploratoria + Reseccion Anterior + Colostomia

ANESTESIÓLOGOS: Acardo Sorcis. CIRUJANOS: Porr - Delgado

TIEMPO DE AYUNO: LÍQUIDO: SÓLIDO:

TÉCNICA: LOCAL: BLOQUEO: GENERAL: CAUDAL: ESPACIO: NIVEL:
DISOCIATIVA: EPIDURAL: ESPINAL:

POSICIÓN: DCL

RESPIRACIÓN: ANM

C.C.S.C. C.S.A. C.C.C.

42 40 38 36 34 32 30 28 26 °C

16 20 Ferula Previa Intubacion
TA 116/65
SatO2 97%
FC 125 x'
Tº 36,5ºC.

Sat 97% 97% 96%

HORA

1 Pharmaton 3000cc /ev
2 SSO,9% - 100cc - Salvado Peritoneal 6 litros.
3 SSO,9% -
4 Fentanilo 400+400 mcg /ev
5 Remifentanil 50 mg/h (2 mg/kg/hora)
6 Rocuronio 200mg /ev
7 Sevoflurano 4 gr/100cc /SSFA.
8 Ceftriaxona 3gr/100cc /SSFA.
9 Metronidazol 30+20 gr /ev
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

RECARGAS
PROPOFOL

TOTALES: 1 1) CAMBIO de TUBO Onotraqueal X Obstruccion Parcial
5 X Tapon mucoso nasofaringeo. Se Reintuba #7.5.
9 Sin Complicaciones - SAT 97%.
13 2) CAMBIO de Sonda Orogastrica a Cuyo flo y Lavado Abundante - X Orden de Cirugia Colocamos 40 cc citrato

ESTADO AL LLEGAR QUIRÓFANO: Bitrato Fuerte

ESTADO AL SALIR DE QUIRÓFANO:

OBSERVACIONES:

3) Aspiracion x TUBO OT. de Aprox 15 cc Mucosanguino
Liquido de Vx Aereo.
4) CAMBIO - Bolsa de Brazo.
5) Limpieza Oral - PROTECCION con Vaselina de Labios.
6) Seguir c UCI con Monitoreo - Apertura Pleura Manual x AMBU y O2 Suplementario.

FIRMA Y CÓDIGO

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 04 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL / CIRUGIA GENERAL- ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE REFIEREN AL INGRESO A U NIDAD CON POTASIO SERICO 1.8 MMOL SE INICIA REPOSICION ENERGICA POSTERIOR CONTROL EL DIA DE HOY 1 03 18 EN 3.8 MMOL, PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL Y SRIS DADOS POR LEUCOCITOSIS, EN VISTA DE HALLAZGOS CLINICOS CON DRENAJE CONTENIDO FECALOIDE EN SOG, IMAGENOLOGICOS EN TAC ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, RX SIMPLE DE ABDOMEN SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL SE PROCEDE A LAPARATOMIA EXPLORATORIA CON ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO RECIBIENDO ANTIBIOTICO CIPROFLOXACINA + METRONIDAZOL + AMPICILINA SULBACTAM SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, SE PROGRAMA PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL EL DIA LUNES 05 03 2018, **SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**
LABORATORIOS 04 03 18: LEUCOCITOS 29290 N 88% HB 7.8 HCTO 26.4% PLAQUETAS 464.000
CREATININA 0.72 BUN 15.4
PT 17.9 INR 1.49 PTT 29.7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO
Gerson A. Rojas
Médico Cirujano
RM 331/2009

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

COPIA CONTROLADA

05-03-18 17:03.

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.- UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES INTERINSTITUCIONAL		
Unidad de Cuidados Intensivos Medicina Intensiva del Tolima S.A.	Macroproceso:	Proceso: Referencia y contra referencia	
	Responsable: Auxiliar Enfermería	Fecha de emisión: 2016-01-04	Código: RCR - FOR - 007 - V1
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2016-01-04	Versión: 0.1
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo Gestión RRC	Página 1 de 2

ÉGRESA DEL SERVICIO: UC- INTENSIVO: [X] UC-INTERMEDIOS: [ ] URGENCIAS: [ ] HOSPITALIZACION: [ ] CIRUGIA: [ ]

NOMBRE(S) _____ APELLIDO(S): _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ EDAD _____ E.P.S _____

DIAS DE ESTANCIA _____ FECHA _____ HORA 0242

DIAGNÓSITCOS: _____

PROCEDIMIENTO QUIRURDICO A REALIZAR: _____

IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DATOS RELEVANTES

CRITERIO	SI	NO	NA
❖ Documentación del paciente			
❖ Resumen de Historia Clínica			
❖ Ordenes Medicas			
❖ Descripción Quirúrgica.			
❖ Record Anestésico			
❖ Autorizaciones			
❖ Recibo de Copago en caso de aplicar			
❖ Exámenes (imágenes diagnostica, estudios gamma gráficos, paraclínicos, electrocardiograma, etc.)			
❖ Pertenencias: _____			
❖ _____			
El paciente lleva medicamentos para continuar su tratamiento en la institución receptora?			
Cual o cuales?			
Lleva el soporte físico de entrega de medicamentos?			

PERSONAL ASISTENCIAL MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA

PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA

Signos Vitales	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	SPO_2	Temperatura	Glasgow	RASS
	___/___ mmHg	___ por minuto	___ %	___ °C	___ /15	___

Accesos Venosos	**Periférico** Si___ No___	Ubicación: _____	**Central** Si___ No___	Ubicación: _____	
L.E.V Permeables	Si___ No___	**Vasoactivos y/o Inotrópicos** Si___ No___	**Medicamento o Dosis**		
O_2 Suplementario	Si___ No___	Cánula Nasal___ Venturi___ Litros por minuto_____ FiO_2_____%	**Vía aérea artificial** Si___ No___	TOT___ TQT___	

Líquidos Endovenosos conectado	Si___ No___	**Sonda Gástrica conectada a Cistoflo**	Si___ No___ N.A___
Sonda Vesical	Si___ No___	**Fijación muslo interno**	Si___ No___
Tiempo de Ayuno	___ horas	**Reserva de Hemocomponentes**	Si___ No___ N.A___
Tipo de Hemocomponente	GRE / PFC / PLQ	**Cantidad**	
Manilla de Identificación Si___ No___	**Alergias Identificadas**	Si___ No___, Si la presenta tiene la manilla roja _____	
Limpieza general con paños de clorhexidina (solo paciente quirúrgico)		Si___ No___	
Evidencia de lesiones de la Piel : Si___ No___		**(Presencia de UPP):** Si___ No___ GRADO:___	
ERITEMAS: [ ] **FLICTENAS:** [ ] **ESCORIACIONES:** [ ] **ULCERAS VARICOSAS:** [ ] **URTICARIAS:** [ ] **HERIDA QUIRURGICA:** [ ] **OTRAS:** _____		**Localización:** _____	

Manejo: _____

Información Dispositivos Biomédicos (Solo para traslado de pacientes a Cirugía)

Monitorización	Si___ No___	**Batería Cargada**	Si___ No___	**Cables de conexión**	Si___ No___
Requiere llevar un dispositivo médico			Si___ No___	**¿Cual?** _____	
Bala de O_2	Si___ No___	Lectura Manómetro		_____ PSI	

Nombre y Firma de la Persona que Recibe;
IPS HSJD [ ] MIT [ ]

Nombre y Firma de la Persona que Entrega;
IPS HSJD [ ] MIT [ ]

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-009-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24 -11 -2015
	Nombre del documento:	PEWRMISO PARA AUTORIZACION QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	Vigencia hasta:	24 -11 -2017
Responsable: Líder del proceso		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

PERMISO PARA AUTORIZACIÓN QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA:_____ HORA: _____

1. Con la presente AUTORIZO al médico _____ y a los asistentes de su equipo médico realizar en mi o en el (la) paciente: Shon Jaden Arenas Silva con documento de identidad N° 1181934020, la (s) siguiente (s) intervención o procedimiento: _____
2. Conozco la naturaleza y el propósito de la intervención quirúrgica, o procedimiento especial, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y ser despejadas todas mis dudas.
3. Entiendo que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial puedan presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo también la realización de los mismos según sean necesarios.
4. Entiendo que hay posibilidad de practicar otras cirugías complementarias y que el resultado inicial necesita de mi estrecha colaboración.
5. Así mismo AUTORIZO al anestesiólogo a administrar los analgésicos que se requieran durante mi intervención. Conozco los riesgos para la vida y la salud asociados con la anestesia los cuales me han sido explicados por el anestesiólogo.
6. Reconozco que no se me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento especial.
7. 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 albedrío.

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE X Shon Jaden 29812335

FIRMA MEDICO _____

FIRMA ANESTESIOLOGO _____

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB - SISTEMA DE INFORMACION

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - E.S.E. - NIVEL II
NIT. 890700666-8 - No. I.P.S. 7334900012
HONDA - TOLIMA

REGISTROS MÉDICOS
SIS - 419

383

INFORME DE ANESTESIA

A. - IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	Nº HISTORIA CLINICA
Arenas	silva	Jhon Jader	1151164021

FECHA (DÍA MES AÑO HORA)	EDAD (AÑOS MESES DIAS)	SEXO	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA
08 03 18 1600	28	H [X] M [ ]			1 2 (3) 4 5 U

SERVICIO: Cirugia General | SALA O CUARTO: 2 | SERVICIO: anestesiologia | ANESTESIAS PREVIAS:

B. - EVALUACIÓN PREANESTESICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BIL.TOT	BI.DIR.	PROT.TO	ALBUM				T.Y.A. PROT	T.COG.	FUMA	BEBE	GRUPO	R.H.

DIAGNOSTICO: Abdomen agudo Contundido

OPERACIÓN PROPUESTA: Reunion de Bandol de Abdomen

HISTORIA Y ANTECEDENTES — ENFERMEDAD ACTUAL - ALERGICOS - ICTERICOS - DISCRASICOS - QUIRURGICOS - TSC - LUES - ASMA - IMAO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES - INSULINA - B/BLOQUEADORES - OTROS

Sangrado Peritoneal +

ESPECIFICO:

FACILIDAD INT SI NO VIA AEREA DIENTES CUELLO
DOT SI NO

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO

			TIPO	RESUMEN Y PLAN	ESTADO PSICOLÓGICO
			BLOQUEO	A. Sum.	
			PERIDURAL		
			ESPINAL		
			GENERAL		
PREFIERE	ACEPTA	RECHAZA	NECESITA SANGRE: C.O.	PREMEDICACIÓN	FIRMA:

D - POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DIA MES AÑO

POSICIÓN						
RESPIRACIÓN						
E						
A						
C						

42 40 38 36 34 32 30 28 26

HORA

NAUSEAS	VOMITO	TOS	HIPO	CIANOSIS	ARRITMIA	CEFALEA	EXCITACION	OTRAS

RECUPERACIÓN
CONCIENCIA
HEMORRAGIA: DIURESIS
REFLEJOS: SENSIBILIDAD:
MOTILIDAD: PIEL:

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

COMENTARIOS: Vci Honda

TOTALES: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

HORA SALIDA Y MOTIVO | FIRMA:

105

354

REGISTROS MÉDICOS
SIS - 419

EFECTO PREMEDICACIÓN

O.P. ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

C - REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO: Resección de Duodeno abdominal

DIAG. POSTOPERATORIO: Ileo de Peritonitis + bowel + mucosa

OPERACIÓN: + Enterorrafia -

ANESTESIÓLOGOS: Acuña Sueldo A. CIRUJANOS: Pizarro - Collazos

TIEMPO DE AYUNO: LIQUIDO: SOLIDO:

TÉCNICA: LOCAL: BLOQUEO: GENERAL: X CAUDAL: OTRA:
DISOCIATIVA: EPIDURAL: ESPINAL: ESPACIO: NIVEL AGUJA:

POSICIÓN: DCH

RESPIRACIÓN: Anub + TOT N°7 N°7

C.C.S.C. C.S.A. C.C.C.: 90 P 30 B

42 40 38 36 34 32 30 28 26 °C

HORA: 10

AGENTES: Hartmann 2 1000cc Tev
Fentanilo 300mcg/Kg + 200mcg/5
Relajante 40mg/h
Sevo 2%
Ampicilina 2 gr/Kg Tev
Metronidazol 500 mg/100cc Tev
Ranitidina 50mg Tev
Mantenimiento Acetaminofen

HEMORRAGIA:

DIURESIS:

1 OT. N° I NT. N° E OT. N° E NT. N°

PULSO

RESPIRACIÓN

T.A. XX

INDUCCIÓN

INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN

NEONATO MASC FEM

P.V.C. XXX

T°

TORNIQUETE

E.C.G.

1 AL 5 LIQUIDOS

6 AL 16 DROGAS

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

TOTAL C.C.
C.C.

1 Tramadol 100mg/h		3		4
5 Morfina 4mg/100cc Ss/0.9 Acuña Leis				8
9	10	11		12
13	14	15		16

ESTADO AL LLEGAR AL QUIRÓFANO: Procedimiento Sin Incidentes

ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO:

OBSERVACIONES: Pasa a Recuperación con Oxigeno 3Lt/min

FIRMA Y CODIGO

337

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.- UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES INTERINSTITUCIONAL		
	Macroproceso:	Proceso: Referencia y contra referencia	
	Responsable: Auxiliar Enfermería	Fecha de emisión: 2016-01-04	Código: RCR - FOR - 007 - V1
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2016-01-04	Versión: 01
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo Gestión RRC	Página 1 de 2

EGRESA DEL SERVICIO: UC- INTENSIVO: [X] UC-INTERMEDIOS: [ ] URGENCIAS: [ ] HOSPITALIZACION: [ ] CIRUGIA: [ ]

NOMBRE(S) _____ APELLIDO(S): _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ EDAD _____ E.P.S _____

DIAS DE ESTANCIA _____ FECHA _____ HORA 0245

DIAGNÓSITCOS: _____

PROCEDIMIENTO QUIRURDICO A REALIZAR: _____

IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DATOS RELEVANTES

CRITERIO	SI	NO	NA
❖ Documentación del paciente			
❖ Resumen de Historia Clínica			
❖ Ordenes Médicas			
❖ Descripción Quirúrgica			
❖ Record Anestésico			
❖ Autorizaciones			
❖ Recibo de Copago en caso de aplicar			
❖ Exámenes (imágenes diagnostica, estudios gamma gráficos, paraclínicos, electrocardiograma, etc.)			
❖ Referencias: _____ ❖ _____			
El paciente lleva medicamentos para continuar su tratamiento en la institución receptora?			
Cual o cuales?			
Lleva el soporte físico de entrega de medicamentos?			

PERSONAL ASISTENCIAL MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA

PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA

Signos Vitales	Tensión Arterial ___/___ mmHg	Frecuencia Cardiaca ___ por minuto	SPO_2 ___%	Temperatura ___°C	Glasgow ___/15	RASS ___
Accesos Venosos	**Periférico** Si___ No___	Ubicación: _____		**Central** Si___ No___	Ubicación: _____	
L.E.V Permeables	Si___ No___	**Vasoactivos y/o Inotrópicos** Si___ No___		Medicamento o Dosis		
O_2 Suplementario	Si___ No___	Cánula Nasal___ Venturi___ Litros por minuto_____ FiO_2_____%		**Vía aérea artificial** Si___ No___	TOT___ TQT___	

Líquidos Endovenosos conectado	Si___ No___	**Sonda Gástrica conectada a Cistoflo**	Si___ No___ N.A___
Sonda Vesical	Si___ No___	**Fijación muslo interno**	Si___ No___
Tiempo de Ayuno	___horas	**Reserva de Hemocomponentes**	Si___ No___ N.A___
Tipo de Hemocomponente		**Cantidad**	
Manilla de Identificación Si___ No___	**Alergias Identificadas**	Si___ No___, Si la presenta tiene la manilla roja _____ _____	
Limpieza general con paños de clorhexidina (solo paciente quirúrgico)		Si___ No___	
Evidencia de lesiones de la Piel : Si___ No___		**(Presencia de UPP):** Si___ No___ GRADO:___	
ERITEMAS: [ ] **FLICTENAS:** [ ] **ESCORIACIONES:** [ ] **ULCERAS VARICOSAS:** [ ] **URTICARIAS:** [ ] **HERIDA QUIRURGICA:** [ ] **OTRAS:** _____		**Localización:** _____ _____ _____	

Manejo: _____ _____ _____

Información Dispositivos Biomédicos (Solo para traslado de pacientes a Cirugía)

Monitorización	Si___ No___	**Batería Cargada**	Si___ No___	**Cables de conexión**	Si___ No___
Requiere llevar un dispositivo médico		Si___ No___		**¿Cual?** _____	
Bala de O_2	Si___ No___	Lectura Manómetro		_____ PSI	

Nombre y Firma de la Persona que Recibe;

IPS HSJD [ ] MIT [ ]

Nombre y Firma de la Persona que Entrega;

IPS HSJD [ ] MIT [ ]

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-009-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24-11-2015
	Nombre del documento:	PEWRMISO PARA AUTORIZACION QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	Vigencia hasta:	24-11-2017
Responsable: Líder del proceso		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

PERMISO PARA AUTORIZACIÓN QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA 18 | Marzo | 2018 HORA: 9:30 am

1. Con la presente AUTORIZO al médico _____ y a los asistentes de su equipo médico realizar en mi o en el (la) paciente: Jhon Jader Arenas Silva con documento de identidad N° 1151934020. la (s) siguiente (s) intervención o procedimiento _____
2. Conozco la naturaleza y el propósito de la intervención quirúrgica, o procedimiento especial, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y ser despejadas todas mis dudas.
3. Entiendo que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial puedan presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo también la realización de los mismos según sean necesarios.
4. Entiendo que hay posibilidad de practicar otras cirugías complementarias y que el resultado inicial necesita de mi estrecha colaboración.
5. Así mismo AUTORIZO al anestesiólogo a administrar los analgésicos que se requieran durante mi intervención. Conozco los riesgos para la vida y la salud asociados con la anestesia los cuales me han sido explicados por el anestesiólogo.
6. Reconozco que no se me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento especial.
7. 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 albedrio.

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE JHON JADER ARENAS S. C.C. 1.151.934.020.

FIRMA MEDICO _____

FIRMA AÑESTESIOLOGO _____

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

Cirujano: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS
Reg: 0107274
Esp: Cirugia General

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB - SISTEMA DE INFORMACION

NIT. 890706666-8 - No. I.P.S. 7334900012
HONDA - TOLIMA

INFORME DE ANESTESIA

A. IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	No.
Arenas	Silva	Jhon Javer	1181934020

FECHA				EDAD			SEXO	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA
10	03	18	1809	28	04	00	H[X] M[ ]			1 2 3 E
DÍA	MES	AÑO	HORA	AÑOS	MESES	DIAS				

Cirugia y Cirugia — SERVICIO — SALA O CUARTO — SERVICIO — ANESTESIAS PREVIAS

B. EVALUACIÓN PREANESTESICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BILTOT	BILDIR	PROTO	ALBUM								

DIAGNOSTICO

OPERACIÓN PROPUESTA

HISTORIA Y ANTECEDENTES — ENFERMEDAD ACTUAL - ALÉRGICOS - ICTERICOS - DISCRASICOS - QUIRURGICOS - TSC - LUES - VSMA - IIAO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES - INF.

ESPECIFICO:

Venita

FACILIDAD — NT / NP — SI / NO — VIA AEREA — DIENTES

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO

RESUMEN Y PLAN

	TIPO
	BLOQUEO
	PERIDURAL
	ESPINAL
	GENERAL

Apical

PREFIERE	ACEPTA	RECHAZA	
			NECESITA SANGRE: O.O.

PREMEDICACIÓN

Dra. [illegible] Anestesiólogo Cirujano-Practicante

D - POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DÍA

POSICIÓN

RESPIRACIÓN E A C

NAUSEAS	VOMITO	TOS	HIPO	CIANOSIS	ARRITMIA	CEFALEA	SEDACION

RECUPERACION

CONCIENCIA

42 40 38 36 34 32 30 28 26

HORA

HEMORRAGIA:

REFLEJOS:

MOTILIDAD:

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

COMENTARIOS

Uci Honda.

TOTALES			
1.	2.	3.	
4.	5.	6.	
7.	8.	9.	
10.	11.	12.	

HORA SALIDA Y MOTIVO

EFECTO PREMEDICACIÓN

O.P. ☐ B. ☐ B. ☐

C - REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO:

DIAG. POSTOPERATORIO:

OPERACIÓN: Lavado Peritoneal - Drenaje - Cierre

ANESTESIOLOGOS: Acosta Smith

CIRUJANOS: Dr Pinto - Dr Soto

TIEMPO DE AYUNO: LÍQUIDO: ____ SÓLIDO: ____

TÉCNICA: LOCAL: ____ BLOQUEO: ____ GENERAL: X ____ CAUDAL: ____

DISOCIATIVA: ____ EPIDURAL: ____ ESPINAL: ____ ESPACIO: ____

POSICIÓN: Dor

RESPIRACIÓN: Amb

C.C.S.C. ____

C.S.A. ____

C.C.C. ____

PULSO / TA

42
40
38
36
34
32
30
28
26
°C

Sat 02 95%

HORA 11h

G	Hmm 200 + 100 + 100 cc/hr
IN	Cefuroxima 1.5 gr c/8 hr
V	Hartmann 200 cc/hr
E	Metronidazol 500 mg c/8 hr
S	Ranitidina 50 mg c/8 hr
	5
HEMORRAGIAS	
DIURESIS	

TOTALES			
	1	2	3
	5	6	7
	9	10	11
	13	14	15

ESTADO AL LLEGAR AL QUIRÓFANO: Procedente de Hospitalización

ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO:

OBSERVACIONES: Paciente con Neumonía Grave Bajo Soporte Ventilatorio

Dra. Angélica Alvarado Pineda

FIRMA

Medicina Intensiva del Tolima S.A	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 2

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 08 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL / CIRUGIA GENERAL- ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE REFIEREN AL INGRESO A U NIDAD CON POTASIO SERICO 1.8 MMOL SE INICIA REPOSICION ENERGICA POSTERIOR CONTROL EL DIA DE HOY 1 03 18 EN 3.8 MMOL, PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL Y SRIS DADOS POR LEUCOCITOSIS, EN VISTA DE HALLAZGOS CLINICOS CON DRENAJE CONTENIDO FECALOIDE EN SOG, IMAGENOLOGICOS EN TAC ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, RX SIMPLE DE ABDOMEN SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL SE PROCEDE A LAPARATOMIA EXPLORATORIA CON ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO RECIBIENDO ANTIBIOTICO CIPROFLOXACINA + METRONIDAZOL + AMPICILINA SULBACTAM CON EVOLUCION FAVORABLE, MODULACION PARCIAL DE HIPERDINAMIA Y LEUCOCITOSIS, GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, Y DIA LUNES 05 03 2018, SE PROGRAMA PARA EL DIA 08 03 18 NUEVO LAVADO QUIRURGICO, **SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**

LABORATORIOS 08 03 18: LEUCOCITOS 18300 N 87% HB 10.7 HCTO 34.9 %
PLAQUETAS 390.000
06 03 18 CREATININA 0.62 BUN 15.4
PT 15.7 INR 1.27 PTT 26.1

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

08-03-18
11:06
RA1208

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Médico Cirujano
RM 331/2009
CC 7181398
CSC 773331/2009

MEDICO GENERAL 7181398

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 2

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 08 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL / CIRUGIA GENERAL- ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE REFIEREN AL INGRESO A U NIDAD CON POTASIO SERICO 1.8 MMOL SE INICIA REPOSICION ENERGICA POSTERIOR CONTROL EL DIA DE HOY 1 03 18 EN 3.8 MMOL, PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL Y SRIS DADOS POR LEUCOCITOSIS, EN VISTA DE HALLAZGOS CLINICOS CON DRENAJE CONTENIDO FECALOIDE EN SOG, IMAGENOLOGICOS EN TAC ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, RX SIMPLE DE ABDOMEN SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL SE PROCEDE A LAPARATOMIA EXPLORATORIA CON ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO RECIBIENDO ANTIBIOTICO CIPROFLOXACINA + METRONIDAZOL + AMPICILINA SULBACTAM CON EVOLUCION FAVORABLE, MODULACION PARCIAL DE HIPERDINAMIA Y LEUCOCITOSIS, GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018,. Y DIA LUNES 05 03 2018, SE PROGRAMA PARA EL DIA 08 03 18 NUEVO LAVADO QUIRURGICO. **SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**

LABORATORIOS 08 03 18: LEUCOCITOS 18300 N 87% HB 10.7 HCTO 34.9 % PLAQUETAS 390.000

06 03 18 CREATININA 0.62 BUN 15.4

PT 15.7 INR 1.27 PTT 26.1

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

MEDICO GENERAL

COPIA CONTROLADA

7181398

Médico Cirujano
RM 331/2009
CC 7181398
7331/2009

Medicina Intensiva del Tolima S.A	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 2

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 10 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL / CIRUGIA GENERAL

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS. EN VISTA DE HALLAZGOS CLINICOS CON DRENAJE CONTENIDO FECALOIDE EN SOG, IMAGENOLOGICOS EN TAC ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, RX SIMPLE DE ABDOMEN SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL. SE REALIZA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON HALLAZGO DE CUERPOS EXTRAÑOS Y MULTIPLES ADHERENCIAS CON PERITONITIS EN 4 CUADRANTES Y REQUERIMIENTO DE LAVADOS POSTERIORES. ULTIMO EL DIA DE HOY CON PERSISTENCIA DE PUS EN CAVIDAD, SIN EVIDENCIA DE DEHISCENCIAS EN ANASTOMOSIS INTESTINALES. SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO EN MANEJO ANTIBIOTICO ACTUAL CON RESPUESTA TORPIDA, TAQUICARDICO, FEBRIL, DIAFORETICO. CON REQUERIMIENTO DE BOLOS POR PVC, HAEMACELL, AJUSTE DE POTASIO POR ABUNDANTES PERDIDAS POR SNG.
SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.

PARACLINICOS
GASES ARTERIALES PH 7.43 PCO2 45 PO2 42 SVO2 80%
SODIO 139 POTASIO 4,4 CALCIO 1,05 CLORO 102

BALANCE ACUMULADO DE 9874 CC POSITIVO
ADMINISTRADOS 5986 CC
ELIMINADOS 3900 CC
TOTAL 2086CC POSITIVO
INDICE URINARIO 2.0 CC/KG/H EN 24 HORAS

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Rance Rev
11-03-18
14:22

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 2 de 2

Nombre y Firma Médico solicita PAULA TORO HERRERA

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 1014216635 **Reg. Médico** 1014216635

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima S.A	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 2

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 10 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL / ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS. EN VISTA DE HALLAZGOS CLINICOS CON DRENAJE CONTENIDO FECALOIDE EN SOG, IMAGENOLOGICOS EN TAC ABDOMEN CON DOBLE CONTRASTE, RX SIMPLE DE ABDOMEN SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL. SE REALIZA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON HALLAZGO DE CUERPOS EXTRAÑOS Y MULTIPLES ADHERENCIAS CON PERITONITIS EN 4 CUADRANTES Y REQUERIMIENTO DE LAVADOS POSTERIORES. ULTIMO EL DIA DE HOY CON PERSISTENCIA DE PUS EN CAVIDAD, SIN EVIDENCIA DE DEHISCENCIAS EN ANASTOMOSIS INTESTINALES. SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO EN MANEJO ANTIBIOTICO ACTUAL CON RESPUESTA TORPIDA, TAQUICARDICO, FEBRIL, DIAFORETICO. CON REQUERIMIENTO DE BOLOS POR PVC, HAEMACELL, AJUSTE DE POTASIO POR ABUNDANTES PERDIDAS POR SNG.
SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.

PARACLINICOS
GASES ARTERIALES PH 7.43 PCO2 45 PO2 42 SVO2 80%
SODIO 139 POTASIO 4,4 CALCIO 1,05 CLORO 102

BALANCE ACUMULADO DE 9874 CC POSITIVO
ADMINISTRADOS 5986 CC
ELIMINADOS 3900 CC
TOTAL 2086CC POSITIVO
INDICE URINARIO 2.0 CC/KG/H EN 24 HORAS

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Dano Perez
11-03-2018
14:37

Medicina Intensiva del Tolima S.A	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 2 de 2

Nombre y Firma Médico solicita PAULA TORO HERRERA

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 1014216635 **Reg. Médico** 1014216635

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-009-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24-11-2015
	Nombre del documento:	PEWRMISO PARA AUTORIZACION QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	Vigencia hasta:	24-11-2017
Responsable: Lider del proceso		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

PERMISO PARA AUTORIZACIÓN QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

FECHA: 13 | Marzo | 2018 HORA: 9:30 am

1. Con la presente AUTORIZO al médico _____ y a los asistentes de su equipo médico realizar en mi o en el (la) paciente: Jhon Jader Arenas Silva con documento de identidad N° 1151934020, la (s) siguiente (s) intervención o procedimiento: _____
2. Conozco la naturaleza y el propósito de la intervención quirúrgica, o procedimiento especial, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y ser despejadas todas mis dudas.
3. Entiendo que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial puedan presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo también la realización de los mismos según sean necesarios.
4. Entiendo que hay posibilidad de practicar otras cirugías complementarias y que el resultado inicial necesita de mi estrecha colaboración.
5. Así mismo AUTORIZO al anestesiólogo a administrar los analgésicos que se requieran durante mi intervención. Conozco los riesgos para la vida y la salud asociados con la anestesia los cuales me han sido explicados por el anestesiólogo.
6. Reconozco que no se me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento especial.
7. 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 albedrio. C.C. 1.151.934.020.

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE JHON JADER ARENAS S.

FIRMA MEDICO _____

FIRMA ANESTESIOLOGO _____

390.

Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES INTERINSTITUCIONAL		
Macroproceso:	Proceso: Referencia y contra referencia		
Responsable: Auxiliar Enfermería	Fecha de emisión: 2016-01-04		Código: RCR - FOR - 007 - V1
Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2016-01-04		Versión: 0.1
Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo Gestión RRC		Página 1 de 2

EGRESA DEL SERVICIO: UC- INTENSIVO: [X] UC-INTERMEDIOS: [ ] URGENCIAS: [ ] HOSPITALIZACION: [ ] CIRUGIA: [ ]

NOMBRE(S) [illegible] APELLIDO(S): [illegible]

DOCUMENTO DE IDENTIDAD [illegible] EDAD [illegible] E.P.S [illegible]

DIAS DE ESTANCIA 10 FECHA [illegible] HORA [illegible]

DIAGNÓSITCOS: [illegible] 0235

PROCEDIMIENTO QUIRURDICO A REALIZAR: [illegible]

IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DATOS RELEVANTES

CRITERIO	SI	NO	NA
❖ Documentación del paciente	✓		
❖ Resumen de Historia Clínica	✓		
❖ Ordenes Medicas			
❖ Descripción Quirúrgica			
❖ Record Anestésico			
❖ Autorizaciones			
❖ Recibo de Copago en caso de aplicar			
❖ Exámenes (imágenes diagnostica, estudios gamma gráficos, paraclínicos, electrocardiograma, etc.)	✓		
❖ Pertenencias: Medias - pantalones	✓		
El paciente lleva medicamentos para continuar su tratamiento en la institución receptora?	-		
Cual o cuales?			
Lleva el soporte físico de entrega de medicamentos?			

PERSONAL ASISTENCIAL MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA
[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]			
PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA		**SI**	**NO**	**NA**
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO			
[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]			

Signos Vitales	Tensión Arterial 125/74 mmHg	Frecuencia Cardiaca 116 por minuto	SPO_2 91 %	Temperatura [illegible] °C	Glasgow 15/15	RASS [illegible]
Accesos Venosos	**Periférico** Si___ No_X_	Ubicación: [illegible]		**Central** Si_X_ No___	Ubicación: [illegible]	
L.E.V Permeables	Si_X_ No___	**Vasoactivos y/o Inotrópicos** Si___ No___		Medicamento o Dosis		
O_2 Suplementario	Si_X_ No___	Cánula Nasal___ Venturi___ Litros por minuto___ FiO_2 100 %		**Vía aérea artificial** Si_X_ No___	TOT___ TQT___	
Líquidos Endovenosos conectado	Si_X_ No___		**Sonda Gástrica conectada a Cistoflo**	Si___ No___ N.A		
Sonda Vesical	Si_X_ No___		**Fijación muslo interno**	Si_X_ No___		
Tiempo de Ayuno	12 horas		**Reserva de Hemocomponentes**	Si___ No___ N.A		
Tipo de Hemocomponente	[illegible]		**Cantidad**	[illegible]		
Manilla de Identificación	Si_X_ No___	**Alergias Identificadas**	Si___ No_X_, Si la presenta tiene la manilla roja			
Limpieza general con paños de clorhexidina (solo paciente quirúrgico)			Si___ No___			
Evidencia de lesiones de la Piel : Si___ No_X_			**(Presencia de UPP):** Si___ No_X_ GRADO:___			
ERITEMAS: [ ] **FLICTENAS:** [ ] **ESCORIACIONES:** [ ] **ULCERAS VARICOSAS:** [ ] **URTICARIAS:** [ ] **HERIDA QUIRURGICA:** [ ] **OTRAS:**			**Localización:**			
Manejo:						

Información Dispositivos Biomédicos (Solo para traslado de pacientes a Cirugía)

Monitorización	Si_X_ No___	**Batería Cargada**	Si_X_ No___	**Cables de conexión**	Si___ No___
Requiere llevar un dispositivo médico			Si___ No_X_	¿Cual?	
Bala de O_2	Si_X_ No___	Lectura Manómetro		___ PSI	

Nombre y Firma de la Persona que Recibe;
IPS HSJD [ ] MIT [ ]

Nombre y Firma de la Persona que Entrega;
IPS HSJD [ ] MIT [X]

[illegible]

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

FECHA: 12/mar/2018

NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre

ANESTESIOLOGO(ANGELA MARIA ACEVEDO SANCHEZ)
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO(KATHERYNE SOLANO ROCHA)
AUXILIAR DE ENFERMERIA(GERALDRIN GUERRA ROJAS)
MEDICO GENERAL AYUDANTE(CAMILA DELGADO RODRIGUEZ)
CIRUJANO SEGUNDO (EXTERNO)(CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: Otros estados postquirurgicos especificados)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
CIERRE EVISCERACION

COLOSTOMIA E ILEOSTOMIA INCLUYE CECOSTOMIA TRANSVERSOSTOMIA SIGMOIDOSTOMIA

ENTERORRAFIA

LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO

TIPO DE ANESTESIA: General

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

HALLAZGOS:
MALLA DE PROLENE SIN DEHISCENCIAS 3 HOJAS DE VIAFLES POR DEBAJO DE LA MALLA Y SOBRE EL EPIPLON MAYOR, EVISCERACIÓN CONTENIDA
LÍQUIDO INTESTINAL FECALOIDE EN FOSA PELVICA, Y GOTERA PARIETOCOLICA IZQUIERDA PERFORACIÓN DEL RECTO PROXIMAL AL REPLIEGUE PERITONEAL Y A 5 CM APROXIMADAMENTE DE LA PERFORACIÓN QUE SE HABÍA IDENTIFICADO EN LA PRIMERA CIRUGÍA LA CUAL NO MUESTRA DEHISCENCIA NI FISTULA, HAY EDEMA DE LA PARED DEL RECTO. NO HAY DEHISCENCIA DE LA ANASTOMOSIS PREVIA NI DE LA RRAFIA PREVIA DE INTESTINO DELGADO NI DE LA RAFIA PREVIA DE LA UNIÓN RECTOSIGMOIDEA.
RPOCEDIMIENTO:
ASEPSIA ANTISEPSIA
SE INCIDE MALLA DE PROLENE SE EXTRAEN HOJAS DE VIAFLEX SE DRENA LQIUDIO DESCRITO, LAVADO INICIAO DE CAVIDAD ABDOMINAL, SE EXPLORA CAVIDAD ABDOMINAL IDENTIFICANDO HALLAZGOS DESCRITOS, SE DECIDE REALIZAR COLOSTOMIA TIPO HARTMANN SE PREPARA COLON DESCENDENTE PARA OSTOMIA Y SE HACE SUTURA DEL MUÑÓN RECTAL A 8 CM APROX. DEL REPLIEGUE PERITONEAL EN DOS PLANOS PREVIO LAVADO DEL MISMO. RAFIA EN DOS PLANOS DE LA PERFORACIÓN RECTAL.
SE ABOCA COLON DESCENDENTE SE VERIFICA ADECUADA PERFUSIÓN DEL COLON Y PERMEABILIDAD DE LA COLOSTOMIA SE MADURA POR PRIMERA INTENCIÓN PUNTOS DE VYCRIL.
NUEVEO LAVADO PROFUSO DE CAVIDAD ABDOMINAL. REVISIÓN DE HEMOSTASIA
SE COLOCA UNA HOJA DE VIAFLEX SOBRE EPIPLON MAYOR Y SE SUTURA MALLA CON PROLENE. SE AISLA HERIDA QUIRÚRGICA CON APÓSITOS ESTÉRILES, SE COLOCAN BARRERA Y BOLSA DE COLOSTOMIA.
NO COMPLICACIONES, SANGRADO MÍNIMO, ANTIBIÓTICO MEROPENEM, COMPRESAS COMPLETAS.
SALE PACIENTE A UCI ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON INTUBACIÓN OROTRAQUEAL VENTILACIÓN ASISTIDA

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

Cirujano: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS
Reg: 0107274
Esp: Cirugia General

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB. SISTEMA DE INFORMACION

NIT. 890706666-5 • No. I.P.S. 7334900017
HONDA - TOLIMA

INFORME DE ANESTESIA

A. IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	CC/TI/RC/AS/CE
Arenas.	Silva	Jhon Jader.	1151 93 4020.

FECHA DÍA	MES	AÑO	HORA	EDAD AÑOS	MESES	DÍAS	SEXO H	M	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA 1 2 (3) 4 5
12	03	18	21:00	28			X				

(U)

SERVICIO	SALA O CUARTO	SERVICIO	ANESTESIAS PREVIAS
C. y Gineco y Anestesiología.			

B. EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BIL.TOT	BIL.DIR	PROT. TO	ALBUM.					T.T.A. PROT	T. COG.	FUM.	SEDE	GRUPO	RH

DIAGNÓSTICO Abdomen Agudo Quirúrgico.

OPERACIÓN PROPUESTA Apendicectomia Laparoscopica.

HISTORIA Y ANTECEDENTES - ENFERMEDAD ACTUAL - ALÉRGICOS - ICTÉRICOS - DISCRÁSICOS - QUIRÚRGICOS - TSC - LUES - ASMA - IMAO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES - INSULINA - BETABLOQUEADORES

Ninguno.

ESPECÍFICO:

FACILIDAD DIFÍCIL: SI NO VÍA AÉREA DIENTES CUELLO

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO

			TIPO	
			BLOQUEO	
			PERIDURAL	
			ESPINAL	
			GENERAL	

RESUMEN Y PLAN: A. General.

Tyn. Angela Arenas S.
Profesional Especializado

ESTADO DE CONOCIMIENTO

PREFIERE	ACEPTA	RECHAZA	NECESITA SANGRE:	O.O.

PREMEDICACIÓN

FIRMA:

D. POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DÍA MES AÑO

POSICIÓN						
RESPIRACIÓN E A C						
HORA						

NÁUSEAS	VÓMITO	TOS	HIPO	CIANOSIS	ARRITMIA	CEFALEA	EXCITACIÓN	T.A.

RECUPERACIÓN:
CONCIENCIA:
HEMORRAGIA:
REFLEJOS:
MOTILIDAD:

42											
40											
38											
36											
34											
32											
30											
28											
26											

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

COMENTARIOS:
Uci Honda.

TOTALES			
1.	2.	3.	
4.	5.	6.	
7.	8.	9.	
10.	11.	12.	

HORA SALIDA Y MOTIVO

FIRMA

EFECTO PREMEDICACIÓN O.P. ☐ B ☐ R. ☐

C. REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO: Lavado peritoneal + drenaje de Pancreatitis -
DIAG. POSTOPERATORIO: Rotura de Ileon + Colostomia + Peritonitis
OPERACIÓN: Rotura Sonetes A. CIRUJANOS: Dr Ponti y Delgado
ANESTESIÓLOGOS: Cerrudo Sonetes A. GENERAL ESPINAL CAUDAL ESPACIO NIVEL OTRA AGUJA
TIEMPO DE AYUNO: LÍQUIDO: SÓLIDO: ANESTESIA TÉCNICA: LOCAL: BLOQUEO: EPIDURAL: DISOCIATIVA:

POSICIÓN: DCH
RESPIRACIÓN: Amn
C.C.S.C. C.S.A. C.C.C.: A
PULSO: 30 22 30 25 30
42 40 38 36 34 32 30 28 26 °C

SAN: 100/60; 100/60; 100/60; 100/60; 110/60
Normocefa + 500cc + 500cc + 500cc (Total 1500cc) Normo.
Fentanilo 100mcgr/cc
Ketamina 50mg/cc
Sevoflurane 1.1%
Propofol 200mgr/cc.
Atropina 1mg/100cc a 5cc/hr. Normo.

HEMORRAGIAS:
DIURESIS: 200cc Orina Concentrada + 100 cc → Total 200 cc

TOTALES							
1		2		3	1.800 cc + 200 cc	4	
5		6	Ordenados	7		8	
9		10	Elevados	11		12	
13		14		15		16	

ESTADO AL LLEGAR AL QUIRÓFANO: Procedimiento sin hecho
ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO:

OBSERVACIONES: Paro c/c en monitoreo
Dr. Supervisor. / y Cirugía -
Normal x Ahora.

Dra. Ingrid Alcorta
Anestesiólogo
Mín. Protección Social
Resolución 0063

FIRMA Y CÓDIGO

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 15 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE REFIEREN. EN EL MOMENTO PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL Y SRIS DADOS POR LEUCOCITOSIS, DISTERMIAS. CON MULTIPLES LAVADOS PERITONEALES Y REQUERIMIENTO DE COLOSTOMIA. EN LAVADO EL DIA DE HOY CON HALLAZGO DE 20CC DE PUS ENFOSA ILIACA IZQUIERDA EL CUAL SE DRENA, SE LAVA CON 3000 CC DE CRISTALOIDES.

LABORATORIOS BACILOSCOPIA: NO SE OBSERVAN BAAR. HB: 10.1, HTO:32.4, LEUCOS: 12000, PLAQ: 834000
GASES VENOSOS: PH: 7.46 SODIO: 132 POTASIA: 3.33 CLORO 0.69 CALCIO 98.3 PCO2: 30.6 PO2: 43 HCO3: 21.4

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

12+19
16-03/2018

Nombre y Firma Médico solicita PAULA TORO HERRERA

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 1014216635 **Reg. Médico** 1014216635

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 15 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE REFIEREN. EN EL MOMENTO PACIENTE CON TAQUICARDIA SINUSAL Y SRIS DADOS POR LEUCOCITOSIS, DISTERMIAS. CON MULTIPLES LAVADOS PERITONEALES Y REQUERIMIENTO DE COLOSTOMIA. EN LAVADO EL DIA DE HOY CON HALLAZGO DE 20CC DE PUS ENFOSA ILIACA IZQUIERDA EL CUAL SE DRENA, SE LAVA CON 3000 CC DE CRISTALOIDES.

LABORATORIOS BACILOSCOPIA: NO SE OBSERVAN BAAR. HB: 10.1, HTO:32.4, LEUCOS: 12000, PLAQ: 834000
GASES VENOSOS: PH: 7.46 SODIO: 132 POTASIA: 3.33 CLORO 0.69 CALCIO 98.3 PCO2: 30.6 PO2: 43 HCO3: 21.4

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita PAULA TORO HERRERA

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 1014216635 **Reg. Médico** 1014216635

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-010-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24 -11 -2015
	Nombre del documento:	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Vigencia hasta:	24 -11 -2017
Responsable: Enfermería.		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS

FECHA: 18 mar 20 2018

1. Yo Jhon Jader Arenas Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali, Valle, por la presente autorizo al Dr. _____ y a los asistentes en su elección en el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA realizar en mi o en el (la) paciente, Jhon Jader Arenas Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali Valle, el procedimiento anestésico y quirúrgico adecuado para la siguiente intervención quirúrgica_____

2. El Dr._____, me ha explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mi de la naturaleza y propósitos del acto anestésico y quirúrgico, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse así como las posibles alternativas de los diferentes métodos anestésicos y quirúrgicos. Me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Igualmente soy consciente y conocedor que todo tratamiento o procedimiento medico puede presentar efectos adversos de carácter impredecible como: _____

4. Reconozco que la obligación del médico tratante es de medio y no de resultado, donde pondrá todo su empeño, diligencia pericia, conocimientos aplicación de la técnica, prudencia y cuidado para su correcta ejecución.

5. Entiendo que en el curso de los procedimientos anestésicos, quirúrgicos pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales; por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos que el médico arriba mencionado o los asistentes lo juzguen necesarios.

6. Certifico que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de la firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío.

x JHON J. ARENAS S.
NOMBRE DEL PACIENTE
CC. x 1.151.934.020
FIRMA x JHON A.S.

_____
NOMBRE DEL PROFESIONAL
CC._____REGISTRO_____
FIRMA_____

QUIERO VOLUNTARIAMENTE CAMBIAR MI ANTERIOR DECISION Y NO ACEPTAR QUE ME REALICEN EL PROCEDIMIENTO ANESTESICO Y QUIRURGICO.

_____
FIRMA DEL PROFESIONAL

_____
FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020
Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

FECHA: 15/mar/2018

NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre

ANESTESIOLOGO(ANGELA MARIA ACEVEDO SANCHEZ)
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO(KAREN LISSETH LOPEZ CALDERON)
AUXILIAR DE ENFERMERIA(YADIRA ANDREA MARTINEZ LEYVA)
MEDICO GENERAL AYUDANTE(CAMILA DELGADO RODRIGUEZ)
CIRUJANO SEGUNDO (EXTERNO)(CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: Otros estados postquirurgicos especificados)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
CIERRE EVISCERACION

LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO

TIPO DE ANESTESIA: General

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

MALLA DE PROLENE SIN DEHISCENCIAS 3 HOJAS DE VIAFLESX POR DEBAJO DE LA MALLA Y SOBRE EL EPIPLON MAYOR, EVISCERACIÓN CONTENIDA
ABDOMEN BLOQUEADO NO HAY LIQUIDO INTESTINAL LIBRE NO HAY DEHICENSIAS DE RAFIIAS Y ANASTOMOSIS PREVIA
COLOSTOMIA EN BUEN ESTADO CON BUENA PERFUSION Y PEQUEÑA COLECCION PURULENTA DE 20CC EN LA FOSA ILIACA IZQUERDA DE LA QUE SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO
RPOCEDIMIENTO;
ASEPSIA ANTISEPSIA
SE RETIRA SUTURA DE MALLA DE PROLENE SE EXTRAE HOJA DE VIAFLEX SE DRENA COLECCION DESCRITA, LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL, 3000 CC DE CRITALOIDES,
SE COLOCA UNA NUEVA HOJA DE VIAFLEX SOBRE EPIPLON MAYOR Y CAMBIA MALLA POR UNA NUEVA SE SUTURA MALLA CON PROLENE. SE AISLA HERIDA QUIRÚRGICA CON APÓSITOS ESTÉRILES, SE COLOCAN NUEVA BARRERA Y BOLSA DE COLOSTOMIA.
NO COMPLICACIONES, SANGRADO MÍNIMO, ANTIBIÓTICO MEROPENEM, COMPRESAS COMPLETAS.
SALE PACIENTE A UCI ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON INTUBACIÓN OROTRAQUEAL VENTILACIÓN ASISTIDA

Cirujano: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS
Reg: 0107274
Esp: Cirugia General

REGISTROS MÉDICOS 380
SIS-A19

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - E.S.E. - NIVEL II
NIT. 890700666-8 - No. I.P.S. 7313400018
HONDA - TOLIMA

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB - SISTEMA DE INFORMACION

INFORME DE ANESTESIA

A - IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	No. HISTORIA CLÍNICA
Arenas		John Jaider	1665240

FECHA DIA	MES	AÑO	HORA	EDAD AÑOS	MESES	DIAS	SEXO H	M	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA 1	2	3	4	5	6
15	03	18	16:30	28			X						3			

SERVICIO	SALA O CUARTO	SERVICIO	ANESTESIAS PREVIAS
Cx Gral	Quirúrgicos		

B - EVALUACIÓN PREANESTESICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BIL. TOT	BIL. DIR.	PROT. TO.	ALBUM.	T. y/t PROTR.	T. COAG.	PLAQ.	FERR.	GRUPO	R.H.

DIAGNÓSTICO: Apendicitis Aguda Complicada - Plastron

OPERACIÓN PROPUESTA: Cirugía Paciente Bajo de Riesgo

HISTORIA: ENFERMEDAD ACTUAL - ALÉRGICOS - ICTÉRICOS - DISCRÁSICOS - QUIRÚRGICOS - TSC - LUES - ASMA - IMAO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES - INSULINA - BLOQUEADORES - OTROS

Ninguno

ESPECIFICO:

FACILIDAD: NO / SI — VIA AEREA — DIENTES — PUESTO

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO:

RESUMEN Y PLAN: A° sem

			TIPO
			BLOQUEO PERIDURAL
			ESPINAL
			GENERAL

PREFIERE: TA / RETRACCIÓN / NECESITA SANGRE: c.c.

PREMEDICACIÓN

Dra. Angela Arenas Medico Residente Anestesiologia

ESTADO PSICOLÓGICO

FIRMA:

D - POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DIA MES AÑO

POSICIÓN					
RESPIRACIÓN	E				
	A				
	O				

NAUSEAS	VOMITO	TOS	HIPO	CIANOSIS	ARRITMIA	CEFALEA	SEDACION	ALTA	RECUPERACION	
									CONCIENCIA	

42 40 38 36 34 32 30 28 26

HORA

HEMORRAGIA: DIURESIS:

REFLEJOS: SENSIBILIDAD:

MOTILIDAD: PIEL:

1.	2.	3.	
4.	5.	6.	
7.	8.	9.	
10.	11.	12.	

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

COMENTARIOS: UCI - Honda

HORA SALIDA Y MOTIVO

FIRMA:

REGISTRO MEDICO

EFECTO PREMEDICACION

OP ☐ SI ☐ NO ☐

REGISTRO DE ANESTESIA

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: Fractura Humero Distal Izq

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: Fx supracondilea

OPERACION: Reducto Cruenta + Osteosintesis

ANESTESIOLOGOS: Dr. Pino - Dr. Aguilera

CIRUJANOS: Dr. Pino - Dr. Aguilera

TIEMPO LIQUIDO: ___ S. ___ C. ___ SOLIDO: ___ AYUNO: 8 HRS

TECNICA: LOCAL ___ BLOQUEO ___ GENERAL ☐ AYUDA ___ OTRA ___

OBLIGATIVA ☐ ENDOTRAQUEAL ☐ ESPINAL ☐ ESPACIO ___ NIVEL ___ TAQUY ___

EPIDURAL ☐

POSICION: DECUBITO DORSAL

RESPIRACION: ESPONTANEA

PULSO ○ TA ✕ SPO2 ●

RESPIRACION	⊙
TA	XX
INDUCCION	∅
INICIACION Y FINALIZACION	◉
NEONATO	∅
R.M.C.	XXX
TORNIQUETE	⊔
E.C.G.	∧∧∧∧
T. AL 5 LIQUIDOS	
6 A 10 DROGAS	

42 40 38 36 34 32 30 28 26 °C

Sevo 2% + FiO2 100% + 02 1 lpm

Fentanilo 100 mcg

Propofol 100 mg

Rocuronio 40 mg

Cefazolina 2 gr

Ketorolaco 30 mg

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

HEMORRAGIAS

DIURESIS

TOTALES: TO ___ C.C. TAL ___ C.C.

ESTADO AL LLEGAR QUIROFANO: Paciente ingresa sin alteraciones

ESTADO AL SALIR DEL QUIROFANO

OBSERVACIONES: Pasa a UCI FOT. + Asistencia Respiratoria X AMBU con O2 suplementario Paciente estable. Hemodinamicamente HB 14.8 gr%

FIRMA Y CODIGO

397

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.- UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES INTERINSTITUCIONAL		
Macroproceso:	Proceso: Referencia y contra referencia		
Responsable: Auxiliar Enfermería	Fecha de emisión: 2015-01-04	Código: RCR - FOR - 007 - V1	
Revisó Comité de Calidad	Fecha Última actualización: 2015-01-04	Versión: 0.1	
Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo :Archivo Gestión RRC	Página 1 de 2	

EGRESA DEL SERVICIO: UC- INTENSIVO: [ ] UC-INTERMEDIOS: [ ] URGENCIAS: [ ] HOSPITALIZACIÓN: [ ] CIRUGIA: [ ]

NOMBRE(S) _____ APELLIDO(S): _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ EDAD _____ E.P.S _____

DIAS DE ESTANCIA _____ FECHA _____ HORA _____ 0228

DIAGNÓSITCOS: _____

PROCEDIMIENTO QUIRURDICO A REALIZAR: _____

IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DATOS RELEVANTES

CRITERIO	SI	NO	NA
❖ Documentación del paciente	X		
❖ Resumen de Historia Clínica	X		
❖ Ordenes Medicas	X		
❖ Descripción Quirúrgica			
❖ Record Anestésico			
❖ Autorizaciones	X		
❖ Recibo de Copago en caso de aplicar			
❖ Exámenes (imágenes diagnostica, estudios gamma gráficos, paraclínicos, electrocardiograma, etc.)	X		
❖ Pertenencias: _____	X		
❖ _____			
❖ _____			
El paciente llevara medicamentos para continuar su tratamiento en la Institución receptora?	X		
Cual o cuales? _____	X		
Lleva el soporte físico de entrega de medicamentos?	X		

PERSONAL ASISTENCIAL MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA				
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SI	NO	NA
PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA		SI	NO	NA
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO			

Signos Vitales	Tensión Arterial ___/___mmHg	Frecuencia Cardiaca ___por minuto	SPO_2 ___%	Temperatura ___°C	Glasgow ___/15	RASS ___
Accesos Venosos	**Periférico** Si_X_ No___	Ubicación: _____		**Central** Si___ No___	Ubicación: _____	
L.E.V Permeables	Si_X_ No___	**Vasoactivos y/o Inotrópicos** Si_X_ No___		Medicamento o Dosis		
O_2 Suplementario	Si_X_ No___	Cánula Nasal___ Venturi___ Litros por minuto_____ FIO_2_____%		**Vía aérea artificial** Si_X_ No___	TOT___ TQT___	

Líquidos Endovenosos conectado	Si_X_ No___	**Sonda Gástrica conectada a Cistoflo**	Si_X_ No___ N.A___
Sonda Vesical	Si_X_ No___	**Fijación muslo interno**	Si___ No_X_
Tiempo de Ayuno	04 horas	**Reserva de Hemocomponentes**	Si___ No___ N.A_X_
Tipo de Hemocomponente		**Cantidad**	
Manilla de Identificación Si_X_ No___		**Alergias Identificadas**	Si___ No_X_ Si la presenta tiene la manilla roja _____
Limpieza general con paños de clorhexidina (solo paciente quirúrgico)			Si___ No___
Evidencia de lesiones de la Piel : Si___ No_X_			**(Presencia de UPP):** Si___ No___ GRADO:_____
ERITEMAS: [ ] **FLICTENAS:** [ ] **ESCORIACIONES:** [ ] **ULCERAS VARICOSAS:** [ ] **URTICARIAS:** [ ] **HERIDA QUIRURGICA:** [ ] **OTRAS:** _____			**Localización:** _____
Manejo: _____			

Información Dispositivos Biomédicos (Solo para traslado de pacientes a Cirugía)

Monitorización	Si_X_ No___	**Batería Cargada**	Si_X_ No___	**Cables de conexión**	Si___ No___
Requiere llevar un dispositivo médico			Si___ No___	¿Cual? _____	
Bala de O_2	Si_X_ No___	Lectura Manómetro		_____ PSI	

Nombre y Firma de la Persona que Recibe:

IPS HSJD [ ] MIT [ ]

Nombre y Firma de la Persona que Entrega:

IPS HSJD [ ] MIT [X]

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES INTERINSTITUCIONAL		
Macroproceso	Proceso: Referencia y contra referencia		Código: RCR - FOR - 007 - V1
Responsable: Auxiliar Enfermería	Fecha de emisión: 2016-01-04		Versión: 0.1
Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2016-01-04		Página 1 de 2
Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo Gestión RIC		

EGRESA DEL SERVICIO: UC- INTENSIVO: [X] UC-INTERMEDIOS: [ ] URGENCIAS: [ ] HOSPITALIZACION: [ ] CIRUGIA: [ ]

NOMBRE(S) _____ APELLIDO(S): _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ EDAD _____ E.P.S _____

DIAS DE ESTANCIA 1 FECHA _____ HORA _____ 0240

DIAGNÓSITCOS: _____

PROCEDIMIENTO QUIRURDICO A REALIZAR: _____

IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DATOS RELEVANTES

CRITERIO	SI	NO	NA
❖ Documentación del paciente	X		
❖ Resumen de Historia Clínica			
❖ Órdenes Medicas			
❖ Descripción Quirúrgica.			
❖ Record Anestésico			
❖ Autorizaciones			
❖ Recibo de Copago en caso de aplicar			
❖ Exámenes (imágenes diagnostica, estudios gamma gráficos, paraclinicos, electrocardiograma, etc.)			
❖ Pertenencias: _____			
❖ _____			
El paciente lleva medicamentos para continuar su tratamiento en la institución receptora?			
Cual o cuales?			
Lleva el soporte físico de entrega de medicamentos?			

PERSONAL ASISTENCIAL MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA		SI	NO	NA
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO			

PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA		SI	NO	NA
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO			

Signos Vitales	Tensión Arterial ___/___ mmHg	Frecuencia Cardiaca ___ por minuto	SPO_2 ___ %	Temperatura ___ °C	Glasgow ___/15	RASS ___
Accesos Venosos	Periférico Si___ No___	Ubicación:_____		Central Si___ No___	Ubicación: _____	
L.E.V Permeables	Si___ No___	**Vasoactivos y/o Inotrópicos** Si___ No___		Medicamento o Dosis		
O_2 Suplementario	Si___ No___	Cánula Nasal___ Venturi___ Litros por minuto_____ FiO_2_____%		**Vía aérea artificial** Si___ No___	TOT___ TQT___	
Líquidos Endovenosos conectado	Si___ No___		**Sonda Gástrica conectada a Cistoflo**	Si___ No___ N.A		
Sonda Vesical	Si___ No___		**Fijación muslo interno**	Si___ No___		
Tiempo de Ayuno	_____horas		**Reserva de Hemocomponentes**	Si___ No___ N.A___		
Tipo de Hemocomponente			**Cantidad**			
Manilla de Identificación	Si___ No___	**Alergias Identificadas**	Si___ No___, Si la presenta tiene la manilla roja _____			
Limpieza general con paños de clorhexidina (solo paciente quirúrgico)			Si___ No___			
Evidencia de lesiones de la Piel : Si___ No___			**(Presencia de UPP):** Si___ No___ GRADO:_____			
ERITEMAS: ☐ **FLICTENAS:** ☐ **ESCORIACIONES:** ☐ **ULCERAS VARICOSAS:** ☐ **URTICARIAS:** ☐ **HERIDA QUIRURGICA:** ☐ **OTRAS:** _____			**Localización:** _____			
Manejo: _____						

Información Dispositivos Biomédicos (Solo para traslado de pacientes a Cirugía)					
Monitorización	Si___ No___	**Batería Cargada**	Si___ No___	**Cables de conexión**	Si___ No___
Requiere llevar un dispositivo médico			Si___ No___	¿Cual?_____	
Bala de O_2	Si___ No___	Lectura Manómetro		_____PSI	

Nombre y Firma de la Persona que Recibe;

IPS HSJD ☐ MIT ☐

Nombre y Firma de la Persona que Entrega;

IPS HSJD ☐ MIT ☐

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Dirección Científica	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código:UCI-CRI-FOR-048-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Nombre: Jhon Jader Arenas Silva. D.I 1151934020

Edad: 28 años. Sexo: Masculino EPS: PPL. Cama: 08.

Fecha Ingreso 26 febrero/2018. Fecha Actual: _____

Yo Wilmer Arley Martinez Polania, con documento de identidad No. 1.083.839.479 de Hobo, autorizo a(l) (Institución, Doctor) Javier Alfonso Pacheco a realizar(me) el procedimiento Manejo Integral UCI, Y todos aquellos procedimientos que deriven del mismo, y de acuerdo con la necesidad del procedimiento, habiendo sido informado de las posibles complicaciones, y eximiendo a la institución y al profesional ante las complicaciones mencionadas anteriormente, bajo el derecho inalienable de que se me brinde información de manera completa, clara y sincera.

FIRMA MEDICO: _____

R.M.: _____

Firma: Wilmer Arley M.P.

C.C: 1083839479

Testigo: _____

C.C: _____

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 18 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA REALIZACION TRAQUEOSTOMIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, RECIBIENDO ACTUALMENTE TRATAMIENTO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, ANTE INTUBACION PROLONGADA DESDE EL 01 03 2018 **SE SOLICITA REALIZACION DE TRAQUEOSTOMIA. CON REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**
LABORATORIOS 16 03 18: LEUCOCITOS 12000 N 76 % HB 10.1 HCTO 32.4 % PLAQUETAS 513.000
14 03 18 PT 13.1 INR 1.02 PTT 29.2
12 03 18 CREATININA 0.53 BUN 11,7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

18/03/18 10:17 AM

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Gerson A. Rojas
Médico Cirujano
RM 331/2009

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 18 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA REALIZACION TRAQUEOSTOMIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, RECIBIENDO ACTUALMENTE TRATAMIENTO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, ANTE INTUBACION PROLONGADA DESDE EL 01 03 2018 **SE SOLICITA REALIZACION DE TRAQUEOSTOMIA. CON REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**
LABORATORIOS 16 03 18: LEUCOCITOS 12000 N 76 % HB 10.1 HCTO 32.4 % PLAQUETAS 513.000
14 03 18 PT 13.1 INR 1.02 PTT 29.2
12 03 18 CREATININA 0.53 BUN 11,7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Gerson A. R. S.
Médico Cirujano
RM 331/20

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 18 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA REALIZACION TRAQUEOSTOMIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, RECIBIENDO ACTUALMENTE TRATAMIENTO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, ANTE INTUBACION PROLONGADA DESDE EL 01 03 2018 **SE SOLICITA REALIZACION DE TRAQUEOSTOMIA. CON REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**
LABORATORIOS 16 03 18: LEUCOCITOS 12000 N 76 % HB 10.1 HCTO 32.4 % PLAQUETAS 513.000
14 03 18 PT 13.1 INR 1.02 PTT 29.2
12 03 18 CREATININA 0.53 BUN 11,7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Ripś		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO Médico Cirujano RM 331/2009

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 18 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA REALIZACION TRAQUEOSTOMIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, RECIBIENDO ACTUALMENTE TRATAMIENTO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, ANTE INTUBACION PROLONGADA DESDE EL 01 03 2018 **SE SOLICITA REALIZACION DE TRAQUEOSTOMIA. CON REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**
LABORATORIOS 16 03 18: LEUCOCITOS 12000 N 76 % HB 10.1 HCTO 32.4 % PLAQUETAS 513.000
14 03 18 PT 13.1 INR 1.02 PTT 29.2
12 03 18 CREATININA 0.53 BUN 11,7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Gerson A. Rojas
Médico Cirujano
RM 331/2009
CC 7181398

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-010-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24-11-2015
	Nombre del documento:	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Vigencia hasta:	24-11-2017
Responsable: Enfermería.		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS

FECHA: 19 Mar 10 2018

1. Yo Jhon Jader Arenas Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali, Valle, por la presente autorizo al Dr. _____ y a los asistentes en su elección en el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA realizar en mi o en el (la) paciente, Jhon Jader Arenas Silva identificado con CC N° 1151934020 de Cali Valle, el procedimiento anestésico y quirúrgico adecuado para la siguiente intervención quirúrgica _____

2. El Dr. _____, me ha explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mi de la naturaleza y propósitos del acto anestésico y quirúrgico, también me han informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse así como las posibles alternativas de los diferentes métodos anestésicos y quirúrgicos. Me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Igualmente soy consciente y conocedor que todo tratamiento o procedimiento medico puede presentar efectos adversos de carácter impredecible como: _____

4. Reconozco que la obligación del médico tratante es de medio y no de resultado, donde pondré todo su empeño, diligencia pericia, conocimientos aplicación de la técnica, prudencia y cuidado para su correcta ejecución.

5. Entiendo que en el curso de los procedimientos anestésicos, quirúrgicos pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales; por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos que el médico arriba mencionado o los asistentes lo juzguen necesarios.

6. Certifico que he leído y comprendo perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de la firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrio.

JHON J. ARENAS S.
NOMBRE DEL PACIENTE
CC. 1.151.934 020
FIRMA Jhon A.S.

_____
NOMBRE DEL PROFESIONAL
CC. _____ REGISTRO _____
FIRMA _____

QUIERO VOLUNTARIAMENTE CAMBIAR MI ANTERIOR DECISION Y NO ACEPTAR QUE ME REALICEN EL PROCEDIMIENTO ANESTESICO Y QUIRURGICO.

_____
FIRMA DEL PROFESIONAL

_____
FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

FECHA: 20/mar/2018
HORA INICIO: HORA FINALIZO:
NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre

CIRUJANO(LUIS PIZARRO ANAYA)
ANESTESIOLOGO(ANGELA MARIA ACEVEDO SANCHEZ)
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO(LEYDI PAOLA ESTUPIÑAN GARCIA)
MEDICO GENERAL AYUDANTE(CAMILA DELGADO RODRIGUEZ)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: Peritonitis aguda, Colostomia)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO

COLGAJO MUSCULAR- MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO

TIPO DE ANESTESIA: General

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

CAVIDAD ABDOMINAL BLOQUEADA NO SE APRECIA ANASTOMOSIS NI RAFIAS INTESTINALES COLOSTOMIA EN BUEN ESTADO , LIQUIDO CETRINO MUY ESCASO MAS FIBRINA NO PUS NO LIQUIDO INTESTINAL, NO FETIDEZ , EN REGION PERIESTOMAL POR DEBAJO DE LA APONEUROSIS SANGRADO EN CAPA DE PARED ABDOMINAL, , MALLA DE PROLENE SUELTA, SUCIA ,EN PARTE ADHERIDA A PIEL CON PROLENE , BORDES DE PIEL PALIDOS PERO NIO NECROTICOS
NO SE CIERRA CAVIDAD ABDOMINAL POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS MAS DE 10 CM,

BAJO ANESTESIA GENERAL, SE RETIRA MALLA , HALALZGOS DESCRITOS, LAVADO DE CAVIDAD CON SSN 0,9 % TIBIOS 4000 CC HASTA OBTENER RETORNO CLARO , SECADO DE CAVIDAD , HEMOSTASIA, SE REALIZAN LOS COLGAJOS FASCIOCUTANEOS BILATERAL , HEMOSTASIA, CONTEO DE MATERIAL COMPLETO , SE COLOCA BOLSA DE VIAFLEX EN BLOQUE ABDOMINAL, SE COLOCA MALLA DE PROLENE A PONEUOROSIS CON PROLENE, CIERRA PIEL , TOLERANDO PROCEDIMIENTO
NO SE CIERRA CAVIDAD ABDOMINAL POR BORDES APONEUROTICOS DISTANCIADOS MAS DE 10 CM,

Cirujano: LUIS PIZARRO ANAYA
Reg: 700365
Esp: Cirugia General

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB - SISTEMA DE INFORMACION

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - E.S.E. - NIVEL II
NIT. 890700666-8 - No. I.P.S. 7334900012
HONDA - TOLIMA

REGISTROS MEDICOS
SIS 419

390

INFORME DE ANESTESIA

1151934020

A. - IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	Nº HISTORIA CLINICA
ARENAS	SILVA.	Jhon Jaber	

FECHA	EDAD	SEXO	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA
20 3 18 Nº	28	H[X] M[ ]			1 2 (3) 4 5 U E
DÍA MES AÑO HORA	AÑOS MESES DIAS				

SERVICIO	SALA O CUARTO	SERVICIO	ANESTESIAS PREVIAS:
Cx Glnecy	Quirofano		

B. - EVALUACIÓN PREANESTESICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BIL. TOT	BILDIR	PROT. TO	ALBUM				T.Y.A. PROT.	T. COL.	FUMA	SEBE	GRUPO	R.H.

DIAGNOSTICO: Colelitiasis Crónica Colecistitis

OPERACIÓN PROPUESTA: Colecistectomia Laparoscopica

HISTORIA Y ANTECEDENTES: ENFERMEDAD ACTUAL - ALÉRGICOS - ASTÉRICOS - DISCRASICOS - QUIRÚRGICOS - TBC - LUES - DIABETES - HAO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES - INSULINA - BLOQUEADORES - OTROS

Veinte

ESPECIFICO:

FACILIDAD: INT. I E / DT. U — NO. — VIA AEREA — DIENTES — CUELLO

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO

	TIPO
	BLOQUEO
	PERIDURAL
	ESPINAL
	GENERAL

RESUMEN Y PLAN: Dr Glenn

ESTADO PSICOLÓGICO:

PREFIERE	ACEPTA	RECHAZA	NECESITA SANGRE: C.C.	PREMEDICACIÓN	FIRMA:

D - POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DIA MES AÑO

POSICIÓN						
RESPIRACIÓN E						
RESPIRACIÓN A						
RESPIRACIÓN C						
HORA						

42 40 38 36 34 32 30 28 26

NAUSEAS	VOMITO	TOS	HIPO	CIANOSIS	ARRITMIA	CEFALEA	EXCITACION	OTRAS

RECUPERACIÓN:
CONCIENCIA:
HEMORRAGIA:
DIURESIS:
REFLEJOS:
SENSIBILIDAD:
MOTILIDAD:
PIEL:

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

COMENTARIOS:

Ucl Honda
PPL

TOTALES: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

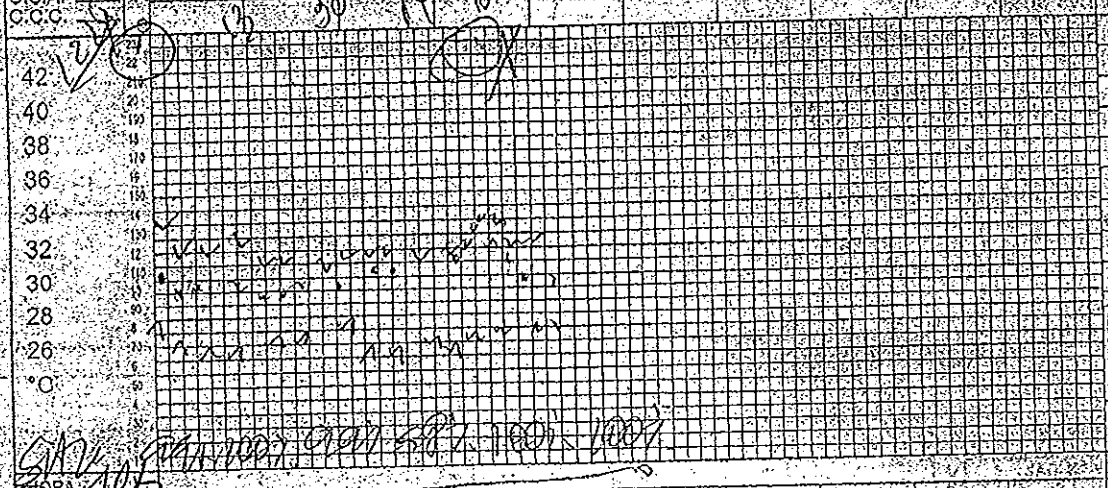
HORA SALIDA Y MOTIVO: FIRMA:

EFECTO PREMEDICACIÓN
O.P. ☐ B ☐ R ☐ M ☐

C. REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO:
DIAG. POSTOPERATORIO:
OPERACIÓN: Sindr Quirurgico + Cierre
ANESTESIÓLOGOS: Pedro Sanchez A CIRUJANOS: Dr Ramirez Vargas
TIEMPO DE AYUNO: LÍQUIDO: SÓLIDO:
ANESTESIA: LOCAL: REGIONAL: BLOQUEO: GENERAL: CAUDAL: ESPACIO: NIVEL: AGUJA: OTRA:
TÉCNICA: DISOCIATIVA: EPIDURAL: ESPINAL:

POSICIÓN: Dors
RESPIRACIÓN: Amb
C.C.S.C.
C.S.A.
C.C.C.



T.O.T. N°
T. NT. N°
E.O.T. N°
E.NT. N°
PULSO
RESPIRACIÓN
T.A. XX
INDUCCIÓN
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN
NEONATO FEC.
P.V.C. XXX
T°
TORNIQUETE
E.C.G.
1 AL 5 LÍQUIDOS
6 AL 16 DROGAS

HORA
ASISTENTES
1
2
3
4
5
HEMORRAGIAS
DIURESIS

TOTALES: 1 Plan Expulsion | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16

TOTAL C.C.
TOTAL C.C.

ESTADO AL LLEGAR AL QUIRÓFANO: Paciente Sin
ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO: Paciente

OBSERVACIONES: Pasa a UCI con Ventilacion Mecanica y Goteo Rep Lactato

FIRMA Y CODIGO

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 19 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA REALIZACION LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, ACTUALMENTE CON VENTILACION MECANICA INVASIVA TRATAMIENTO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, **SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL,** GRACIAS.
LABORATORIOS 16 03 18: LEUCOCITOS 12000 N 76 % HB 10.1 HCTO 32.4 % PLAQUETAS 513.000
14 03 18 PT 13.1 INR 1.02 PTT 29.2
12 03 18 CREATININA 0.53 BUN 11,7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Recibe:
19-03-18
11:09.
Fedn

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Médico Cirujano
CC 7181398

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 19 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA REALIZACION LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, ACTUALMENTE CON VENTILACION MECANICA INVASIVA TRATAMIENTO CON MEROPENEM, VANCOMICINA, FLUCONAZOL PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, **SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO PARA REALIZACION DE LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL**, GRACIAS.
LABORATORIOS 16 03 18: LEUCOCITOS 12000 N 76 % HB 10.1 HCTO 32.4 % PLAQUETAS 513.000
14 03 18 PT 13.1 INR 1.02 PTT 29.2
12 03 18 CREATININA 0.53 BUN 11,7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO Gerson A. R.S. Médico Cirujano RM 331/2001 7181398

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** __/03/2018__ hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL / CIRUGIA GENERAL- ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL SE PROCEDE A LAPARATOMIA EXPLORATORIA CON ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO MODULACION PARCIAL DE HIPERDINAMIA Y LEUCOCITOSIS, GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, Y DIA LUNES 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 y DIA 15 03 18 ULTIMA CON REALIZACION DE COLOSTOMIA EN MANEJO ACTUAL CON MEROPENEM + FLUCONAZOL. SE PROGRAMA PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO **SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**
LABORATORIOS 16 03 18: LEUCOCITOS 12000 N 76 % HB 10.1 HCTO 32.4 % PLAQUETAS 834.000 14 03 18 PT 13.1 INR 1.02 PTT 29.2
12 03 18 CREATININA 0.53 BUN 11,7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

18/03/18 10:16 AM.

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 03 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA LAVADO QUIRURGICO PERITONEAL / CIRUGIA GENERAL- ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, EMESIS EN VARIOS EPISODIOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA EN HOSPITAL LOCAL DONDE SE CONSIDERA CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL SE PROCEDE A LAPARATOMIA EXPLORATORIA CON ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO MODULACION PARCIAL DE HIPERDINAMIA Y LEUCOCITOSIS, GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, Y DIA LUNES 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 y DIA 15 03 18 ULTIMA CON REALIZACION DE COLOSTOMIA EN MANEJO ACTUAL CON MEROPENEM + FLUCONAZOL. SE PROGRAMA PARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO **SE SOLICITA REVALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO.**
LABORATORIOS 16 03 18: LEUCOCITOS 12000 N 76 % HB 10.1 HCTO 32.4 % PLAQUETAS 834.000 14 03 18 PT 13.1 INR 1.02 PTT 29.2
12 03 18 CREATININA 0.53 BUN 11,7

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Gerson A. R. S.
Médico Cirujano
RM 331/2009

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

FECHA: 23/mar/2018

NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre

AUXILIAR DE ENFERMERIA(YADIRA ANDREA MARTINEZ LEYVA)
CIRUJANO SEGUNDO (EXTERNO)(CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: Hemorragia gastrointestinal, no especificada)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

INFORME ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

1. HIPOFARINGE - LARINGE: NORMALES
2. ESÓFAGO: PASO FÁCIL POR EL CRICOFARINGEO,
MUCOSA EROSIONES LONGITUDINALES CONFLUEENTES DESDE 30 CM , LÍNEA Z A 36 Y PINZA DIAFRAGMÁTICA A 38 CM. PLIEGUES GÁSTRICOS ASCENDIDOS CON EROSIONES SUPERFICIALES EN SU MUCOSA
3. ESTÓMAGO: CARDIAS Y FONDO EN RETROVISIÓN NORMALES,
CUERPO Y ANTRO CON EROSIONES SUPERFICIALES
PILORO NORMAL.
LAGO GÁSTRICO BILIOSO
DISTENSIBILIDAD GÁSTRICA NORMAL.
4. DUODENO:BULBO, Y APEX CON PETEQUIEAS ESCASA Y EROSIONES PLANAS ESCASAS, SEGUNDA PORCIÓN NORMAL.

CONCEPTO:

1. ESOFAGITIS GRADO III
2. GASTRITIS EROSIVA ANTROCORPORAL
3. HERNIA HIATAL
4. BULBODUODENITIS EROSIVA LEVE

Cirujano: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS
Reg: 0107274
Esp: Cirugia General

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA Nro Historia: Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS ** Id. Paciente 178528

FECHA: 24/mar/2018
HORA INICIO: HORA FINALIZO:
NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA
HISTORIA CLINICA Nro.: 1151934020
EDAD: 28 Años SEXO: Hombre

CIRUJANO(LUIS PIZARRO ANAYA)
ANESTESIOLOGO(ANGELA MARIA ACEVEDO SANCHEZ)
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO(LEYDI PAOLA ESTUPIÑAN GARCIA)
MEDICO GENERAL AYUDANTE(CAMILA DELGADO RODRIGUEZ)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: Hemorragia y hematoma que complican un procedimiento, no clasificados en otra parte)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO

TIPO DE ANESTESIA: General

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

ASEPSIA Y ANTIASEPSIA , SE RETIRA SUTURA EN PIEL, CON SALIDAD DE COAGULOS MODERADOS MAS LIQUIDO SANGUINOLENTO OSCURO , SE HACE DRENAJE MAS EXTRACCION DE COAGULOS, SE ABRE MALLA DE PROLENE POR EL CENTRO , SE APRECIA SANGRADO EN CAPA DE ZONA GRUENTA EN FOSA ILIACA IZQUIIERDA Y HUEVO PELVICO , MAS TEJIDO DE GRANULACION QUE RECUBRE ORGANOS ABDOMINALES NO LIQUIDOS INTESTINALES , SANGRADO EN CAPA DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS HASTA BORDES DE PIEL , NO SE EVIDENCIA VASO ACTIVO SANGRANTE , LAVADO DE CAVIDAD CON 5000 CC DE SSN 0,9% ,PERSISTIENDO SANGRADO EN CAPA , SE HACE SECADO , SE COLOCA EN HUECO PELVICO , Y TEJIDO DE GRANULACION MAS COMPRESAS # 2 , SE HACE PLICATURA DE MALLA CON PROLENE 1, SE COLOCA COMPRESAS EN TCS, PIEL # 3 , CIERRA PIEL CON PROLENE 1 , MAS VENDAJE COMPRESIVO , TOLERO PROCEDIMIENTO , TRASLADO A UCI , PRONOSTICO RESERVADO

Cirujano: LUIS PIZARRO ANAYA
Reg: 700365
Esp: Cirugia General

SISTEMA NACIONAL DE SALUD
SUB - SISTEMA DE INFORMACION

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - [illegible]
NIT. 890700566-8 - No. I.P.S. 7334900012
HONDA - TOLIMA

SIS - 419

398

INFORME DE ANESTESIA

A. - IDENTIFICACIÓN

1er. Apellido	2do. Apellido (o de casada)	Nombres	Nº HISTORIA CLINICA
Reis	Silva	John Jader	1152233020

FECHA				EDAD			SEXO	TALLA (Cms)	PESO (Kgs)	RIESGO ASA
DÍA	MES	AÑO	HORA	AÑOS	MESES	DÍAS	H [X] M [ ]			1 2 (3) 4 5 (U)
24	03	18	16	28						

SERVICIO	SALA O CUARTO	SERVICIO	ANESTESIAS PREVIAS:
Cirugía	Anestesia		

B. - EVALUACIÓN PREANESTESICA

TEM.	F.R.	F.C.	T.A.	H.B.	HTO.	GLIC.	BIL.TOT	BIL.DIR	PROT.TO	ALBUM	T.Y.A.	T.COG.	FUM	SEXO	GRUPO	R.H.

DIAGNOSTICO: Abscesso en Fosa Iliaca Derecha Complicado

OPERACIÓN PROPUESTA: Fusión de Canulos Abdominal - Hemostasia

HISTORIA Y ANTECEDENTES: ENFERMEDAD ACTUAL - ALÉRGICOS - FÁRMICOS - DISGRÁSICOS - QUIRÚRGICOS - TSC - LUES - ASMA - IMAO - ESTEROIDES - HIPOTENSORES - INSULINA - B/BLOQUEADORES - OTROS

VER H.C.

ESPECIFICO:

FACILIDAD RX: SI NO VALVULAS DIENTES CUELLO

HALLAZGO RELEVANTES LABORATORIO:

			TIPO
			BLOQUEO
			PERIDURAL
			ESPINAL
			GENERAL

RESUMEN Y PLAN: A. Gaure

ESTADO PSICOLÓGICO:

Dra. Angela [illegible] Anestesiología y Reanimación Reg. Prof. [illegible]

PREFIERE	ACEPTA	RECHAZA	NECESITA SANGRE: C.C.	PREMEDICACIÓN

FIRMA:

D. - POSTOPERATORIO SALA DE RECUPERACIÓN

FECHA: DIA MES AÑO

	E	A	C																				
POSICIÓN																							
RESPIRACIÓN																							

42 40 38 36 34 32 30 28 26

HORA						

NAUSEAS	VOMITO	TOS	HIPO	CIANOSIS	ARRITMIA	CEFALEA	BOLICAO	OTRAS

RECUPERACIÓN

CONCIENCIA

HEMORRAGIA: DIURESIS

REFLEJOS: SENSIBILIDAD:

MOTILIDAD: PIEL:

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

COMENTARIOS:

UCI - Honda -

TOTALES: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

HORA SALIDA Y MOTIVO

FIRMA:

REGISTROS MEDICOS SIS - 419

EFECTO PREMEDICACIÓN O.P. ☐ B. ☐ R. ☐ M. ☐

C - REGISTRO DE ANESTESIA

DIAG. PREOPERATORIO:

DIAG. POSTOPERATORIO:

OPERACIÓN: Laudo Peritoneal - Sección - Histerectomía + Salpingectomía

ANESTESIÓLOGOS: Dr. Edwin Suárez A. CIRUJANOS: Dr. Ramos - Rojas

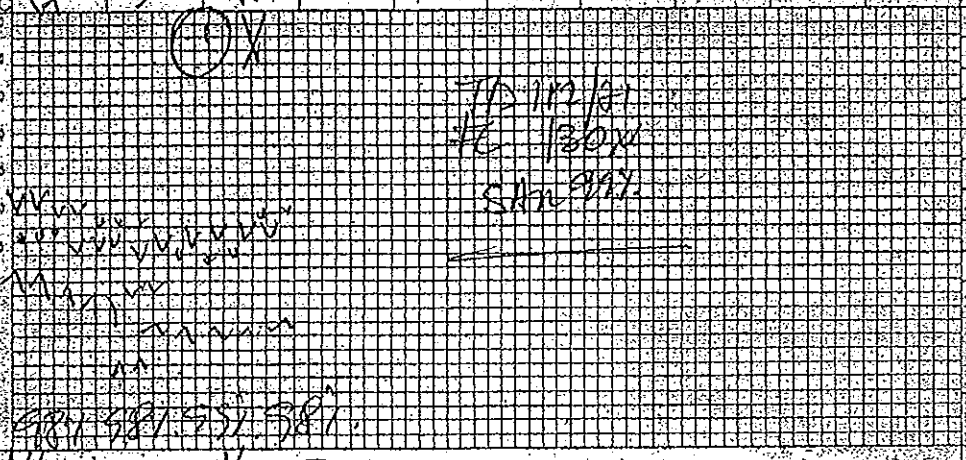
TIEMPO DE AYUNO: LÍQUIDO: SÓLIDO: TÉCNICA: LOCAL: DISOCIATIVA: BLOQUEO: EPIDURAL: GENERAL: ESPINAL: CAUDAL: ESPACIO: OTRA: NIVEL: AGUJA:

POSICIÓN: Supino

RESPIRACIÓN: E A C

C.C.S.C. C.S.A. C.C.C.

42 40 38 36 34 32 30 28 26 °C



P.A.															
P.V.C.															
1															
2															
3															
4															
5															
HEMORRAGIAS															
DIURESIS															

Cefazolina 2gr IV
Ketorolaco 30mg IV
Fentanil 300mcg IV + 200mcg IV.
Propofol 200mg IV (20cc/100cc ES)
Bupivacaina 0.5% 15cc IV.

O.T.N.S. ▽
I. NT.N.I.
E.OT.N.I. △
E.NT.N.I.
PULSO ❤
RESPIRACIÓN ○
T.A. XX
INDUCCIÓN ∅
INICIACIÓN Y FINALIZACIÓN ◎
NEONATO MASC. FEM. ♂
P.V.C. XXX
T°
TORNIQUETE
E.C.G.
1 AL 5 LÍQUIDOS
6 AL 16 DROGAS
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
TOTAL C.C.
TOTAL C.C.

TOTALES

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16

ESTADO AL LLEGAR AL QUIRÓFANO

ESTADO AL SALIR DEL QUIRÓFANO

OBSERVACIONES: TP y TPT INR - dentro de límites normales.
#5 COMPRESAS EN Cavidad.

Dra. Angela Acevedo S.
Anestesiólogo
Protección Facial

FIRMA Y CODIGO

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Versión: 0.4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Página 1 de 1
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 22 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA REALIZACION ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, ACTUALMENTE CON VENTILACION MECANICA INVASIVA EN PROTOCOLO DE WEANING TRATAMIENTO RECIBIDO CON MEROPENEM, FLUCONAZOL YA SUSPENDIDO CONTINUA CON VANCOMICINA , PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, DESDE EL 22 03 18 PRESNTA DRENAJE POR SONDA OROGASTRICA EN CUNCHO DE CAFÉ, POR LO QUE SE CONSIDERA HEMORRAGIA DIGESTIVA SUPERIOR SE INICIA MANEJO PROTOCOLO OMEPRAZOL EV **SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO POR SU SERVICIO PARA REALIZACION DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR,** GRACIAS.
LABORATORIOS 21 03 18: LEUCOCITOS 15460 N 82 % HB 8.6 HCTO 28.2 % PLAQUETAS 659.000
21 03 18 PT 13.1 INR 1.10 PTT 31

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

22/03/18
09:43

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO Gerson A. Rojas
Médico Cirujano
RM 31773331/2009
CC 7181398

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico**

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 2

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 23 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL/ANESTESIOLOGIA URGENTE

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, ACTUALMENTE CON VENTILACION MECANICA INVASIVA EN PROTOCOLO DE WEANING TRATAMIENTO RECIBIDO CON MEROPENEM, FLUCONAZOL YA SUSPENDIDO CONTINUA CON VANCOMICINA , PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, DESDE EL 22 03 18 PRESNTA DRENAJE POR SONDA OROGASTRICA EN CUNCHO DE CAFÉ, POR LO QUE SE CONSIDERA HEMORRAGIA DIGESTIVA SUPERIOR SE INICIA MANEJO PROTOCOLO OMEPRAZOL EV, ULTIMA INTERVENCION EL DIA.
PACIENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA CLINICO Y PARACLINICO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN PARED ENVIDENCIADO POR PERSISTENCIA DE BAJO GASTO, HIPERLACTATEMIA (2,8) , CONSUMO PERSISTENTE DE OXIGENO VENOSO, PERSISTENCIA DE NIVELES BAJOS DE HB 9,7 G/DL DE HOY A PESAR DE TRANSFUSION DE 3 UNIDADES DE GRE EN ULTIMAS 48 HORAS SIN ASCENSO ESPERADO, Y EN VISTA DE BUEN CONTROL DE INOCULO INFECCIOSO **SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO URGENTE POR SU SERVICIO** GRACIAS.
LABORATORIOS 21 03 18 GASOMETRIA HB 9,7 HCTO 29 %
21 03 18: LEUCOCITOS 15460 N 82 % HB 8,7 HCTO 28.2 % PLAQUETAS 659.000
21 03 18 PT 13.1 INR 1.10 PTT 31

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

23-03-18
09+17
RANOB.

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 2

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 23 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL/ANESTESIOLOGIA URGENTE

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18 Y 15 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, ACTUALMENTE CON VENTILACION MECANICA INVASIVA EN PROTOCOLO DE WEANING TRATAMIENTO RECIBIDO CON MEROPENEM, FLUCONAZOL YA SUSPENDIDO CONTINUA CON VANCOMICINA , PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL, DESDE EL 22 03 18 PRESNTA DRENAJE POR SONDA OROGASTRICA EN CUNCHO DE CAFÉ, POR LO QUE SE CONSIDERA HEMORRAGIA DIGESTIVA SUPERIOR SE INICIA MANEJO PROTOCOLO OMEPRAZOL EV, ULTIMA INTERVENCION EL DIA.
PACIENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA CLINICO Y PARACLINICO CON PERSISTENCIA DE SANGRADO EN PARED ENVIDENCIADO POR PERSISTENCIA DE BAJO GASTO, HIPERLACTATEMIA (2,8) , CONSUMO PERSISTENTE DE OXIGENO VENOSO, PERSISTENCIA DE NIVELES BAJOS DE HB 9,7 G/DL DE HOY A PESAR DE TRANSFUSION DE 3 UNIDADES DE GRE EN ULTIMAS 48 HORAS SIN ASCENSO ESPERADO, Y EN VISTA DE BUEN CONTROL DE INOCULO INFECCIOSO **SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO URGENTE POR SU SERVICIO** GRACIAS.
LABORATORIOS 21 03 18 GASOMETRIA HB 9,7 HCTO 29 %
21 03 18: LEUCOCITOS 15460 N 82 % HB 8,7 HCTO 28.2 % PLAQUETAS 659.000
21 03 18 PT 13.1 INR 1.10 PTT 31

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD:_____ **Fecha-Hora:**_____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 2 de 2

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

Especialidad MEDICO GENERAL **Doc. Identificación** 7181398 **Reg. Médico** 73331/2009

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 2

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado ANESTESIOLOGIA **Fecha/Hora** 26 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18, 15 03 18 Y 24 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, ACTUALMENTE CON ADECUADA TOLERANCIA A LA EXTUBACION, CON CANULA NASA A 2LPM, SIN EMBARGO LLAMA LA ATENCION PRESENCIA DE DISTERMIAS, TAQUICARDIA, CON REQUERIMIENTO DE LINEA ARTERIAL, CVC, REANIMACION HIDRICA ABUNDANTE, DIAFORESIS. TRATAMIENTO RECIBIDO CON MEROPENEM, FLUCONAZOL VANCOMICINA, PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL. REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE SANGRE EL DIA DE AYER. SE SOLICITA NUEVA VALORACION PARA PASO A LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD

.

LABORATORIOS
TGO 26 TGP 18
MAGNESIO 1.85
HB: 11 HTO: 35.9 LEUCOS 30810 PLAQ: 387000

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

26/03/18
11:45 AM

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

MEDICO GENERAL 71181398 73331/2009

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	FORMATO DE INTERCONSULTA		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Médico Especialista	Fecha de emisión: 2013-10-02	Código: UCI-CRI-FOR-074-V4
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2017-04-24	Versión: 0.4
	Aprobó: Gerente	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 2

Paciente JHON JADER ARENAS **D.I.** 1151934020 **Edad** 28

Servicio Interconsultado CIRUGIA GENERAL **Fecha/Hora** 26 / 03 / 2018 hh:mm

Motivo de INTERCONSULTA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

Descripción de los Hallazgos – Resumen HC:

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA UCI EL DIA 25 02 18 POR CUADRO DE OBSTRUCCION INTESTINAL CON LAPAROTOMIA EL 01 03 18 DOCUMENTADONSE ABUNDANTE PUS EN CAVIDAD CON EVIDENCIA DE CUERPO EXTRAÑO EN YEYUNO, SE REALIZA RESECCION+ ANASTOMOSIS YEYUNAL+ RAFIA UNION RECTOSIGMOIDEA, SE DEJA CON ABDOMEN ABIERTO GRAM, KOH, BK LIQUIDO PERITONEAL NEGATIVO, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EL DIA SABADO 03 03 2018, DIA 05 03 2018, DIA 08 03 18, DIA 13 03 18, 15 03 18 Y 24 03 18 CON ABDOMEN ABIERTO Y REALIZACION DE COLOSTOMIA, ACTUALMENTE CON ADECUADA TOLERANCIA A LA EXTUBACION, CON CANULA NASA A 2LPM, SIN EMBARGO LLAMA LA ATENCION PRESENCIA DE DISTERMIAS, TAQUICARDIA, CON REQUERIMIENTO DE LINEA ARTERIAL, CVC, REANIMACION HIDRICA ABUNDANTE, DIAFORESIS. TRATAMIENTO RECIBIDO CON MEROPENEM, FLUCONAZOL VANCOMICINA, PARA SEPSIS PUNTO DE PARTIDA ABDOMINAL. REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE SANGRE EL DIA DE AYER. SE SOLICITA NUEVA VALORACION PARA PASO A LAVADO Y REVISION DE CAVIDAD

LABORATORIOS
TGO 26 TGP 18
MAGNESIO 1.85
HB: 11 HTO: 35.9 LEUCOS 30810 PLAQ: 387000

Ayudas diagnósticas y/o procedimientos realizados:

Documentos Adjuntos	SI	NO	Documentos Adjuntos	SI	NO
Consentimiento Procedimiento Qx.			Rips		
Consentimiento Anestesia			Otro		
Laboratorios			Cual?		

Recibido HSJD: _____ **Fecha-Hora:** _____

RESPUESTA A INTERCONSULTA (Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y recomendaciones):

Nombre y Firma Médico solicita GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO

MEDICO GENERAL

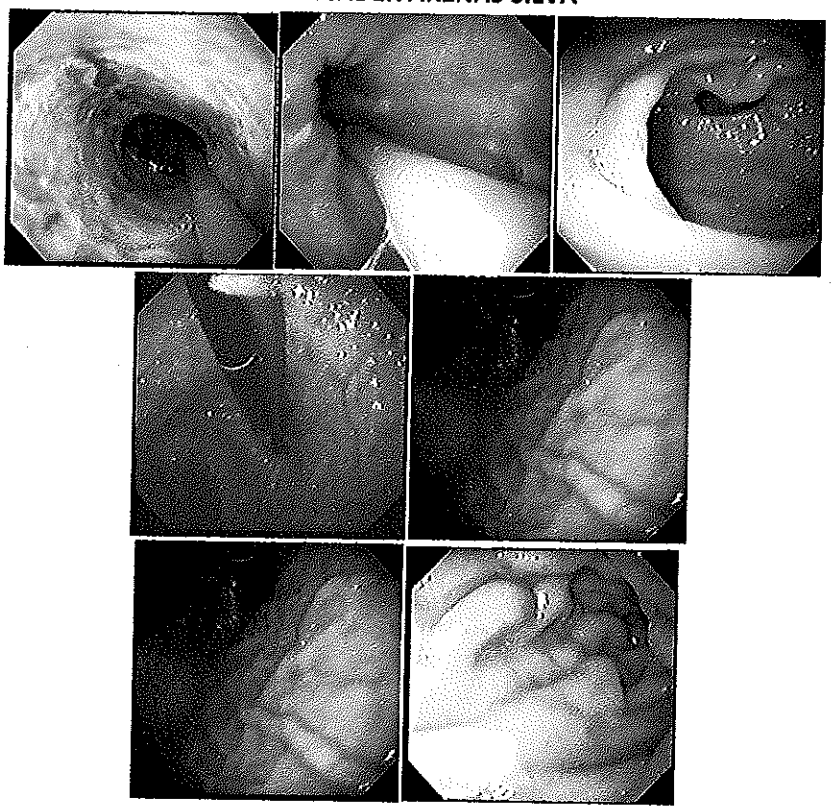
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 890700666-8
HONDA – TOLIMA

IMAGENES DIAGNÓSTICAS

23-03-18

JHON JADER ARENAS SILVA



Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTOEstándar 23. Código: (AsPL2)		
	Macroproceso:	Proceso: DIRECCION CIENTIFICA	
	Responsable: Director Científico	Fecha de emisión: 2016-07-21	Código: DCI -FOR-014-VI
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:	Versión: 01
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión DCI	Página 1 de 1

PACIENTE: Jhon Jader Arenas Silva FECHA INGRESO: Día 26 Mes 02 Año 18.

CAMA: 5 DIAGNOSTICO: Pentomitis Aguda

POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	CUMPLE	NO CUMPLE	FIRMA DEL VERIFICADOR
CAPITULO: SEGUIMIENTO CLIENTE EXTERNO - PAQUETES INSTRUCCIONALES DE ATENCION El seguimiento al cliente externo permite confrontar las guías medicas de atención al interior de la unidad de cuidados intensivos con los paquetes de atención individual utilizando como herramienta trazadora una convención por colores a partir de una cintilla que identifica una entidad clínica definida la cual fue objeto de búsqueda teniendo en cuenta los siguientes parámetros: Patologías más frecuentes de manejo en medicina intensiva del Tolima U.C.I. Honda. Patologías de mayor impacto en morbi mortalidad al interior de la U.C.I. Patologías de mayor análisis investigativo al interior de la U.C.I. Patologías con mayor soporte validado en escala GRADE.	Y		
VERIFICACION DE LA FIRMA DEL ESPECIALISTA EN LA SABANA DE MONITORIA Es un documento fisíco en donde tiene informacion asistencial en donde convergen las tres areas asistenciales	X		
MATRICES DE PREDICCION DEL RIESGO POR DIAGNOSTICO Y POR PROCEDIMIENTO Esta herramienta prospectiva permite a los procesos misionales de la institución el fortalecimiento en la predicción del riesgo, la implementación de barreras de seguridad, la monitorización de su cumplimiento y revaloración del riesgo.	Y		

OBSERVACIONES: _____

COPIA CONTROLADA COPIA CONTROLADA

ORDENES MÉDICAS

Ambulatorio Quirurgico

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA

Servicio: Sala De Cirugia Dos Tipo Usuario: Subsidiado - (afiliado)

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

Direccion: Km 115 Via Medellin Bogota Carcel El Pesebre Teléfono: 00

Orden Nro: 819401 Fecha: 09/03/2018 06:11:39p.m.

Nro Historia: Cédula 1151934020
Id. Paciente 178528

Paciente con Diagnóstico :
1 - PERITONITIS, NO ESPECIFICADA (K659)

Quien requiere:

	Nombre	Cod Legal	CANTIDAD
2	ENTERORRAFIA Obs:	467301	1

Concepto:

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUE INGRESA PROCEDENTE DE UCI HONDA PARA REALIZACIÓN DE ENTERORRAFIA Y LAVADO PERITONEAL.

Médico: LUIS PIZARRO ANAYA

Firma:

Registro: 700365

ORDENES MÉDICAS

Ambulatorio Quirurgico

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA
Servicio: Sala De Cirugia Dos Tipo Usuario: Subsidiado - (afiliado)
Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **
Direccion: Km 115 Via Medellin Bogota Carcel El Pesebre Teléfono: 00
Orden Nro: 819401 Fecha: 09/03/2018 06:11:39p.m.
Nro Historia: Cédula 1151934020
Id. Paciente 178528

Paciente con Diagnóstico :
1 - PERITONITIS, NO ESPECIFICADA (K659)
Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1	LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO POR LAPAROTOMIA Obs:	C40429	1

Concepto:

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUE INGRESA PROCEDENTE DE UCI HONDA PARA REALIZACIÓN DE ENTERORRAFIA Y LAVADO PERITONEAL.

Médico: LUIS PIZARRO ANAYA
Firma:
Registro: 700505

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA
Calle 9a Av. Centenario PBX. 098 2513100 - www.hsjd.gov.co
Honda - Tolima - Colombia - Sur América

Impreso Por: LUIS PIZARRO ANAYA 09/03/2018 06:14:10p.m. 1 de 1

ORDENES MÉDICAS

Ambulatorio Quirurgico

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA

Servicio: Sala De Cirugia Dos Tipo Usuario: Subsidiado - (afiliado)

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

Direccion: Km 115 Via Medellin Bogota Carcel El Pesebre Teléfono: 00

Orden Nro: 819401 Fecha: 09/03/2018 06:11:39p.m.

Nro Historia: Cédula 1151934020
Id. Paciente 178528

Paciente con Diagnóstico :
1 - PERITONITIS, NO ESPECIFICADA (K659)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
2	ENTERORRAFIA Obs:	467301	1

Concepto:

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUE INGRESA PROCEDENTE DE UCI HONDA PARA REALIZACIÓN DE ENTERORRAFIA Y LAVADO PERITONEAL.

Médico: LUIS PIZARRO ANAYA Firma: Registro: 700365

Impreso Por: LUIS PIZARRO ANAYA 09/03/2018 05:14:10p.m.

ORDENES MÉDICAS

Ambulatorio Quirurgico

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA

Servicio: Sala De Cirugia Dos **Tipo Usuario:** Subsidiado - (afiliado)

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

Direccion: Km 115 Via Medellin Bogota Carcel El Pesebre **Teléfono:** 00

Orden Nro: 819585 **Fecha:** 10/03/2018 07:14:51p.m.

Nro Historia: Cédula 1151934020

Id. Paciente 178528

Paciente con Diagnóstico :

1 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS (Z988)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1	CIERRE EVISCERACION Obs:	546100	1
2	LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO Obs:	541400	1

Concepto:

PACIENTE QUE INGRESA REFERIDO DE UCI HONDA EN POS OPERATORIO
SEGUNDO DIA DE ULTIMO LAVADO PERITONEAL POSQUIRURGICO
Y RAFIA DE INTESTINO DELGADO
INGRESA EN REGULAR ESTADO GENERAL
VENTILACION ASISTIDA
SOPORTE HEMODINAMICO CON CRITALOIDES
EX. FISICO
PALIDO
FC 100 TA120/60 SPO2 100%
CARDIOPULMONAR HIPOVENTILACION BIBASAL
ABDOMEN DISTENDIDO CON FAJA ABDOMINAL
SE RETIRA Y SE EVIDENCIA DESHICENSIA DE FIJACION DE LA MALLAY SALIDA DE LIQUIDO PERITONEAL
SE LLEVA A CIRUGIA SE HACE LAVADO PERITONEAL POSQURURGICO SE COLOCA MALLA Y SALE PACIENTE A UCI HONDA

Médico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS **Firma:** **Registro:** 0107274

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Nit. 809.011.517-8
Calle 9 No. 22a-102 Honda, Tolima

03/09/2020 09:03:44 a.m.

Tipo de Documento: SALIDAS DE ALMACEN

Almacén de Origen: UNIDAD FUNC. FARMACIA
Nro. Documento: 4506
Fecha: 03/09/2020

Lugar : UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIO
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION
Centro de Costo: Estancia General UCI

Código	Descripción	Laboratorio	Cantidad	Vlr Unit	Total
J01FA10-01	AZITROMICINA TAB X 500MG	50-GENFAR S.	45	1,542.00	69,390.00
R03AC02-01	SALBUTAMOL INH X 100 MCG	20-BD VIALON	10	653.60	6,536.00
R03BA01-01	BECLOMETASONA INH X 250MCG	19-BCN MEDIC	8	5,790.26	46,322.10
MD064	ELECTRODO MONITOREO ADULTO	154-TECNICA	300	308.39	92,517.63
B05CB01-06	SODIO CLORURO AMP X 20 MEQ	126-ROPSONH	60	360.68	21,640.54
B05CB01-05	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500ML	75-BAXTER	6	1,615.27	9,691.61
MD099	JERINGA X 50ML	10-ADS PHAR	6	964.51	5,787.04
MD002	AGUJA DES NO 18	80-FARPAG LT	6	66.88	401.31
MD049	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL 57CM	75-BAXTER	2	380,591.6	761,183.33
MD194	CONECTOR DE TITANIO	85-PISA SA	2	280,000.0	560,000.00
B01AB01-01	HEPARINA SODICA AMP X 5 ML	18-B.BRAUN M	20	16,070.86	321,417.14
MD173	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO	154-TECNICA	1	140,889.4	140,889.43
N05BB01-01	HIDROXICINA TAB X 25 MG	15-ANGLOPHA	120	111.81	13,416.85
MD042	CATETER DE SUCCION ABIERTA 14FR	154-TECNICA	100	2,656.67	265,666.60

OBSERVACIONES _____ TOTAL: **2,314,859.58**

CARLOS EDUARDO OSORIO R.

ELABORO | REVISO | RECIBI

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-007-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24 –11 -2015
	Nombre del documento:	LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO.	Vigencia hasta:	24 –11 -2017
Responsable: Enfermería.		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO

PREPARACION DEL PACIENTE

No	ACTIVIDAD	C	NC	C	NC
1	Verifica autorización de derechos por la EPS, Historia clínica completa	✓			
2	Verificación del ayuno 6-8 horas antes de la cirugía (adulto), lactante 4 horas.	✓			
3	Baño general que incluya uñas, espacios interdigitales y cabello con clorhexidina o jabón yodado	✓			
4	Cateterismo venoso periférico de buen calibre en el miembro superior izquierdo excepto si es el brazo donde van a intervenir, con catéter No.18 o 16 y equipo macro goteo debidamente rotulado.	✓			
5	Retiro de objetos personales como joyas, manillas, pijama, ropa interior, prótesis dentales y maquillaje de las uñas de pies y manos	✓			
6	Verificación de la identificación y de alergias en la manilla. Peso del paciente	✓			
7	Verificación de sitio quirúrgico, marcada el área con marcador	✓			
8	Consentimiento informado debidamente diligenciado y firmado.	✓			
9	Valoración pre anestesia con órdenes cumplidas, premeditación, tratamiento antihipertensivo.	✓			
10	Verificación de anticoagulación y/o antiagregación.	✓			
11	Suspende anticoagulante en el tiempo establecido. Nombre del anticoagulante:	✓			
12	Profilaxis antibiótica según tipo de intervención	✓			
13	Hemoderivados reservados GPC No. de Unidades de sangre reservadas, confirmado en laboratorio 1 unidad	✓			
14	Reportes de laboratorios recientes y evaluados. Con ayudas diagnosticas como RX, EKG	✓			
15	Tricotomía (rasurado) en el área quirúrgica, solo si hay orden de especialista		✓		
16	Extremidad envuelta en bolsa roja si es para amputación o está contaminada		✓		
17	Si el paciente es diabético glucometría actual HORA ____ VALOR ____ mg/dl		✓		

NOMBRE DEL EVALUADOR momento a: Vanessa Correa

NOMBRE DEL EVALUADOR momento b: _____

NOMBRE DEL EVALUADO _____

FECHA DE EVALUACIÓN dd / mm / aa
08 03 18

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-007-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24 –11 -2015
	Nombre del documento:	LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO.	Vigencia hasta:	24 –11 -2017
Responsable: Enfermería.		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la institución.	

MOMENTO A: servicio de procedencia **MOMENTO B:** recibo de paciente en quirófano, en caso de paciente ambulatorio solo llenar momento a.

Antes de la anestesia (antes de que lo(a) durmieran) ¿Le preguntaron?

No	ITEM	C	NC	OBSERVACIÓN
1	¿Cuál es su nombre completo?	✓		
2	¿En qué sitio de su cuerpo era la cirugía?	✓		
3	¿Qué cirugía le iban a hacer?	✓		
4	¿Si ya había firmado el consentimiento informado?	✓		
5	¿Le marcaron el sitio donde lo iban a operar con marcador o cinta?		✓	
6	¿Le preguntaron si tiene alergia a algo o a algún medicamento	✓		
7	¿Todas las personas que estaban en la sala se presentaron, le dijeron su nombre completo y la función que tenían durante la cirugía	✓		
8	¿Lo(a) llamaron por su nombre?	✓		
9	¿Le dijeron en qué parte del cuerpo lo(a) iban a operar?	✓		
10	Pulso oximetro colocado y en funcionamiento	✓		
11	Se conocen las alergias del paciente	✓		
12	Se dispone de equipos para succión de vía área	✓		
13	Existe disponibilidad de hemocomponentes	✓		
14	Disponibilidad de acceso intravenoso y líquidos adecuados	✓		

NOMBRE DEL EVALUADOR Vanessa Cardoso – adriana Hernandez auxiliar sala.

NOMBRE DEL EVALUADO Jhon . Jader arenas silva.

SERVICIO CX

FECHA DE EVALUACIÓN dd / mm / aa
08 03 18

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	Código:	GQU-FOR-007-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	Fecha de elaboración:	24 –11 -2015
	Nombre del documento:	LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO.	Vigencia hasta:	24 –11 -2017
Responsable: Enfermería.		Revisado: Comité de Calidad	Aprobado: Gerente de la Institución.	

Antes de la incisión cutánea (pausa quirúrgica):

No	ITEM	C	NC	OBSERVACIONES
1	**El Cirujano, anestesiólogo y enfermero confirman verbalmente:** · La identidad del paciente. · El sitio quirúrgico. · El nombre del procedimiento. · Previsión de eventos críticos.	✓		
2	**El cirujano revisa:** -los pasoso críticos o imprevistos -Duración de la operación -Pérdida de sangre prevista	✓		
3	**El anestesiologo revisa:** -Si el paciente presenta algún problema especifico.	✓		
4	**El equipo de enfermería revisa:** · Si se ha confirmado la esterilidad (con resultados de los indicadores y si existen dudas o problemas relacionados con el instrumental y los equipos). · Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos. - Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales	✓		

NOMBRE DEL EVALUADOR Vanessa Correa Vera – adriana Heredia aux lev salas

NOMBRES DEL EQUIPO EVALUADO

Dra Arevelo, Dr. Pizano, Enf Leidy Estupiñan

SERVICIO CX

8/03/018.

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	**Código:**	GQU-FOR-007-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	**Fecha de elaboración:**	24 –11 -2015
	Nombre del documento:	LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO.	**Vigencia hasta:**	24 –11 -2017
Responsable: Enfermería.		**Revisado:** Comité de Calidad	**Aprobado:** Gerente de la institución.	

FECHA DE EVALUACIÓN dd / mm / aa
08 05 18

DESPUES DE LA CIRUGIA

No	ITEM	C	NC	OBSERVACION
1	Se confirma verbalmente con el equipo de cirugía: -El nombre del procedimiento realizado. - los recuentos de instrumentos, gasas y agujas son correctos. - El etiquetado de las muestras (que figuren con el nombre del paciente). - Si hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos			
2	El cirujano, el anestesiólogo y el enfermero, revisan los principales aspectos de la recuperación y el tratamiento del paciente y realizan registro oportuno de todo lo actuado.			
3	Test de Aldrete firmado por anestesiólogo			
4	Evacuación vesical			
5	No manifiesta dolor ni sangrado			
6	Movilización y /o deambulación previa			
7	Signos vitales estables			
8	Tolera la vía oral			
9	Revisión de herida y /o procedimiento			
10	Registros en la HC			
11	Entrega de documentos al paciente y familiar o auxiliar de enfermería (Según el caso)			
12	Explicación sobre factores de riesgo y manejo en casa			
13	Incapacidad si se necesita u otro requerimiento adicional.			
14	Encuesta de satisfacción llena			
15	Salida de paciente en silla de ruedas con familiar y documentos.			

RECOMENDACIONES Y COMENTARIOS:

_____

_____

	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E			
	Tipo de documento:	FORMATO	**Código:**	GQU-FOR-007-V01
	Proceso:	GESTIÓN QUIRURGICA	**Fecha de elaboración:**	24 –11 -2015
	Nombre del documento:	LISTA DE CHEQUEO QUIRURGICO.	**Vigencia hasta:**	24 –11 -2017
Responsable: Enfermería.		**Revisado:** Comité de Calidad	**Aprobado:** Gerente de la institución.	

Cuando se despertó después de la cirugía:				
10	¿El (la) cirujano(a) le dio recomendaciones para su cuidado después de la cirugía?			
11	¿El (la) anestesiólogo(a) le dio recomendaciones para su cuidado después de la cirugía?			
12	El (la) enfermero(a) le dio recomendaciones para su cuidado después de la cirugía?			

NOMBRE DEL EVALUADOR Vanessa Correa

NOMBRE DEL EVALUADO _____

SERVICIO _____

FECHA DE EVALUACIÓN dd / mm / aa
08 05 18

RECOMENDACIONES Y COMENTARIOS:

_____

_____

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: **CR - RX TORAX PORTATIL UCI 07**

Fecha de Adquisición	2018/02/27 07:55 AM	Fecha de Lectura	2018/02/27 08:35 AM
Paciente	JHON JADER ARENAS SILVA	Documento	1151934020
Edad	28 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación	0.05mGy	Dosis Medio de Contraste	
Entidad	CONSORCIO PPL0	Factura	
Imágenes	1 Series | 1 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

TÉCNICA
Estudio realizado en equipo de radiologia convencional digital

HALLAZGOS
FECHA: 27 DE FEBRERO DE 2018

HORA: 07: 55

Proyección única en AP decúbito, en la cual se observa:

Transparencia y vascularización pulmonares normales, sin áreas francas de consolidación o derrames pleurales.

La silueta cardiaca es de aspecto normal.

Catéter subclavio derecho cuyo extremo distal se localiza en la vena yugular derecho

Tejidos blandos y óseos sin alteraciones.

Elementos de monitoría externa.

CONCLUSIÓN
HALLAZGOS A CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA

Atentamente,

Dr. ARIAS LUISA
MD RADIÓLOGO
RM 350592

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: **CR - RX TORAX PORTATIL UCI 09**

Fecha de Adquisición	2018/03/11 10:07 AM	Fecha de Lectura	2018/03/11 11:22 AM
Paciente	JHON JADER ARENAS SILVA	Documento	1151934020
Edad	28 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación	0.05mGy	Dosis Medio de Contraste	
Entidad	CONSORCIO PPL	Factura	
Imágenes	1 Series | 1 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
PERITONITIS AGUDA

TÉCNICA
Estudio realizado en equipo de radiologia convencional digital AP

HALLAZGOS
La silueta cardiaca y el mediastino tienen tamaño y configuración normales.
La vascularización pulmonar normal
Hay opacidad en la base del hemitorax izquierdo mas probablemente consolidacion pulmonar y derrame pleural Debe correlacionarse co datos clinicos
Las estructuras óseas visualizadas y los tejidos blandos observados son de aspecto usual.
Tubo endotraqueal y cateter venoso en posiciones adecuadas

CONCLUSIÓN
VER DESCRIPCION

Atentamente,

Dr. TRIANA RICARDO
MD RADIÓLOGO
RM 1372/7

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: **CT - TAC TORAX SIMPLE**

Fecha de Adquisición	2018/03/12 10:17 AM	Fecha de Lectura	2018/03/12 11:28 AM
Paciente	JHON JADER ARENAS SILVA	Documento	1151934020
Edad	28 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación	9.4 mGy	Dosis Medio de Contraste	
Entidad	CONSORCIO PPL	Factura	
Imágenes	77 Series | 77 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")

PERITONITIS AGUDA-PERFORACIÓN DEL INTESTINO

TÉCNICA

Se realiza adquisición volumétrica desde las bases del tórax hasta los ápices sin la administración de medio de contraste endovenoso.

HALLAZGOS

El mediastino es de difícil evaluación por falta de medio de contraste endovenoso.
Tráquea y bronquios fuente de calibre normal.
Atelectasias de los segmentos posteriores de ambos lóbulos inferiores y del segmento lateral del lóbulo inferior izquierdo.
No se define consolidación del parénquima pulmonar.
Derrames pleurales bilaterales.
Sonda enteral en el trayecto esofágico.
Catéter con extremo en la vena cava superior.

CONCLUSIÓN

Atelectasias en ambos lóbulos inferiores.
Derrames pleurales bilaterales.

Atentamente,

Dr. GUEVARA MARGARITA
MD RADIÓLOGO
RM 289189

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: **CT - TAC CEREBRAL SIMPLE**

Fecha de Adquisición	2018/03/26 08:53 AM	Fecha de Lectura	2018/03/26 09:32 AM
Paciente	JHON JADER ARENAS SILVA	Documento	1151934020
Edad	28 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación	6.7 mGy	Dosis Medio de Contraste	
Entidad	CONSORCIO PPL	Factura	
Imágenes	65 Series | 65 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
ENFERMEDAD CEREBRAL

TÉCNICA
Se realizan cortes axiales desde la base del cráneo al vértex.

HALLAZGOS
Adecuada diferenciación sustancia gris - sustancia blanca. Los núcleos grises de la base no muestran alteraciones.

Espacios subaracnoideo y sistema ventricular de amplitud normal.

No se definen colecciones intra ni extra axiales.

Lo valorable de la fosa posterior, bóveda del cráneo y órbitas no muestran alteración.

CONCLUSIÓN
Estudio dentro de límites normales

Atentamente,

Dr. GUEVARA MARGARITA
MD RADIÓLOGO
RM 289189

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: **CT - TAC ABDOMEN TOTAL CONTRASTADO**

Fecha de Adquisición	2018/02/26 08:30 PM	Fecha de Lectura	2018/02/26 10:21 PM
Paciente	JHON JADER ARENAS SILVA	Documento	1151934020
Edad	28 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación	16 mGy	Dosis Medio de Contraste	
Entidad	CONSORCIO PPL	Factura	
Imágenes	77 Series | 77 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

TÉCNICA
Se realizaron cortes axiales desde las bases pulmonares hasta la sínfisis púbica Previa administración de contraste oral y endovenoso

HALLAZGOS
Estudio limitado por artificio de movimiento. No cuento con reconstrucción sagital ni coronal.
Hígado de tamaño,, contornos y densidad usual. No se identifican lesiones focales en el parénquima. Vesícula biliar parcialmente distendida de paredes delgadas. No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.
Bazo, páncreas y glándulas suprarrenales sin alteración.
Ambos riñones presentan tamaño, contornos y densidad usual. Concentran simétrica y oportunamente el medio de contraste endovenoso. No hay dilatación del sistema colector.
Estructuras vasculares del retroperitoneo de calibre, curso y permeabilidad adecuadas.
No se observa liquido libre en cavidad abdominal.
Vejiga distendida de paredes delgadas y contenido homogéneo.
Importante distensión de asas intestinales delgadas y gruesas sin evidenciar área de transición. El medio de contraste oral avanza hasta asas intestinales delgadas. Cámara gástrica contraída de paredes no valorables. En su interior se observa sonda entérica.
Cavidades pleurales libres.

CONCLUSIÓN
Íleo intestinal sin definirse área de transición que sugiera proceso obstructivo

Atentamente,

Dr. RAMIREZ FOSECA GIMENA ALEXANDRA
MD RADIÓLOGO
RM 46673204

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: **CT - TAC TORAX SIMPLE**

Fecha de Adquisición	2018/03/27 08:20 AM	Fecha de Lectura	2018/03/27 10:36 AM
Paciente	JHON JADER ARENAS SILVA	Documento	1151934020
Edad	28 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación	9.4 mGy	Dosis Medio de Contraste	
Entidad	CONSORCIO PPL	Factura	
Imágenes	77 Series | 77 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
DIFICULTAD RESPIRATORIA

TÉCNICA
En equipo multidetector se realizaron cortes axiales desde el estrecho torácico hasta el abdomen superior para evaluación del tórax, sin administración de medio de contraste.

HALLAZGOS
Vía aérea: permeable.
Parénquima pulmonar: Opacidades de ocupación alveolar que comprometen ambos ápices pulmonares, segmento lateral del lóbulo medio, segmento inferior de la língula y los segmentos posteriores.
Pleura: Mínimo derrame pleural izquierdo
Grandes vasos y aorta torácica: normales.
Arterias pulmonares: diámetro normal.
Corazón y pericardio: normales.
Ganglios linfáticos: no se identifican ganglios linfáticos torácicos aumentados de tamaño.
Pared torácica y estructuras óseas: no hay lesión de tejidos blandos ni lesiones óseas agresivas.
Catéter subclavio derecho con su extremo distal en la unión venoatrial
Porción visualizada del abdomen superior: sin anormalidades.

CONCLUSIÓN
Cambios descritos por consolidación multilobar que compromete principalmente los lóbulos superiores

Atentamente,

Dr. GALLO HOYOS ANDREA XIMENA
MD RADIÓLOGO
RM 917-2003

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
INFORME RADIOLÓGICO
ESTUDIO: **CT - TAC ABDOMEN SIMPLE**

Medicina Intensiva del Tolima SA

Fecha de Adquisición	2018/03/27 08:34 AM	Fecha de Lectura	2018/03/27 10:45 AM
Paciente	JHON JADER ARENAS SILVA	Documento	1151934020
Edad	28 años	Sexo	Masculino
Dosis de Radiación	16 mGy	Dosis Medio de Contraste	
Entidad	CONSORCIO PPL	Factura	
Imágenes	74 Series | 74 Imágenes		

DATOS CLÍNICOS ("SIC")
OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

no se cuenta con datos adicionales

TÉCNICA
Se realizaron múltiples cortes secuenciales desde las cúpulas diafragmáticas a la pelvis sin la administración de medio de contraste intravenoso

HALLAZGOS
Se observan cambios por laparostomía en la línea media, con imágenes de densidad metálica en el hipogastrio que sugiere empaquetamiento con gasas.

Colostomía en el flanco izquierdo. Medio de contraste positivo residual en la ampolla rectal probablemente por estudio previo.

El hígado, el páncreas, la vesícula biliar, el bazo y las glándulas suprarrenales no presentan anormalidades evidentes en el presente estudio sin medio de contraste.
Los riñones se encuentran en posición habitual tienen tamaño y densidad normales, sin evidencia de cálculos en los cálices renales ni hidronefrosis.
El estómago es de aspecto normal, con sonda enteral en su interior.
La vejiga no presenta alteraciones, su pared es de aspecto normal y no se observan lesiones calcificadas endoluminales.
Las estructuras vasculares son de tamaño y recorrido normal.
No se observan adenomegalias.
No se observan otras alteraciones de las estructuras intra-abdominales valorables sin medio de contraste.

CONCLUSIÓN
Estado post laparostomía.

Colostomía en flanco izquierdo.

Atentamente,

Dr. GALLO HOYOS ANDREA XIMENA
MD RADIÓLOGO
RM 917-2003

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA		
	REGISTRO CONTROL LABORATORIOS DE RUTINA		
Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO		
Responsable: Personal de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código:UCI-CRI-FOR-022-V5	
Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2016-04-11	Versión: 0.5	
Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1	

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva H.C: 1151934020 EDAD: 28A HEMOCLASIFICACION: At

		ELECTROLITOS				HEMATOLOGIA							QUIMICA		OTROS							
DIA	HORA	Na	K	Ca	Cl	Leuc	Hb	Hto	Plaq	TP	TTP	INR	Crea	BUN	TROP	T60	T6P	[illegible]	Amilasa	Albumina	BT	BD BI
26/2/18	5|15pm												0.91	18.7								
27/02	7:47 10															19	7	111	65-300	2.6		
28/2/18	1:28Am																				3.26	1.33 1.93
01/03/18	12:55					23.260	10.5	33.5	464.000	17.4	29.1	1.44	0.65	18.2		22	12	132	144		3.31	1.47 1.84
02/03/18	06:30					24.090	6.0	20.5	500.000				0.72	15.4								
03/03/18	13:29					27.800	7,8	20.1	474.000	19.9	29.7	1.49										
04/03/18	5|36Am					29290	7.8	26,4	476000													
05/03/18	5|59Am					23620	6.7	22.1	422000													
05/03	20:12					27330	7.9	25.3	439000													
06/03/18	04:05					23.310	7.6	24.0	428.000	15.7	26.1	1.27	0.62	15.4								
07/03/18	4:37	136	3.8	1.10	104		8.9	25														
09/03/18	8:10Am														<0.012							
10/03/18	16:12		3.32																			
12/03/18	20:18pm					11300	8.8	30,6	513000	13,6	28.0		0.58	11.7								
14/03/18	04:24	135.6	3.91	1.095	102.	13.590	8.9	29.9	700.000	13.1	29.2	1.02										
15/03/18	06:26					13.090	7.9	26.7	922.000													
16/03/18	04:07	131.0	3.33	0.691	98.3	12.000	10.1	32.4	834000													

CULTIVOS (SITIOS DE AISLAMIENTO-ANTIBIOGRAMA)

27/02	10:49	VIH - Hepatitis B -
01/03	12:55	Gama GT : 24
		PCR : 33.1
07/03/18	06:36	Liquido Peritoneal: No se observa B.A.A.R
09/03/18	22:01	Gram orina sin centrifugar: No se observa flora bacteriana, No se observa reaccion PMN

Medicina Intensiva del Tolima S.A.	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A - UCI HONDA			
	REGISTRO CONTROL LABORATORIOS DE RUTINA			
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO		
	Responsable: Personal de Enfermería	Fecha de emisión: 2004-03-12	Código:UCI-CRI-FOR-022-V5	
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2016-04-11	Versión: 0.5	
	Aprobó : Gerente de la Institución	Archivo : Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1	

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva H.C: 11519 34020 EDAD: 28 HEMOCLASIFICACION: A+

		ELECTROLITOS				HEMATOLOGIA							QUIMICA		OTROS						
DIA	HORA	Na	K	Ca	Cl	Leuc	Hb	Hto	Plaq	TP	TTP	INR	Crea	BUN	TROP	T60	T6?				
21/03/18	18:22					15.460	8.6	28.2	659.000	14.0	31.2	1.10									
24/3/18	Hosp					16.10	11,5	35,6	482000												
25/03/18	17:50					30.210	11	35.9	378000												
25/08/18	11:39															26	18				
28/3/18	Silvam												0.75	11.2							

CULTIVOS (SITIOS DE AISLAMIENTO-ANTIBIOGRAMA)

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Nit: 809011517
Calle 9 No.22a-193 Honda, TolimaTel. (8)2517771

REGISTRO GLUCOMETRIA

PACIENTE JHON JADER ARENAS SILVA **DOCUMENTO** 1151934020

EDAD: 28 **E.P.S** **CAMA** **FECHA**

FECHA/HOR	REPORTE (Mg/dl)	RESPONSABLE
27/02/2018 06:28:00 p.m.	66	NAYDU GARCIA FUENTES
28/02/2018 06:58:00 a.m.	80	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
06/03/2018 02:21:00 a.m.	92	NAYDU GARCIA FUENTES
06/03/2018 07:22:00 a.m.	77	NAYDU GARCIA FUENTES
06/03/2018 10:19:00 p.m.	86	QUEILA SHIRLEY ZABALA SANCHEZ
07/03/2018 10:12:00 p.m.	89	NAYDU GARCIA FUENTES
08/03/2018 06:37:00 a.m.	81	QUEILA SHIRLEY ZABALA SANCHEZ
08/03/2018 06:43:00 a.m.	81	QUEILA SHIRLEY ZABALA SANCHEZ
08/03/2018 07:58:00 a.m.	81	QUEILA SHIRLEY ZABALA SANCHEZ
09/03/2018 03:08:00 p.m.	115	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
09/03/2018 10:52:00 p.m.	133	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
10/03/2018 02:30:00 a.m.	179	MARGIE LIZETH MORENO REYES
10/03/2018 06:56:00 a.m.	97	MARGIE LIZETH MORENO REYES
11/03/2018 01:14:00 a.m.	92	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
11/03/2018 05:45:00 a.m.	86	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
11/03/2018 12:57:00 p.m.	91	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
11/03/2018 05:58:00 p.m.	92	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
12/03/2018 06:10:00 a.m.	80	NIDIA ANA LUZ DEVIA RODRIGUEZ
12/03/2018 02:48:00 p.m.	75	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
13/03/2018 05:45:00 a.m.	88	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
13/03/2018 02:00:00 p.m.	80	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
13/03/2018 10:00:00 p.m.	83	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
14/03/2018	80	MARGIE LIZETH MORENO REYES
14/03/2018 05:38:00 a.m.	82	MARGIE LIZETH MORENO REYES
14/03/2018 06:12:00 p.m.	72	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
15/03/2018 01:58:00 p.m.	92	DERLY JULIETH CARDOSO RICO
16/03/2018 06:22:00 a.m.	81	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
16/03/2018 01:38:00 p.m.	78	CRISTIAN CAMILO CRUZ DEVIA
16/03/2018 08:55:00 p.m.	102	MARGIE LIZETH MORENO REYES
17/03/2018 05:35:00 a.m.	130	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
17/03/2018 03:21:00 p.m.	102	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
17/03/2018 05:56:00 p.m.	100	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
18/03/2018 04:01:00 a.m.	90	MARGIE LIZETH MORENO REYES
18/03/2018 06:27:00 p.m.	98	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
18/03/2018 06:27:00 p.m.	102	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
19/03/2018 06:00:00 a.m.	84	MARGIE LIZETH MORENO REYES
19/03/2018 01:53:00 p.m.	86	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
19/03/2018 09:54:00 p.m.	86	NIDIA ANA LUZ DEVIA RODRIGUEZ
20/03/2018 07:30:00 a.m.	90	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
20/03/2018 09:51:00 p.m.	91	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
21/03/2018 05:35:00 a.m.	100	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
21/03/2018 06:00:00 p.m.	73	MARGIE LIZETH MORENO REYES
21/03/2018 09:59:00 p.m.	83	MARGIE LIZETH MORENO REYES
22/03/2018 05:45:00 a.m.	85	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
22/03/2018 01:43:00 p.m.	74	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
23/03/2018 06:36:00 a.m.	90	MARGIE LIZETH MORENO REYES
23/03/2018 02:29:00 p.m.	82	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
23/03/2018 09:35:00 p.m.	69	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
24/03/2018 06:14:00 a.m.	106	DERLY JULIETH CARDOSO RICO
24/03/2018 07:15:00 p.m.	91	SANDRA JOHANA GALLEGO CASTAÑE
25/03/2018 05:51:00 a.m.	100	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
25/03/2018 06:46:00 p.m.	91	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
25/03/2018 06:47:00 p.m.	989	VICTOR HUGO DUCUARA TORRES
26/03/2018 05:59:00 a.m.	120	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO

54

Medicina Intensiva del Tolima S.A.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.
Nit: 809011517
Calle 9 No.22a-193 Honda, TolimaTel. (8)2517771

REGISTRO GLUCOMETRIA

PACIENTE JHON JADER ARENAS SILVA **DOCUMENTO** 1151934020

EDAD: 28 **E.P.S** **CAMA** **FECHA**

FECHA/HOR	REPORTE (Mg/dl)	RESPONSABLE
26/03/2018 07:04:00 a.m.	120	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
26/03/2018 07:06:00 a.m.	120	BRIANDA NARSALLA GODOY CUERVO
26/03/2018 03:17:00 p.m.	71	MARGIE LIZETH MORENO REYES
26/03/2018 10:36:00 p.m.	77	DERLY JULIETH CARDOSO RICO
27/03/2018 01:00:00 p.m.	174	MARGIE LIZETH MORENO REYES
27/03/2018 07:07:00 p.m.	154	MARGIE LIZETH MORENO REYES
28/03/2018 06:42:00 a.m.	139	DERLY JULIETH CARDOSO RICO

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 26-feb-2018 **Ubicación:** ECOGRAFIAS

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
QUIMICA SANGUINEA		
Quimica Sanguinea		
BUN	18.7	mg%
VALOR DE REFERENCIA	8-24	mg%
CREATININA	0.91	mg%
VALOR DE REFERNCIA	0.7-1.3	mg%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 27-feb-2018 **Ubicación:** ECOGRAFIAS

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
INMUNOLOGIA		
Inmunologia		
SEROLOGIA	NO REACTIVA	
HIV 1-2	PRUEBA RAPIDA DE 4ta GENERACION: NEGATIVO A LA FECHA	
ANTIGENO SUPERFICIE HEPATITIS B	NEGATIVO	

Responsable:

Observaciones:

UROANALISIS		
Parcial de Orina		
Aspecto	LIGERAEMENTE TURBIO	
Color	AMARILLO	
Densidad	1020	
Ph	6.5	
Leucocitos	NEG	cel/ul
Nitritos	NEG	
Proteinas	NEG	mgr/dl
Glucosa	NEG	mcg/dl
C. Cetonicos	+++	mg/dl
Urobilinogeno	+	mg/dl
Bilirrubina	NEG	mg/dl
Hemoglobina	NEG	cel/ul
Leucocitos	0-1	xC
Piocitos	-	xC
Hematies	-	xC
Cilindros	-	xC
Celulas epiteli	0-1	xC
Bacterias	+	

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 27-feb-2018 **Ubicación:** ECOGRAFIAS

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 27-feb-2018 **Ubicación:** ECOGRAFIAS

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ENZIMAS		
Enzimas		
TGO-ASAT	14	U/l
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 38	U/l
TGP-ASAT	7	U/l
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 41	U/l
FOSFATASA ALCALINA	111	U/l
AMILASA	65 -300	U/l

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 27-feb-2018 **Ubicación:** ECOGRAFIAS

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ALBUMINIA		
Albumina		
Valor de Referencia	3.8 - 5.0	gr/dl
Albumina	2.6	gr/dl

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 28-feb-2018 **Ubicación:** ECOGRAFIAS

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
QUIMICA SANGUINEA		
Quimica Sanguinea		
BILIRRUBINA TOTAL	3.26	mg%
valor de referencia	HASTA 1.1	mg%
BILIRRUBINA DIRECTA	1.33	mg%
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 0.2	mg%
bilirrubina indirecta	1.93	mg%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 01-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	10.5	gr/dl
10 HCT	33.5	%
.1 WBC	23260	10*3/ul
.4 GR%	88	%
.2 LY%	7	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	4	%
15 PLT	464000	10*3/ul
.8 RBC	3.46	10*6/ul
11 MCV	96.9	fl
12 MCH	30.3	pg
13 MCHC	31.3	gr/dl
14 RDW	13.8	%

Responsable:

Observaciones:

ZIMAS		
Enzimas		
TGO-ASAT	22	U/l
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 31	U/l
TGP-ASAT	12	U/l
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 32	U/l
FOSFATASA ALCALINA	132 - VALOR DE REFERENCIA 65-300	U/l
AMILASA	144	U/l
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 125	U/l
GAMA GT	24	U/l

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 01-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
VALOR DE REFERENCIA	0.-38	U/l

Responsable:

Observaciones:

PRUEBAS DE COAGULACION

Pruebas de Coagulacion

valor de referencia	13.0	seg
PT	17.4	seg
INR	1.44	
PTT	27.1	seg
Valor de Referencia	30.0	seg

Responsable:

Observaciones:

QUIMICA SANGUINEA

Quimica Sanguinea

BUN	18.2	mg%
VALOR DE REFERENCIA	8-24	mg%
CREATININA	0.65	mg%
VALOR DE REFERNCIA	0.7-1.3	mg%
BILIRRUBINA TOTAL	3.31	mg%
valor de referencia	HASTA 1.1	mg%
BILIRRUBINA DIRECTA	1.47	mg%
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 0.2	mg%
bilirrubina indirecta	1.84	mg%

Responsable:

Observaciones: SUERO LIG ICTERICO

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 02-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	10.2	gr/dl
10 HCT	34.8	%
.1 WBC	30620	10*3/ul
.4 GR%	93	%
.2 LY%	4	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	2	%
15 PLT	530.000	10*3/ul
.8 RBC	3.46	10*6/ul
11 MCV	100.7	fl
12 MCH	29.5	pg
13 MCHC	29.3	gr/dl
14 RDW	14.8	%

Responsable:

Observaciones:

ELECTROLITOS		
Electrolitos		
MAGNESIO	2.7	mmol/L
VALOR DE REFERENCIA	1.5 - 2.5	mmol/L

Responsable:

Observaciones:

QUIMICA SANGUINEA		
Quimica Sanguinea		
BUN	18.7	mg%
VALOR DE REFERENCIA	8-24	mg%
CREATININA	0.72	mg%
VALOR DE REFERNCIA	0.7-1.3	mg%

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 02-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ALBUMINA	2.6	g/L
VALOR DE REFERENCIA	3.8 - 5.0	g/L

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 03-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (RASTREO O RA) EN TUBO		
Rastreo Anticuerpos Irregulares		
celulas I	NEGATIVO	UNIDAD
celulas II	NEGATIVO	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA			
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma			
.9	Hgb	6.0	gr/dl
10	HCT	20.5	%
.1	WBC	24090	10*3/ul
.4	GR%	84	%
.2	LY%	12	%
.3	MO%	4	%
15	PLT	500.000	10*3/ul
.8	RBC	1.97	10*6/ul
11	MCV	103.9	fl
12	MCH	30.5	pg
13	MCHC	29.3	gr/dl
14	RDW	16.1	%

Responsable:

Observaciones:

HEMOCLASIFICACION (GRUPOS SANGUINEO Y FACTOR RH)		
Hemoclasificacion (Grupos Sanguineo y Factor RH)		
Grupos Sanguineo	A	UNIDAD
Factor RH	POSITIVO	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

INMUNOLOGIA

Iinmunologia

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 03-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
PROTEINA C REACTIVA	33.1	mg%
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 6	mg%

Responsable:

Observaciones:

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR

Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor

Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	1831040494- 1831070221	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	A POSITIVO	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones:

QUIMICA SANGUINEA

Quimica Sanguinea

BUN	15.4	mg%
VALOR DE REFERENCIA	8-24	mg%
CREATININA	0.72	mg%
VALOR DE REFERNCIA	0.7-1.3	mg%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 03-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 115193402C

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	7.8	gr/dl
10 HCT	26.1	%
.1 WBC	27800	10*3/ul
.4 GR%	82	%
.2 LY%	12	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	5	%
15 PLT	474000	10*3/ul
.8 RBC	2.65	10*6/ul
11 MCV	98.4	fl
12 MCH	29.4	pg
13 MCHC	29.9	gr/dl
14 RDW	16.6	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 04-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	7.8	gr/dl
10 HCT	26.4	%
.1 WBC	29290	10*3/ul
.4 GR%	88	%
.2 LY%	8	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	3	%
15 PLT	464000	10*3/ul
.8 RBC	2.70	10*6/ul
11 MCV	97.8	fl
12 MCH	28.9	pg
13 MCHC	29.5	gr/dl
14 RDW	17.7	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 04-mar-2018 **Ubicación:** CONSULTORIO UNO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (RASTREO O RA) EN TUBO		
Rastreo Anticuerpos Irregulares		
celulas I	NEGATIVO	UNIDAD
celulas II	NEGATIVO UNIDADES DEL HOSPITAL	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

HEMOCLASIFICACION (GRUPOS SANGUINEO Y FACTOR RH)		
Hemoclasificac (Grupos Sanguineo y Factor RH)		
Grupos Sanguine	A	UNIDAD
Factor RH	POSITIVO	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	1831020455 - 1831030526	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	O POSITIVO	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 05-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	6.7	gr/dl
10 HCT	22.1	%
.1 WBC	23620	10*3/ul
.4 GR%	87	%
.2 LY%	7	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	5	%
15 PLT	422000	10*3/ul
.8 RBC	2.33	10*6/ul
11 MCV	95.0	fl
12 MCH	28.8	pg
13 MCHC	30.3	gr/dl
14 RDW	16.0	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 05-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	7.9	gr/dl
10 HCT	25.3	%
.1 WBC	27330	10*3/ul
.4 GR%	88	%
.2 LY%	7	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	4	%
15 PLT	439.000	10*3/ul
.8 RBC	2.81	10*6/ul
11 MCV	90.0	fl
12 MCH	28.1	pg
13 MCHC	31.2	gr/dl
14 RDW	21.5	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 06-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	7.6	gr/dl
10 HCT	24.0	%
.1 WBC	23310	10*3/ul
.4 GR%	88	%
.2 LY%	8	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	2	%
15 PLT	428.000	10*3/ul
.8 RBC	2.64	10*6/ul
11 MCV	91.0	fl
12 MCH	28.8	pg
13 MCHC	31.7	gr/dl
14 RDW	21.8	%

Responsable:

Observaciones:

PRUEBAS DE COAGULACION		
Pruebas de Coagulacion		
valor de referencia	13.0	seg
PT	15.7	seg
INR	1.27	
PTT	26.1	seg
Valor de Referencia	30.0	seg
FIBRINOGENO	30.0	seg

Responsable:

Observaciones:

QUIMICA SANGUINEA

Quimica Sanguinea

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 06-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
BUN	15.4	mg%
CREATININA	0.62	mg%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 07-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (RASTREO O RA) EN TUBO		
Rastreo Anticuerpos Irregulares		
celulas I	NEGATIVO	UNIDAD
celulas II	NEGATIVO	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NIELSEN) Y LECTURA O BACILOSCOPIA			
Baciloscopia			
Baciloscopia	LIQUIDO PERITONEAL: NO SE OBSERVAN B.A.A.R	100.00	200.00

Responsable:

Observaciones:

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	651699 - 652029	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	A POSITIVO UNIDADES VENDIDAS POR EL HOSPITAL	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 07-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NIELSEN) Y LECTURA O BACILOSCOPIA		
Baciloscopia		
Baciloscopia	LIQUIDO PERITONEAL: NO SE OBSERVAN B.A.A.R	
	100.00	200.00

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 08-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 115193402C

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	10.7	gr/dl
10 HCT	34.9	%
.1 WBC	18380	10*3/ul
.4 GR%	87	%
.2 LY%	8	%
.3 MO%	5	%
15 PLT	390000	10*3/ul
.8 RBC	3.77	10*6/ul
11 MCV	92.6	fl
12 MCH	28.4	pg
13 MCHC	30.7	gr/dl
14 RDW	19.9	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 09-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ENZIMAS		
Enzimas		
TROPONINA I	< 0.012	ng/ml
VALOR DE REFERENCIA	HASTA 0.034	ng/ml

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 09-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
Gram Tincion y Lectura (Cualquier Muestra)		
PMN	Muestra: Orina sin centrifugar. No se observa Flora Bacteriana, No se observa Reaccion PMN	xC

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 10-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
Gases Arteriales		
PH	7.492	
Sodio	139.6	mmol/L
Potasio	2.80	mmol/L
Cloro	101.8	mmol/L
Calcio	1.004	mmol/L
PC02	39.4	
PO2	112.1	
Bicarbonato	29.5	
Otros	SO2: 98.8%	

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 10-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ELECTROLITOS		
Electrolitos		
POTASIO	3.32	mmol/L
VALOR DE REFERENCIA	3.6-5.5	mmol/L

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 11-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	9.0	gr/dl
10 HCT	30.5	%
.1 WBC	13590	10*3/ul
.4 GR%	83	%
.2 LY%	12	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	4	%
15 PLT	493.000	10*3/ul
.8 RBC	3.19	10*6/ul
11 MCV	95.5	fl
12 MCH	28.2	pg
13 MCHC	29.5	gr/dl
14 RDW	18.3	%

Responsable:

Observaciones:

ELECTROLITOS		
Electrolitos		
SODIO	139.5	mmol/L
VALOR DE REFERENCIA	135-155	mmol/L
POTASIO	4.40	mmol/L
VALOR DE REFERENCIA	3.6-5.5	mmol/L
CALCIO	1.05	mmol/L
VALOR DE REFERENCIA	1.12-1.32	mmol/L
OTRO	CLORO: 102.9	mmol/2
VALOR DE REFERENCIA	98-106	

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 11-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES

Responsable:

Observaciones:

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Gases Arteriales

PH	7.43	
PC02	45.3 mmHg	
PO2	42.5 mmHg	
Bicarbonato	29.6 mmol/L	

Responsable:

Observaciones:

INMUNOLOGIA

Inmunologia

PROTEINA C REACTIVA	10.34	mg%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 12-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Creatinina Suero y Orina		
Valor de Referencia	0.7-1.3	mg/dl
Creatinina Suero y Orina	0.51	mg/dl

Responsable:

Observaciones:

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
Gases Arteriales		
Sodio	138.8	mmol/L
Potasio	3.58	mmol/L
Cloro	101.7	mmol/L
Calcio	1.107	mmol/L
PH	7.431	
PC02	43.8 mmHg	
PO2	46.1 mmHg	
Bicarbonato	28.5 mmol/L	

Responsable:

Observaciones: LOS ELECTROLITOS SON PROCESADOS CON LA MISMA MUESTRA PARA GASES

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 12-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
Gases Arteriales		
Sodio	136.2	mmol/L
Potasio	3.82	mmol/L
Cloro	100.4	mmol/L
Calcio	1.055	mmol/L

Responsable:

Observaciones: GASES ARTERIALES:
PH: 7.44
PO2: 100.1 mmHg
PCO2: 38.0 mmHg
hco3: 25.5 mmol/L
SO2: 98.0 %

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 12-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
QUIMICA SANGUINEA		
Quimica Sanguinea		
BUN	11.7	mg%
CREATININA	0.53	mg%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 12-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
PRUEBAS DE COAGULACION		
Pruebas de Coagulacion		
valor de referencia	13.0	seg
PT	13.6	seg
PTT	28.0	seg
Valor de Referencia	30.0	seg

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 12-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	8.8	gr/dl
10 HCT	30.6	%
.1 WBC	11380	10*3/ul
.4 GR%	78	%
.2 LY%	13	%
18 EOS	3	%
.3 MO%	6	%
15 PLT	513.000	10*3/ul
.8 RBC	3.19	10*6/ul
11 MCV	95.8	fl
12 MCH	27.6	pg
13 MCHC	28.8	gr/dl
14 RDW	18.3	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 13-mar-2018 **Ubicación:** SALA DE CIRUGIA DOS

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (RASTREO O RA) EN TUBO		
Rastreo Anticuerpos Irregulares		
celulas I	NEGATIVO	UNIDAD
celulas II	NEGATIVO	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	653803-654329	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	A POSITIVO	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones: UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CON SELLO DE CALIDAD 653803 ES VENFDIDA A LA UCI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 14-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	8.9	gr/dl
10 HCT	29.9	%
.1 WBC	13590	10*3/ul
.4 GR%	74	%
.2 LY%	19	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	6	%
15 PLT	700000	10*3/ul
.8 RBC	3.20	10*6/ul
11 MCV	93.5	fl
12 MCH	27.8	pg
13 MCHC	29.8	gr/dl
14 RDW	17.9	%

Responsable:

Observaciones:

ASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
Gases Arteriales		
PH	7.441	
Sodio	135.6	mmol/L
Potasio	3.91	mmol/L
Cloro	102.0	mmol/L
Calcio	1.095	mmol/L
PC02	37.0	
PO2	54.2	
Bicarbonato	24.6	
Otros	SO2: 89.2%	

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 14-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES

Responsable:

Observaciones:

PRUEBAS DE COAGULACION

Pruebas de Coagulacion

valor de referencia	13.0	seg
PT	13.1	seg
INR	1.02	
PTT	29.2	seg
Valor de Referencia	30	seg

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 15-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	7.9	gr/dl
10 HCT	26.7	%
.1 WBC	13090	10*3/ul
.4 GR%	74	%
.2 LY%	17	%
18 EOS	2	%
.3 MO%	7	%
15 PLT	722000	10*3/ul
.8 RBC	2.79	10*6/ul
11 MCV	95.7	fl
12 MCH	28.3	pg
13 MCHC	29.6	gr/dl
14 RDW	18.1	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 16-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	10.1	gr/dl
10 HCT	32.4	%
.1 WBC	12000	10*3/ul
.4 GR%	76	%
.2 LY%	16	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	6	%
15 PLT	834.000	10*3/ul
.8 RBC	3.51	10*6/ul
11 MCV	92.2	fl
12 MCH	28.8	pg
13 MCHC	31.2	gr/dl
14 RDW	16.0	%

Responsable:

Observaciones:

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
Gases Arteriales		
PH	VENOSOS:7.46	
Sodio	VENOSOS: 132.0	mmol/L
Potasio	VENOSOS: 3.33	mmol/L
Cloro	VENOSOS: 0.691	mmol/L
Calcio	VENOSOS: 98.3	mmol/L
PC02	VENOSOS: 30.6mmHg	
PO2	VENOSOS: 43.0mmHg	
Bicarbonato	VENOSOS: 21.4 mmol/L	
Otros	VENOSOS: SO2: 81.6 %	

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 16-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 16-mar-2018 **Ubicación:** CONSULTORIO UNO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES	
COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NIELSEN) Y LECTURA O BACILOSCOPIA			
Baciloscopia			
Baciloscopia	MUESTRA N°1 NO SE OBSERVAN B.A.A.R		
		100.00	200.00

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 19-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
UROANALISIS		
Parcial de Orina		
Aspecto	LIG TURBIO	
Color	AMARILLO	
Densidad	1.010	
Ph	8.0	
Leucocitos	-	cel/ul
Nitritos	-	
Proteinas	-	mgr/dl
Glucosa	-	mcg/dl
C. Cetonicos	-	mg/dl
Urobilinogeno	-	mg/dl
Bilirrubina	-	mg/dl
Hemoglobina	-	cel/ul
Leucocitos	0-2	xC
Celulas epiteli	0-2	xC
Bacterias	ESCASAS	
Cristales	FOSFATOS AMORFOS +	

Responsable:

Observaciones: SEDIMENTO: Bacteria escasas, Leucocitos 0-2 X C , Celulas epiteliales 0-2 X C, Fosfatos amorfos +

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 20-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
PRUEBAS DE COAGULACION		
Pruebas de Coagulacion		
valor de referencia	13.0	seg
PT	13.0	seg
INR	1.00	
PTT	30.0	seg
Valor de Referencia	30.0	seg

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 21-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (RASTREO O RA) EN TUBO		
Rastreo Anticuerpos Irregulares		
celulas I	NEGATIVO	UNIDAD
celulas II	NEGATIVO	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	656082-653783	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	A POSITIVO	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones: UNIDAD DEL HOSPITAL VENDIDAS A LA UCI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 21-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
PRUEBAS DE COAGULACION		
Pruebas de Coagulacion		
valor de referencia	13.0	seg
PT	14.0 INR: 1.10	seg
PTT	31.2	seg
Valor de Referencia	30.0	seg

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 21-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	8.6	gr/dl
10 HCT	28.2	%
.1 WBC	15460	10*3/ul
.4 GR%	82	%
.2 LY%	14	%
18 EOS	1	%
.3 MO%	3	%
15 PLT	659000	10*3/ul
.8 RBC	3.15	10*6/ul
11 MCV	89.4	fl
12 MCH	27.3	pg
13 MCHC	30.5	gr/dl
14 RDW	16.2	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 22-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
HEMOCLASIFICACION (GRUPOS SANGUINEO Y FACTOR RH)		
Hemoclasificacion (Grupos Sanguineo y Factor RH)		
Grupos Sanguineo	A	UNIDAD
Factor RH	POSITIVO	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	656084 - 656085	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	A POSITIVO	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 23-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (RASTREO O RA) EN TUBO		
Rastreo Anticuerpos Irregulares	NEGATIVO	UNIDAD
celulas I		
celulas II	NEGATIVO	UNIDAD

Responsable:

Observaciones:

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	2 UNIDADES COMPATIBLES	Compatible SI/NO
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		
Numero de Sello-Bolsa	656079-*656083	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	A POSITIVO	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 23-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	1 UNIDAD COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	656086	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	A POSITIVO	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 24-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	11.5	gr/dl
10 HCT	35.6	%
.1 WBC	11610	10*3/ul
.4 GR%	80	%
.2 LY%	12	%
18 EOS	3	%
.3 MO%	5	%
15 PLT	482.000	10*3/ul
.8 RBC	3.94	10*6/ul
11 MCV	90.3	fl
12 MCH	29.2	pg
13 MCHC	32.3	gr/dl
14 RDW	15.3	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Ubicación: LABORATORIO CLINICO

Fecha: 24-mar-2018 Nro Historia Cédula 1151934020

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	657250	

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 25-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
Cuadro Hematico o Hemograma y Leucograma		
.9 Hgb	11	gr/dl
10 HCT	35.9	%
.1 WBC	30.810	10*3/ul
.4 GR%	94	%
.2 LY%	4	%
.3 MO%	2	%
15 PLT	378.000	10*3/ul
.8 RBC	3.96	10*6/ul
11 MCV	90.6	fl
12 MCH	27.8	pg
13 MCHC	30.6	gr/dl
14 RDW	14.9	%

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 25-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
QUIMICA SANGUINEA		
Quimica Sanguinea		
GLICEMIA	.	mg%
VALOR DE REFERENCIA	.	mg%

Responsable:

Observaciones: MAGNESIO 1.83 mg/ml Valor de Ref: 1.5 - 2.5 mg/ml

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 25-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
Gram Tincion y Lectura (Cualquier Muestra)		
PMN	REACCION LEUCOCITARIA LEVE	xC

Responsable:

Observaciones: GRAM ORINA: REACCION LEUCOCITARIA LEVE, BACILOS GRAM NEGATIVO ++++

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 25-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ENZIMAS		
Enzimas		
TGO-ASAT	26	U/l
VALOR DE REFERENCIA	HASTA: 38	U/l
TGP-ASAT	18	U/l
VALOR DE REFERENCIA	HASTA: 41	U/l

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 27-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
Gram Tincion y Lectura (Cualquier Muestra)		
Origen de la Muestra	ESPUTO	
PMN	RESPUESTA PMN: AUMENTADA	xC
Flora Predominante	BACILOS GRAM POSITIVO: +++	
Otra Flora	COCOS GRAM 'POSITIVO: +	

Responsable:

Observaciones:

HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)		
Hongos Examen Directo (KOH)		
Hongos Examen Directo (KOH)	NEGATIVO PARA HONGOS	Negativo
Globulos Rojos	CRENADOS: 10-12 XC HMATIRS FRESCOS: 2-4 XCP CELULAS EPITELIALES: 3-6 XC LEUCOCITOS: MAS DE 50	Negativo

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 27-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (RASTREO O RA) EN TUBO		
Rastreo Anticuerpos Irregulares	NEGATIVO	UNIDAD
celulas I	NEGATIVO	UNIDAD
celulas II		

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 27-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** **Cédula** 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor		
Prueba de Compatibilidad Cruzada Mayor	COMPATIBLE	Compatible SI/NO
Numero de Sello-Bolsa	656083 - 653778 - 657218	Compatible SI/NO
Grupo Sanguineo	A POSITIVO UNIDADES DEL HOSPITAL	Compatible SI/NO

Responsable:

Observaciones:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

RESULTADOS DE LABORATORIO

Fecha: 28-mar-2018 **Ubicación:** LABORATORIO CLINICO

Paciente: JHON JADER ARENAS SILVA **Nro Historia** Cédula 1151934020

Edad: 28 Años - Sexo Masculino - MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA ** IPS PRIVADAS **

COMPONENTE	RESULTADO		VALORES NORMALES	
COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NIELSEN) Y LECTURA O BACILOSCOPIA				
Baciloscopia				
Baciloscopia	BK# 1-2 NO SE OBSERVA B.A.A.R		100.00	200.00

Responsable:

Observaciones: SE OBSERVA LIGERA REACCION LEUCOCITARIA

QUIMICA SANGUINEA				
Quimica Sanguinea				
BUN	11.2	mg%		
VALOR DE REFERENCIA	8-24	mg%		
CREATININA	0.75	mg%		
VALOR DE REFERNCIA	0.7-1.3	mg%		

Responsable:

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

30207066

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER	Fecha de recepcion:	02-mar-2018 4:43 pm
Identificacion	CC 1151934020 Tel.	Fecha de impresion:	
Edad	28 Años 0 Meses 2 Dias Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Medico	MEDICOS VARIOS	Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	CL000652----4700--9071-	Fecha Validacion	06-mar-2018 11:11:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS C: Ac. CONTRA EL HVC **Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA** V. de Referencia No reactivo: Menor de 0.9 Borderline: 0.9 a 1.1 Reactivo: Mayor de 1.1	NO REACTIVO 0.1		
HEPATITIS B: ANTIGENO DE SUPERFICIE **Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA** V. de Referencia No reactivo: Menor de 0.9 Borderline: 0.9 a 1.1 Reactivo: Mayor de 1.1	NO REACTIVO 0.5		
HIV I-II ANTICUERPOS **Metodo: ELISA 4ta generacion** V. de Referencia No reactivo: Menor de 0.9 Borderline: 0.9 a 1.1 Reactivo: Mayor de 1.1	PENDIENTE		
ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA) **Metodo: Espectrofotometría Cinética**	12.0	U/L	20 a 70
ADENOSINA DEAMINASA (ADA) **Metodo: Espectrofotometría**	9.3	U/L	
Muestra	SUERO		
V. de Referencia: Suero: Hasta 17 U/L L. Ascitico: Hasta 36 U/L L.C.R.: Hasta 5 U/L			

KAREN SOFIA MIRANDA PANZA
CC 1.052.701.697
BACTERIOLOGA

YERALDYN MARCELA CAMPILLO LOPEZ
CC 1.013.647.133
BACTERIOLOGA

ROCIO MAYTE SANDOVAL LAVADOS
CC 65464543
BACTERIOLOGA

NIT. 800 059.091-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13 60 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel: 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-03 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel. 236 3768 • Fax: 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE MARQUEZ

30207066

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	
Edad	28 Años 0 Meses 2 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL000652----4700--9071-		

Fecha de recepcion:	02-mar-2018 4:43 pm
Fecha de Impresion:	
Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	03-mar-2018 8:39:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

L. Pericárdico: Hasta 90 U/L
L. Pleural: Hasta 32 U/L
Relación L. Pleural/Suero: Hasta 13
L. Broncoalveolar: Hasta 8.3 U/L
L. Sinovial: Hasta 40 U/L

JHON ESNEYDER RESTREPO VEGA
CC 1,057,920,356
QUIMICO

ELSY YANNETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

NIT. 800.066.001-3
Sede Principal: Calle 40 No. 13-60 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2328
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel: 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-08 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel: 236 3768 • Fax: 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

30207132

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	
Edad	28 Años 0 Meses 2 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL000652----8017--6383-		

Fecha de recepcion:	02-mar-2018 4:51 pm
Fecha de impresion:	04-mar-2018 1:53 am
Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	03-mar-2018 10:55:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ACIDO URICO	1.2	mg/dl	
Metodo: Espectrofotometría			
V. de Referencia:			
Hombres: Menor de 7 mg/dl			
Mujeres: Menor de 5.7 mg/dl			
GLUCOSURIA CUANTITATIVA (Orina al azar)	1.1	mg/dl	
Metodo: Espectrofotometría Cinética			
FOSFORO URINARIO (Orina al azar)	9.2	mg/dl	
Metodo: Espectrofotometría			
INTERPRETACION:			
No existen Valores de Referencia para el Fosforo en orina al azar.			
Se recomienda realizar la relación fosfaturia (mg/dl)/creatinuria (mg/dl) cuyo valor debe ser:			
De 0 a 1 año:	De 0.34 a 5.24		
De 1 a 2 años:	De 0.34 a 3.95		
De 2 a 3 años:	De 0.34 a 3.13		
De 3 a 5 años:	De 0.33 a 2.17		
De 5 a 7 años:	De 0.33 a 1.19		
De 7 a 10 años:	De 0.32 a 0.97		
De 10 a 14 años:	De 0.22 a 0.86		
De 14 a 17 años:	De 0.21 a 0.75		

FEDERICO DE JESUS VEGA PAJARO
CC 5.917.638
BACTERIOLOGO

OLAYA CAROLINA OBANDO HERNANDEZ
CC 52.999.258
BACTERIOLOGA

NIT. 899 066 001-3
Sede Principal Calle 49 No. 13-60 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte: Calle 169 No. 15-91 • Tel: 213 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-08 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel. 236 3762 • Fax: 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

30606558

Nombre:	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion:	CC 1151934020	Tel.	1
Edad:	28 Años 0 Meses 6 Dias	Sexo	M
Medico:	CL000652----3659--2562-		

Fecha de recepcion:	06/03/2018 03:41:00p.m.
Fecha de impresion:	17/03/2018 08:45:00p.m.
Empresa:	MEDICINA INTENSIVA DEL TC
Sede:	REFERENCIA
Fecha Validacion:	15/03/2018 02:32:00p.m.

REPORTE ANATOMOPATOLOGICO

Biopsia No: 5114-18

DESCRIPCION MACROSCOPICA:

Rotulado Perforación Sigmoide: Con el nombre del paciente y en recipiente con formol se reciben tres fragmentos de tejido elástico pardo oscuro que miden en promedio 0,3 x 0.2 x 0.2 cm. Se procesan todos en un bloque como 1.

Rotulado Yeyuno: Con el nombre del paciente y en recipiente con formol se recibe un segmento de intestino que mide 8 cm de longitud por 4 cm de diámetro, provisto de meso que mide 4 x 1.5 x 1 cm, superficie externa pardo clara con áreas congestivas y membranas fibrinopurulentas. Se pintan bordes de sección con tinta azul. Al corte mucosa pardo claro con pliegues conservados. Se procesan cortes representativos así:

Bloque 2: Bordes de Sección.
Bloques 3 y 4: Representativo Otras Áreas.

DESCRIPCION MICROSCOPICA:

1, intestino con inflamación aguda y necrosis.
2, intestino viable.
3, 4 intestino con inflamación polioide.

DIAGNOSTICO:

I- SIGMOIDES. BORDE DE PERFORACIÓN: INFLAMACIÓN AGUDA Y NECROSIS.
NEGATIVO PARA GRANULOMA O PARÁSITOS.
II- INTESTINO, RESECCIÓN SEGMENTARIA.
INFLAMACIÓN AGUDA.
BORDES DE SECCIÓN VIABLES.

ESPECIMEN SIGMOIDE

COD. PATOLOGO: 2

NIT 830.068.091-3
Sede Principal Calle 49 No. 13-60 • PBX 231 7550 Ext. 2515 - 2518 • Fax 231 [illegible]
Sede Norte Calle 161 No. 15-91 • Tel. 214 2124 • Fax 214 2121
Sede Centro Calle 19 No. 10-68 Ofic. 201 • Tels. 281 2619 - 282 2212 • Fax 282 2011
Sede Calle 80 Calle 80 No. [illegible] • Tel. 236 3766 • Fax 742 2042
E-mail: laboratorio@colcan.com.co • www.colcanmedicina.com • Bogotá, D.C.

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

30606558

Nombre:	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion:	CC 1151934020	Tel.	1
Edad:	28 Años 0 Meses 6 Dias	Sexo	M
Medico:	CL000652----3659--2562-		

Fecha de recepcion:	06/03/2018 03:41:00p.m.
Fecha de impresion:	17/03/2018 08:45:00p.m.
Empresa:	MEDICINA INTENSIVA DEL TC
Sede:	REFERENCIA
Fecha Validacion:	15/03/2018 02:32:00p.m.

JOSE DE JESUS ARIAS AGUDELO
MEDICO PATOLOGO
CC 79,142,922
REG.SSD 79,142,922

PATOLOGO

NIT 800 065 691-3
Sede Principal Calle 49 No 13-69 • PBX 744 7555 Ext. 2515 - 2518 • Fax 744 7555 Ext. 2525 - 23
Sede Norte Calle 183 No 15-91 • Tel. 214 2124 • Fax 214 2124
Sede Centro Calle 19 No 10-08 Ofas 204 • Tels. 282 2819 - 282 2717 • Fax 282 2819
Sede Calle 85 Calle 85 no 12-15 • Tel. 236 0768 • Fax 236 2012
Email: info@laboratoriocolcan.com • www.laboratoriocolcan.com • Bogotá, Colombia

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

30606562

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER	Fecha de recepcion:	06-mar-2018 3:41 pm
Identificacion	CC 1151934020 Tel.	Fecha de impresion:	13-mar-2018 6:41 am
Edad	28 Años 0 Meses 6 Dias Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Medico	MEDICOS VARIOS	Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	CL000652----2604--5222-	Fecha Validacion	12-mar-2018 3:27:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEMOCULTIVO			
AS-Ach-BHI-CO2/ 5 días:	NEGATIVO		
HEMOCULTIVO No 2			
AS-Ach-BHI-CO2/ 5 dias:	NEGATIVO		

NUBY ANDREA PATARROYO PEÑA
CC 1.010.210.148
BACTERIOLOGA

HEMOCULTIVO			
AS-Ach-BHI-CO2/ 24h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/48h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 3 días:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 4 días:	NEGATIVO		
HEMOCULTIVO No 2			
AS-Ach-BHI-CO2/ 24h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/48h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 3 dias:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 4 dias:	NEGATIVO		

NELSON MAURICIO OROZCO
C.C. 1,019,015,025
BACTERIOLOGO

ELSY YANNETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

NIT. 800.006.091-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13-60 • PBX 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel. 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-03 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel. 236 3768 • Fax: 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

30606568

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER	Fecha de recepcion:	06-mar-2018 3:42 pm
Identificacion	CC 1151934020 Tel.	Fecha de impresion:	08-mar-2018 3:36 pm
Edad	28 Años 0 Meses 6 Dias Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Medico	MEDICOS VARIOS	Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	CL000652----1368--6812-	Fecha Validacion	08-mar-2018 10:00:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CULTIVO DE GERMENES COMUNES			
Muestra:	RECTAL		
CULTIVO:			
Se obtuvo crecimiento de:	ANTIBIOGRAMA		
ENTEROBACTER s.p.			
Ampicilina	Resistente		
Ampicilina Sulbactam	Resistente		
Cefotaxime	Sensible		
Cefuroxime	Resistente		
Ciprofloxacina	Sensible		
Gentamicina	Sensible		
Cefalexina	Resistente		
Trimetoprima/Sulfametoxazol	Sensible		

NELSON MAURICIO OROZCO
C.C. 1,019,015,025
BACTERIOLOGO

CAROLINA OBANDO HERNANDEZ
CC 52.929.339
BACTERIOLOGA

NIT 800.006.091-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13-60 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel: 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-68 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819
Calle 86 No. 12-15 • Tel. 236 3768 • Fax: 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

30708478

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		Fecha de recepcion:	07-mar-2018 5:55 pm	
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	Fecha de impresion:	08-mar-2018 3:36 pm	
Edad	28 Años 0 Meses 7 Dias	Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	REFERENCIA	
No. Ordenamiento	CL000652----7757--8189-		Fecha Validacion	08-mar-2018 6:06:00a.m.	Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HIV I-II ANTICUERPOS	NO REACTIVO 0.2		
Metodo: ELISA 4ta generacion			

V. de Referencia
No reactivo: Menor de 0.9
Borderline: 0.9 a 1.1
Reactivo: Mayor de 1.1

YERALDYN MARCELA CAMPILLO LOPEZ
CC 1.019.047.152
BACTERIOLOGA

INGRID JOHANNA DIAZ M
C.C. 1;020,739,827
BACTERIOLOGA

498

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

30907937

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	
Edad	28 Años 0 Meses 9 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	187008		

Fecha de recepcion:	09-mar-2018 5:00 pm
Fecha de impresion:	17-mar-2018 8:48 pm
Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	17-mar-2018 9:50:00a.m.

Copia

CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN ORINA

Método: Cromatografía Líquida de Alta Resolución/HPLC

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
Acido Aspártico:	19	µmol/gCrea	
Acido Glutámico:	10	µmol/gCrea	
Asparagina:	19	µmol/gCrea	
Serina:	87	µmol/gCrea	
Glutamina:	251	µmol/gCrea	
Histidina + Glicina:	3404	µmol/gCrea	
Treonina:	920	µmol/gCrea	
Inina:	12	µmol/gCrea	
nina:	103	µmol/gCrea	
rosina:	127	µmol/gCrea	
Valina:	73	µmol/gCrea	
Metionina:	251	µmol/gCrea	
Isoleucina	161	µmol/gCrea	
Triptofano + Fenilalanina:	24	µmol/gCrea	
Leucina:	34	µmol/gCrea	
Ornitina:	58	µmol/gCrea	
Lisina:	455	µmol/gCrea	

Valores de Referencia:

	Niños <2 mes (µmol/gCr)	Niños >2 mes (µmol/gCr)	Adultos (µmol/gCr)
Ac. Aspártico	0-866	0-150	10-65
Ac. Glutámico	17-1012	0-110	0-200
Asparagina	0-1260	10-1550	80-525
Serina	51-2910	211-1624	167-455
Glutamina	117-4086	224-2992	110-609
Histidina + Glicina	2375-21126	1386-11960	396-5423
Treonina	54-2334	150-758	113-319
Arginina	0-313	0-104	10-60
Alanina	658-3424	246-1567	168-420
Tirosina	70-857	210-558	99-185
Valina	41-428	51-202	26-52
Metionina	0-84	65-266	20-60
Isoleucina	17-312	59-157	40-135
Triptofano + Fenilalanina	70-728	58-415	39-228
Leucina	9-336	51-145	24-42
Ornitina	0-216	0-80	0-60
Lisina	58-2246	283-1047	234-586

SAMUEL ORLANDO ORTIZ LOZANO
CC 1.109.244.620
QUÍMICO

NIT. 800.066.601-5
Sede Principal: Calle 49 No. 13-60 • PBX 741 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax 741 7555 Ext. 2329 - 2330
Sede Norte: Calle 10A No. 16-01 • Tel. 214 2124 • Fax 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-68 Cons. 204 • Tels. 282 2819 - 282 2717 • Fax 282 2819
Calle 65 No. 12-15 • Tel. 256 3768 • Fax 257 2512

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

30907937

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	
Edad	28 Años 0 Meses 9 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	187008		

Fecha de recepcion:	09-mar-2018 5:00 pm
Fecha de impresion:	17-mar-2018 8:48 pm
Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	17-mar-2018 9:50:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

CARLOS ESTRADA SERRATO
CC 79,690,479
MEDICO GENETISTA

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

31306401

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		Fecha de recepcion:	13-mar-2018 1:35 pm	
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	Fecha de impresion:	20-mar-2018 1:56 pm	
Edad	28 Años 0 Meses 13 Dias	Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	REFERENCIA	
No. Ordenamiento	CL000652----7784--7358-		Fecha Validacion	14-mar-2018 10:33:00a.m.	Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEMOCULTIVO			
AS-Ach-BHI-CO2/ 24h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/48h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 3 dias:	ANTIBIOGRAMA		
STAPHYLOCOCCUS AUREUS			
Ciprofloxacina	Resistente	>=8	
Clindamicina	Resistente	>=8	
Eritromicina	Resistente	>=8	
Gentamicina	Intermedio	8	
Oxacilina	Resistente	>=4	
Trimetoprin Sulfametoxazole	Resistente	>=320	
Vancomicina	Sensible	1	
HEMOCULTIVO No 2			
AS-Ach-BHI-CO2/ 24h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/48h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 3 dias:	ANTIBIOGRAMA		
STAPHYLOCOCCUS AUREUS			
Ciprofloxacina	Resistente	>=8	
Clindamicina	Resistente	>=8	
Eritromicina	Resistente	>=8	
Gentamicina	Intermedio	8	
Oxacilina	Resistente	>=4	
Trimetoprin Sulfametoxazole	Resistente	>=320	
Vancomicina	Sensible	1	

JULIETH ALEJANDRA KIM LEAL
CC. 1,016,001,541
BACTERIOLOGA

ELSY YANNETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

NIT. 860 066 601-3
Sede Principal Calle 49 No. 13-50 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel: 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-68 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel: 236 3702 • Fax: 257 2042

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

31306417

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	
Edad	28 Años 0 Meses 13 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL000652----3181--6540-		

Fecha de recepcion:	13-mar-2018 1:37 pm
Fecha de impresion:	17-mar-2018 7:50 pm
Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	17-mar-2018 6:48:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

CULTIVO DE GERMENES COMUNES

Muestra:

PUNTA DE CATETER VENOSO CENTRAL

CULTIVO:

As-Ach-EMB-TIO/48h: NEGATIVO

JULIETH ALEJANDRA KIN LEAL
CC. 1,016,001,541
BACTERIOLOGA

DIANA CAROLINA OBANDO HERNANDEZ
CC 52 929 259
BACTERIOLOGA

NIT 800.065.915-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13-69 • PBX 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax 744 7555 Ext. 2315 - 2329
Sede Norte: Calle 92 No. 15-21 • Tel. 744 2124 • Fax 744 2123
Sede Centro: Calle 19 No. 10-18 Cons. 204 • Tels. 382 2819 - 382 2817 • Fax 382 2819
Cra. 80 No. 12-15 • Tel. 226 3205 • Fax 267 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

31305026

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		Fecha de recepcion:	13-mar-2018 11:23 am	
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	Fecha de impresion:	13-mar-2018 3:02 pm	
Edad	28 Años 0 Meses 13 Dias	Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	REFERENCIA	
No. Ordenamiento	CL000652----2819--3590-		Fecha Validacion	13-mar-2018 1:33:00p.m.	Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
MAGNESIO	2.1	mg/dl	1.6 a 2.5
Metodo: Espectrofotometría			

JERSSON MONTERO SIMANCAS
C.C. 1,128,044,388
BACTERIOLOGO

PROCALCITONINA	4.00	ng/ml	
Metodo: Electroquimioluminiscencia			

V. de Referencia:

Menor de 0.5 ng/ml: Representa un bajo riesgo de sepsis severa y/o choque séptico.

Mayor de 2 ng/ml: Representa un alto riesgo de sepsis y/o choque séptico.

JERSSON MONTERO SIMANCAS
C.C. 1,128,044,388
BACTERIOLOGO

DIANA CAROLINA ORJUELA HERNANDEZ
CC 52.523.252
BACTERIOLOGA

NIT. 800.250.911-4
Sede Principal: Calle 29 No. 5B-59 • PBX: 744 4555 Ext. 2515 - 2516 • Fax: 744 4555 Ext. 2375 - 2379
Sede Norte: Calle 16 No. 10-91 • Tel: 282 2929 • Fax: 282 2929
Sede Centro: Calle 19 No. 10-68 Ofic. 231 • Tels: 282 2929 - 282 2927 • Fax: 282 2929
Sede Salud No. 1: Cra. 5 No. 26-57 • Fax: 282 2929

200

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

31306428

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	
Edad	28 Años 0 Meses 13 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL000652----9528--7014-		

Fecha de recepcion:	13-mar-2018 1:38 pm
Fecha de impresion:	21-mar-2018 8:58 am
Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	21-mar-2018 8:17:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CULTIVO DE GERMENES COMUNES			
Muestra:	LAVADO BRONQUIAL		
CULTIVO:			
Se obtuvo crecimiento de:			
FLORA BACTERIANA MIXTA CONTAMINANTE DE OROFARINGE			

JULIETH ALEJANDRA KIM LEAL
CC. 1,016,001,541
BACTERIOLOGA

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE HARVEY

31306428

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER	Fecha de recepcion:	13-mar-2018 1:38 pm
Identificacion	CC 1151934020 Tel.	Fecha de impresion:	03-abr-2018 11:35 am
Edad	28 Años 0 Meses 13 Dias Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Medico	MEDICOS VARIOS	Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	CL000652----9528--7014-	Fecha Validacion	02-abr-2018 12:45:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CULTIVO DE GERMENES COMUNES			
Muestra:	LIQUIDO PERITONEAL.		
CULTIVO:			
Se obtuvo crecimiento de:	ANTIBIOGRAMA		
ESCHERICHIA COLI			
Ampicilina	Resistente		
Gentamicina	Resistente		
Cefalexina	Resistente		
Cefuroxima	Resistente		
Cefotaxima	Resistente		
Ciprofloxacino	Resistente		
Trimetoprima/Sulfametoxazol	Resistente		
Ampicilina/Sulbactam	Resistente		

JULIETH ALEJANDRA KIM LEAL
CC. 1,016,001,541
BACTERIOLOGA

YURANI ANDREA SANCHEZ V.
CC. 52,965,345
BACTERIOLOGA

NIT. 830 036 691-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13-60 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax: 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel. 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-03 Cons. 204 • Tels. 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel. 236 3768 • Fax. 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRES SOLIS

32305751

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	
Edad	28 Años 0 Meses 23 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL000652----1904--8267-		

Fecha de recepcion:	23-mar-2018 12:57 pm
Fecha de impresion:	29-mar-2018 8:27 pm
Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	27-mar-2018 9:49:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEMOCULTIVO			
AS-Ach-BHI-CO2/ 3 días:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 4 días:	NEGATIVO		
HEMOCULTIVO No 2			
AS-Ach-BHI-CO2/ 3 días:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 4 días:	NEGATIVO		

JULIETH ALEJANDRA KIM LEAL
CC. 1,016,001,541
BACTERIOLOGA

HEMOCULTIVO			
AS-Ach-BHI-CO2/ 24h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/48h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 5 días:	NEGATIVO		
HEMOCULTIVO No 2			
AS-Ach-BHI-CO2/ 24h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/48h:	NEGATIVO		
AS-Ach-BHI-CO2/ 5 días:	NEGATIVO		

YUBERT SULLON ACEVEDO ROJAS
CC 1.127.644.087
BACTERIOLOGO

ELSY YANNETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

NIT. 800.066.691-3
Sede Principal Calle 49 No. 13-60 • PBX. 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte Calle 109 No. 15-91 • Tel. 214 2124 • Fax 214 2124
Sede Centro Calle 19 No. 10-93 Cons. 204 • Tels. 282 2819 - 282 2717 • Fax 282 2819
Calle 65 No. 12-15 • Tel. 256 3768 • Fax 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

32704900

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	
Edad	28 Años 0 Meses 27 Dias	Sexo	M
Medico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL000652----7088--8646-		

Fecha de recepcion:	27-mar-2018 11:24 am
Fecha de impresion:	
Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA
Sede	REFERENCIA
Fecha Validacion	27-mar-2018 12:47:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
FOSFATASA ALCALINA	549*	U/L	
Metodo: Espectrofotometría Cinética			
* Dato Confirmado			

V. de Referencia
Adultos: 50 a 250 U/L
Niños : 250 a 875 U/L
Niñas : 200 a 730 U/L

JERSSON MONTERO SIMANCAS
C.C. 1,128,044,388
BACTERIOLOGO

CULTIVO DE GERMENES COMUNES

Muestra:	PENDIENTE	
CULTIVO:		
Se obtuvo crecimiento de:	PENDIENTE	
ESCHERICHIA COLI		
Amikacina	Resistente	>=64
Ampicilina	Resistente	>=32
Ampicilina Sulbactam	Resistente	>=32
Cefalotina	Resistente	>=64
Cefepime	Resistente	>=64
Cefotaxime	Resistente	>=64
Ceftazidime	Resistente	>=64
Cefuroxime	Resistente	>=64
Ciprofloxacina	Intermedio	2
Gentamicina	Resistente	>=16
Meropenem	Resistente	>=16
Norfloxacina	Sensible	4
Trimetoprin Sulfametoxazole	Resistente	>=320

HEMOCULTIVO

AS-Ach-BHI-CO2/ 5 días:	PENDIENTE	

HEMOCULTIVO

AS-Ach-BHI-CO2/ 24h:	NEGATIVO	
AS-Ach-BHI-CO2/48h:	NEGATIVO	
AS-Ach-BHI-CO2/ 3 días:	NEGATIVO	
AS-Ach-BHI-CO2/ 4 días:	NEGATIVO	

JORGE LEONARDO CORREA PLATA
CC 1,065,601,750
BACTERIOLOGO

PROCALCITONINA	2.91	ng/ml
Metodo: Electroquimioluminiscencia		

V. de Referencia:

Menor de 0.5 ng/ml: Representa un bajo riesgo de sepsis severa y/o choque séptico.

NIT. 800 065 091-3
Sede Principal Calle 48 No. 13-60 • PBX 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax 744 7555 Ext. 2325 - 2328
Sede Norte Calle 109 No. 15-01 • Tel. 214 2124 • Fax 214 2124
Sede Centro Calle 19 No. 10-03 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel. 236 3768 • Fax 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE MARVAEZ

32704900

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		Fecha de recepcion:	27-mar-2018 11:24 am	
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	Fecha de impresion:		
Edad	28 Años 0 Meses 27 Dias	Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	REFERENCIA	
No. Ordenamiento	CL000652----7088--8646-		Fecha Validacion	27-mar-2018 12:47:00p.m.	Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

Mayor de 2 ng/ml: Representa un alto riesgo de sepsis y/o choque séptico.

JERSSON MONTERO SIMANCAS
C.C. 1,128,044,388
BACTERIOLOGO

ELSY YANNETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

NIT. 800.088.001-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13-60 • PBX: 744 7555 Ext. 2315 - 2316 • Fax: 744 7555 Ext. 2305 - 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel: 214 2124 • Fax: 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-05 Cons. 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax: 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel: 236 3768 • Fax: 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

32704984

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		Fecha de recepcion:	27-mar-2018 11:32 am	
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	Fecha de impresion:	29-mar-2018 8:25 pm	
Edad	28 Años 0 Meses 27 Dias	Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	REFERENCIA	
No. Ordenamiento	CL000652----2734--9716-		Fecha Validacion	29-mar-2018 7:46:00p.m.	Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

CULTIVO DE GERMENES COMUNES

Muestra: RECTAL

CULTIVO:

Se obtuvo crecimiento de: ANTIBIOGRAMA

ESCHERICHIA COLI

Ampicilina	Resistente
Gentamicina	Resistente
Cefalexina	Resistente
Cefuroxima	Resistente
Cefotaxima	Resistente
Ciprofloxacino	Resistente
Trimetoprima/Sulfametoxazol	Resistente
Ampicilina/Sulbactam	Resistente

UROCULTIVO

CULTIVO

AS-EMB/48h: NEGATIVO

YUBERT SIMÓN ACEVEDO ROJAS
CC 1.127.044.087
BACTERIOLOGO

ADENOSINA DEAMINASA (ADA) 13.5 U/L
Metodo: Espectrofotometría

Muestra SUERO

V. de Referencia:
Suero: Hasta 17 U/L
L. Ascítico: Hasta 36 U/L
L.C.R.: Hasta 5 U/L
L. Pericárdico: Hasta 90 U/L
L. Pleural: Hasta 32 U/L
Relación L. Pleural/Suero: Hasta 13
L. Broncoalveolar: Hasta 8.3 U/L
L. Sinovial: Hasta 40 U/L

CLAUDIA CECILIA BERNAL FIVELA
C.C. 52.432.592
BACTERIOLOGA

ELSY YANNETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

NIT 800.065.001-3
Sede Principal: Calle 49 No. 13-50 • PBX 744 7555 Ext 2315 - 2318 • Fax 744 7555 Ext 2325 - 2329
Sede Norte: Calle 109 No. 15-91 • Tel 214 2124 • Fax 214 2124
Sede Centro: Calle 19 No. 10-03 Cons 204 • Tels: 282 2819 - 282 2717 • Fax 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel: 236 3763 • Fax 257 2012

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ASOCIADO HOSPITAL

32804822

Nombre.	ARENAS SILVA JHON JADER		Fecha de recepcion:	28-mar-2018 12:34 pm	
Identificacion	CC 1151934020	Tel.	Fecha de impresion:	29-mar-2018 8:24 pm	
Edad	28 Años 1 Mes 0 Dias	Sexo M	Empresa	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	REFERENCIA	
No. Ordenamiento	CL000652----4680--8222-		Fecha Validacion	29-mar-2018 5:51:00p.m.	Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CORTISOL A.M.	MAYOR DE 800.0*	ng/mL	50 a 250
Metodo: Quimioluminiscencia			

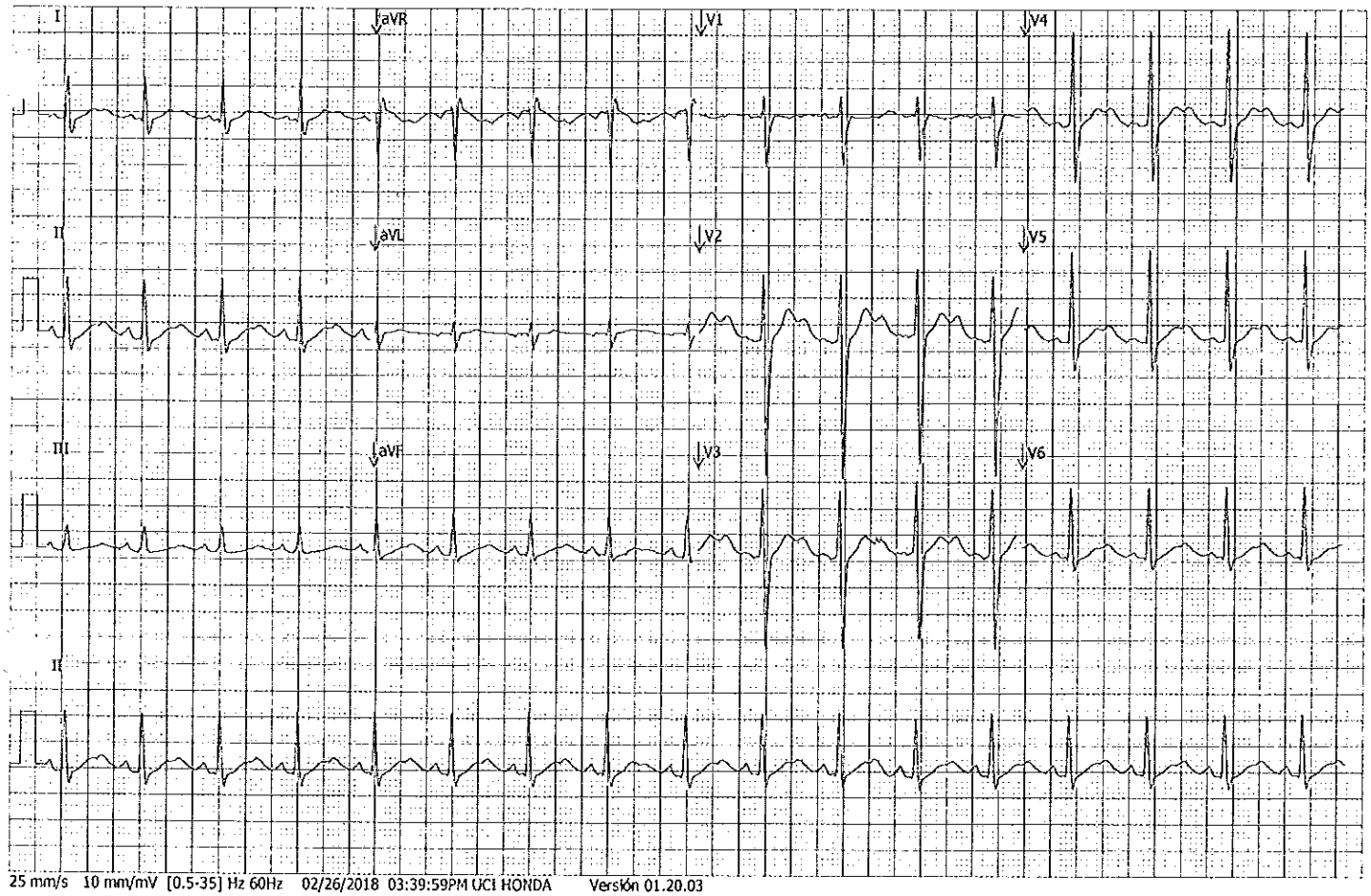
* Dato Confirmado

GUILLERMO DAVID FACCETO HEREDIA
CC 1.143.941.774
BACTERIOLOGO

DIEGO CARLOS ARENAS TORRES
CC 5.714.735
BACTERIOLOGO

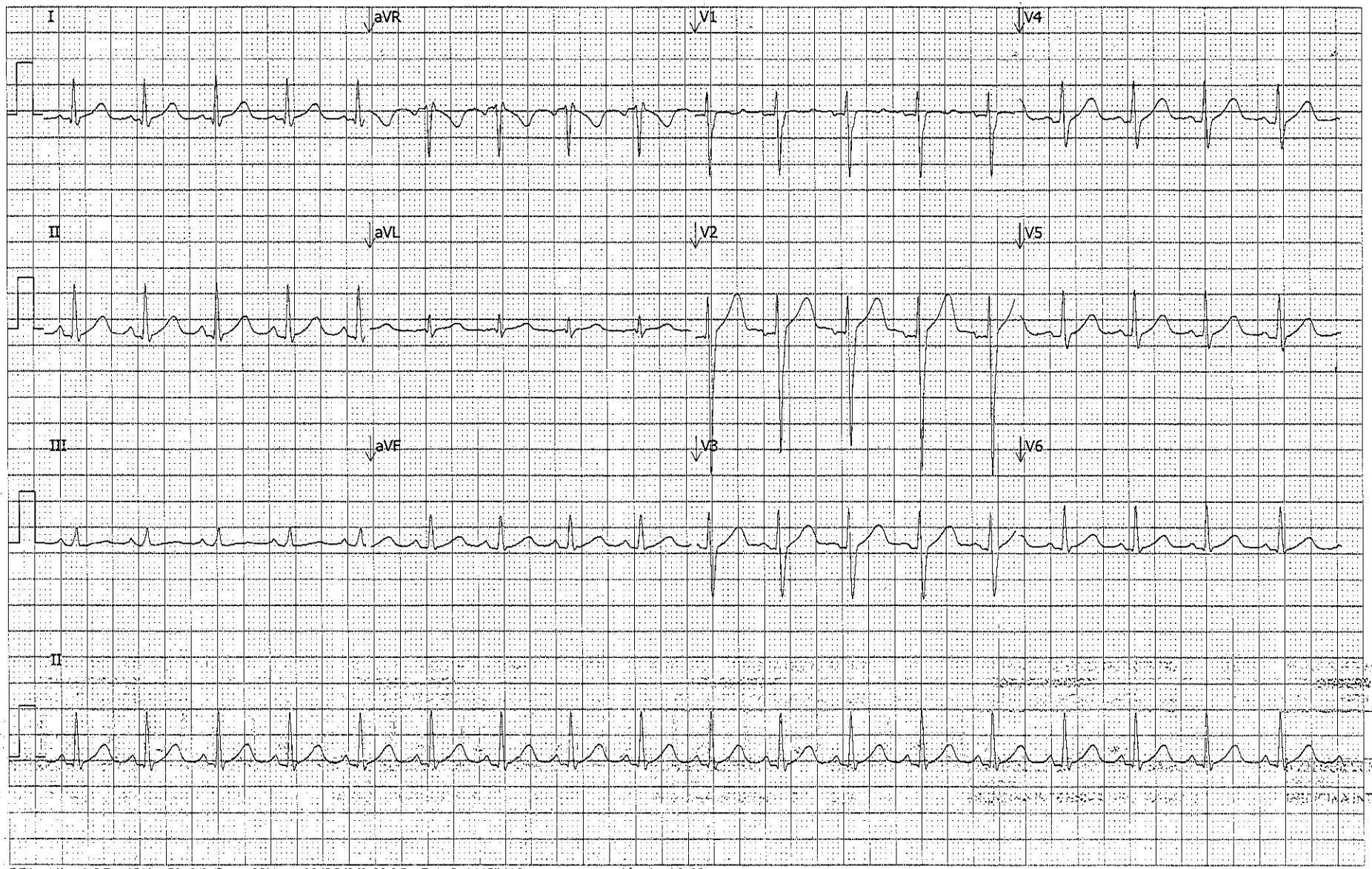
NIT. 800 066 601-3
Sede Principal. Calle 48 No. 13-60 • PBX 744 7555 Ext. 2315 - 2318 • Fax 744 7555 Ext. 2325 - 2329
Sede Norte Calle 109 No. 15-91 • Tel. 214 2124 • Fax. 214 2124
Sede Centro. Calle 19 No. 10-03 Cons. 204 • Tels: 252 2819 - 282 2717 • Fax 282 2819
Calle 85 No. 12-15 • Tel. 236 3768 • Fax. 257 5012

ID:	1151934020	Nombre:	ARENAS SILVA, JHON JADER	P/PR:	94/130 ms	taquicardia sinusal
Edad:	28 añ	Sexo:	Varón	QRS:	104 ms	prolongación del intervalo QT, considerar hipocalcemia o fármacos con efectos
				QT/QTc:	418/539 ms	quinidínicos
				P/QRS/T eje:	72/72/49 grad	hallazgos de dudoso significado patológico
				Frecuencia cardíaca:	100 lpm	Informe no confirmado



25 mm/s 10 mm/mV [0.5-35] Hz 60Hz 02/26/2018 03:39:59PM UCI HONDA Versión 01.20.03

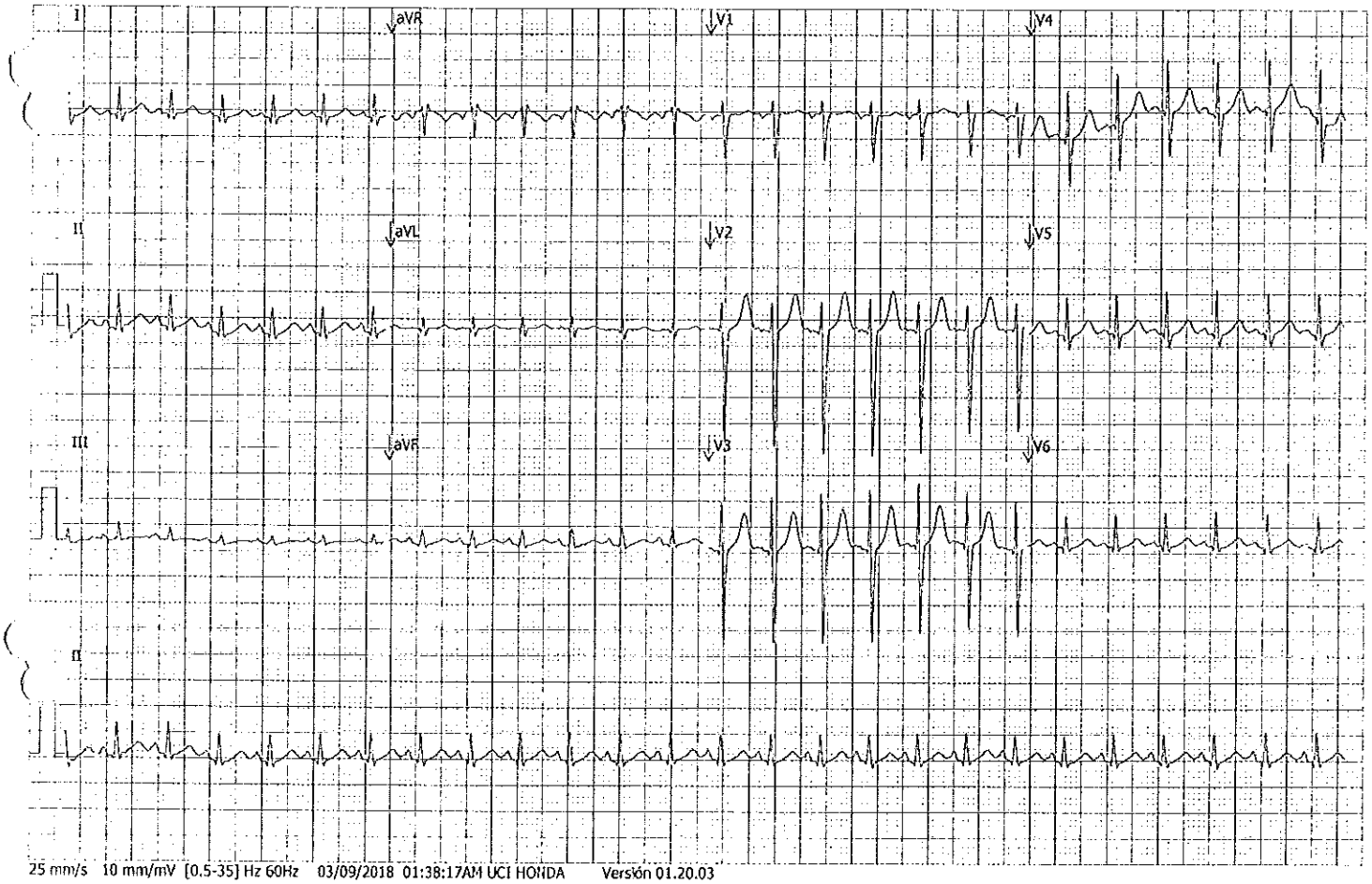
ID:	1151934020	Nombre:	ARENAS, JHON JADER	P/PR:	94/130 ms	taquicardia sinusal	
Edad:	28 añ	Sexo:	Varón	QRS:	88 ms	variante ECG de la normalidad	
		QT/QTc:	344/467 ms	Informe no confirmado			
		P/QRS/T eje:	72/58/42 grad				
		Frecuencia cardíaca:	111 lpm				



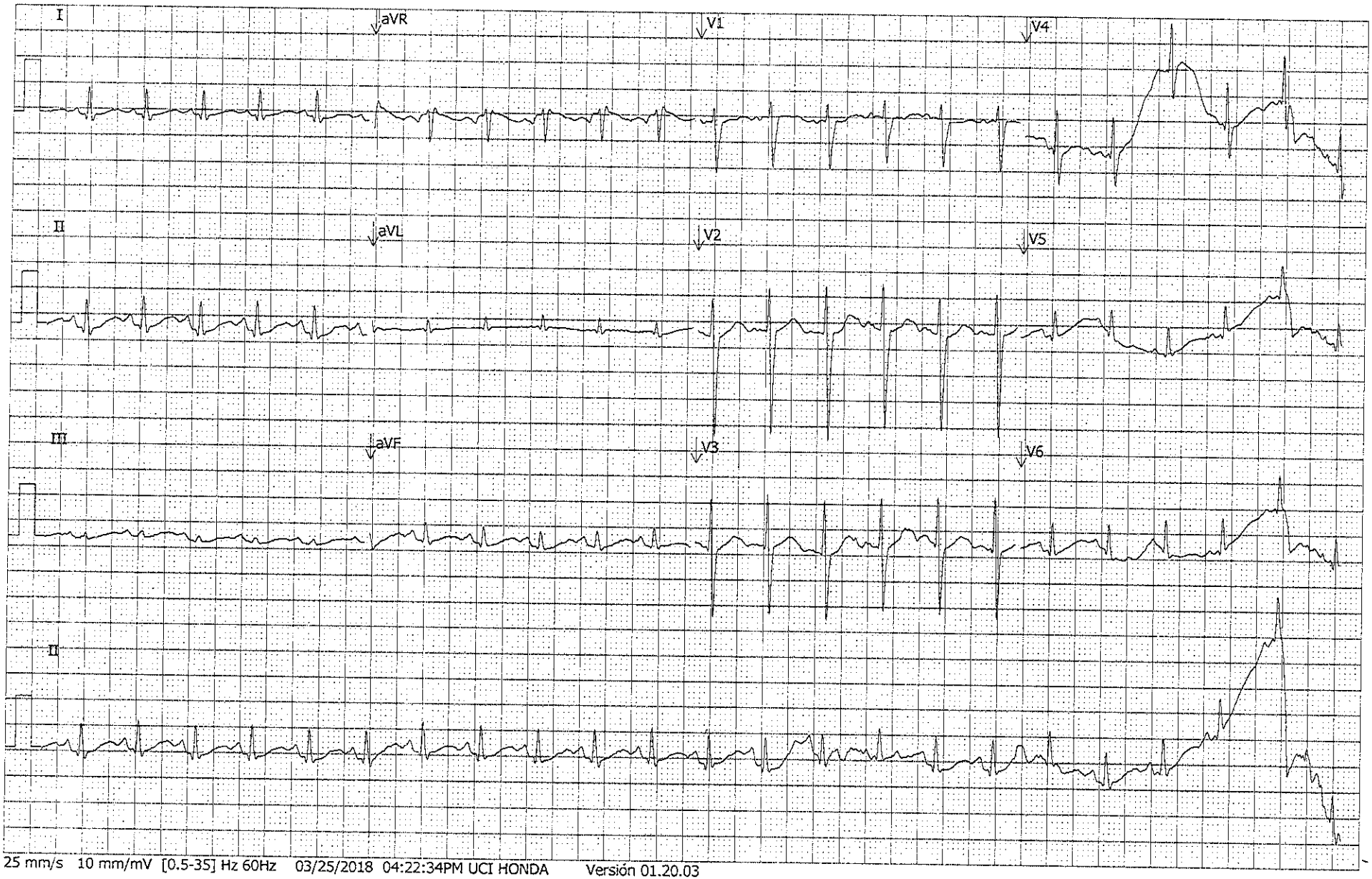
25 mm/s 10 mm/mV [0.5-35] Hz 60Hz 02/28/2018 05:15:14PM UCI HONDA Versión 01.20.03

308

ID:	1151934020	Nombre:	ARENAS SILVA, JHON JADER	P/PR:	86/110 ms	taquicardia sinusal
Edad:	28 añ	Sexo:	Varón	QRS:	74 ms	hallazgos de probable significado patológico
				QT/QTc:	266/426 ms	Informe no confirmado
				P/QRS/T eje:	58/59/42 grad	
				Frecuencia cardíaca:	154 lpm	

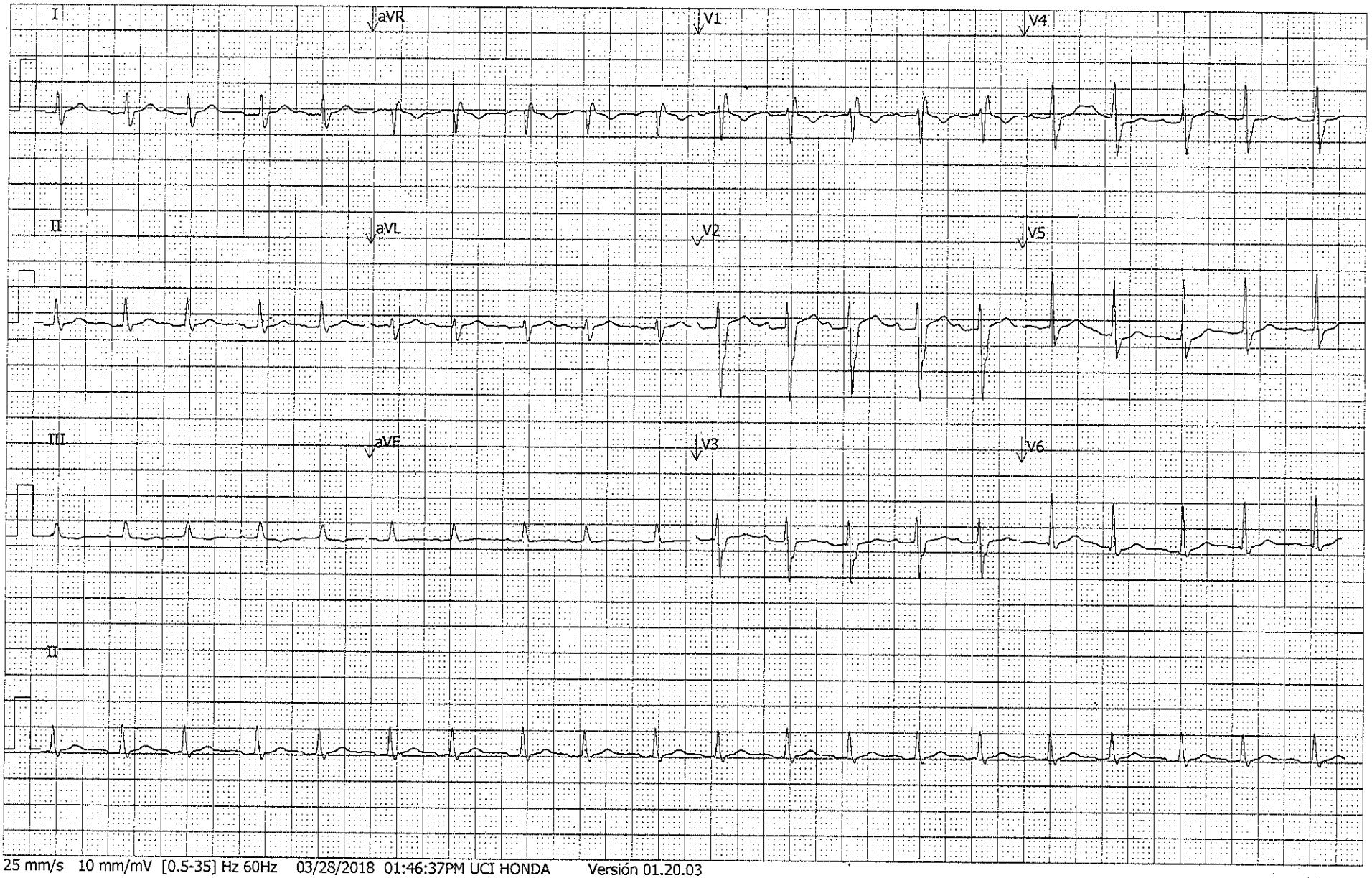


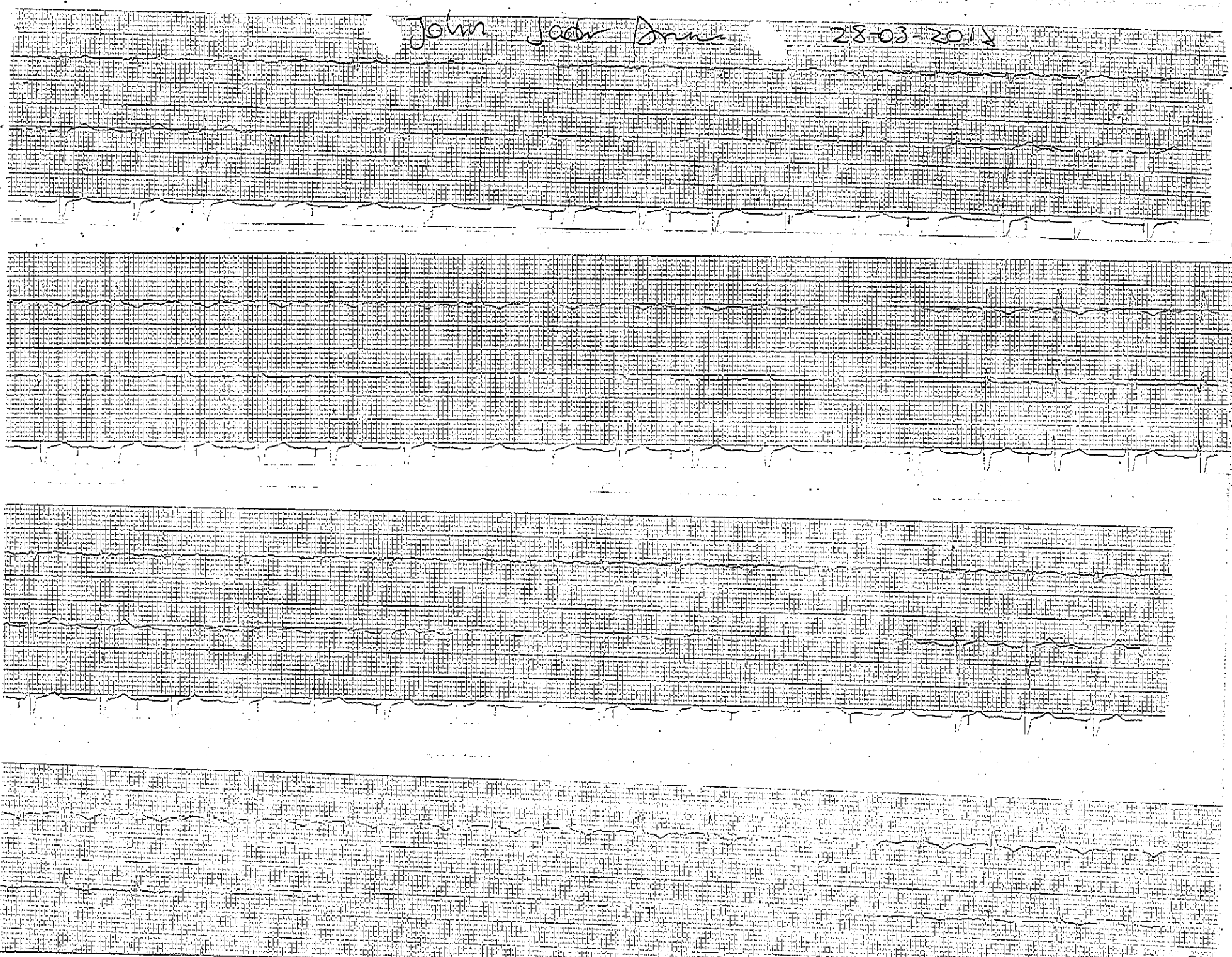
ID:	1151934020	Nombre:	ARENAS SILVA , JHON ER	P/PR:	90/118 ms	taquicar[illegible]nusal
Edad:	28 añ	Sexo:	Varón	QRS:	86 ms	intervalo PR corto
				QT/QTc:	308/463 ms	hallazgos de dudoso significado patológico
				P/QRS/T eje:	61/46/61 grad	Informe no confirmado
				Frecuencia cardíaca:	136 lpm	



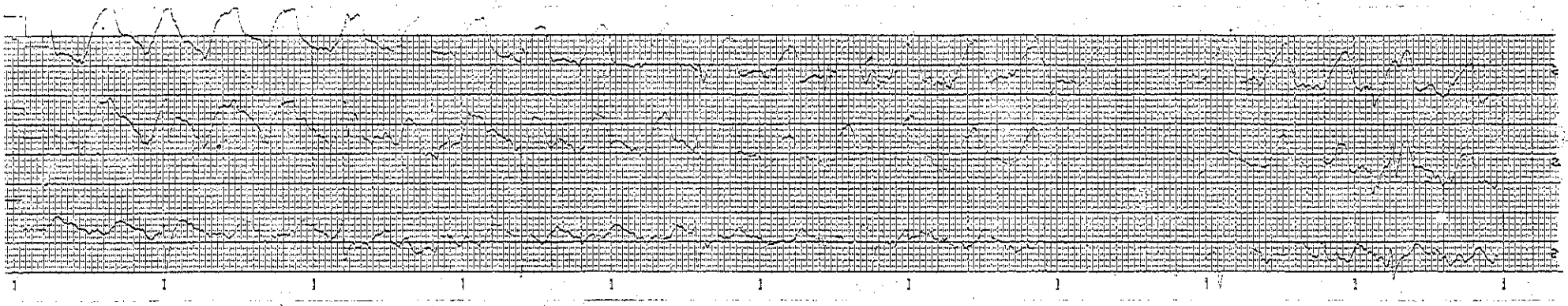
510

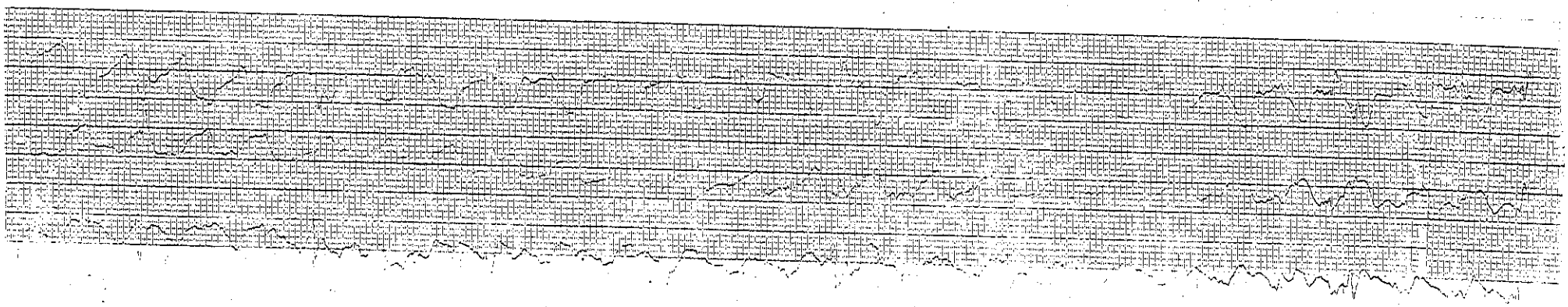
ID:	1151934020	Nombre:	ARENAS SILVA , JHON JA[illegible]R	P/PR:	134/146 ms	taquicardi[illegible]usal
Edad:	28 añ	Sexo:	Varón	QRS:	94 ms	eje vertical
				QT/QTc:	288/398 ms	patrón RSR' en V1
				P/QRS/T eje:	31/93/11 grad	variante ECG de la normalidad
				Frecuencia cardíaca:	115 lpm	Informe no confirmado




John Joan Drive
28-03-2018

John Doe 28-03-2018





	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Patrimonio Autonomo CAMA: 07 FECHA ACTUAL: 28 02 18

Paciente

ESTADO

[illegible]/2016 [illegible]:56:50

Extraído: [illegible]02/2018

Tipo muestra: Arterial

ID Paciente 2: [illegible]

Número de petición:

Número de muestra

ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER

Cartucho

N.º lote:	731700-030
Nº serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
Nº serie:	10053793

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.59		[--	--	--	--]
pCO_2	34	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	74	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	128	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	1.8	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	90	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	0.91	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	40	%	[--	--	--	--]
Glu	95	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	1.1	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	12.9	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	93.3	%	[--	--	--	--]
COHb	3.2	%	[--	--	--	--]
MetHb	2.3	%	[--	--	--	--]
HHb	1.3	%	[--	--	--	--]
sO_2	98.6	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	33.6	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	10.9	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	13.6	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	10.6	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}(7.4)	0.98	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	7	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	352	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	107	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	17.0	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2cap	17.2	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2ct	17.0	mL/dL	[--	--	--	--]
sO_2(c)	98.8	%	[--	--	--	--]
HCO_3^-(c)	32.6	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3^-std	33.0	mmol/L	[--	--	--	--]
A-aDO_2	33	mmHg	[--	--	--	--]
paO_2/pAO_2	0.69		[--	--	--	--]
RI	0.4		[--	--	--	--]
CcO_2	17.3	mL/dL	[--	--	--	--]
Qsp/Qt(est)	7.9	%	[--	--	--	--]
Hct(c)	39	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	21.0	%

MUESTRA No. 3

HORA:

)RMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

TROLADA

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
Responsable: Uder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1 151 934 020

EDAD: 28 EPS: _____ CAMA: 7 FECHA ACTUAL: 27-2-18

		Analizado	
	Extraído: 27	Extraído: 27/02/2018	
Tipo muest	Tipo muestra: Ar	Tipo muestra: Arterial	
ID Paciente 2io	ID Paciente 2io	ID Paciente 2io	
Número de petición:	Número de petición:	Número de petición:	
Número de muestra	Número de muestra	Número de muestra	
ID usuario:	ID usuario: SU	ID usuario: SUPERVISOR	
Paciente	**Paciente**	**Paciente**	
ID:	ID:	ID:	1151934020
Apellido:	Apellido:	Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	Nombre:	Nombre:	JHON JADER
Cartucho	**Cartucho**	**Cartucho**	
N.º lote:	N.º lote:	N.º lote:	731700-030
Nº serie:	Nº serie:	Nº serie:	181552242
Caducidad:	Caducidad:	Caducidad:	13/03/2018
Analizador	**Analizador**	**Analizador**	
Modelo:	Modelo:	Modelo:	GEM Premier 4000
Área:	Área:	Área:	WerfenGrp
Nombre:	Nombre:	Nombre:	GP4000
Nº serie:	Nº serie:	Nº serie:	10053793

Resultados			Resultados			Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)			**Medido (37.0°C)**			**Medido (37.0°C)**						
pH	7.52		pH	7.47		pH	7.46		[--	--	--	--]
pCO_2	35		pCO_2	31	mm	pCO_2	31	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	71		pO_2	88	mm	pO_2	88	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	129		Na^+	134	mm	Na^+	133	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	2.2		K^+	2.9	mm	K^+	4.3	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	89		Cl^-	101	mm	Cl^-	106	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.01		Ca^{++}	1.01	mm	Ca^{++}	1.07	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	39		Hct	38		Hct	35	%	[--	--	--	--]
Glu	83		Glu	68	mg	Glu	91	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	0.9		Lac	0.9	mm	Lac	0.8	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría			**CO-Oximetría**			**CO-Oximetría**						
tHb	12.6		tHb	12.3	g	tHb	11.7	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	92.9		O_2Hb	94.3		O_2Hb	94.3	%	[--	--	--	--]
COHb	3.6		COHb	3.2		COHb	3.2	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.9		MetHb	1.8		MetHb	2.0	%	[--	--	--	--]
HHb	1.6		HHb	0.8		HHb	0.5	%	[--	--	--	--]
sO_2	98.3		sO_2	99.2		sO_2	99.5	%	[--	--	--	--]
Calculado			**Calculado**			**Calculado**						
TCO_2	29.7		TCO_2	23.6	mm	TCO_2	23.0	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	5.7		BEecf	-1.1	mm	BEecf	-1.8	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	13.3		tHb(c)	12.9	g	tHb(c)	11.9	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	5.7		BE(B)	-0.4	mm	BE(B)	-1.1	mmol/L	[--	--	--	--]
$Ca^{++}(7.4)$	1.09		$Ca^{++}(7.4)$	1.04	mm	$Ca^{++}(7.4)$	1.10	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	13		AG	13	mm	AG	9	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	338		P/F Ratio	419	mm	P/F Ratio	419	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	106		pAO_2	111	mm	pAO_2	111	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	16.5		CaO_2	16.4	mL	CaO_2	15.6	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2cap	16.8		O_2cap	16.5	mL	O_2cap	15.7	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2ct	16.5		O_2ct	16.4	mL	O_2ct	15.6	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	95.7		$sO_2(c)$	97.3		$sO_2(c)$	97.2	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	28.6		$HCO_3(c)$	22.6	mm	$HCO_3(c)$	22.0	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	29.3		HCO_3std	24.5	mm	HCO_3std	24.0	mmol/L	[--	--	--	--]
$A\text{-}aDO_2$	35		$A\text{-}aDO_2$	23	mm	$A\text{-}aDO_2$	23	mmHg	[--	--	--	--]
paO_2/pAO_2	0.67		paO_2/pAO_2	0.79		paO_2/pAO_2	0.79		[--	--	--	--]
RI	0.5		RI	0.3		RI	0.3		[--	--	--	--]
CcO_2	16.9		CcO_2	16.6	mL	CcO_2	15.8	mL/dL	[--	--	--	--]
Qsp/Qt(est)	10.3		Qsp/Qt(est)	5.4		Qsp/Qt(est)	5.4	%	[--	--	--	--]
Hct(c)	38		Hct(c)	37		Hct(c)	35	%	[--	--	--	--]
Otra información			**Otra información**			**Otra información**						
Ventilación			**Ventilación**			**Ventilación**						
FIO_2			FIO_2			FIO_2	21.0	%				

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2004-09-30	Versión:0 3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 20 EPS: Regimen Esp. CAMA: 02 FECHA ACTUAL: 28/07/16

Expirado 28/02/2018

Tipo muestra: **Arterial**

ID Paciente 2io

Número de petición:

Número de muestra

ID usuario: SUPERVISOR

o. 2

MUESTRA No. 3

HORA:

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM[b] *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.47		--	--	--	--
pCO_2	29	mmHg	--	--	--	--
pO_2	89	mmHg	--	--	--	--
Na^+	133	mmol/L	--	--	--	--
K^+	3.6	mmol/L	--	--	--	--
Cl	107	mmol/L	--	--	--	--
Ca^{++}	1.11	mmol/L	--	--	--	--
Hct	34	%	--	--	--	--
Glu	93	mg/dL	--	--	--	--
Lac	0.9	mmol/L	--	--	--	--
CO-Oximetría						
tHb	11.4	g/dL	--	--	--	--
O_2Hb	93.8	%	--	--	--	--
COHb	2.6	%	--	--	--	--
MetHb	2.2	%	--	--	--	--
HHb	1.4	%	--	--	--	--
sO_2	98.5	%	--	--	--	--
Calculado						
TCO_2	22.0	mmol/L	--	--	--	--
BEecf	-2.6	mmol/L	--	--	--	--
tHb(c)	11.6	g/dL	--	--	--	--
BE(B)	-1.7	mmol/L	--	--	--	--
Ca^{++}(7.4)	1.14	mmol/L	--	--	--	--
AG	9	mmol/L	--	--	--	--
P/F Ratio	424	mmHg	--	--	--	--
pAO_2	113	mmHg	--	--	--	--
CaO_2	15.1	mL/dL	--	--	--	--
O_2cap	15.3	mL/dL	--	--	--	--
O_2Ct	15.1	mL/dL	--	--	--	--
sO_2(c)	97.4	%	--	--	--	--
HCO_3^-(c)	21.1	mmol/L	--	--	--	--
HCO_3^-std	23.5	mmol/L	--	--	--	--
A-aDO_2	24	mmHg	--	--	--	--
paO_2/pAO_2	0.73		--	--	--	--
RI	0.3		--	--	--	--
CcO_2	15.5	mL/dL	--	--	--	--
Osp/Ol(est.)	10.3	%	--	--	--	--
Hct(c)	34	%	--	--	--	--

Otra información

Ventilación

FIO_2	21.0	%

NORMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

NTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código: UCI-CRI-F01-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jáder Javier Arenas D.I 1151 934 020

EDAD: 28 EPS: Consorcio CAMA: 7 FECHA ACTUAL: 2-3-18

Extra	Extraído	Analizado: 02/03/2018
Tipo muestra: Art	Tipo muestra	Extraído: 02/03/2018
ID Paciente 2:	ID Paciente 2:	Tipo muestra: Arterial
Número de petición:	Número de petición:	ID Paciente 2:
Número de muestra	Número de muestra	Número de petición:
ID usuario: SUP	ID usuario:	Número de muestra
		ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:		
Apellido:		
Nombre:		

Cartucho

N.º lote:		
N° serie:		
Caducidad:		

Analizador

Modelo:		
Área:		
Nombre:		
N° serie:		

Resultados

Medido (37.0°C)					
pH	7.32				
pCO_2	38	mmHg			
pO_2	113	mmHg			
Na^+	134	mmol/L			
K^+	6.4	mmol/L			
Cl	111	mmol/L			
Ca^{++}	1.08	mmol/L			
Hct	34	%			
Glu	97	mg/dL			
Lac	1.2	mmol/L			
CO-Oximetría					
tHb	11.1	g/dL			
O_2Hb	93.3	%			
COHb	3.1	%			
MetHb	2.5	%			
HHb	1.1	%			
sO_2	98.8	%			
Calculado					
TCO_2	20.8	mmol/L			
BEecf	-6.5	mmol/L			
tHb(c)	11.6	g/dL			
BE(B)	-6.0	mmol/L			
$Ca^{++}(7.4)$	1.05	mmol/L			
AG	10	mmol/L			
P/F Ratio	377	mmHg			
pAO_2	166	mmHg			
CaO_2	14.8	mL/dL			
O_2cap	15.0	mL/dL			
O_2ct	14.8	mL/dL			
$sO_2(c)$	98.0	%			
$HCO_3(c)$	19.6	mmol/L			
HCO_3std	20.2	mmol/L			
$A\text{-}aDO_2$	53	mmHg			
paO_2/pAO_2	0.68				
RI	0.5		[--	--	--]
CcO_2	15.5	mL/dL	[--	--	--]
OspO(est)	16.7	%	[--	--	--]
Hct(c)	33	%	[--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	30.0

Paciente

ID:	
Apellido:	
Nombre:	

Cartucho

N.º lote:	
N° serie:	
Caducidad:	

Analizador

Modelo:	
Área:	
Nombre:	
N° serie:	

Resultados

Medido (37.0°C)					
pH	7.20				
pCO_2	55				
pO_2	59				
Na^+	135				
K^+	6.6				
Cl	113				
Ca^{++}	1.06				
Hct	33				
Glu	99				
Lac	1.3				
CO-Oximetría					
tHb	10.7				
O_2Hb	85.7				
COHb	2.8				
MetHb	2.7				
HHb	8.7				
sO_2	90.8				
Calculado					
TCO_2	23.2				
BEecf	-6.6				
tHb(c)	11.2				
BE(B)	-6.7				
$Ca^{++}(7.4)$	0.9[illegible]				
AG	7				
O_2ct	12.1				
$sO_2(c)$	83.[illegible]				
$HCO_3(c)$	21.[illegible]				
HCO_3std	19.[illegible]				
Hct(c)	32				

Otra informa

Ventilación

FIO_2	

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	[illegible]ON JADER

Cartucho

N.º lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.25		[--	--	--	--]
pCO_2	38	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	180	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	136	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	4.3	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl	109	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.14	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	34	%	[--	--	--	--]
Glu	91	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	0.9	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	11.1	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	94.4	%	[--	--	--	--]
COHb	2.1	%	[--	--	--	--]
MetHb	2.5	%	[--	--	--	--]
HHb	1.0	%	[--	--	--	--]
sO_2	99.0	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	17.9	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	-10.6	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	11.6	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	-9.8	mmol/L	[--	--	--	--]
$Ca^{++}(7.4)$	1.07	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	15	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	450	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	238	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	15.1	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2cap	15.3	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2ct	15.1	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	99.4	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	16.7	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	17.2	mmol/L	[--	--	--	--]
$A\text{-}aDO_2$	58	mmHg	[--	--	--	--]
paO_2/pAO_2	0.76		[--	--	--	--]
RI	0.3		[--	--	--	--]
CcO_2	15.9	mL/dL	[--	--	--	--]
[illegible]O(est)	18.6	%	[--	--	--	--]
Hct(c)	33	%	[--	--	--	--]

75
0
0
5

Otra información

Ventilación

FIO_2	40.0	%

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Condorcio CAMA: 7 FECHA ACTUAL: 2/3/18

.2

MUESTRA No. 3

HORA:

02/03/2018 16.11.04
Extraído: 02/03/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido.	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.29		[--	--	--	--]
pCO_2	49	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	40	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	136	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	5.6	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	109	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.12	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	27	%	[--	--	--	--]
Glu	157	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	1.2	mmol/L	[--	--	--	--]
CO_2-Oximetría						
tHb	9.0	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	70.7	%	[--	--	--	--]
COHb	2.4	%	[--	--	--	--]
MetHb	2.7	%	[--	--	--	--]
HHb	24.1	%	[--	--	--	--]
sO_2	74.6	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	25.1	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	-3.0	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	9.2	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	-3.0	mmol/L	[--	--	--	--]
$Ca^{++}(7.4)$	1.07	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	9	mmol/L	[--	--	--	--]
O_2ct	9.0	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	67.8	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	23.6	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	22.1	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct(c)	27	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	40.0	%

IMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	*SVO2*	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	*VO2*	250
PAFI	> 200	*CaO2*	20
CO	4-6	*CVO2*	15
RVS	800 - 1200		

OLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código: UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 03
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Patrimonio Autor CAMA: 07 FECHA ACTUAL: 030318

MUESTRA No. 3

HORA:

Fecha/Hora: 03/03/2018 03:26:10
Extraído: 03/03/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2do
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**

Cartucho

N° lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.35		[--	--	--	--]
pCO_2	55	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	34	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	140	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	4.0	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl	108	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.00	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	20	%	[--	--	--	--]
Glu	141	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	0.8	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	6.7	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	64.9	%	[--	--	--	--]
COHb	4.2	%	[--	--	--	--]
MetHb	2.7	%	[--	--	--	--]
HHb	28.2	%	[--	--	--	--]
sO_2	69.7	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	32.1	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	4.8	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	6.8	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	4.3	mmol/L	[--	--	--	--]
$Ca^{++}(7.4)$	0.99	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	5	mmol/L	[--	--	--	--]
O_2ct	8.2	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	61.8	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	30.4	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	27.9	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct(c)	20	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	30.0	%

LES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	*SVO2*	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	*VO2*	250
PAFI	> 200	*CaO2*	20
CO	4-6	*CVO2*	15
RVS	800 - 1200		

DA

520

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:03
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28 EPS: Convida CAMA: 7 FECHA ACTUAL: 4/3/18

Extraído: 04/03/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.43		[--	--	--	--]
pCO_2	52	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	33	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	137	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.7	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	104	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	0.98	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	25	%	[--	--	--	--]
Glu	116	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	0.8	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	8.6	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	69.5	%	[--	--	--	--]
COHb	3.9	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.5	%	[--	--	--	--]
HHb	25.0	%	[--	--	--	--]
sO_2	73.5	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	36.1	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	10.2	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	8.5	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	9.1	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}(7.4)	0.99	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	2	mmol/L	[--	--	--	--]
O_2ct	8.4	mL/dL	[--	--	--	--]
sO_2(c)	65.7	%	[--	--	--	--]
HCO_3(c)	34.5	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	31.6	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct(c)	26	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	30.0	%

Analizado: 04/03/2018 19:17:23
Extraído: 04/03/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.57		[--	--	--	--]
pCO_2	45	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	31	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	137	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.2	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	101	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	0.98	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	22	%	[--	--	--	--]
Glu	126	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	0.9	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	7.7	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	69.9	%	[--	--	--	--]
COHb	2.6	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.3	%	[--	--	--	--]
HHb	26.3	%	[--	--	--	--]
sO_2	72.7	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	42.6	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	19.2	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	7.5	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	17.5	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}(7.4)	1.05	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	-2	mmol/L	[--	--	--	--]
O_2ct	7.6	mL/dL	[--	--	--	--]
sO_2(c)	71.4	%	[--	--	--	--]
HCO_3(c)	41.2	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	38.2	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct(c)	23	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	30.0	%

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28 EPS: Pahumano Alfonso CAMA: 4 FECHA ACTUAL: 5/3/18

MUESTRA No. 2

MUESTRA No. 3

HORA:

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

RMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

IOLADA

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código: UCI-CR-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020.

EDAD: 28a EPS: Consorcio PPL CAMA: 07 FECHA ACTUAL: 06.03.18

MUESTRA No. 3

HORA:

Extraído: 06/03/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados

			Crit. Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit. Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.50		[--	--	--	--]
pCO_2	44	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	33	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	139	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.7	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	107	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	0.98	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	25	%	[--	--	--	--]
Glu	92	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	0.9	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	8.6	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	66.5	%	[--	--	--	--]
COHb	2.1	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.7	%	[--	--	--	--]
HHb	29.7	%	[--	--	--	--]
sO_2	69.1	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	35.7	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	11.1	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	8.5	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	10.1	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}(7.4)	1.02	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	1	mmol/L	[--	--	--	--]
O_2ct	8.1	mL/dL	[--	--	--	--]
sO_2(c)	70.5	%	[--	--	--	--]
HCO_3(c)	34.3	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3 std	32.3	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct(c)	3	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

F_iO_2	30.0	%

ILES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	*SVO2*	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	*VO2*	250
PAFI	> 200	*CaO2*	20
CO	4-6	*CVO2*	15
RVS	800 - 1200		

IA

528

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2004-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas D.I 1151934020

EDAD: 28 EPS: Consorcio CAMA: 7 FECHA ACTUAL: 7/3/18

MUESTRA No. 3

HORA:

21

[illegible]2018 04:37:56

Extraído: 07/03/2018
Tipo muestra: **Arterial**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Jucidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.52		[--	--	--	--]
pCO_2	36	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	71	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	136	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.8	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	104	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.10	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	25	%	[--	--	--	--]
Glu	89	mg/dL	[--	--	--	--]
	1.0	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	8.9	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	93.5	%	[--	--	--	--]
COHb	1.5	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.7	%	[--	--	--	--]
HHb	3.3	%	[--	--	--	--]
sO_2	96.6	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	30.5	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	6.5	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	8.5	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	6.2	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}(7.4)	1.16	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	6	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	237	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	169	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	11.8	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2cap	12.2	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2ct	11.8	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	95.7	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	29.4	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	29.7	mmol/L	[--	--	--	--]
A-aDO_2	98	mmHg	[--	--	--	--]
paO_2/pAO_2	0.42		[--	--	--	--]
RI	1.4		[--	--	--	--]
CcO_2	12.7	mL/dL	[--	--	--	--]
Osp'OI(est)	20.5	%	[--	--	--	--]
Hct(c)	27	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	30.0	%

IALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

ADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó :Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Patrimonio autónomo CAMA: 07 FECHA ACTUAL: 08-03-18

. 2

MUESTRA No. 3

HORA:

Extraído: 08/03/2018
Tipo muestra **Arterial**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.48		[--	--	--	--]
pCO_2	39	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	40	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	138	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	4.0	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl	106	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	0.92	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	35	%	[--	--	--	--]
Glu	94	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	1.2	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	11.7	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	75.2	%	[--	--	--	--]
COHb	2.9	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.3	%	[--	--	--	--]
HHb	20.6	%	[--	--	--	--]
sO_2	78.5	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	30.2	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	5.5	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	11.9	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	5.1	mmol/L	[--	--	--	--]
$Ca^{++}(7.4)$	0.95	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	7	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	125	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	179	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	12.4	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2cap	15.8	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2ct	12.4	mL/dL	[--	--	--	--]
sO_2(c)	79.4	%	[--	--	--	--]
HCO_3(c)	29.0	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	28.4	mmol/L	[--	--	--	--]
$A\text{-}aDO_2$	139	mmHg	[--	--	--	--]
paO_2/pAO_2	0.22		[--	--	--	--]
RI	3.5		[--	--	--	--]
CcO_2	16.4	mL/dL	[--	--	--	--]
Osp/Qt(est)	53.3	%	[--	--	--	--]
Hct(c)	35	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	32.0	%

IMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	*SVO2*	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	*VO2*	250
PAFI	> 200	*CaO2*	20
CO	4-6	*CVO2*	15
RVS	800 - 1200		

OLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2004-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas D.I 1151934020

EDAD: 28 EPS: Coosalud CAMA: 4 FECHA ACTUAL: 4/03/18

). 2

MUESTRA No. 3

HORA:

Extraído: 09/03/2018
Tipo muestra: **Arterial**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Lote:	731700-030
N° serie:	181552242
Caducidad:	13/03/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.45		[--	--	--	--]
pCO_2	41	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	42	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	135	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	4.1	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	106	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	0.93	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	40	%	[--	--	--	--]
Glu	93	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	1.6	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	13.9	g/dL	[--			--]
O_2Hb	73.6	%	[--			--]
COHb	2.4	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.5	%	[--	--	--	]
HHb	22.5	%	[--	--	--	
sO_2	76.6	%	[--	--	--	
Calculado						
TCO_2	29.8	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	4.5	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	13.6	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	4.1	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca++(7.4)	0.97	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	5	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	105	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	234	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	14.4	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2cap	18.8	mL/dL	[--	--	--	--]
O_2ct	14.4	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	80.1	%	[--	--	--	--]
HCO	28.5	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3 std	25	mmol/L	[--	--	--	--]
A-aDO_2	192	mmHg	[--	--	--	--]
paO_2/pAO_2	0.18		[--	--	--	--]
Ri	4.6		[--	--	--	--]
CcO_2	19.6	mL/dL	[--	--	--	--]
Qsp/Qt(est)	59.8	%	[--	--	--	--]
Hct(c)	42	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	40.0	%

IRMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

ROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas **D.I** 1151.934.020

EDAD: 28 **EPS:** Consorcio **CAMA:** A **FECHA ACTUAL:** 10/03/18

Gases Venosos

HOSPITAL SAN JUAN DE DI

OMPLE	15324
Fecha/Hora	10/03/18 07:
ID Usuario	
Muestra	15820
ID Pac	JHON ARLEN
Nombre	
Apellido	
Sexo	Desconocid
Muestra	Sangre
Sangre	Arterial
	741 mmHg
Temp	37.0 °C
	7.479
	138.0 mmol/L
Cl	103.6 mmol/L
iCa	0.971 mmol/L
K	3.76 mmol/L
	37.4 %
tHCO3	27.1 mmol/L
ctCO2(c)	28.1 mmol/L
ctCO2(F)	28.1 mmol/L
BE	3.9 mmol/L
PEecf	7.7 mmol/L
BB	54.9 mmol/L
ctO2	18.3 Vol%
ctCO2(B)	28.2 mmol/L
pHst	7.500
cHCO3st	30.1 mmol/L
H+	33.2 nmol/L
PAO2	96.3 mmHg
AaDO2	43.0 mmHg
a/AO2	49.1 %
RI	104 %
nCa	1.010 mmol/L
AG	6.9 mmol/L
pHt	7.479
H+t	33.2 nmol/L
PCO2t	43.0 mmHg
FO2t	47.3 mmHg
PAO2t	96.3 mmHg
AaDO2t	43.0 mmHg
a/AO2t	49.1 %
RIt	104 %
Hct(c)	Faltan datos [illegible]
tHCHC	Faltan datos [illegible]
EEact	7.2 mmol/L
Osm	275.3 mOsm/L
Indice P/F	223.3 mmHg
tHb(i)	15.0 g/dL

Gases Arteriales

HOSPITAL SAN JUAN DE D

OMPLE	15321
Fecha/Hora	10/03/18 07
ID Usuario	
Muestra	15821
ID Pac	JHON ARLEN
Nombre	
Apellido	
Sexo	Desconocid
Muestra	Sangre
Sangre	Arterial
Baro	741.0 mmHg
Temp.	37.0 °C
A/F	acuito
P50	26.7 mmHg
R	0.840
FIO2	0.210
FO2	112.1 mmHg
FCO2	39.4 mmHg
pH	7.492
tHb	pas. muestra 1
SO2	pas. muestra 1
Na	139.6 mmol/L
Cl	101.3 mmol/L
iCa	1.004 mmol/L
K	2.89 mmol/L
Hct	30.8 %
tHCO3	28.5 mmol/L
ctCO2(F)	29.7 mmol/L
SO2(c)	93.8 %
BE	5.6 mmol/L
PEecf	6.2 mmol/L
BB	53.8 mmol/L
ctO2	21.0 Vol%
ctCO2(B)	25.2 mmol/L
pHst	7.483
cHCO3st	29.2 mmol/L
H+	32.2 nmol/L
PAO2	112.1 mmHg
AaDO2	0.0 mmHg
a/AO2	100.0 %
RI	0 %
nCa	1.052 mmol/L
AG	11.1 mmol/L
pHc	7.492
H+t	32.2 nmol/L
PCO2t	39.4 mmHg
FO2t	112.1 mmHg
PAO2t	112.1 mmHg
AaDO2t	0.0 mmHg
a/AO2t	100.0 %
RIt	0 %
Hct(c)	Faltan datos [illegible]
tHCHC	Faltan datos [illegible]
BEact	6.5 mmol/L
Osm	275.5 mOsm/L
Indice P/F	534 mmHg
tHb(i)	15 g/dL

MUESTRA No. 3

HORA:

ES			
)O2	20 - 30	SVO2	65 - 75
IO2	7-12	VO2	250
I	> 200	CaO2	20
	4-6	CVO2	15
S	800 - 1200		

PFI 224

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
Medicina Intensiva del Tolima S.A.	**Macroproceso:** UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2004-02-01	**Código:** UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2014-09-30	**Versión:** 0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página** I de I

NOMBRE: Jhon Jaider Arenas Silva **D.I** 1151934020

EDAD: 22 **EPS:** Consorcio **CAMA:** 4 **FECHA ACTUAL:** 11/3/18

MUESTRA No. 2	MUESTRA No. 3
HORA:	HORA:

Informe de Resultados
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS_HONDA

ORDEN	15314
Fecha/Hora	10/03/11 02:27
Paciente	15351
ID Pac	03 jhon jader
Nombre	
Apellido	
Muestra	Sangre
Sate	91.3 mmHg
Temp	37.0 °C
A/F	adulto
pH	7.433
PO2	47.5 mmHg
PCO2	45.3 mmHg
HB	10% Corrector 1624
SO2(c)	80.1 %
Pct	26.7 %
FIO2	0.200
cHCO3	29.6 mmol/L
BE	4.6 mmol/l
BEecf	5.3 mmol/l
BB	52.6 mmol/l
PAO2	99.2 mmHg
TB	36.9 mmol/l
cSO2	81.5 %
AaDO2	51.8 mmHg
AG	9.7 mmol/L
PCO2(T)	45.3 mmHg
PO2t	47.5 mmHg
PAO2t	99.2 mmHg
AaDO2t	254.5 mmHg
Qsis	2243.7 mmHg
Indice p/f	185.0 mmHg

VALORES NORMALES

	7.3
	45
	44
SO2%	> 65

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI_CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Yhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Patrimonio Autonomo CAMA: 09 FECHA ACTUAL: 12.03.18

MUESTRA No. 3

HORA:

Informe de Medición
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS_HONDA

ONHI C 15314
Fecha/Hora 18/03/12 19:45
ID Usuario

Muestra 15936
ID Pac 1151934020 ARENA
Nombre
Apellido
Sexo Desconocido
Muestra Sangre
Sangre Arterial

Baro 740.6 mmHg
Temp 37.0 °C
A/F adulto
P50 26.7 mmHg
R 0.849
FIO2 0.400

PO2 103.1 mmHg
PCO2 38.0 mmHg
pH 7.444

tHb pos. muestra 1524
SO2 pos. muestra 1524

Na 135.2 mmol/L
Cl 100.4 mmol/L
iCa 1.055 mmol/L
K 3.81 mmol/L

Hct 33.4 %

ctHCO3 25.5 mmol/L
ctCO2(P) 26.6 mmol/L
SO2(c) 98.0 %
BE 1.5 mmol/L
BEecf 1.4 mmol/L
BB 19.5 mmol/L
ctO2 20.8 Vol%
ctCO2(B) 21.9 mmol/L
pHst 7.419
cHCO3 st 25.6 mmol/L
H+ 36.0 nmol/L
PAO2 235.1 mmHg
AaDO2 135.0 mmHg
a/AO2 42.6 %
RI 135 %
nICa 1.079 mmol/L
AG 13 mmol/L
pHt 7.
Hct 33.0 mmol/L
PCO2t 38.0 mmHg
PO2t 100.1 mmHg
PAO2t 235.1 mmHg
AaDO2t 135.0 mmHg
a/AO2t 42.6 %
RIt 135 %
Hct(c) Faltan datos 1009
MCHC Faltan datos 1007
BEact 2.0 mmol/L
Osm 271.0 mOsm/kg
Indice P/F 250.1 mmHg
tHb(i) 15.0 g/dL

20 - 30	*SVO2*	65 - 75
7-12	*VO2*	250
> 200	*CaO2*	20
4-6	*CVO2*	15
800 - 1200		

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
Vigilada Supersalud	Responsable: Uder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código: UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon jader Arenas Silva D.I 1.151 931.020

EDAD: 28 EPS: Convasio CAMA: 9 FECHA ACTUAL: 14/03/18

MUESTRA No. 2	MUESTRA No. 3
HORA:	HORA:

HOSPITAL ... / UCIS HONDA

OMNI C	15316
Fecha/Hora	18/03/14 02:30
ID Usuario	
Muestra	15921
ID Pac.	JHON ARENAS
Nombre	
Apellido	
Sexo	Desconocido
Muestra	Sangre
Sangre	Arterial
Baro	742.6 mmHg
Temp.	37.0 °C
A/F	adulto
FSQ	26.7 mmHg
R	0.840
FIO2	0.210
PO2	54.2 mmHg
PCO2	37.0 mmHg
pH	7.441
BE	pos. muestra 1521
SO2	pos. muestra 1624
Na	135.6 mmol/L
Cl	102.9 mmol/L
iCa	1.095 mmol/L
K	3.91 mmol/L
Hct	34.1 %
cHCO3	24.6 mmol/L
ctCO2(P)	25.7 mmol/L
SO2(c)	89.2 %
BE	0.8 mmol/L
BEecf	0.5 mmol/L
BB	48.8 mmol/L
ctO2	18.8 Vol%
ctCO2(B)	21.3 mmol/L
pHst	7.419
cHCO3st	24.9 mmol/L
HA	36.2 mmol/L
PAO2	103.6 mmHg
AaDO2	49.4 mmHg
a/AO2	52.3 %
RI	91 %
niCa	1.118 mmol/L
AG	12.9 mmol/L
pHt	7.441
H+t	36.2 nmol/L
PCO2t	37.0 mmHg
PO2t	54.2 mmHg
PAO2t	103.6 mmHg
AaDO2t	49.4 mmHg
a/AO2t	52.3 %
RIt	91 %
Hct(c)	Faltan datos 1005
MCHC	Faltan datos 1007
BEact	1.0 mmol/L
Osm	270.6 mOsm/kg
Indice P/F	253.1 mmHg
tHb(i)	15.0 g/dL

VALORES NORMALES

...SOS	
	< = 7.3
	40 - 45
	38 - 44
	> 65
	15 - 18

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Pág'na 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Patrimonio autonomo CAMA: 09 FECHA ACTUAL: 15.03.18

MUESTRA No. 2

MUESTRA No. 3

HORA:

ESTADO

Impresión: 15/03/2018 02:22:12
Extraído: 15/03/2018
Tipo muestra: Venosa
ID Paciente 2:
Número de petición:
Número de muestra
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER

Cartucho

N.º lote:	730500-015
Nº serie:	181547797
Caducidad:	13/04/2018

Analizador

Modelo:	GEM® Premier 4000
Área:	WerfehGrp
Nombre:	GP4000
Nº serie:	10053793

Resultados			Cnt Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Cnt Alto
Medido (37,0°C)						
pH	7.48		[--	--	--	--]
pCO_2	30	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	Incalc	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	138	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.9	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl	108	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.03	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	22	%	[--	--	--	--]
Glu	85	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	2.4	mmol/L	[--	--	--	--]
O_2Hb	77.8	%	[--	--	--	--]
COHb	1.2	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.5	%	[--	--	--	--]
HHb	19.5	%	[--	--	--	--]
sO_2	80.0	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	23.2	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	-1.2	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	7.5	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	-0.9	mmol/L	[--	--	--	--]
$Ca^{++}(7.4)$	1.06	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	12	mmol/L	[--	--	--	--]
O_2ct	Incalc	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	Incalc	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	22.3	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	24.0	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct(c)	23	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	40.0	%

RMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

TROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Udet Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 27 EPS: Patrimonio Autónom CAMA: 9 FECHA ACTUAL: 16/3/18

MUESTRA No. 2

HORA:

MUESTRA No. 3

HORA:

Informe de Validación
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS HONDA

CPINL C	15314
Fecha/Hora	13/03/16 02:42
ID Usuario	
Muestra	15538
ID Pac	9
Nombre	JHON JADER ARENAS
Apellido	
Sexo	Desconocido
Origen	VENOSOS.
Paciente	
Temp	37.0 °C
Edad	adulto
FiO2	0.210
PEEP	0.0 cmH2O
PIP	0.0 cmH2O
pH	7.462
pCO2	33.0 mmHg
pO2	110.5 mmHg
HCO3	23.3 mmol/L
Na	135.5 mmol/L
Cl	98.3 mmol/L
iCa	0.69 mmol/L
K	3.33 mmol/L
Hct	28.4 %
cHCO3	21.8 mmol/L
ctCO2(P)	22.3 mmol/L
SO2(c)	81.6 %
BE	-1.3 mmol/L
BEact	-2.4 mmol/L
BB	45.7 mmol/L
ctO2	17.1 Vol%
ctCO2(B)	18.4 mmol/L
pHst	7.369
cHCO3st	23.3 mmol/L
H+	34.5 nmol/L
PAO2	110.5 mmHg
AaDO2	67.8 mmHg
a/AO2	38.5 %
RI	155 %
nCa	0.713 mmol/L
AG	14.7 mmol/L
pHt	7.462
H+t	34.5 nmol/L
PCO2t	33.6 mmHg
PO2t	43.0 mmHg
PAO2t	110.8 mmHg
AaDO2t	67.8 mmHg
a/AO2t	38.8 %
RIt	153 %
Hct(c)	Faltan datos 1003
MCHC	Faltan datos 1007
EBact	-1.2 mmol/L
Osm	262.2 mOsm/kg
Indice P/F	104.5 mmHg
tHb(t)	15.0 g/dL

VALORES NORMALES

	7.3
	45
	44
	5
	18

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

COPIA CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Uder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código: UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas D.I 1.151.934.020

EDAD: 28 EPS: Consorcio CAMA: 9 FECHA ACTUAL: 17/3/18

[illegible] 17/03/2018

Tipo muestra: Arterial Venosa

ID Paciente 2io

Número de petición:

Número de muestra

ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552241
Caducidad:	15/04/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.40		[--	--	--	--]
pCO_2	37	mmHg	[--	--	--	--]
Na+	134	mmol/L	[--	--	--	--]
K+	↓ 3.3	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl-	99	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca++	0.80	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	34	%	[--	--	--	--]
Glu	130	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	1.9	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	11.0	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	61.8	%	[--	--	--	--]
COHb	1.3	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.6	%	[--	--	--	--]
HHb	35.4	%	[--	--	--	--]
sO_2	63.6	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	24.0	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	-1.9	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	11.6	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	-1.6	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca++(7.4)	0.80	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	15	mmol/L	[--	--	--	--]
pAO_2	203	mmHg	[--	--	--	--]
HCO_3-(c)	22.9	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3-std	22.9	mmol/L	[--	--	--	--]
CcO_2	15.7	mL/dL	[--	--	--	--]
Hct(c)	33	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	35.0	%

Extraído: 17/03/2018 13:56:36

Tipo muestra: Venosa

ID Paciente 2io

Número de petición:

Número de muestra

ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552241
Caducidad:	15/04/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	WerfenGrp
Nombre:	GP4000
N° serie:	10053793

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.47		[--	--	--	--]
pCO_2	35	mmHg	[--	--	--	--]
Na+	133	mmol/L	[--	--	--	--]
K+	4.5	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl-	101	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca++	1.10	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	31	%	[--	--	--	--]
Glu	127	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	2.1	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	10.3	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	71.8	%	[--	--	--	--]
COHb	1.3	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.6	%	[--	--	--	--]
HHb	25.3	%	[--	--	--	--]
sO_2	73.9	%	[--	--	--	--]
Calculado						
TCO_2	26.6	mmol/L	[--	--	--	--]
BEecf	1.8	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	10.5	g/dL	[--	--	--	--]
BE(B)	1.9	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca++(7.4)	1.13	mmol/L	[--	--	--	--]
AG	11	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3-(c)	25.5	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3-std	25.9	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct(c)	31	%	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	35.0	%

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Lider Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2016-12-15	Versión:0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

z

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28 EPS: Datamano Autonomo CAMA: 9 FECHA ACTUAL: Mar 10/18

o. 2

MUESTRA No. 3

HORA:

Estado: ACEPTADO
Analizado: 03/18/2018 03:32:36
Extraído: 03/18/2018
Tipo muestra: Venosa
ID Paciente 2do
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.46		[--	--	--	--]
pCO_2	41	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	40	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	133	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.9	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	99	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.14	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	32	%	[--	--	--	--]
Glu	143	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	2.3	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	10.1	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	73.7	%	[--	--	--	--]
COHb	0.9	%	[--	--	--	--]
MetHb	0.9	%	[--	--	--	--]
HHb	24.5	%	[--	--	--	--]
sO_2	75.1	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	5.4	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	10.9	g/dL	[--	--	--	--]
AG	9	mmol/L	[--	--	--	--]
sO_2(c)	78.3	%	[--	--	--	--]
HCO_3(c)	29.2	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	28.3	mmol/L	[--	--	--	--]

JORMALES

INDICES			
DO2	950	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200	IO2	-10

NTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2016-12-15	Versión:0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28 EPS: Patrimonio A. Colombia CAMA: 9 FECHA ACTUAL: Mar-19-18

MUESTRA No. 3

HORA:

Analizado: 03/19/2018 03:49:10
Extraído: 03/19/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.47		[--	--	--	--]
pCO_2	42	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	35	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	135	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.7	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	102	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.09	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	29	%	[--	--	--	--]
Glu	129	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	2.5	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	9.7	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	70.7	%	[--	--	--	--]
COHb	1.0	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.2	%	[--	--	--	--]
HHb	27.0	%	[--	--	--	--]
sO_2	72.4	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	6.9	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	9.9	g/dL	[--	--	--	--]
AG	6	mmol/L	[--	--	--	--]
sO_2(c)	72.0	%	[--	--	--	--]
HCO_3(c)	30.6	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	29.3	mmol/L	[--	--	--	--]

Otra Información

Ventilación

FIO_2	35.0	%

ORMALES

INDICES			
DO2	950	*SVO2*	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	*VO2*	250
PAFI	> 200	*CaO2*	20
CO	4-6	*CVO2*	15
RVS	800 - 1200	*IO2*	-10

ITROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código: UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Consorcio MLC CAMA: 09 FECHA ACTUAL: 190318

MUESTRA No. 1	MUESTRA No. 2	MUESTRA No. 3
HORA: 3749	HORA:	HORA:
Ph 7,47 PCO2 42 PO2 35 HCO3 30.6 Na 135 K 3,7 Ca 1,09 Cl 102 SatO2 72.4 Lac 2,5 BE 6,9		

VALORES NORMALES

ARTERIALES		*VENOSOS*	
PH	7,35 - 7,45	*PH*	< = 7.3
PCO2	30 - 35	*PCO2*	40 - 45
P02	60 - 65	*P02*	38 - 44
SO2%	93 - 98	*SO2%*	> 65
HCO3	18 - 23	*HCO3*	15 - 18

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	*SVO2*	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	*VO2*	250
PAFI	> 200	*CaO2*	20
CO	4-6	*CVO2*	15
RVS	800 - 1200		

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código: UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon jader Arena D.I 1151934020

EDAD: 28 EPS: Consorcio PPL CAMA: 9 FECHA ACTUAL: 20/3/19

MUESTRA No. 3

HORA:

Tipo muestra: **Arterial**
ID Paciente 2do
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Bajo	Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.36		[--	--	--	--]
pCO_2	51	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	39	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	134	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.9	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	101	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.18	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	31	%	[--	--	--	--]
Glu	118	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	3.0	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	9.9	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	72.8	%	[--	--	--	--]
COHb	1.3	%	[--	--	--	--]
MetHb	0.6	%	[--	--	--	--]
HHb	25.3	%	[--	--	--	--]
sO_2	74.2	%	[--	--	--	--]
Calculado						
cEecf	3.4	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	10.5	g/dL	[--	--	--	--]
AG	8	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	111	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	186	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	10.1	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	71.1	%	[--	--	--	--]
HCO (c)	28.8	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3 std	26.6	mmol/L	[--	--	--	--]
$A\text{-}aDO_2$	147	mmHg	[--	--	--	--]
CcO_2	14.2	mL/dL	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	35.0	%

ORMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

TROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jaider Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Consorcio PPL CAMA: 09 FECHA ACTUAL: 21.03.18

Analizado: 03/21/2018 04:02.33
Extraído: 03/21/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.48		[--	--	--	--]
pCO_2	39	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	31	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	134	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	4.8	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl	102	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.21	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	15	%	[--	--	--	--]
Glu	106	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	3.3	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	5.4	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	66.1	%	[--	--	--	--]
COHb	1.4	%	[--	--	--	--]
MetHb	2.0	%	[--	--	--	--]
HHb	30.4	%	[--	--	--	--]
sO_2	68.5	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	5.5	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	5.1	g/dL	[--	--	--	--]
AG	8	mmol/L	[--	--	--	--]
sO_2(c)	65.5	%	[--	--	--	--]
HCO_3 (c)	29.0	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	28.5	mmol/L	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	35.0	%

Analizado: 03/21/2018 12:36:16
Extraído: 03/21/2018
Tipo muestra: **Arterial**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.53		[--	--	--	--]
pCO_2	31	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	80	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	133	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.7	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl	102	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.26	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	23	%	[--	--	--	--]
Glu	91	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	2.4	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	8.2	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	95.4	%	[--	--	--	--]
COHb	1.6	%	[--	--	--	--]
MetHb	0.9	%	[--	--	--	--]
HHb	2.0	%	[--	--	--	--]
sO_2	97.9	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	3.2	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	7.8	g/dL	[--	--	--	--]
AG	9	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	225	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	211	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	11.1	mL/dL	[--	--	--	--]
sO_2(c)	97.0	%	[--	--	--	--]
HCO_3 (c)	25.9	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	27.4	mmol/L	[--	--	--	--]
$A\text{-}aDO_2$	[illegible]	mmHg	[--	--	--	--]
CcO_2	11.9	mL/dL	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	35.0	%

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon jader Arenas Silva D.I 1151939020

EDAD: 28 EPS: Consorcio CAMA: 9 FECHA ACTUAL: 22/3/18

. 2	MUESTRA No. 3 HORA:

Tipo muestra: Venosa
ID Paciente 2do
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® Premier 4000
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados			Crit. Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit. Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.47		[--	--	--	--]
pCO_2	35	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	30	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	133	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.3	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	102	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.40	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	26	%	[--	--	--	--]
Glu	74	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	2.6	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	9.2	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	63.5	%	[--	--	--	--]
COHb	1.7	%	[--	--	--	--]
MetHb	0.9	%	[--	--	--	--]
HHb	33.9	%	[--	--	--	--]
sO_2	65.2	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	1.8	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	8.8	g/dL	[--	--	--	--]
AG	9	mmol/L	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	62.8	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	25.5	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3 std	25.8	mmol/L	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	35.0 %

IMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

XLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:2004-09-30	Versión:0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Consorcio PPL CAMA: 09 FECHA ACTUAL: 23.03.18

.2

MUESTRA No. 3

HORA:

Extraído: 03/23/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados			Cnt. Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Cnt Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.49		[--	--	--	--]
pCO_2	33	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	31	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	135	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.4	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	100	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.08	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	29	%	[--	--	--	--]
Glu	113	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	2.8	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	9.7	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	65.8	%	[--	--	--	--]
COHb	1.1	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.4	%	[--	--	--	--]
HHb	31.7	%	[--	--	--	--]
sO_2	67.5	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	1.8	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	9.9	g/dL	[--	--	--	--]
AG	13	mmol/L	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	66.3	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	25.1	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	25.8	mmol/L	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	35.0	%

RMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	*SVO2*	65 - 75
D[A-a]O2	7-12	*VO2*	250
PAFI	> 200	*CaO2*	20
CO	4-6	*CVO2*	15
RVS	800 - 1200		

OLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CR-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Coosalud CAMA: _____ FECHA ACTUAL: 24/3/18

o. 2	MUESTRA No. 3 HORA:

Extraído: 03/24/2018
Tipo muestra: Venosa
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

artucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad.	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.43		[--	--	--	--]
pCO_2	36	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	32	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	130	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.5	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	98	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.04	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	37	%	[--	--	--	--]
Glu	106	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	2.9	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	11.9	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	66.9	%	[--	--	--	--]
COHb	1.7	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.3	%	[--	--	--	--]
HHb	30.2	%	[--	--	--	--]
sO_2	68.9	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	-0.4	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	12.6	g/dL	[--	--	--	--]
AG	14	mmol/L	[--	--	--	--]
sO_2(c)	63.9	%	[--	--	--	--]
HCO_3(c)	23.9	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	24.1	mmol/L	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FiO_2	28.0	%

IRMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200		

ROLADA

541

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28a EPS: Consorcio PPL CAMA: 09 FECHA ACTUAL: 25.03.18

Extraído: 03/25/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Analizado: 03/25/2018 16:05:38
Extraído: 03/25/2018
Tipo muestra: **Venosa**
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	**ARENAS SILVA**
Nombre:	**JHON JADER**
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Paciente

ID:	
Apellido:	Arenas
Nombre:	Jhon Jader
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.38		--	--	--	--
pCO_2	33	mmHg	--	--	--	--
pO_2	36	mmHg	--	--	--	--
Na^+	128	mmol/L	--	--	--	--
K^+	3.5	mmol/L	--	--	--	--
Cl	97	mmol/L	--	--	--	--
Ca^{++}	1.36	mmol/L	--	--	--	--
Hct	33	%	--	--	--	--
Glu	124	mg/dL	--	--	--	--
Lac	3.9	mmol/L	--	--	--	--
CO-Oximetría						
O_2Hb	73.5	%	--	--	--	--
COHb	1.6	%	--	--	--	--
MetHb	1.1	%	--	--	--	--
HHb	23.8	%	--	--	--	--
sO_2	75.5	%	--	--	--	--
Calculado						
BEecf	-5.6	mmol/L	--	--	--	--
tHb(c)	11.2	g/dL	--	--	--	--
AG	15	mmol/L	--	--	--	--
$sO_2(c)$	67.6	%	--	--	--	--
$HCO_3(c)$	19.5	mmol/L	--	--	--	--
HCO_3std	20.6	mmol/L	--	--	--	--

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.43		--	--	--	--
pCO_2	29	mmHg	--	--	--	--
pO_2	35	mmHg	--	--	--	--
Na^+	132	mmol/L	--	--	--	--
K^+	3.1	mmol/L	--	--	--	--
Cl	97	mmol/L	--	--	--	--
Ca^{++}	1.29	mmol/L	--	--	--	--
Hct	38	%	--	--	--	--
Glu	156	mg/dL	--	--	--	--
Lac	6.1	mmol/L	--	--	--	--
CO-Oximetría						
tHb	12.4	g/dL	--	--	--	--
O_2Hb	70.7	%	--	--	--	--
COHb	1.6	%	--	--	--	--
MetHb	1.4	%	--	--	--	--
HHb	26.3	%	--	--	--	--
sO_2	72.9	%	--	--	--	--
Calculado						
BEecf	-11.0	mmol/L	--	--	--	--
tHb(c)	12.9	g/dL	--	--	--	--
AG	25	mmol/L	--	--	--	--
$sO_2(c)$	69.4	%	--	--	--	--
$HCO_3(c)$	13.9	mmol/L	--	--	--	--
HCO_3std	17.5	mmol/L	--	--	--	--

Otra Información

Ventilación

FIO_2	35.0	%

542

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Lider Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2014-09-30	Versión:0.3
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1151934020

EDAD: 28 EPS: Condoriio CAMA: 9 FECHA ACTUAL: 26/3/18

Informe muestra [illegible]

[illegible]/2018 12:24:29

Examinado: 03/26/2018

Tipo muestra: Arterial
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.47		[--	--	--	--]
pCO_2	17	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	129	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	134	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	3.6	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl	108	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.39	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	32	%	[--	--	--	--]
Glu	137	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	5.7	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	10.7	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	96.6	%	[--	--	--	--]
COHb	1.5	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.2	%	[--	--	--	--]
HHb	0.7	%	[--	--	--	--]
sO_2	99.3	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	-11.3	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	10.9	g/dL	[--	--	--	--]
AG	17	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	403	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	207	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	14.8	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	99.1	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	12.4	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	17.8	mmol/L	[--	--	--	--]
$A\text{-}aDO_2$	78	mmHg	[--	--	--	--]
CcO_2	15.3	mL/dL	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	32.0	%

Tipo muestra: Arterial
ID Paciente 2io
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.45		[--	--	--	--]
pCO_2	17	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	102	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	135	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	2.9	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl	106	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.17	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	27	%	[--	--	--	--]
Glu	78	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	4.9	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	9.7	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	96.6	%	[--	--	--	--]
COHb	1.1	%	[--	--	--	--]
MetHb	0.8	%	[--	--	--	--]
HHb	1.5	%	[--	--	--	--]
sO_2	98.5	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	-12.2	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	9.2	g/dL	[--	--	--	--]
AG	20	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	486	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	12	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	13.3	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	98.1	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	11.8	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	16.9	mmol/L	[--	--	--	--]
$A\text{-}aDO_2$	26	mmHg	[--	--	--	--]
CcO_2	13.6	mL/dL	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	21.0	%

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código: UCI-CRI-FOR-040-V3
	Revisó: Comité de Calidad	Fecha última actualización: 2014-09-30	Versión: 0.3
	Aprobó: Gerente de la Institución	Archivo: Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I 1.151.934.020

EDAD: 28 EPS: Consacio CAMA: 9 FECHA ACTUAL: 27/03/18

MUESTRA No. 3

HORA:

Extraído: 03/27/2018 04:19.11
Tipo muestra: **Arterial**
ID Paciente 2do
Número de petición:
Número de muestra
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.° lote:	731700-030
N° serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
N° serie:	16120459

Resultados

			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.41		[--	--	--	--]
pCO_2	21	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	86	mmHg	[--	--	--	--]
Na^+	136	mmol/L	[--	--	--	--]
K^+	2.7	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl^-	111	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca^{++}	1.33	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	21	%	[--	--	--	--]
Glu	85	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	3.0	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	8.2	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	95.3	%	[--	--	--	--]
COHb	1.2	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.4	%	[--	--	--	--]
HHb	2.1	%	[--	--	--	--]
sO_2	97.8	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	-11.3	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	7.1	g/dL	[--	--	--	--]
AG	14	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	410	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	123	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	11.1	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	96.6	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	13.3	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	17.1	mmol/L	[--	--	--	--]
$A\text{-}aDO_2$	37	mmHg	[--	--	--	--]
CcO_2	11.4	mL/dL	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	21.0	21 %

RMALES

INDICES			
VO2/DO2	20 - 30	*SVO2*	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	*VO2*	250
PAFI	> 200	*CaO2*	20
CO	4-6	*CVO2*	15
RVS	800 - 1200		

ROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	ESTADO ACIDO BASE Y HEMODINAMICO		
	Macroproceso: UCI	Proceso: UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	Fecha de emisión: 2004-02-01	Código:UCI-CRI-FOR-040-V4
	Revisó Comité de Calidad	Fecha última actualización:2016-12-15	Versión:0.4
	Aprobó :Gerente de la Institución	Archivo :Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva D.I. 1151934020

EDAD: 28 a EPS: Consorcio PPL CAMA: 09 FECHA ACTUAL: 28.03.18

2

MUESTRA No: 3

HORA:

28/3/2018 04:06:56
Extraído 03/28/2018
Tipo muestra: **Arterial**
ID Paciente 2do
Número de petición:
Número de muestra:
Médico:
ID usuario: SUPERVISOR

Paciente

ID:	1151934020
Apellido:	ARENAS SILVA
Nombre:	JHON JADER
Género:	Hombre
Fecha nac.:	

Cartucho

N.º lote:	731700-030
Nº serie:	181552264
Caducidad:	04/16/2018

Analizador

Modelo:	GEM® *Premier 4000*
Área:	Area
Nombre:	GP4000
Nº serie:	16120459

Resultados			Crit Bajo	Referencia Bajo	Referencia Alto	Crit Alto
Medido (37.0°C)						
pH	7.05		[--	--	--	--]
pCO_2	31	mmHg	[--	--	--	--]
pO_2	292	mmHg	[--	--	--	--]
Na+	140	mmol/L	[--	--	--	--]
K+	2.7	mmol/L	[--	--	--	--]
Cl-	113	mmol/L	[--	--	--	--]
Ca++	1.26	mmol/L	[--	--	--	--]
Hct	36	%	[--	--	--	--]
Glu	173	mg/dL	[--	--	--	--]
Lac	6.1	mmol/L	[--	--	--	--]
CO-Oximetría						
tHb	12.8	g/dL	[--	--	--	--]
O_2Hb	96.9	%	[--	--	--	--]
COHb	1.1	%	[--	--	--	--]
MetHb	1.2	%	[--	--	--	--]
HHb	0.9	%	[--	--	--	--]
sO_2	99.1	%	[--	--	--	--]
Calculado						
BEecf	-21.5	mmol/L	[--	--	--	--]
tHb(c)	12.2	g/dL	[--	--	--	--]
AG	21	mmol/L	[--	--	--	--]
P/F Ratio	487	mmHg	[--	--	--	--]
pAO_2	389	mmHg	[--	--	--	--]
CaO_2	18.2	mL/dL	[--	--	--	--]
$sO_2(c)$	99.8	%	[--	--	--	--]
$HCO_3(c)$	8.8	mmol/L	[--	--	--	--]
HCO_3std	9.0	mmol/L	[--	--	--	--]
A-aDO_2	97	mmHg	[--	--	--	--]
CcO_2	18.8	mL/dL	[--	--	--	--]

Otra información

Ventilación

FIO_2	60.0	%

:MALES

INDICES			
DO2	950	SVO2	65 - 75
D(A-a)O2	7-12	VO2	250
PAFI	> 200	CaO2	20
CO	4-6	CVO2	15
RVS	800 - 1200	IO2	-10

OLADA

4424248.

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL DE WEANING		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI INTERMEDIO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2004-06-27	**Código:** UCI-CRI-FOR-042-V6
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 20:7—06-16	**Versión:** 0.6
	Aprobó : Gerente de la Institución	**Archivo :** Archivo de Gestión UCI	Página 1 de 1

NOMBRE Jhon Jader Arenas Silva D.I 1157934020

EDAD 28. EPS Consorcio CAMA 9 FECHA 21

PREDICTORES DE EXTUBACION				
CRITERIOS WEANING	VALORES DE REFERENCIA	FECHA/ HORA	FECHA/ HORA	FECHA/ HORA
		21/3/18 10:00	25/3/18	
SOPORTE INOTROPICO O VASOACTIVO	NO	NO	NO	
GLASGOW / IMAGEN NEUROLOGICA / CRITERIOS FERGUSON	13/15	11/15	14/15	
TEMPERATURA	AUSENCIA FIEBRE	36,6.	36.9	
HEMOGLOBINA DE ACUERDO A CONDICIONES PACIENTE	(SEPSIS-CORONARIO)	8.2	Hb 11.3	
PAFI	> 200	229	194	
MONITORIA ASISTENCIA PROPORCIONAL				
COMPLIANCE		35	40	
ELASTANCIA		28	25	
PEEPI		0,9	0,8	
TRABAJO IMPUESTO		0,4	0,3	
RESISTENCIA		7,4	3.0	
TOBIN		66	66	
PERFIL CARDIOSCOPICO				
SAT VENOSA		—	—	
EXT O2		—	—	
PRESION VENOSA O2		—	—	
PVC		—	—	
EVALUACION INDICE DE CROP				
CUELLO CORTO		—	—	
PRESENCIA DE MASAS		—	—	
CROP= (CDIN)*(PIMAX)*(PAO2/PAO2)/ FR		—	—	
OBSERVACIONES		21-3-18: Esp PS 15, Sen 1, FiO2 35% peep 7, pico 18. Fre 13, 25-3-18: se realiza extubacion. Direcionado con canula nasal a 2 lpm, sin complicaciones		
RESPONSABLE			Alejandra	

CONTROLADA

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL VENTILACION MECANICA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2013-12-26	**Código:** UCI-CRI-FOR-084-V7
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2018-03-7	**Versión:** 0.7
	Aprobó: Gerente de la Institución	**Archivo :** Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE: JHON JADER ARENAS SILVA EDAD: 28 TALLA 1.65 PESO PREDICHO:

PEEP INICIAL 7.0 FIO2 INICIAL 40 %.

FECHA	28/3/18	28/3/18											
HORA	12100	13:30											
MODO	A/C	A/C											
PEEP	13.0	18.											
FIO2	100%	100%											
FR	25/23	25											
PICO	35	39											
P MESETA	27	33											
VC PROGRAMADO	290	290											
VC PACIENTE	301	307											
TOBIN	—	—											
TRABAJO IMPUESTO	—	—											
COMPLIANCE PULMONAR	—	—											
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	21	29											
DISTENSIBILIDAD DINAMICA	13												
COMISURA / Nº TOT	12cm / 8.0	7/8.0											
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	5.1	5.1											
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	21cm	21cm											
FIRMA	[illegible]	[illegible]											

FECHA													
HORA													
MODO													
PEEP													
FIO2													
FR													
PICO													
P MESETA													
VC PROGRAMADO													
VC PACIENTE													
TOBIN													
TRABAJO IMPUESTO													
COMPLIANCE PULMONAR													
DISTENSIBILIDAD ESTATICA													
DISTENSIBILIDAD DINAMICA													
COMISURA / Nº TOT													
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA													
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL													
FIRMA													

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL VENTILACION MECANICA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2013-12-26	**Código:** UCI-CRI-FOR-084-V7
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 20:8-03-7	**Versión:** 0.7
	Aprobó: Gerente de la Institución	**Archivo:** Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva EDAD: 28a TALLA 1.65 PESO PREDICHO: 63,5

PEEP INICIAL 7.0 FIO2 INICIAL 40%

FECHA	21/3/18	20/3/18	20/3/18	21/3/18	21/3/18	21/3/18	21/3/18	22/3/18	22/3/18	23/3/18	23/3/18	23/3/18
HORA	13100	3400	13400	1830	5400	06120	19100	06183	18432	5400	8400	18/30
MODO	ESP PS10	ESP PS10	A/C	ESP PS15	esp ps10	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	esp PS15	PAV 40%	PAV VCV
PEEP	7.0	7.0	70	70	70	7.0	7.0	20	70	70	7.0	70
FIO2	35%	35%	35	35	35	35%	35%	35%	35%	35	28%	28%
FR	20	24	14/29	25	27	23	20	29	24	26	27	26
PICO	18	18	35	22	23	22	22	22	22	12	13	14
P MESETA	—	—	15	—	-	—	—	—	—	—	—	—
VC PROGRAMADO	—	—	380	—	-	—	—	—	—	—	—	—
VC PACIENTE	436	339	386	426	416	407	418	393	504	398	427	460
TOBIN	48	65	—	56	59	51	46	82	26	99	70	57
TRABAJO IMPUESTO	—	—	—	—	-	—	—	—	—	0,3	0,4	0,6
COMPLIANCE PULMONAR	—	—	—	—	-	—	—	—	—	47	46	46
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	—	—	47,6	—	-	—	—	—	—	—	—	—
DISTENSIBILIDAD DINAMICA	—	—	13,5	—	-	—	—	—	—	—	—	—
COMISURA / Nº TOT	24/7,5	Der 7,5	Der 35	Der 7,5	129 7,5	129 7,5	129 7,5	Der 7,5	Der 7,5	129 7,5	129 7,5	129 7,5
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	2,6	2,6	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6	2,4 cm	2,4 cm	2,6 cm	2,6 cm
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	22cm	22cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22	22 cm	22 cm	22cm	22 cm
FIRMA	Alex H	Alex H	Olm	Olm	Olm	Alex H	Alex H	Olm	Olm	Olm	Alex H	Olm

FECHA	24/3/18	24/3/18	24/3/18	24/3/18	25/3/18	25/3/18		26/3/18	26/3/18	26/3/18	26/3/18	27/3/18
HORA	6400	8400	13400	19430	5445	6400		23400	00430	2400	6400	6400
MODO	PAV 30	PS 15	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	PAV 30		A/C	A/C	ESP PS15	ESP PS15	A/C
PEEP		7.0	7.0	70	70	70		80	80	80	80	18
FIO2	28%	29	28%	26%	28%	26%		100%	100%	90	60%	100
FR	27	30	31	26.	19	25		25/27	25/27	13	15	25
PICO	15	28	22	23	22	14		35	23	23	24	40
P MESETA	-	—	—	—	—	—		23	19	—	—	33
VC PROGRAMADO	-	—	—	-	—	—		380	310	—	—	290
VC PACIENTE	558	469	496	587	536	533		596	316	1231	1060	304
TOBIN	53	63	62	94	38	66		-		13	14	—
TRABAJO IMPUESTO	0,6	—	—	-	-	0,3		—	—	—	—	—
COMPLIANCE PULMONAR	46	—	—	-	-	45		-	-	-	-	—
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	—	—	—	-	—	—		23	16	—	-	21
DISTENSIBILIDAD DINAMICA	—	—	—	-	-	—		14	20	—	-	
COMISURA / Nº TOT	Der 7,5	129 7,5	12 7,5	Der 35	129 8,5	129 7,5		Der 80	Der 80	Der 80	Der 80	129 7,0
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	2,6 cm	2,6 cm	2,6cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm		2,6 cm	-			
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	22 cm	22 cm	24cm	22 cm	22 cm	21 cm		21 cm	21 cm	21 cm	21 cm	21 cm
FIRMA	Olm	Alex H	Alex H	Olm	Olm	Alex H		Olm	Olm	Olm	Olm	Alex H

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
Medicina Intensiva del Tolima S.A.	CONTROL VENTILACION MECANICA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2013-12-26	**Código:** UCI-CRI-FOR-084-V7
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2018-03-7	**Versión:** 0.7
	Aprobó: Gerente de la Institución	**Archivo:** Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE: Jhon Jader Arenas Silva EDAD: 28a TALLA 165 PESO PREDICHO: 63,5

PEEP INICIAL 7.0 FIO2 INICIAL 40%

FECHA	13/03/18	13/3/18	13/3/18	14/3/18	14/3/18	14/3/18	14/03/18	15/03/18	15/3/18	15/3/18	16/3/18	16/3/18
HORA	7h00	13h30	18h00	4h00	06h30	12h00	18h00	5h00	7h00	18h15	06h30	6h00
MODO	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	ESP PS15	A/C	ESP PS10	ESP PS15
PEEP	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	2.0	7.0
FIO2	40%	40	40 %	40 %	40%	40%	40	40	40 %	40%	40%	40
FR	27	22	25	27	24	22	25	27	27	26	23	22
PICO	22	22	22	23	22	24	22	22	22	22	23	23
P MESETA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	15	—	—
VC PROGRAMADO	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
VC PACIENTE	427	385	422	417	377	465	403	443	520	569	520	530
TOBIN	68	70	62	58	62	48	61	64	99	—	80	73
TRABAJO IMPUESTO	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
COMPLIANCE PULMONAR	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	33	—	—
DISTENSIBILIDAD DINAMICA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	17	—	—
COMISURA / Nº TOT	Der 7.5	Der 7.5	Der 7.5	129 7.5	129 7.5	129	129 7.5	Der 7.5	Der 7.5	Der 7.5	129 7.5	Der 7.5
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	2,6 cms	2,6 cms	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cms
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	22 cms	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cms	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cms
FIRMA			Alexa	Alexa					Alejandra			

FECHA	16/3/18	16/3/18	17/3/18	17/3/18	17/3/18	17/03/18	18/03/18	18/3/18	18/3/18	18/03/18	19/03/18	19/3/18
HORA	14h10	18h00	5h00	06h29	11h56	18h00	5h30	06h30	14h20	18h00	5h00	07hm
MODO	ESP PS12	ESP PS12	ESP PS12	ESP PS12	ESP PS12	ESP PS12	ESP PS12	ESP PS11	ESP PS10	ESP PS10	ESP PS10	ESP PS10
PEEP	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
FIO2	40	35%	35%	35%	35%	35	35	35%	35%	35	35	35%
FR	23	22	23	25	22	20	22	22	24	22	22	21
PICO	19	20	20	20	20	19	16	12	17	18	19	18
P MESETA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
VC PROGRAMADO	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
VC PACIENTE	464	492	438	370	397	398	352	361	368	498	337	365
TOBIN	51	49	51	66	54	49	33	38	66	64	68	67
TRABAJO IMPUESTO	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—
COMPLIANCE PULMONAR	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
DISTENSIBILIDAD DINAMICA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
COMISURA / Nº TOT	Der 7.5	Der 7.5	129 7.5	129 7.5	Der 7.5	Der 7.5	129 7.5	129 7.5	129 7.5	129 7.5	129 7.5	129 7.5
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	2,6 cms	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cms	2,6 cms	2,6 cm	2,6 cms	2,6 cms	2,6 cms	2,6 cm
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	22 cms	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cms	22 cms	22 cm	22 cm	22 cms	22 cms	22 cm
FIRMA		Alexa	Alexa									

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
	CONTROL VENTILACION MECANICA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2013-12-26	**Código:** UCI-CRI-FOR-084-V7
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2018-03-7	**Versión:** 0.7
	Aprobó : Gerente de la Institución	**Archivo :** Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE: Jhon Jader Arenas EDAD: 28 TALLA 1,65 PESO PREDICHO: 65,5

PEEP INICIAL 7.0 FIO2 INICIAL 40%

FECHA	2/3/18	3/3/18	4/3/18	5/3/18	6/3/18	7/3/18	8/3/18	9/3/18	10/3/18	11/3/18	12/3/18	13/3/18
HORA	06:30	12:30	19:00	5:00	06:20	14:36	19:00	6:00	6:09	12:00	20:00	11:00
MODO	PAV 30%	PAV 40%	PAV 40%	PAV 40%	PAV 40%	PAV 40%	PAV 40%	PAV 30%	PAV 30%	PAV 30%	PAV 30%	PAV 30%
PEEP	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
FIO2	30%	30%	30%	30	30	30%	30%	50%	50%	50%	50%	50%
FR	20	17	23	24	21	26	24	28	24	30	33	28
PICO	18	20	13	13	13	13	14	14	16	13	19	13
P MESETA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
VC PROGRAMADO	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
VC PACIENTE	409	418	443	506	421	425	482	551	493	513	344	462
TOBIN	49	50	53	42	50	66	50	72	63	91	90	61
TRABAJO IMPUESTO	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4
COMPLIANCE PULMONAR	70	82	84	105	88	67	95	88	87	69	49	59
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
DISTENSIBILIDAD DINAMICA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
COMISURA / Nº TOT	120/7,5	120/7,5	PEQ 7,5	DER 7,5	DER 7,5	DERE 7,5	PEQ 7,5	120/7,5	120/7,5	120/7,5	DER 7,5	PEQ 7,5
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cms	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cms	2,6 cms	2,6 cm	2,6 cm
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	22 cm	22 cm	22 cms	22 cms	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cms	22 cms	22 cm	22 cm
FIRMA												

FECHA	10/3/18	10/3/18	11/3/18	11/3/18	11/3/18	11/3/18	12/3/18	12/03/18	12/3/18	13/3/18	13/3/18	13/3/18
HORA	6:20	19:36	01:00	7:00	13:00	19:00	5:30	6:00	16:00	18:20	23:30	01:00
MODO	PAV 30%	PAV 30%	PAV 30%	PAV 40%	PAV 30%	PAV 30%	PAV 30%	PAV 30%	PAV 30%	PAV 30%	AC	PAV 50%
PEEP	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0
FIO2	50	50	50%	50%	40%	40	40	40	40%	40%	40%	40%
FR	29	32	35	31	31	32	27	26	32	34	32	28
PICO	18	15	12	14	13	12	16	13	13	15	20	22
P MESETA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	17	—
VC PROGRAMADO	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	330	—
VC PACIENTE	499	370	280	361	284	352	345	368	334	290	332	285
TOBIN	85	122	133	95	104	88	73	70	92	125	—	132
TRABAJO IMPUESTO	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	—	0,3
COMPLIANCE PULMONAR	59	54	57	52	45	50	59	52	49	55	—	48
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	50	—
DISTENSIBILIDAD DINAMICA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	21	—
COMISURA / Nº TOT	DER 7,5	DER 7,5	DERE 7,5	120/7,5	120/7,5	120/7,5	DER 7,5	PEQ 7,5	120/7,5	120/7,5	DERE 7,5	PEQ 7,5
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	2,6 cms	2,6 cms	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cms	2,6 cms	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	22 cms	22 cms	22 cm	22 cm	22 cm	22 cms	22 cms	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm
FIRMA												

	MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. - UCI HONDA		
Medicina Intensiva del Tolima S.A.	CONTROL VENTILACION MECANICA		
	Macroproceso: UCI	**Proceso:** UCI CRITICO	
	Responsable: Líder Terapia Respiratoria	**Fecha de emisión:** 2013-12-26	**Código:**UCI-CRI-FOR-084-V6
	Revisó Comité de Calidad	**Fecha última actualización:** 2017-11-24	**Versión:**0.6
	Aprobó :Gerente de la Institución	**Archivo** :Archivo de Gestión UCI	**Página 1 de 1**

NOMBRE: Jhon Jader Arenas EDAD: 28 TALLA 1.65 PESO PREDICHO 57,5

PEEP INICIAL 7.0 FIO2 INICIAL 40 %

FECHA	2-3-18	2-3-18	2-3-18	2/3/18	03/03/18	03/03/18	3/3/18	3/3/18	4/3/18	4/3/18	4/3/18	5/3/18	5/3/18
HORA	1100	4:40	06:11	18:20	18:40	05:20	7:00	18:20	02:40	8:00	18:39	01:30	
MODO	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	A/C	PSB	ESP PSB	ESP PSB	
PEEP	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	
FIO2	40%	30%	30%	40%	30	30	30%	30%	30%	30%	30%	30%	
FR	20	20	26	27	27	20	20	20	21	16	22	17	
PICO	20	21	23	22	27	28	34	25	26	15	14	16	
P MESETA	15	13	12	16	14	14	12	13	12	—	—	—	
VC PROGRAMADO	395	395	380	380	380	380	380	380	380	—	—	—	
VC PACIENTE	387	364	363	342	321	276	316	343	368	287	361	345	
TOBIN	—	—	—		—	—	—	—	—	—	60	50	
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	34	68	65	62	69	43	50	58	35	—	—	—	
DISTENSIBILIDAD DINAMICA	30	28	21.8	20	54	18	19	21	21	—	—	—	
COMISURA Nº TOT	Pere 7.5	Pere 7.5	Pere 7.5	Pere —	Pe 7.5	Pere 7.5	Pere 7.5	12 Pere 7.5	Pere 7.5	Pere 7.5	Pere 7.5	Pere 7.5	
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	3cm	3cm	3cm	3cm	3cm	3cm	3cm	3cm	3cm	3cm	3 cm	3 cm	
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	
FIRMA	Alejandro	Alejandro	Cuf	Cuf	Glo	Glo	Alejandro	Cuf	Cuf	Alejandro	Cuf	Cuf	

FECHA	5/3/18	05/03/18	05/03/18	6/3/18	6/3/18	6/3/18	6/3/18						
HORA	7:00	18:20	20:00	04:00	06:52	02:00	20:00						
MODO	ESP PSB 40	A/C	ESP PSB 40%	PAV 40	PAV 40%	PAV 40%	PAV 40						
PEEP	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0						
FIO2	30	50	30	30%	30%	30%	30%						
FR	26	25/30	20	20	22	22	18						
PICO	20	28	13	14	13	14	13						
P MESETA	—	17	—	—	—	—	—						
VC PROGRAMADO	—	350	—	—	—	—	—						
VC PACIENTE	432	553	363	422	435	378	411						
TOBIN	-	—	58	56	57	57	41						
DISTENSIBILIDAD ESTATICA	-	27	—	—	—	—	—						
DISTENSIBILIDAD DINAMICA .	-	16.6	—	—	—	—	80						
COMISURA Nº TOT	12 Pere 7.5	12 Pere 7.5	12 Pere 7.5	Derecha 7.5	Pere 7.5	Pere 7.5	Pere 7.5						
NUMERO CM A LA CARINA EN LA IMAGEN RADIOLOGICA	3cm	3 cm	3 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm	2,6 cm						
NUMERO CM EN LA COMISURA LABIAL	22cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm	22 cm						
FIRMA	Alejandro	Glo	Glo	Glo	Cuf	Cuf	Alejandro						

Cambio formato

Resolución 4331 19DIC 20012

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO 9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha:	25/02/2018	Hora:	13:00

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Razón Social:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL SEDE PUERTO TRIUNFO				
Código:	056600227701	Nit:890982091-2	Dirección: CALLE 14 # 10-42		
Teléfono:	Indicativo: 034	Número: 835-2062	FAX:	E-MAIL: asistencialespt@gmail.com	
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	Municipio:	PTO TRIUNFO	Código:

DATOS DEL PACIENTE	JHON JADER ARENAS SILVA																				
Tipo de Documento:	RC		TI		CC	X	CE		PAS		ASI		MSI		No. Documento:	1151934020					
Fecha de Nacimiento:											Edad:	28					Sexo:	M	X	F	
Dirección Residencia	PUERTO TRIUNFO										Teléfono:				E-MAIL						
Departamento:	ANTIOQUIA										Municipio: PTO TRIUNFO										

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO	CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PARA PPL	Código:	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE	INPEC															
Tipo de Documento:	RC		TI		CC		CE		PAS		ASI		MSI		No. Documento:	SIN DATO
Dirección Residencia	PUERTO TRIUNFO										Teléfono:				E-MAIL	
Departamento:	ANTIOQUIA										Municipio: PUERTO TRIUNFO					

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE	NOMBRE Y APELLIDOS: CHARLES JOHAN SALDARRIAGA ESPINOSA	TELEFONO:8352024	Indicativo:034
E-MAIL: asistencialespt@gmail.com		Número:	Extensión:

SERVICIO QUE SOLICITA LA REFERENCIA	MEDICINA GENERAL	TELEFONO (CEL): 8352024
SERVICIO PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA	CIRUGÍA GENERAL	

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fechas y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnóstico, complicaciones, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional.

Paciente de 28 años, soltero, presidiario en Cárcel de Puerto Triunfo. Con AP de consumo de marihuana y "perico" 4 veces al día. Sin AP de importancia. Ahora es traído por guardianes del INPEC por cuadro de 4 días de paro de fecales, distensión abdominal, náuseas, emesis de contenido bilioso, paro de flatos. Relata que es la primera vez que le ocurre. Manifiesta ictericia mucocutánea desde ayer. Se solicitó rx de abdomen donde se aprecia niveles hidroaéreos con ampolla rectal ocupada sugiriendo cuadro de obstrucción intestinal al parecer baja. Ordeno paso de sonda nasogástrica, suspender vía oral e inicio LEV de mantenimiento con sln salina 0.9% 90 cc hora. Inicio proceso de remisión a segundo nivel que cuente con cx general. Al examen físico estable clinica y hemodinámicamente, hidratado, afebril al tacto, SV: PA 110766, FC 76, FR 15, SAT 96% FIO2 21%. con escleras ictéricas. Abdomen distendido, timpánico, con dolor a la palpación de mesogastrio. Extremidades tróficas, móviles, llenado capilar menor de 2 segundos. Por ahora inicio proceso de remisión a cirugía general y continúa en observación. Pendiente reporte de VIH por ser usuario de alto riego, creatinina, HLG y bilirrubinas.

DIAGNÓSTICO: k566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES.

Charles Johan Saldarriaga Espinosa
Medico SSO Puerto Triunfo – Antioquia

Charles Johan Saldarriaga E.
Médico General S.S.O
CC 1040745519
FUSM

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REMITE:	C.C 1.040.745.519
Charles Johan Saldarriaga Espinosa	

Gmail Más

REDACTAR

Recibidos

Destacados

Enviados

Borradores (1)

Más

Asistenciales ri +

ESE HOSPITAL JOS

Re: REMISION DE PACIENTE JHON JADER ARENAS SILVA CC 1151934020 Recibidos x

autorizaciones Uci Honda <autorizaciones@uclhonda.com.co>
para consorciopappl, mi

Buenos Dias

Paciente ACEPTADO por el Dr. Javier Giraldo
Favor generar AUTORIZACION de estancia en unidad de cuidado INTENSIVO adulto S12103

Atentamente,

Medicina Intensiva del Tolima S.A.
Francisco Javier Rondon Lozada
Auxiliar de Referencia y Contrareferencia
Medicina Intensiva del Tolima S.A
Celular: 315 895 3189
Dirección: Calle 9 No. 22 A - 193 | Honda - Tolima
Correo: autorizaciones@uclhonda.com.co

El 26 de febrero de 2018, 5:03, <consorciopappl@fiduprevisora.com.co> escribió:
Cordial saludo,

554

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU566139

CFSU Relacionado CFSU566139

Fecha Autorización
DD 26 MM 02 AA 2018 Hora 08:53

Documento	CC 1151934020	**Afiliado**	JHON JADER ARENAS SILVA	**Dir.**	EP PUERTO TRIUNFO			
	Fecha Nacimiento		17/01/1990					
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL				**Edad**	28	**Sexo**	M

Departamento / Municipio INPEC - ANTIOQUIA

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoria médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoria previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN POR LOS DIAS 26 27 28 DE FEBRERO 2018 SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	NO APLICA	1	*****	

Valor Copago	**EXENTO DE PAGO**	**Recauda:**	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	**Tope Copago Por**	0	**Tope Copago**	0

Ubicación **HOSPITALARIO** **Cama:**

Ips Que Solicita El Servicio: **[NIT.] 890982091 [Nombre] ESE HOSPITAL SAN RAFAEL SEDE PUERTO TRIUNFO**

Ips Prestadora del servicio: **[NIT.] 809011517 [Nombre] MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA SA**

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 26/02/2018 00:00:00

Dirección: **CALLE 9 N° 22A-193 AVENIDA CENTENARIO | HONDA**

Teléfono: **2515771**

Diagnóstico: K566

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

ORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 0528 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: **AGENTE CENTRO DE CONTACTOS**

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017 - 26/02/2018

NIT: 830053105-3

555

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS ANTIOQUIA
Nit. 890982091
Dir. CARRERA 19 Nº 17-63 SAN LUIS ANTIOQUIA - Tel. 8348109

Código Plantilla:URG_CO_MG
Fecha Historia:25/02/2018 05:41 a.m.
Lugar y Fecha:SAN LUIS,ANTIOQUIA 25/02/2018 05:41 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Administradora: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PARA LA PPL 2015 Convenio: SERVICIOS Tipo de Usuario: SIN COPAGO
No Historia: 1151934020 Cons. Historia: 112640
Atención: Urgencias

HISTORIA
CONSULTA DE URGENCIAS:

HISTORIA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 25/02/2018
Historia: 1151934020
Fecha Nacimiento F: 17/01/1990
Edad: 28 Años
Telefono: 0000
Presenta Discapacidad.: NO

Hora: 05:32
Nombre: JHON JADER ARENAS SILVA
Sexo: Masculino
Direccion: .
Estado Civil: Soltero
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO

ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: - "DOLOR ABDOMINAL"
Enfermedad Actual:
RESIDENTE:
CARCEL DE PUERTO TRIUNFO, OCUPACIÓN: CARCELARRIO ,EST CIVIL: SOLTERO,EDAD: 28 AÑOS,TEL:3204879524, PTE ASISTE A CONSULTA REFIRIENDO PRESENCIA DE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CONSTIPACION ,DISTENCION ABDOMINAL,ACOMPAÑADO DE FLATOS,ERUOTOS,HIPOREXIA,INTOLERANCIA A LA VIA ORAL POR DOLOR TIPO COICO EN TODO MARCO COLICO,DIAFORESIS PROFUSA,NIEGA OTROS SINTOMAS.

Revision por Sistemas: SIN DATOS DE IMPORTANCIA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
ANTECEDENTES PERSONALES
Antecedentes personales: - AX TRAUMATOLOGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA PATOLOGICOS: NIEGA, AX FARMACOLOGICOS: NIEGA, QX: NIEGA, FAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA, HOSPITALARIOS: NIEGA

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS
Examen Fisico
Estado general: - BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, ALERTA, ORIENTADA,ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PINRAL, SIN SECRECIONES,ALGICO
Apertura Ocular: 4.ESPONTANEA
Respuesta Motriz: 6. OBEDECE ORDENES
Respuesta Verbal: 5.ORIENTADO
Saturacion: 97
Total Glasgow: 15
Signos Vitales y Datos Corporales
Peso(Kg): 57.00
TALLA(MTS): 1.60
Fre cardiaca: 78
FR: 18
Temperatura: 36.50
TA: 100/60
EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL
Observaciones: - ABDOMEN:BLANDO DEPRESIBLE TIMPANICO,SIN MASAS NI MEGALIAS,DISTENDIDO,PERISTALSIS PORSITIVA NORMAL,SIN SIGNOS DE IRRITACIO PERITONEAL,RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL.
Cabeza:
Cabeza:: Normal
Neurológico:
Neurológico:: Normal
Ojos
Ojos: Normal
ORL
ORL: Normal
Cuello
Cuello: Normal
Mamas:
Mamas:: Normal
Torax
Torax: Normal
Pulmones
Pulmones: Normal

Corazón
Corazón: Normal
Abdomen
Abdomen: Anormal
Genitourinario:
Genitourinario:: Normal
Aparato Locomotor:
Aparato Locomotor:: Normal
Piel y Anexos:
Piel y Anexos:: Normal
Ganglios
Ganglios: Normal
Estado Nutricional
Estado Nutricional: Normal
AYUDAS DIAGNOSTICAS
Reportes paraclinicos: - NO
Impresion Diagnostico
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Dx. Principal: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Dx. Relacionado 1: K590-CONSTIPACION
Analisis: PTE HEMODINAMICAMENTE ESTAVLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,AFEBRIL ,ALGICO QUE REQUIERE MANEJO DEL DOLOR CON BUSCAPINA COMPUESTA EN 100 CC DE SOLUCION SALINA,SE SOLICITA A LOS SR DEL INPEC LA COMPRA DE 4 FRASCOS DE TRAVT ORAL ,PARA DILSOVER CADA TARRO EN UN LITRO DE AGUA Y TOMAR UN VASO CADA 30 MINUTOS ,PTE QUE EVOLCUIONA SATISFACTORIAMENTE CON EL TTO INSTAURADO,SE DA SALIDA CON BISACODILO DE 5 MGR VO EN LA NOCHE POR 30 DIAS,RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
Conducta (Salida Paciente)
CONDUCTA DE SALIDA DEL PACIENTE: ALTA

DR. ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ
CC 1103096497
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 232440

557

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS ANTIOQUIA
Nit. 890982091
Dir. CARRERA 19 Nº 17-63 SAN LUIS ANTIOQUIA - Tel. 8348109

Código Plantilla:EV_URG_HOS
Fecha Historia:25/02/2018 01:07 p.m.
Lugar y Fecha:SAN LUIS,ANTIOQUIA 25/02/2018 01:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Administradora: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PARA LA PPL 2015 Convenio: SERVICIOS Tipo de Usuario: SIN COPAGO
No Historia: 1151934020 Cons. Historia: 112665
Atención: Urgencias

IDI FICACION GENERAL
Fecha: 25/02/2018 **Hora:** 12:49
Historia: 1151934020 **Nombre:** JHON JADER ARENAS SILVA
Fecha Nacimiento F: 17/01/1990 **Sexo:** Masculino
Edad: 28 Años **E.A.P.B.:** CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PARA LA PPL 2015
Direccion: . **Telefono:** 0000
Estado Civil: Soltero **Grupo étnico:** SIN PERTENENCIA ETNICA
Grupo poblacional: OTRO

Evolucion del paciente

Evolucion: Paciente de 28 años, soltero, presidiario en Carcel de Puerto Triunfo. Con AP de consumo de marihuana y perica 4 veces al día. Sin AP de importancia. Ahora es traido por guardianes del INPEC por cuadro de 4 días de paro de fecales, distensión abdominal, náuseas, emesis de contenido bilioso, par de flatos. Relata que es la primera vez que le ocurre. Manifiesta ictericia mucocutánea desde ayer. Se solicitó rx de abdomen donde se aprecia niveles hidroaéreos con ampolla rectal ocupada sugiriendo cuado de obstrucción intestinal al parecer baja. Ordeno paso de sonda nasogástrica, suspender vía oral e inicio lev de mantenimiento con sln salina 0.9% 90 cc hora. Inicio proceso de remisión a segundo nivel que cuente con cx general. Al examen físico estable clinica y hemodinámicamente, hidratado, afebril al tacto, con escleras ictéricas. abdomen distendido, timpánico, con dolor a la palpación de mesogastrio. Extremidades tróficas, móviles. Por ahora inicio proceso de remisión y continúa en observación. Ordeno prueba de VIH por ser usuario de alto riego, creatinina, hlg y bilirrubinas.

Impresion Diagnostica

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Dx. Principal: K566-OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Charles Johan Saldarriaga E.
Médico General S.S.O
CC 1040745519
FUSM

DR. CHARLES JOHAN SALDARRIAGA ESPINOSA
CC 1040745519
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1040745519

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS ANTIOQUIA
Nit. 890982091
Dir. CARRERA 19 Nº 17-63 SAN LUIS ANTIOQUIA - Tel. 8348109

Código Plantilla:URG_CO_MG
Fecha Historia:25/02/2018 05:41 a.m.
Lugar y Fecha:SAN LUIS,ANTIOQUIA 25/02/2018 05:41 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA
Administradora: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PARA LA PPL 2015 Convenio: SERVICIOS Tipo de Usuario: SIN COPAGO
No Historia: 1151934020 Cons. Historia: 112640
Atención: Urgencias

ORIA
CONSULTA DE URGENCIAS:

HISTORIA
IDENTIFICACION GENERAL
Fecha: 25/02/2018
Hora: 05:32
Historia: 1151934020
Nombre: JHON JADER ARENAS SILVA
Fecha Nacimiento F: 17/01/1990
Sexo: Masculino
Edad: 28 Años
Direccion: .
Telefono: 0000
Estado Civil: Soltero
Presenta Discapacidad.: NO
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO: NO

ANAMNESIS
Motivo de la Consulta: - "DOLOR ABDOMINAL"
Enfermedad Actual:
RESIDENTE:
CARCEL DE PUERTO TRIUNFO, OCUPACIÓN: CARCELARRIO ,EST CIVIL: SOLTERO,EDAD: 28 AÑOS,TEL:3204879524, PTE ASISTE A CONSULTA REFIRIENDO PRESENCIA DE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CONSTIPACION ,DISTENCION ABDOMINAL,ACOMPAÑADO DE FLATOS,ERUOTOS,HIPOREXIA,INTOLERANCIA A LA VIA ORAL POR DOLOR TIPO COICO EN TODO MARCO COLICO,DIAFORESIS PROFUSA,NIEGA OTROS SINTOMAS.

Revision por Sistemas: SIN DATOS DE IMPORTANCIA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
ANTECEDENTES PERSONALES
Antecedentes personales: - AX TRAUMATOLOGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA PATOLOGICOS: NIEGA, AX FARMACOLOGICOS: NIEGA, QX: NIEGA, FAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA, HOSPITALARIOS: NIEGA

...ECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS
Examen Fisico
Estado general: - BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, ALERTA, ORIENTADA,ESCLERAS BLANCAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PINRAL, SIN SECRECIONES,ALGICO
Apertura Ocular: 4.ESPONTANEA
Respuesta Verbal: 5.ORIENTADO
Respuesta Motriz: 6. OBEDECE ORDENES
Total Glasgow: 15
Saturacion: 97
Signos Vitales y Datos Corporales
Peso(Kg): 57.00
TALLA(MTS): 1.60
Fre cardiaca: 78
FR: 18
Temperatura: 36.50
TA: 100/60
EXAMEN FISICO CEFALO CAUDAL
Observaciones: - ABDOMEN:BLANDO DEPRESIBLE TIMPANICO,SIN MASAS NI MEGALIAS,DISTENDIDO,PERISTALSIS PORSITIVA NORMAL,SIN SIGNOS DE IRRITACIO PERITONEAL,RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL.
Cabeza:
Cabeza:: Normal
Neurológico:
Neurológico:: Normal
Ojos
Ojos: Normal
ORL
ORL: Normal
Cuello
Cuello: Normal
Mamas:
Mamas:: Normal
Torax
Torax: Normal
Pulmones
Pulmones: Normal
Corazón

Genitourinario:: Normal
Aparato Locomotor:
Aparato Locomotor:: Normal
Piel y Anexos:
Piel y Anexos:: Normal
Ganglios
Ganglios: Normal
Estado Nutricional
Estado Nutricional: Normal
AYUDAS DIAGNOSTICAS
Reportes paraclinicos: - NO
Impresion Diagnostico
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Dx. Principal: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Dx. Relacionado 1: K590-CONSTIPACION Finalidad de la Consulta: No Aplica
Analisis: PTE HEMODINAMICAMENTE ESTAVLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,AFEBRIL ,ALGICO QUE REQUIERE MANEJO DEL DOLOR CON BUSCAPINA COMPUESTA EN 100 CC DE SOLUCION SALINA,SE SOLICITA A LOS SR DEL INPEC LA COMPRA DE 4 FRASCOS DE TRAVT ORAL ,PARA DILSOVER CADA TARRO EN UN LITRO DE AGUA Y TOMAR UN VASO CADA 30 MINUTOS ,PTE QUE EVOLCUIONA SATISFACTORIAMENTE CON EL TTTO INSTAURADO,SE DA SALIDA CON BISACODILO DE 5 MGR VO EN LA NOCHE POR 30 DIAS,RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
Conducta (Salida Paciente)
CONDUCTA DE SALIDA DEL PACIENTE: ALTA

Ana Karina Lambraño Pérez
MEDICO
R.M. 232440
C.S. PENITENCIARIO

ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ
1103096497
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 232440

Paciente: 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA Usuario: ANALAMBRAÑO Fecha Impresión: 25/02/2018 05:46 Pagina N°

INDICACIONES DE MANEJO

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS ANTIOQUIA

Nit. 890982091

Dir. CARRERA 19 Nº 17-63 SAN LUIS ANTIOQUIA - Tel. 8348109

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 25/02/2018 05:41:17a.m.

Lugar y Fecha: SAN LUIS, ANTIOQUIA 25/02/2018 05:41:17a.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 1151934020 JHON JADER ARENAS SILVA

Administradora: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PARA LA PPL 2015 **Convenio:** SERVICIOS **Tipo de Usuario:** SIN COPAGO

No Historia: 1151934020 **Orden N°:** 1,958

Indicaciones: 1.EVITAR LA COMIDA CONDIEMNETADA*SALSAS*GRANOS*LECHUGA*REPOLLO*LECHE ENTERA
2.COMER ALIEMTOS RICO EN FIBRA OCMO AVENA EN HOJUELAS*GRANOL*PITAYA*PAPAYA.
3.CONSULTAR AL SERVICIO SI VOMITO*CON DIFICULTADA PARA REALIZAR SUS DEPOSICIONES*DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORE CON EL TRATAMIENTO.

Ana Karina Lambraño Pérez
M.E. 9165
S.S. Profesional

DR. ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ
1103096497
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 232440

Resolución 4331 19DIC 20012

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO 9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha:	25/02/2018	Hora:	13:00

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR					
Razón Social:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL SEDE PUERTO TRIUNFO				
Código:	056600227701	Nit:890982091-2	Dirección: CALLE 14 # 10-42		
Teléfono:	Indicativo: 034	Número: 835-2062	FAX:	E-MAIL: asistencialespt@gmail.com	
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	Municipio:	PTO TRIUNFO	Código:

DATOS DEL PACIENTE	JHON JADER ARENAS SILVA																	
Tipo de Documento:	RC		TI		CC	X	CE		PAS		AS		MSI		No. Documento:	1151934020		
Fecha de Nacimiento:									Edad:	28					Sexo	M	X	F
Dirección Residencia	PUERTO TRIUNFO								Teléfono:				E-MAIL					
Departamento:	ANTIOQUIA								Municipio: PTO TRIUNFO									

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO	CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PARA PPL	Código:	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE	INPEC															
Tipo de Documento:	RC		TI		CC		CE		PAS		AS		MSI		No. Documento:	SIN DATO
Dirección Residencia	PUERTO TRIUNFO								Teléfono:				E-MAIL			
Departamento:	ANTIOQUIA								Municipio: PUERTO TRIUNFO							

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE	NOMBRE Y APELLIDOS: CHARLES JOHAN SALDARRIAGA ESPINOSA	TELEFONO:8352024	Indicativo:034
E-MAIL: asistencialespt@gmail.com		Número:	Extensión:

SERVICIO QUE SOLICITA LA REFERENCIA	MEDICINA GENERAL	TELEFONO (CEL): 8352024
SERVICIO PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA	CIRUGÍA GENERAL	

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fechas y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnóstico, complicaciones, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional.

Paciente de 28 años, soltero, presidiario en Cárcel de Puerto Triunfo. Con AP de consumo de marihuana y "perico" 4 veces al día. Sin AP de importancia. Ahora es traído por guardianes del INPEC por cuadro de 4 días de paro de fecales, distensión abdominal, náuseas, emesis de contenido bilioso, paro de flatos. Relata que es la primera vez que le ocurre. Manifiesta ictericia mucocutánea desde ayer. Se solicitó rx de abdomen donde se aprecia niveles hidroaéreos con ampolla rectal ocupada sugiriendo cuadro de obstrucción intestinal al parecer baja. Ordeno paso de sonda nasogástrica, suspender vía oral e inicio LEV de mantenimiento con sln salina 0.9% 90 cc hora. Inicio proceso de remisión a segundo nivel que cuente con cx general. Al examen físico estable clinica y hemodinámicamente, hidratado, afebril al tacto, SV: PA 110766, FC 76, FR 15, SAT 96% FIO2 21%.
con escleras ictéricas. Abdomen distendido, timpánico, con dolor a la palpación de mesogastrio. Extremidades tróficas, móviles, llenado capilar menor de 2 segundos. Por ahora inicio proceso de remisión a cirugía general y continúa en observación. Pendiente reporte de VIH por ser usuario de alto riego, creatinina, HLG y bilirrubinas.

DIAGNÓSTICO: k566 OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES.

Charles Johan Saldarriaga Espinosa Medico SSO Puerto Triunfo – Antioquia	
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REMITE: Charles Johan Saldarriaga Espinosa	C.C 1.040.745.519

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS DE SUCURSAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANóNIMA
CATEGORÍA : SUCURSAL
DOMICILIO : NEIVA

CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS
IDENTIFICACIÓN : 860002400-2
DIRECCIÓN : CLE. 57 NO. 9-07
DOMICILIO : BOGOTA
CAMARA DE COMERCIO : CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA
MATRÍCULA NÚMERO : 15365

CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA

POR ACTA DEL 21 DE OCTUBRE DE 1988 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2241 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE DICIEMBRE DE 1989, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL.

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 2349
FECHA DE MATRÍCULA : ABRIL 20 DE 1972
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 17 DE 2020
ACTIVO VINCULADO : 48,251,110,879.00

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 8 NO. 7 A - 30
BARRIO : EL CENTRO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 41001 - NEIVA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 8717564
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 8711773
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 8711733
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : tributaria@previsora.gov.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 8 NO. 7 A - 30
MUNICIPIO : 41001 - NEIVA
BARRIO : EL CENTRO
TELÉFONO 1 : 8717564
TELÉFONO 2 : 8711773
TELÉFONO 3 : 8711733

CORREO ELECTRÓNICO : notificacionesjudiciales@previsora.gov.co

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : CELEBRAR Y EJECUTAR CONTRATOS DE SEGUROS , COASEGUROS Y REASEGURO QUE AMPARE LOS INTERESES ASEGURABLES QUE TENGAN LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS PRIVADAS

ACTIVIDAD PRINCIPAL : K6511 – SEGUROS GENERALES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : K6512 – SEGUROS DE VIDA

CERTIFICA – REFORMAS DE LA CASA PRINCIPAL

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 6766 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2008 DE LA NOTARIA 13 DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 34181 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 20 DE FEBRERO DE 2009, SE DECRETÓ : REFORMA PARCIAL ESTATUTOS – CASA PRINCIPAL.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 650 DEL 30 DE ABRIL DE 2009 DE LA NOTARIA 22 DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 34431 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE MAYO DE 2009, SE DECRETÓ : REFORMA PARCIAL ESTATUTOS: ART. 58: GERENTES REGIONALES Y DE SUCURSAL, PARAGRAFO: SUPLENTES.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 590 DEL 20 DE ABRIL DE 2010 DE LA NOTARIA 22 DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 35480 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 22 DE JUNIO DE 2010, SE DECRETÓ : REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS – CASA PRINCIPAL.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1178 DEL 08 DE AGOSTO DE 2011 DE LA NOTARIA 22 DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 37221 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE DICIEMBRE DE 2011, SE DECRETÓ : DELEGACION DE FUNCIONES – CASA PRINCIPAL.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 868 DEL 31 DE MAYO DE 2012 DE LA NOTARIA 22 DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 38087 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE AGOSTO DE 2012, SE DECRETÓ : REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS CASA PRINCIPAL – ARTICULO 41 COMPOSICION JUNTA DIRECTIVA, ARTICULO 58 GERENTES SUCURSALES..

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 973 DEL 12 DE ABRIL DE 2018 DE LA NOTARIA SEXTA DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 45293 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE JUNIO DE 2018, SE DECRETÓ : REFORMA CASA PRINCIPAL PREVIAMENTE INSCRITO EN LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1119 DEL 30 DE ABRIL DE 2018 DE LA NOTARIA QUINTA DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 45296 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE JUNIO DE 2018, SE DECRETÓ : MODIFICACION A LAS FACULTADES DE GERENTES Y SUBGERENTES DE SUCURSALES..

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1255 DEL 20 DE MAYO DE 2019 DE LA NOTARIA SEGUNDA DE BOGOTA DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 46492 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE AGOSTO DE 2019, SE DECRETÓ : REFORMA ESTATUTARIA A LA CASA PRINCIPAL.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 2037 DEL 10 DE JULIO DE 2020 DE LA NOTARIA 72 DE BOGOTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 47346 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE AGOSTO DE 2020, SE DECRETÓ : REFORMA CASA PRINCIPAL.

CERTIFICA – REFORMAS

QUE POR ESCRITURA PUBLICA 537 DE FECHA 5 DE ABRIL DE 2000, DE LA NOTARIA QUINCE DE BOGOTA,

INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 31 DE JULIO DE 2000, BAJOR EL NUMERO 29.612 DEL LIBRO VI, SE CREO LA REGIONAL CENTRO DE LOS DEPARTAMENTOS DE SANTANDER, NORTE DE SANTANDER, TOLIMA, META, HUILA Y CUNDINAMARCA ASI COMO EL DISTRITO CAPITAL DE SANTAFE DE BOGOTA, FORMANDO PARTE DE ESTA REGIONAL LA SUCURSAL DE NEIVA.

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3446 DE FECHA 17 DE DICIEMBRE DE 2001, DE LA NOTARIA 15 DE CIRCULO DE BOGOTA, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 11 DE MARZO DE 2002, BAJO EL NUERO 30. 176 DEL LIBRO VI, Y EL 15 MARZO 2002,BAJO EL NUMERO 511 DEL LIBRO V, POR MEDIO DE LA CUAL DE MODIFICA LA ESCRITURA NO. 537 DEL 5 DE ABRIL DE 2000.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
EP-7	19580514	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM09-2860	19891215
EP-1400	19580514	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM09-2861	19891215
EP-3658	19620921	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM09-2862	19891215
EP-77	19710327	NOTARIA 14	BOGOTA	RM09-2863	19891215
EP-4097	19711115	NOTARIA 14	BOGOTA	RM09-2864	19891215
EP-3017	19740830	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-2866	19891215
EP-731	19760602	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM09-2867	19891215
EP-589	19780614	NOTARIA 16	BOGOTA	RM09-2868	19891215
EP-248	19801106	NOTARIA 26	BOGOTA	RM09-2869	19891215
EP-3043	19830621	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM09-2870	19891215
EP-1483	19830805	NOTARIA 20	BOGOTA	RM09-2872	19891215
EP-418	19870412	NOTARIA 33	BOGOTA	RM09-2874	19891215
EP-4586	19871203	NOTARIA 14	BOGOTA	RM09-2875	19891215
EP-860	19891215	NOTARIA 33	BOGOTA	RM09-2876	19891215
EP-4826	19881012	NOTARIA 18	BOGOTA	RM09-2877	19891215
EP-190	19910207	NOTARIA 24. DE BOGOTA	BOGOTA	RM09-3978	19910429
AC-718	19910227	JUNTA DIRECTIVA EN BOGOTA		RM06-5756	19920427
EP-737	19920220	NOTARIA 14. DE BOGOTA	BOGOTA	RM06-7581	19930712
AC-755	19940629	JUNTA DIRECTIVA EN BOGOTA		RM06-9074	19940719
EP-5597	19941010	NOTARIA 18. DE BOGOTA	BOGOTA	RM06-9480	19941123
AC-758	19941116	JUNTA DIRECTIVA EN BOGOTA		RM06-9542	19941202
AC-759	19941205	JUNTA DIRECTIVA EN BOGOTA		RM06-9767	19950119
AC-759	19941205	JUNTA DIRECTIVA EN BOGOTA		RM06-10436	19950420
EP-2884	19950818	NOTARIA 45. DE BOGOTA	BOGOTA	RM06-11109	19950929
EP-3236	19951229	NOTARIA 50. DE SANTAFE DE BOGOTA	BOGOTA	RM06-11670	19960129
DOC.PRIV.	19990211	SANTAFE DE BOGOTA		RM06-26447	19990325
AC-823	19990922	JUNTA DIRECTIVA		RM06-29407	19991130
EP-537	20000405	NOTARIA 15 DE BOGOTA		RM06-29612	20000731
EP-258	20000201	NOTARIA 37 DE SANTAFE DE BOGOTA	BOGOTA	RM06-29623	20000815
EP-1545	20010907	NOTARIA 26	BOGOTA	RM06-30124	20011220
EP-3446	20011217	NOTARIA 15	BOGOTA	RM06-30176	20020311
AC-946	20080528	JUNTA DIRECTIVA	BOGOTA	RM06-33492	20080625
EP-6766	20081231	NOTARIA 13	BOGOTA	RM06-34181	20090220
EP-650	20090430	NOTARIA 22	BOGOTA	RM06-34431	20090512
EP-590	20100420	NOTARIA 22	BOGOTA	RM06-35480	20100622
EP-1178	20110808	NOTARIA 22	BOGOTA	RM06-37221	20111207
EP-868	20120531	NOTARIA 22	BOGOTA	RM06-38087	20120806
EP-2069	20171003	NOTARIA 14	BOGOTA	RM09-49225	20171115
EP-973	20180412	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM06-45293	20180613
EP-1119	20180430	NOTARIA QUINTA	BOGOTA	RM06-45296	20180615
EP-1255	20190520	NOTARIA SEGUNDA DE BOGOTA	BOGOTA	RM06-46492	20190802
EP-2037	20200710	NOTARIA 72	BOGOTA	RM06-47346	20200824

REFORMAS - CASA PRINCIPAL

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0006766 DE NOTARIA 13 DE BOGOTA

D.C. DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2008 , INSCRITA EL 20 DE FEBRERO DE 2009 BAJO EL NUMERO 00034181 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: REFORMA PARCIAL ESTATUTOS - CASA PRINCIPAL

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0000650 DE NOTARIA 22 DE BOGOTA D.C. DEL 30 DE ABRIL DE 2009 , INSCRITA EL 12 DE MAYO DE 2009 BAJO EL NUMERO 00034431 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: REFORMA PARCIAL ESTATUTOS: ART. 58: GERENTES REGIONALES Y DE SUCURSAL, PARAGRAFO: SUPLENTES

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0000590 DE NOTARIA 22 DE BOGOTA D.C. DEL 20 DE ABRIL DE 2010 , INSCRITA EL 22 DE JUNIO DE 2010 BAJO EL NUMERO 00035480 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS - CASA PRINCIPAL

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0001178 DE NOTARIA 22 DE BOGOTA D.C. DEL 8 DE AGOSTO DE 2011 , INSCRITA EL 7 DE DICIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 00037221 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: DELEGACION DE FUNCIONES - CASA PRINCIPAL

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0000868 DE NOTARIA 22 DE BOGOTA D.C. DEL 31 DE MAYO DE 2012 , INSCRITA EL 6 DE AGOSTO DE 2012 BAJO EL NUMERO 00038087 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS CASA PRINCIPAL - ARTICULO 41 COMPOSICION JUNTA DIRECTIVA, ARTICULO 58 GERENTES SUCURSALES.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO DE LA SOCIEDAD ES EL DE CELEBRAR Y EJECUTAR CONTRATOS DE SEGURO, COASEGURO Y REASEGURO QUE AMPAREN LOS INTERESES ASEGURABLES QUE TENGAN LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS PRIVADAS, ASI COMO LOS QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE TENGAN LA NACION, EL DISTRITO CAPITAL DE SANTAFE DE BOGOTA LOS DEPARTAMENTOS, LOS DISTRITOS, LOS MUNICIPIOS, Y LAS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DE CUALQUIER ORDEN, ASUMIENDO TODOS LOS RIESGOS DE ACUERDO CON LA LEY PUEDEN SER MATERIA DE ESTOS CONTRATOS. IGUALMENTE Y DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION VIGENTE SOBRE LA MATERIA, SERAN FUNCIONES PROPIAS DEL OBJETO SOCIAL, Y A SER DESARROLLADAS POR LA PREVISORA S.A., COMPANIA DE SEGUROS, LA ADMINISTRACION FINANCIERA DE LOS RECURSOS PROVENIENTES DE LAS COTIZACIONES QUE FUEREN RECAUDADAS POR EL INSTITUTO DE LOS SEGUROS SOCIALES POR CONCEPTO DE LOS SEGUROS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL, ACCIDENTES DE TRABAJO, INVALIDEZ, VEJEZ, Y MUERTE, EL TRAMITE, RECONOCIMIENTO, LIQUIDACION Y PAGO DE LAS PRESTACIONES ECONOMICAS A QUE TUVIEREN DERECHO LOS ASEGURADOS CONTRA LAS CONTINGENCIAS ALUDIDAS Y CUYA ADMINISTRACION FINANCIERA LE COMPETE, ASI COMO LAS DEMAS QUE PARA LOS MISMOS FINES LE SEÑALEN LAS DISPOSICIONES CONCORDANTES, COMPLEMENTARIAS Y REGLAMENTARIAS. ES ENTENDIDO QUE LAS FUNCIONES ALUDIDAS EN ESTE INCISO LAS CUMPLIERA LA SOCIEDAD DE MANERA COMPLETAMENTE INDEPENDIENTE DE LAS QUE LE CORRESPONDEN COMO COMPANIA ASEGURADORA. EN NINGUN CASO PODRAN CONFUNDIRSE O MANEJARSE CONJUNTAMENTE LOS FONDOS Y RECURSOS PROVENIENTES DE ESTAS DOS ACTIVIDADES . ADEMAS LA COMPANIA PODRA CELEBRAR CONTRATOS DE REASEGUROS CON PERSONAS, SOCIEDADES O ENTIDADES DOMICILIARAS EN EL PAIS Y EN EL EXTERIOR Y ACEPTARLES O CEDERLES RIESGOS DE CUALQUIER CLASE. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL Y DE ACUERDO CON LAS NORMAS LEGALES CORRESPONDIENTES, LA SOCIEDAD PODRA: A)ADQUIRIR, ENAJENAR, ARRENDAR, HIPOTECAR Y PIGNORAR EN CUALQUIER FORMA TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES. B)GIRAR, ENDOSAR, ACEPTAR, DESCONTAR, ADQUIRIR, GARANTIZAR, PROTESTAR, DAR EN PRENDA O GARANTIA O RECIBIR EN PAGO TODA CLASE DE TITULOS VALORES O INSTRUMENTSO NEGOCIABLES. C)DAR O

RECIBIR DINERO EN MUTUO, CON O SIN INTERESES, D)GARANTIZAR POR MEDIO DE FIANZAS, PRENDAS, HIPOTECAS Y DEPOSITOS, SUS OBLIGACIONES PROPIAS Y OBLIGACIONES DE TERCEROS. C) PODRA EJECUTAR TODO AQUELLOS ACTOS O CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL OBJETO SOCIAL Y AUTORIZADOS POR LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE REGLAMENTAN LA INVERSION DEL CAPITAL Y RESERVAS DE LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS. F)OBRAR COMO AGENTE DE ENTIDADES O ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS, Y EN TAL CARACTER ADMINISTRAR BIENES, CUIDAR DE SU CORRECTA INVERSION, RECAUDAR SUS PRODUCTOS, RECIBIR, ACEPTAR Y EJECUTAR LOS ENCARGOS Y FACULTADES QUE LE CONFIERAN TALES ENTIDADES, RECIBIR DINEROS Y EFECTUAR PAGOS POR CUENTA DE LAS MISMAS, Y EN GENERAL, EJECUTAR Y CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS QUE SEAN NECESARIOS Y CONVENIENTES PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ENCARGOS QUE SE CONFIERAN.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 1047 DEL 26 DE MARZO DE 2015 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 41754 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE JUNIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	OSORIO RODRIGUEZ GINA PAOLA	CC 36,306,451

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 969 DEL 26 DE FEBRERO DE 2010 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 35289 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE ABRIL DE 2010, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE DEL GERENTE	HERRERA GONZALEZ CELMIRA	CC 36,378,010

CERTIFICA – FACULTADES Y LIMITACIONES

GERENCIAS Y SUBGERENCIAS DE SUCURSAL: QUE LOS GERENTES DE SUCURSAL Y SUS SUPLENTES TENDRAN REPRESENTACION LEGAL DE LA COMPAÑIA PARA PRESENTAR PROPUESTAS EN LICITACIONES PUBLICAS Y PRIVADAS, CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y LOS CONTRATOS QUE SE DERIVEN DE ESTAS, PARTICIPAR EN PROCESOS DE CONTRATACION DIRECTA, CONCURSOS E INVITACIONES, EN EL AMBITO DE SU COMPETENCIA. EJERCERAN ASI MISMO LA REPRESENTACION LEGAL DE LA COMPAÑIA EN MATERIA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA DE SEGUROS Y COMERCIAL, EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES PREVISTOS EN ESTA ESCRITURA. A) EN MATERIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA: 1.1. LLEVAR A CABO LA GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SUCURSAL EN COORDINACION CON LAS AREAS COMPETENTES. 1.2. CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EL ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES, HASTA POR UN VALOR TOTAL DE DOSCIENTOS (200) SMLMV ANUALES, INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON SUJECION A LAS PAUTAS QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y LA SECRETARIA GENERAL, EN CONCORDANCIA CON LA CIRCULAR INTERNA DE CONTRATACION Y CON ESTRICTA OBSERVANCIA DE LAS NORMAS DE CONTROL DE GASTO. 1.3. CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON COMPRAVENTA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, ADECUACIONES FISICAS, PRESTACION DE SERVICIOS, CONSULTORIA Y EN GENERAL TODOS AQUELLOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DE LA SUCURSAL HASTA POR UN VALOR DE CIENTO CINCUENTA (150) SMLMV, INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON SUJECION A LAS PAUTAS QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y SECRETARIA GENERAL, EN CONCORDANCIA CON LA CIRCULAR INTERNA DE CONTRATACION Y CON ESTRICTA OBSERVANCIA DE LAS NORMAS DE CONTROL DEL GASTO. 1.4. ATENDER LOS REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE ADMINISTRACION DE PERSONAL DE LA SUCURSAL EN COORDINACION CON LA GERENCIA DE TALENTO HUMANO Y LA GERENCIA DE PLANEACION. 1.5. DIRIGIR EL

PERSONAL AL SERVICIO DE LA SUCURSAL, IMPARTIR LAS ORDENES E INSTRUCCIONES PARA EL BUEN DESEMPEÑO DE SUS LABORES, VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y LEGALES, APLICAR Y HACER QUE SE CUMPLAN TODOS LOS REGLAMENTOS DE LA COMPAÑIA, ASI COMO LAS DEMAS ORDENES E INSTRUCCIONES QUE FUEREN IMPARTIDAS POR EL PRESIDENTE, LA SECRETARIA GENERAL Y LOS VICEPRESIDENTES. 1.6. SUSCRIBIR LAS ESCRITURAS MEDIANTE LAS CUALES SE HIPOTEQUEN BIENES A FAVOR DE LA COMPAÑIA O PARA LEVANTAR ESTE GRAVAMEN, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR, CON BASE EN LA MINUTA QUE LE REMITA LA SECRETARIA GENERAL. 1.7. REPRESENTAR A LA COMPAÑIA DENTRO DE LA JURISDICCION DE LA SUCURSAL, EN LOS ASUNTOS FINANCIEROS ANTE LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL Y ANTE LAS ENTIDADES A QUE HUBIERE LUGAR EN ESTOS MISMOS ASPECTOS. REALIZAR ANTE LAS CONTRALORIAS LA RENDICION DE CUENTAS DE SU SUCURSAL. 1.8. PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE IMPUESTOS A QUE HUBIERE LUGAR EN LOS AMBITOS DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES, ASI COMO EL PAGO OPORTUNO DE LOS MISMOS. 1.9. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN EN MATERIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE CONFORMIDAD CON LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS EN CADA CASO POR LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y SECRETARIA GENERAL. 1.10. COORDINAR Y MONITOREAR LA ADECUADA ADMINISTRACION DEL ARCHIVO DE LA COMPAÑIA EN LA RESPECTIVA SUCURSAL CONFORME A LAS POLITICAS Y DIRECTRICES FIJADAS POR LA SECRETARIA GENERAL. 1.11. VELAR PORQUE EN LA SUCURSAL SE DE CUMPLIMIENTO A LAS POLITICAS Y PROGRAMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑIA Y LA LEY. 1.12. AUTORIZAR LAS CONDICIONES FINANCIERAS PARA EL PAGO DE PRIMAS DE SEGURO, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA. 1.13. ABRIR CUENTAS CORRIENTES EN LA SEDE DE SU DOMICILIO, A NOMBRE DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, MANEJANDO DICHAS CUENTAS DE CONFORMIDAD CON LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA VICEPRESIDENCIA DE FINANCIERA. 2. EN MATERIA JURIDICA: 2.1. REPRESENTAR A LA COMPAÑIA EN LA JURISDICCION DE LA SUCURSAL, ANTE LAS AUTORIDADES, CORPORACIONES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS DE LOS ORGANOS EJECUTIVO, ADMINISTRATIVO Y JUDICIAL EN TODAS LAS DILIGENCIAS, PETICIONES, PROCESOS, ACTOS O GESTIONES EN LOS QUE ESTA DEBA INTERVENIR POR RAZON DE LOS ACTOS U OPERACIONES, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS INTERNAS DE LA COMPAÑIA. IGUALMENTE, BAJO LOS MISMOS PARAMETROS, OTORGAR PODERES ESPECIALES A ABOGADOS EXTERNOS DE LA COMPAÑIA SIEMPRE CON SUJECION A LAS INSTRUCCIONES QUE SOBRE EL PARTICULAR LE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA JURIDICA PREVIAMENTE. 2.2. CONCURRIR A JUNTAS GENERALES DE ACREEDORES DE CARACTER JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL CUANDO SE TRATE DE ACREENCIAS ORIGINADAS EN OPERACIONES REALIZADAS POR LA COMPAÑIA, ACEPTAR O REALIZAR LAS FORMULAS DE ARREGLO PROPUESTAS EN ELLAS E INTERVENIR EN LOS NOMBRAMIENTOS DE ADMINISTRADORES, SINDICOS O SECUESTRES QUE DEBAN REALIZARSE, SIEMPRE CON SUJECION A LAS INSTRUCCIONES QUE SOBRE EL PARTICULAR LE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA JURIDICA PREVIAMENTE. 2.3. ASISTIR EN REPRESENTACION DE LA COMPAÑIA A LAS DILIGENCIAS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES DE QUE SE TRATE Y CELEBRAR, EN DESARROLLO DE LAS MISMAS LAS CONCILIACIONES O TRANSACCIONES QUE FUEREN NECESARIAS, PREVIA RECOMENDACION DEL COMITE DE DEFENSA JUDICIAL Y CONCILIACION Y CON SUJECION A LAS INSTRUCCIONES QUE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA JURIDICA PREVIAMENTE. 3. EN MATERIA TECNICA: 3.1. CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS DE SEGURO Y COASEGURO Y LOS DEMAS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACION DE LA COMPAÑIA EN LOS PROCESOS DE SELECCION ABIERTOS PARA LA CONTRATACION DE SEGUROS; EXPEDIR LAS POLIZAS Y DEMAS CERTIFICADOS O ANEXOS DE LAS MISMAS Y VIGILAR LA CORRECTA EJECUCION DE AQUELLOS. 3.2. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EVALUADORES DE RIESGO Y DEMAS ASESORIAS DE ORDEN TECNICO PARA LA ASUNCION DE LOS RIESGOS. 3.3. REPRESENTAR A LA COMPAÑIA ANTE LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL, EN LOS TRAMITES RELACIONADOS CON POLIZAS Y TARIFAS Y EN LOS REQUERIMIENTOS FORMULADOS, SOBRE OPERACIONES CORRESPONDIENTES A LA SUCURSAL. 3.4. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN EN LA SUCURSAL EN MATERIA TECNICA, BAJO EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR LA VICEPRESIDENCIA TECNICA. 3.5. RECIBIR, CUSTODIAR Y ANALIZAR LA VALIDEZ Y SUFICIENCIA DE LAS CONTRAGARANTIAS ORIGINADAS CON OCASION DE POLIZAS DE SEGURO SUSCRITAS EN LA SUCURSAL, ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES QUE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA TECNICA. 4. EN MATERIA COMERCIAL: 4.1. CELEBRAR Y EJECUTAR, EN COORDINACION CON LA VICEPRESIDENCIA TECNICA Y/O LA COMERCIAL, LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACION DE LA COMPAÑIA Y/O SUCURSAL EN LAS LICITACIONES PUBLICAS O PRIVADAS, PROCESOS DE CONTRATACION DIRECTA; CONCURSOS; INVITACIONES Y SOLICITUD DE COTIZACION DE SEGUROS, EN EL AMBITO LOCAL Y/O NACIONAL. 4.2. CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS EN MATERIA DE INTERMEDIACION DE SEGUROS EXPEDIDOS POR LA SUCURSAL, CON BASE EN LA MINUTA Y CONDICIONES ESTABLECIDAS PARA EL EFECTO. 4.3. CELEBRAR Y EJECUTAR PREVIA AUTORIZACION DE LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL, LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON PROMOCION O SUMINISTRO DE PRODUCTOS O SERVICIOS DE SEGUROS, 4.4. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS

OPERACIONES QUE SE GENEREN EN MATERIA COMERCIAL, EN LAS CUANTIAS Y BAJO EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL. 4.5. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELATIVOS AL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES A CARGO O A FAVOR DE LA COMPAÑIA EN RELACION CON NEGOCIOS CELEBRADOS POR CONDUCTO DE LA SUCURSAL. B) QUE CON FUNDAMENTO EN LAS FACULTADES Y ATRIBUCIONES SEÑALADAS EN LA CLAUSULA ANTERIOR, DELEGA EN EL SUBGERENTE DE SUCURSAL, LAS SIGUIENTES FACULTADES: 1. LA FACULTAD DE SUSCRIBIR, CONFORME A LOS MANUALES DE SUSCRIPCION EMITIDOS POR LA VICEPRESIDENCIA TECNICA, LAS POLIZAS EXPEDIDAS POR LA SUCURSAL. 2. CELEBRAR Y EJECUTAR CON SUJECION A LOS MANUALES DE SUSCRIPCIÓN EMITIDOS POR LA VICEPRESIDENCIA TECNICA, LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS. 3. CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS DE SEGURO Y COASEGURO Y LOS DEMAS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACION DE LA SUCURSAL EN LOS PROCESOS DE SELECCION ABIERTOS PARA LA CONTRATACION DE SEGUROS; EXPEDIR LAS POLIZAS Y DEMAS CERTIFICADOS O ANEXOS DE LAS MISMAS Y VIGILAR LA CORRECTA EJECUCION DE AQUELLOS. 4. EN RELACION CON EL MANEJO DE INTERMEDIARIOS Y PAGO DE COMISIONES, REPRESENTARAN A LA COMPAÑIA EN LOS NEGOCIOS CUYO MONTO SEA AUTORIZADO POR LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL Y LA TECNICA. PARAGRAFO PRIMERO: QUE CON BASE EN EL ARTICULOS CINCUENTA Y NUEVE (59) DE LOS ESTATUTOS DE LA COMPAÑIA Y EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES Y ATRIBUCIONES SEÑALADAS EN LA CLAUSULA SEGUNDA DE ESTA ESCRITURA, AUTORIZA A LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES Y A SUS RESPECTIVOS SUPLENTES PARA REPRESENTAR LEGALMENTE A LA COMPAÑIA Y PARA EJERCER LA FACULTAD DE ORDENACION DEL GASTO EN LAS MATERIAS Y EN LAS CONDICIONES SEÑALADAS EN EL PRESENTE PODER.

CERTIFICA – PODERES

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 1493 DE FECHA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2010, DE LA NOTARIA 22 ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTA DISTRITO CAPITAL, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 27 DE OCTUBRE DE 2010, BAJO EL NUMERO 779 DEL LIBRO V, SE REGISTRO EL SIGUIENTE PODER: COMPARECIO CON MINUTA: PAULA MARCELA MORENO MOYA, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADA EN ESTA CIUDADA E IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 52.051.695 DE BOGOTA Y MANIFESTO: PRIMERO: QUE OBRANDO EN SU CONDICION DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y EN VIRTUD DEL ARTICULO PRIMERO LITERAL D) NUMERAL TRES (3), DE LA ESCRITURA PUBLICA DE DELEGACION DE FUNCIONES NUMERO CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS (4.832) DEL DIECISIETE (17) DE DICIEMBRE DE DOS MIL CUATRO (2004) OTORGADA EN LA NOTARIA DOCE (12) DEL CIRCULO DE BOGOTA, PROCEDE A OTORGAR PODER GENERAL A: SERGIO ALEJANDRO VILLEGAS AGUDELO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 71.750.136 Y CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NO. 80.282 DEL C.S.J.; CARLOS FRANCISCO GARCIA HARKER IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 91.280.716 Y CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NO. 76.550 DEL C.S.J; MARLIO MORA CABRERA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 7.687.087 Y CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NO. 82.708 DEL C.S. J. KATYA XIMENA QUIROZ NARANJO IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 42.110.886 Y CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADA NO. 83.639 DEL C.S.J. MARIA CLAUDIA ROMERO LENIS IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 38.873.416 Y CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADA NO. 83.061 DEL C.S.J; ALBA INES GOMEZ VELEZ IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO . 30.724.774 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADA NO. 48.637 DEL C.S.J; ANGELA MARÍA LÓPEZ CASTAÑO IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 66.819.581 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADA NO. 117.450 DET C.S.J. JUAN CARLOS HURTADO RESTREPO IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 71.788.294 Y TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 105.908 DEL C.S.J; PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA EJECUTEN LOS SIGUIENTES ACTOS: A) REALIZAR LAS SIGUIENTES GESTIONES, CON AMPLIAS FACULTADES DE REPRESENTACIÓN: NOTIFICARSE DE TODA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O EMANADAS DE FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTÁ, O ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DE LOS MISMOS ORDENES, ASÍ COMO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE PROFIERAN LAS SUPERINTENDENCIAS Y LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES, O LAS ENTIDADES QUE HAGAN SUS VECES; ASISTIR A AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN DE TODA CLASE Y DILIGENCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS; REALIZAR CONCILIACIONES PARCIALES Y TOTALES MEDIANDO RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ DE DEFENSA JUDICIAL Y CONCILIACIÓN DE LA PREVISORA SA. COMPAÑÍA DE SEGUROS SUSCRITA POR LA SECRETARIA DE DICHO COMITE, CON VIRTUALIDAD PARA COMPROMETER A LA SOCIEDAD PODERDANTE; ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFESAR Y COMPROMETER A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTAN. B) SUSTITUIR A TRAVÉS DE PODER ESPECIAL PARA DETERMINADAS AUDIENCIAS O

NOTIFICACIONES, SEGÚN ESPECIFICIDAD QUE QUEDARÁ CONSIGNADA EN EL RESPECTIVO PODER DE SUSTITUCIÓN. SEGUNDO: QUE OBRANDO EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTES LEGAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y EN VIRTUD DEL ARTICULO PRIMERO LITERAL D) NUMERAL 3, DE LA ESCRITURA PUBLICA DE DELEGACIÓN DE FUNCIONES NÚMERO CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS (4.832) DEL DIECISIETE (17) DE DICIEMBRE DE DOS MIL CUATRO (2004) OTORGADA EN LA NOTARÍA DOCE (12) DEL CÍRCULO DE BOGOTA, PROCEDE AMPLIAR LAS FACULTADES OTORGADAS MEDIANTE PODER GENERAL A: MILCIADES NOVOA VILLAMIL, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 6.768.409 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 55.201 DEL C.S.J.; SERVIO TULIO CAICEDO VELASCO IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 19.381.908 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 36.089 DEL C.S.J.; NATALIA BOTERO ZAPATA IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 42. 130. 417 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADA NÚMERO 109.506 DEL C.S.J.; MARÍA ELVIRA BOSSA MADRID IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 51.560.200 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADA NÚMERO 35.785 DEL C.S.J.; HUGO MORENO. ECHEVERRI IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 19.345.876 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 56.799 DEL C.S.J; LIDIA MIREYA PILONIETA RUEDA IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 41.490.054 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADA NÚMERO 15.820 DEL C.S.J,; EIDELMAN JAVIER GONZÁLEZ SÁNCHEZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CUDADANIA NÚMERO 7.170.035 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 108.916 DEL C.S.J.; CARLOS ANDRÉS VARGAS VARGAS IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA NÚMERO 79.687.849 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 111.896 DEL C.S.J, DANIEL GERALDINO GARCÍA IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 72.008.654 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 120.523 DEL C.S.J.; MARCELO DANIEL ALVEAR ARAGÓN IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 79.424.383 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 75.250 DEL C.S.J.; FRANCISCO HURTADO LANGER IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 16.829.570 Y TARJETA PROFESIONAL DEL ABOGADO NÚMERO 86.320 DEL C.S.J.; JESÚS MARTÍN GERMÁN RICARDO GALEANO SOTOMAYOR IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 79.396.043 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 70.494 DEL C.S.J. JORGE MANUEL DELGADO ROCHA IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 79.556.308 Y TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NÚMERO 114.851 DEL C.S.J. PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD MENCIONADA EJECUTEN LOS SIGUIENTES ACTOS: A) ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFESAR Y COMPROMETER A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTAN.

CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA NO. 4.832 DE FECHA 17 DE DICIEMBRE DE 2004 DE LA NOTARIA DOCE (12) DE BOGOTA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2 DE FEBRERO DE 2005, BAJO EL NUMERO 623 DE LIBRO V, SE LE OTORGA PODERES A LOS GERENTES DE SUCURSAL. DECIMA TERCERA: QUE EN EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES SEÑALADAS EN LA CLAUSULA SEXTA DE ESTA ESCRITURA FIJA LOS PODERES QUE TENDRAN LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES Y SUS SUPLENTES EN LOS SIGUIENTES TERMINOS: PARAGRAFO.- LOS GERENTES DE SUCURSAL TENDRAN CAPACIDAD PARA PRESENTAR OFERTAS A NOMBRE DE LA COMPAÑIA A NIVEL NACIONAL EN LO ATINENTE AL GIRO ORDINARIO DE SU OPERACION, INCLUYENDO LA PARTICIPACION DE LA MISMA EN PROCESOS CONTRACTUALES DE SELECCION; SUSCRIBIR LOS RESPECTIVOS CONTRATOS Y ATENDER SINIESTROS A NIVEL NACIONAL. 1) AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA: 1.1. CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EL ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES, HASTA POR UN VALOR TOTAL DE CIENTO TREINTA (130) SMLMV ANUALES, INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON SUJECION A LAS PAUTAS QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA LA VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA, PREVIO EL TRAMITE QUE CORRESPONDA, SEGUN LA CIRCULAR INTERNA DE CONTRATACION Y CON ESTRICTA OBSERVANCIA DE LAS NORMAS DE CONTROL DEL GASTO. 1.2. CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON COMPRAVENTA DE BIENES MUEBLES, OBRAS, PRESTACION DE SERVICIOS, CONSULTORIA Y EN GENERAL TODOS AQUELLOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DE LA COMPAÑIA HASTA POR UN VALOR DE SETENTA Y CINCO (75) SMLMV, INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON SUJECION A LAS PAUTAS QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA LA VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA, PREVIA EL TRAMITE QUE CORRESPONDA SEGUN LA CIRCULAR INTERNA DE CONTRATACION Y CON ESTRICTA OBSERVANCIA DE LAS NORMAS DE CONTROL DEL GASTO. 1.3. ATENDER EN COORDINACION CON LA RESPECTIVA REGIONAL LOS REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE ADMINISTRACION DE PERSONAL. 1.4. SUSCRIBIR LAS ESCRITURAS MEDIANTE LAS CUALES SE CONSTITUYAN HIPOTECAS A FAVOR DE LA PREVISORA O PARA LEVANTAR DICHO GRAVAMEN CUANDO A ELLO HAYA LUGAR, CON BASE EN LAS MINUTAS REMITIDAS POR LA VICEPRESIDENCIA

JURIDICA. 1.5. CONCEDER O DENEGAR LOS PERMISOS QUE SOLICITEN FUNCIONARIOS DE LA SUCURSAL Y CONFERIR LAS COMISIONES DE SERVICIOS A QUE HAYA LUGAR. 1.6. TRAMITAR Y ADJUDICAR, CON SUJECION A LAS CIRCULARES INTERNAS VIGENTES, LOS REMATES DE BIENES DECLARADOS FUERA DE SERVICIO Y DE SALVAMENTOS. 1.7. REPRESENTAR LA COMPAÑIA EN LOS ASUNTOS FINANCIEROS, DENTRO DEL AREA DE JURISDICCION DE LA SUCURSAL, ANTE LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL Y ANTE LAS ENTIDADES A QUE HUBIERE LUGAR EN ESTOS MISMOS ASPECTOS. 1.8. REALIZAR ANTE LAS CONTRALORIAS LA RENDICION DE CUENTAS DE LA SUCURSAL. 1.9. ABRIR CUENTAS CORRIENTES EN LA SEDE DE SU DOMICILIO A NOMBRE DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, MANEJANDO DICHAS CUENTAS DE CONFORMIDAD CON LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y DE OPERACIONES. 1.10. GIRAR Y SUSCRIBIR TODA CLASE DE TITULOS VALORES, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y DE OPERACIONES, CON EL FIN DE CUMPLIR OBLIGACIONES QUE HAYAN SIDO CONTRAIDAS VALIDAMENTE POR LA COMPAÑIA. 1.11. RECIBIR DINEROS Y TITULOS VALORES ORIGINADOS EN ACTOS O NEGOCIOS DE LA SUCURSAL Y DEPOSITAR LOS DINEROS RECAUDADOS EN LAS CUENTAS CORRIENTES. 1.12. PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR ASI COMO EL PAGO DE LOS MISMOS. 1. 13. AUTORIZAR LAS CONDICIONES FINANCIERAS PARA EL PAGO DE PRIMAS DE SEGURO, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA VICEPRESIDENCIA FINANCIERA Y DE OPERACIONES. 1.14. CELEBRAR Y EJECUTAR, DENTRO DE LAS LIMITACIONES DE LOS NUMERALES PRECEDENTES 1. 1. Y 1. 2. DE LA PRESENTE CLAUSULA LOS ....(ILEGIBLE) CONTRATOS QUE LE PERMITAN RESPONDER POR QUE LA OPERACION DE LA SUCURSAL SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE SISTEMATIZADA. 2) AREA JURIDICA: 2. 1. REPRESENTAR A LA COMPAÑIA ANTE LAS AUTORIDADES, CORPORACIONES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS DE LOS ORGANOS EJECUTIVO, ADMINISTRATIVO Y JUDICIAL EN TODAS LAS DILIGENCIAS, PETICIONES, PROCESOS, ACTOS O GESTIONES EN LOS QUE ESTA DEBA INTERVENIR POR RAZON DE SUS ACTOS U OPERACIONES, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS INTERNAS DE LA COMPAÑIA. 2.2. CONCURRIR A JUNTAS GENERALES DE ACREEDORES DE CARACTER JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL CUANDO SE TRATE DE ACREENCIAS ORIGINADAS EN OPERACIONES REALIZADAS POR LA COMPAÑIA, ACEPTAR O REALIZAR LAS FORMULAS DE ARREGLO PROPUESTAS EN ELLAS E INTERVENIR EN LOS NOMBRAMIENTOS DE ADMINISTRADORES, SINDICOS O SECUESTRES QUE DEBAN REALIZARSE, SIEMPRE CON SUJECION A LAS NORMAS INTERNAS DE LA COMPAÑIA. 2.3. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELATIVOS A PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ABOGADOS QUE REQUIERA LA COMPAÑIA PARA ASESORIA JURIDICA O ATENCION DE PROCESOS EN LOS QUE SE VEA INVOLUCRADA Y REALIZAR LOS DEMAS ACTOS INHERENTES A LA CONTRATACION Y/O AL PROCESO, TODO LO ANTERIOR, CON SUJECION A LAS INSTRUCCIONES QUE IMPARTA LA VICEPRESIDENCIA JURIDICA A TRAVES DE LA CIRCULAR DE CONTRATACION DE ABOGADOS, A LA CUAL TAMBIEN SE SUPEDITARA LA CONSTITUCION DE APODERADOS JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES. 2.4. CELEBRAR Y EJECUTAR CON SUJECION A LO DISPUESTO EN EL MANUAL DE INDEMNIZACIONES, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA ADECUADA ATENCION DE LAS SOLICITUDES INDEMNIZATORIAS PRESENTADAS CON FUNDAMENTO EN LAS POLIZAS EXPEDIDAS POR LA COMPAÑIA, EFECTUAR LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A INDEMINIZACIONES Y OBJETAR O DECLINAR LAS RECLAMACIONES, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. 2.5. CUANDO SE TRATE DE LA CONTRATACION DE ABOGADOS PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON INDEMNIZACIONES, CON SUJECION A LO DISPUESTO EN LA CIRCULAR DE CONTRATACION DE ABOGADOS, ESTA FACULTADO PARA OTORGAR EL PODER CORRESPONDIENTE, ASISTIR EN REPRESENTACION DE LA COMPAÑIA A LAS DILIGENCIAS JUDICIALES, EXTRAJUDICIALES, Y CELEBRAR EN DESARROLLO DE LAS MISMAS LAS CONCILIACIONES O TRANSACCIONES QUE FUEREN NECESARIAS, PREVIA RECOMENDACION DEL COMITE DE DEFENSA JUDICIAL Y CONCILIACION. 2.6. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN EN ESTA AREA, EN LAS CUANTIAS Y BAJO EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDOS EN LA CIRCULAR DE CONTRATACION DE ABOGADOS. 3) AREA DE SEGUROS. 3.1. CELEBRAR Y EJECUTAR SIN LIMITE DE CUANTIA, LOS ACTOS Y CONTRATOS DE SEGURO Y COASEGURO Y LOS DEMAS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACION DE LA COMPAÑIA EN LOS PROCESOS DE SELECCION ABIERTOS PARA LA CONTRATACION DE SEGUROS, EXPEDIR LAS POLIZAS Y DEMAS CERTIFICADOS O ANEXOS DE LAS MISMAS Y VIGILAR LA CORRECTA EJECUCION DE AQUELLOS. 3. 2. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EVALUADORES DE RIESGO, INVESTIGADORES, ACTUARIOS, Y DEMAS ASESORIAS DE ORDEN TECNICO PARA LA ASUNCION DE LOS RIESGOS. 3.3. REPRESENTAR A LA COMPAÑIA ANTE LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL, EN LOS TRAMITES RELACIONADOS CON POLIZAS Y TARIFAS Y EN LOS REQUERIMIENTOS FORMULADOS SOBRE OPERACIONES CORRESPONDIENTES A LA SEDE DE LA SUCURSAL. 3.4. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN EN ESTA AREA. 4) AREA COMERCIAL. 4.1. CELEBRAR Y EJECUTAR, EN

COORDINACION CON LA VICEPRESIDENCIA DE SEGUROS Y/O LA COMERCIAL, LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA PARTICIPACION DE LA COMPAÑIA Y/O DE LA SUCURSAL EN LAS LICITACIONES PUBLICAS O PRIVADAS; PROCESOS DE CONTRATACION DIRECTA; CONCURSOS; INVITACIONES Y SOLICITUDES DE COTIZACION DE SEGUROS, EN EL AMBITO LOCAL Y NACIONAL. 4.2. CELEBRAR Y EJECUTAR LOS ACTOS Y CONTRATOS EN MATERIA DE INTERMEDIACION DE SEGUROS EXPEDIDOS POR LA SUCURSAL. 4.3. CELEBRAR Y EJECUTAR PREVIA AUTORIZACION DE LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL, LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON PROMOCION O SUMINISTRO DE PRODUCTOS O SERVICIOS DE SEGUROS. 4.4. REPRESENTAR A LA SEDE DE LA SUCURSAL ANTE LAS AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL, Y LAS ENTIDADES A QUE HUBIERE LUGAR, EN LOS ASUNTOS COMERCIALES REFERENTES AL MANEJO DE INTERMEDIARIOS Y COMISIONES, MERCADEO DE PRODUCTOS Y OPERACIONES DE CARTERA. 4.5. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN EN ESTA AREA, EN LAS CUANTIAS Y BAJO EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR LA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL. 4. 6. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELATIVOS AL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES A CARGO O A FAVOR DE LA COMPAÑIA EN RELACION CON NEGOCIOS CELEBRADOS POR CONDUCTO DE LA SUCURSAL. DECIMA CUARTA.- QUE CON BASE EN LOS ARTICULOS CUARENTA Y CINCO (45), LITERAL U) Y CINCUENTA Y SEIS (56) LITERAL M) DE LOS ESTATUTOS DE LA COMPAÑIA Y EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES Y ATRIBUCIONES SEÑALADAS EN LA SEXTA DE ESTA ESCRITURA, AUTORIZA A LOS GERENTES DE SUCURSAL Y SUS RESPECTIVOS SUPLENTES PARA REPRESENTAR LEGALMENTE A LA COMPAÑIA Y PARA EJECUTAR LA FACULTAD DE ORDENACION DEL CAS EN LAS MATERIAS Y EN LAS CONDICIONES SEÑALADAS EN EL PRESENTE PODER. DECIMA QUINTA.- QUE EN EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES SEÑALADAS EN LA CLAUSULA SEXTA DE ESTA ESCRITURA FIJA LOS PODERES QUE TENDRAN: 1) EL GERENTE DEL CENTRO DE ATENCION DE SERVICIOS CAS. 2) EL SUBGERENTE DE RECLAMACIONES CAS. 3) EL SUBGERENTE JURIDICO CAS. 4) EL SUBGERENTE DE RECLAMACIONES AUTOMOVILES CAS. 1) EL GERENTE DEL CENTRO DE ATENCION DE SERVICIOS CAS. 1.1. TRAMITAR LAS RECLAMACIONES INDEMNIZATORIAS, CON SUJECION A LOS MANUALES DE INDEMNIZACION EXPEDIDOS POR LA VICEPRESIDENCIA JURIDICA, PARA LAS DIFERENTES SUCURSALES DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS. 1.2. CELEBRAR Y EJECUTAR CON SUJECION A LOS MANUALES Y CIRCULARES VIGENTES, LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA ADECUADA ATENCION DE LOS SINIESTROS, INCLUIDOS LOS DE ABOGADO. 1.3. OTORGAR PODERES Y REPRESENTAR A LA COMPAÑIA EN LAS DILIGENCIAS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES ORIGINADAS EN SINIESTROS, CON LA FACULTAD DE CONCILIAR Y TRANSIGIR, EN LOS TERMINOS RECOMENDADOS POR EL COMITE DE DEFENSA JUDICIAL Y CONCILIACION, ASI COMO RENUNCIAR A TERMINOS, DESISTIR Y ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE. 1.4. REPRESENTAR A LA COMPAÑIA ANTE LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS TRAMITES QUE DEBAN ADELANTARSE ANTE LOS MISMOS Y PARA LA ATENCION DE REQUERIMIENTOS. 1.5. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN POR RAZON DE SUS ATRIBUCIONES, EN LOS TERMINOS SEÑALADOS EN LOS ANTERIORES NUMERALES DE LA CLAUSULA DECIMA QUINTA. 2) EL SUBGERENTE DE RECLAMACIONES DEL CENTRO DE ATENCION DE SERVICIOS CAS. 2.1. CELEBRAR Y EJECUTAR CON SUJECION AL MANUAL DE... (ILEGIBLE) PARA LA ADECUADA ATENCION DE LAS SOLICITUDES INDEMNIZATORIAS PRESENTADAS CON FUNDAMENTO EN LAS POLIZAS EXPEDIDAS POR LA COMPAÑIA. 2.2. EFECTUAR LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A INDEMINIZACIONES, OBJETAR O DECLINAR LAS RECLAMACIONES, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. 2.3. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON AJUSTADORES, INVESTIGADORES Y DEMAS ASESORIAS DE ORDEN TECNICO, PARA LA ATENCION DE LOS SINIESTROS, OTORGAR PODERES Y ASISTIR EN REPRESENTACION DE LA COMPAÑIA A TODA CLASE DE DILIGENCIAS ARBITRALES, JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES, ASI COMO CELEBRAR EN DESARROLLO DE LAS MISMAS, CONCILIACIONES O TRANSACCIONES QUE FUEREN NECESARIAS, PREVIA RECOMENDACION DEL COMITE DE DEFENSA JUDICIAL Y CONCILIACION, Y NOTIFICARSE DE TODAS LAS DECISIONES ADMINISTRATIVAS, JUDICIALES Y DE DEMAS ORGANISMOS DE CONTROL; RENUNCIAR A TERMINOS, DESISTIR Y ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE. 2.4. ACTUAR COMO ORDENADOR DEL GASTO EN LAS OPERACIONES QUE SE GENEREN POR RAZON DE SUS ATRIBUCIONES, EN LOS TERMINOS SEÑALADOS EN LOS ANTERIORES NUMERALES DE LA CLAUSULA DECIMA QUINTA. 3) EL SUBGERENTE JURIDICO DEL CENTRO DE ATENCION DE SERVICIOS CAS. 3.1. EJERCER LA REPRESENTACION JUDICIAL DE LA COMPAÑIA ANTE TODAS LAS AUTORIDADES DE LOS ORDENES ADMINISTRATIVO Y JUDICIAL. 3.2. REPRESENTAR A LA COMPAÑIA EN LAS DILIGENCIAS ARBITRALES, JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES POR ASUNTOS RELACIONADOS CON INDEMNIZACIONES; NOTIFICARSE DE TODA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS; ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE; RENUNCIAR A TERMINOS, ASI COMO CELEBRAR EN DESARROLLO DE DICHAS DILIGENCIAS, LAS CONCILIACIONES O TRANSACCIONES O DESISTIMIENTOS QUE FUEREN NECESARIOS, PREVIA

RECOMENDACION DEL COMITE DE DEFENSA JUDICIAL Y CONCILIACION. 3.3. REPRESENTAR A LA COMPAÑIA ANTE LOS ORGANISMOS DE VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS TRAMITES QUE DEBAN ADELANTARSE ANTE LOS MISMOS Y PARA LA ATENCION DE REQUERIMIENTOS. 4) EL SUBGERENTE DE RECLAMACIONES DE AUTOMOVILES CAS. 4.1. CELEBRAR Y EJECUTAR CON SUJECION AL MANUAL DE INDEMNIZACIONES, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA ADECUADA ATENCION DE LAS SOLICITUDES INDEMNIZATORIAS PRESENTADAS CON FUNDAMENTO EN LAS POLIZAS DE AUTOMOVILES. 4.2. EFECTUAR LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A INDEMNIZACIONES, OBJETAR O DECLINAR LAS RECLAMACIONES, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. 4.3. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON AJUSTADORES, INVESTIGACIONES Y DEMAS ASESORIAS DE ORDEN TECNICO, PARA LA ATENCION DE LOS SINIESTROS DERIVADOS DE LAS POLIZAS DE AUTOMOVILES, OTORGAR PODERES Y ASISTIR EN REPRESENTACION DE LA COMPAÑIA A TODA CLASE DE DILIGENCIAS ARBITRALES, JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES, ASI COMO CELEBRAR EN DESARROLLO DE LAS MISMAS, CONCILIACIONES O TRANSACCIONES QUE FUEREN NECESARIAS, PREVIA RECOMENDACION DEL COMITE DE DEFENSA JUDICIAL Y CONCILIACION, Y NOTIFICARSE DE TODAS LAS DECISIONES ADMINISTRATIVAS, JUDICIALES Y DE DEMAS ORGANISMOS DE CONTROL; RENUNCIAR A TERMINOS, DESISTIR Y ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE. 4.4. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS RELATIVOS A LA ADMINISTRACION, COMERCIALIZACION Y TRADICION DE LOS SALVAMENTOS DE AUTOMOVILES, DE CONFORMIDAD CON LA CIRCULAR DE SALVAMENTOS E INFORMAR AL AREA CORRESPONDIENTE PARA EFECTOS DEL RESPECTIVO REGISTRO CONTABLE....(ILEGIBLE) SE GENEREN POR RAZON DE SUS ATRIBUCIONES, EN LOS TERMINOS SEÑALADOS EN LOS ANTERIORES NUMERALES DE LA CLAUSULA DECIMA QUINTA. 5) EL SUBGERENTE DE SEGUROS DE LA SUCURSAL CENTRO ANDINO Y EL SUBGERENTE DE LA SUCURSAL SAN DIEGO. 5.1. LA FACULTAD DE SUSCRIBIR, CONFORME A LOS MANUALES DE SUSCRIPCION EMITIDOS POR LA VICEPRESIDENCIA DE SEGUROS, LAS POLIZAS EXPEDIDAS POR LA SUCURSAL. 5. 2. CELEBRAR EJECUTAR, CON SUJECION A LOS MANUALES DE SUSCRIPCION EMITIDOS POR LA VICEPRESIDENCIA DE SEGUROS, LOS ACTOS Y CONTRATOS REQUERIDOS PARA LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE LA SUCURSAL. DECIMA SEXTA.- QUE LA GERENCIA DE TESORERIA DE CASA MATRIZ, TENDRA LA FACULTAD DE CELEBRAR TODOS LOS ACTOS NECESARIOS PARA EFECTUAR INVERSIONES, ASI COMO TODO TIPO DE OPERACIONES FINANCIERAS EN COLOMBIA.

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL HUILA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

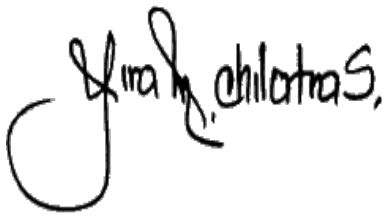
No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siineiva.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación U93qP1zYrJ

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Cámara de Comercio del Huila

CODIGO DE VERIFICACIÓN U93qP1zYrJ



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

STEVE ANDRADE MENDEZ
Abogado

Condominio Banco Agrario
Calle 7 Nº 6-27 Of 1101
Telefax. 8718659 Cel. 3103342077
steveandrademendez@hotmail.com
Neiva Huila

Señora:
JUEZA SESENTA Y UNO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ SECCIÓN TERCERA
E.S.D.

Ref.:

PROCESO	:	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE	:	JORGE IVÁN ARENAS Y OTROS
DEMANDADOS	:	INPEC Y OTROS
RADICADO	:	11-001-33-43-061-2020-00008-00
ASUNTO	:	CONTESTACIÓN DE DEMANDA

STEVE ANDRADE MENDEZ, mayor de edad y vecino de la ciudad de Neiva (H), identificado con la cédula de ciudadanía N° 7.722.335 de Neiva (H), con tarjeta profesional de abogado N° 147.970 del C.S. de la J., actuando en calidad de apoderado de **MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A**, identificada con el Nit N° 809.011.517 – 8, domiciliada en Honda (Tolima), representada legalmente por IVAN GUILLERMO GIRALDO SANCHEZ, quien a su vez se identifica con la cédula de ciudadanía N° 79.3444.660 de Bogotá, muy respetuosamente me permito dar CONTESTACIÓN A LA DEMANDA de la referencia, así:

FRENTE A LOS HECHOS

AL HECHO PRIMERO (3.1) No le consta a mi representada, pero se contradice el apoderado actor, pues en los siguientes hechos de la demanda dice que el SR. JHON JADER ARENAS SILVA se encontraba privado de la libertad en la cárcel de Puerto Triunfo(Antioquia), para la época que ocurrieron los hechos, no resulta ser cierto que estuviera viviendo con su familia constituida por sus padres ,abuela y hermanos, así como tampoco o que mantuviera contacto directo con sus sobrinos, por su misma situación de recluso, confesada en los hechos posteriores.

AL HECHO SEGUNDO (3.2) No le consta a mi representada, pues desconoce los trámites administrativos de ingreso al penal de villa hermosa de la ciudad de Cali que dicen ser efectuados al SR. JHON JADER ARENAS SILVA. Deberá ser probado por la parte actora.

AL HECHO TERCERO (3.3) No le consta a mi representada pues desconoce el proceso penal que aparentemente generó la detención intramural del SR. JHON JADER ARENAS SILVA .

AL HECHO CUARTO (3.4) No le consta a mi representada, pues se desconoce los hechos previos al ingreso a la institución MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. Respecto del ingreso a la UCI, es cierto que ingresó el 26 de febrero de 2018 a las 14:51 horas para su correspondiente atención.

AL HECHO QUINTO (3.5) Es cierto, de acuerdo con su grave estado de salud el paciente falleció como consecuencia del cuadro clínico que presentaba antes de su ingreso a MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

AL HECHO SEXTO (3.6) No le consta a mi representada, pues se desconoce los hechos previos al ingreso a la institución MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

AL HECHO SEPTIMO (3.7) No es un hecho es un fundamento de derecho.

STEVE ANDRADE MENDEZ
Abogado

Condominio Banco Agrario
Calle 7 Nº 6-27 Of 1101
Telefax. 8718659 Cel. 3103342077
steveandrademendez@hotmail.com
Neiva Huila

AL HECHO OCTAVO (3.8) No es un hecho es un fundamento de derecho.

AL HECHO NOVENO (3.9) No es un hecho es un fundamento de derecho.

AL HECHO DECIMO (3.10) No es un hecho es un fundamento de derecho.

AL HECHO DECIMO PRIMERO (3.11) No es un hecho es un fundamento de derecho.

AL HECHO DECIMO SEGUNDO (3.12) No le consta a mi representada, pues se desconoce los hechos previos al ingreso a la institución MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

AL HECHO DECIMO TERCERO (3.13) Respecto de la remisión del paciente al HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUERTO TRIUNFO y la atención inicial en esta institución, **no le consta a mi representada**, pues se desconoce los hechos previos al ingreso a la institución MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. Es cierto que en nuestra institución (UCI) se hizo todo lo humano y científicamente posible en procura de mejorar la salud del SR. JHON JADER ARENAS SILVA, pero no fue posible debido a su grave estado de salud.

AL HECHO DECIMO CUARTO (3.14) No le consta a mi representada, pues se desconoce los hechos previos al ingreso a la institución MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

AL HECHO DECIMO QUINTO (3.15) No le consta a mi representada, pues se desconoce los hechos previos al ingreso a la institución MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A .Además son apreciaciones subjetivas del autor de la demanda.

AL HECHO DECIMO SEXTO (3.16) No le consta a mi representada, pues se desconoce los hechos previos al ingreso a la institución MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

A LA (3.1): Manifiesto señor Juez que me opongo, toda vez que mi representada **MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.** no incurrió en ninguna falla médica a partir de la cual se le deba endilgar algún tipo de responsabilidad patrimonial.

A LA (3.2): Me opongo porque al no existir falla en la prestación del servicio médico, no puede haber condena a cargo de mi representada, MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

A LA (3.2.1): Me opongo porque al no existir responsabilidad por parte de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, no debe haber condena en perjuicios materiales.

A LA (3.2.1.1): Me opongo porque al no existir responsabilidad por parte de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, no debe haber condena en perjuicios. De igual forma los gastos de prestación de servicios profesionales de abogado deben estar plenamente acreditados, es decir, que haya una erogación previa a la presentación de la demanda, pero no como está planteada la pretensión, porque es una mera expectativa y los acuerdos privados entre demandantes y apoderado en nada interesan al proceso.

STEVE ANDRADE MENDEZ
Abogado

Condominio Banco Agrario
Calle 7 Nº 6-27 Of 1101
Telefax. 8718659 Cel. 3103342077
steveandrademendez@hotmail.com
Neiva Huila

A LA (3.2.1.2): Me opongo porque al no existir responsabilidad por parte de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, no debe haber condena en perjuicios. De igual forma, no puede haber condena de lucro cesante por cuanto según confesión dada por el apodera actor, el SR. JHON JADER ARENAS SILVA, se encontraba privado de la libertad cuando ocurrieron los hechos generadores de esta demanda, lo cual le impedía trabajar o generar ingresos de alguna manera. También brilla por su ausencia en los hechos de la demanda que los actores dependieran económicamente de manera exclusiva u ocasional del fallecido JHON JADER ARENAS SILVA.

A la (2.1) (perjuicios morales): Me opongo porque al no existir responsabilidad por parte de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, no debe haber condena en perjuicios morales. De igual forma, en el remoto evento que llegue a declararse responsabilidad en contra de mi representada, los perjuicios a favor de la señora LUZ MILA GAVIRIA BELTRAN no pueden ser superiores a 35 salarios mínimos legales mensuales vigentes. De igual forma, Deberá probarse debidamente los perjuicios sufridos por hermanos y sobrinos ya que sobre ellos no hay presunción de aflicción.

A la (2.2) (perjuicios por daño a la vida en relación): Me opongo porque al no existir responsabilidad por parte de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, no debe haber condena en perjuicios a la vida en relación. De igual forma, en el remoto evento que llegue a declararse responsabilidad en contra de mi representada, los perjuicios a favor de la señora LUZ MILA GAVIRIA BELTRAN no pueden ser superiores a 35 salarios mínimos legales mensuales vigentes. De igual forma, Deberá probarse debidamente los perjuicios sufridos por hermanos y sobrinos ya que sobre ellos no hay presunción de aflicción.

A la (2.3) (perjuicios por la pérdida de oportunidad): Me opongo porque al no existir responsabilidad por parte de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, no debe haber condena en perjuicios por la pérdida de oportunidad. De igual forma, en el remoto evento que llegue a declararse responsabilidad en contra de mi representada, los perjuicios a favor de la señora LUZ MILA GAVIRIA BELTRAN no pueden ser superiores a 35 salarios mínimos legales mensuales vigentes. De igual forma, Deberá probarse debidamente los perjuicios sufridos por hermanos y sobrinos ya que sobre ellos no hay presunción de aflicción.

A la (2.4) (intereses): Me opongo porque al no existir responsabilidad por parte de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, no debe haber condena en perjuicios ni mucho menos intereses.

Teniendo en cuenta lo anterior, me permito formular las siguientes

EXCEPCIONES DE MÉRITO

EXCEPCIÓN PRIMERA: INEXISTENCIA DE FALLA MÉDICA EN LA ATENCIÓN BRINDADA AL PACIENTE JHON JADER ARENAS SILVA

Tal como se informó en la contestación a los hechos, **MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A** recibió el 26 de febrero de 2018 a las 14:51 horas al paciente **JHON JADER ARENAS SILVA**, por remisión que le hiciera el Hospital San Rafael de San Luis (Antioquia), por llevar tres días sin hacer deposiciones, distensión abdominal, pero sin resultados de exámenes de paraclínicos al momento de ingresar.

Luego de ingresar a nuestra institución, se le ordenan y practican exámenes paraclínicos para determinar la causa de su distensión abdominal, lo cual fue ordenado por el Dr. GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO.

Al empeorar su estado de salud, es llevado a sala de cirugía donde se le extrae un cuerpo extraño, consistente en unos dedos en guante con una sustancia no especificada, la cual fue entregada para custodia al dragoneante CAMILO GÓNGORA, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.105.680.869.

Se le realizó un TAC abdominal cuyo reporte fue ileo sin evidencia de obstrucción intestinal, diagnóstico con el que ingresó a la sala. Una vez es intervenido, surgen una serie de inconvenientes derivados de la ingesta del cuerpo extraño, pues se perforan los intestinos delgado y grueso, lo que, sumado a las condiciones clínicas de base del paciente, desencadenan el desenlace fatal.

Al paciente se le intervino quirúrgicamente, de manera oportuna, se le hicieron lavados quirúrgicos con su cavidad abierta, para minimizar los riesgos de infección, se le hicieron cinco revisiones de la cavidad peritoneal, pero el daño intestinal que presentaba era descomunal, a tal punto que generó una fibrosis que dañó otras porciones del intestino.

Todo el tiempo que estuvo en nuestra institución estuvo atendido por profesionales idóneos, médicos especialistas de altas calidades profesionales, quienes no ahorraron ningún esfuerzo para tratar de salvar la vida del paciente, pero su deceso no es imputable a la actuación de los profesionales de la salud sino al estado grave del paciente.

Por lo anterior, no pueden prosperar las pretensiones de la demanda.

EXCEPCIÓN SEGUNDA: AUSENCIA DE CULPA DE MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A POR CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS MÉDICOS Y LA LEX ARTIS

Al paciente JHON JADER ARENAS SILVA, se le hicieron los siguientes procedimientos para tratar de salvar su vida:

Desde su ingreso el día 26 de febrero de 2018, se realizó tac doble contraste el cual descartaba obstrucción intestinal sin definirse área de transición y con potasio con 1.8 implica reposición de potasio cuyo valor normal es de 3.5 a 5.5. El día 28 de marzo se logra corregir potasio a 3.6 y una vez corregido se decide pasar a cirugía.

En el primer procedimiento, efectuado el 2 de marzo de 2018 se obtuvo como hallazgo peritonitis por perforación del recto y sigmoide, severo proceso adherencial del recto a la pared de la pelvis y cuerpos extraños en asas intestinales delgadas.

En la segunda intervención llevada a cabo el día 3 de marzo de 2018, se hizo despulimento de serosa muscular de intestino delgado.

En la tercera cirugía practicada el 5 de marzo de 2918, se obtuvo como hallazgo de líquido reacción intestinal, por lo que se tuvo que intervenir por cuarta vez, el día 9 de marzo de 2018, encontrando dehiscencia de yeyuno y edema de asas por adherencia.

En la quinta intervención quirúrgica, llevada a cabo el día 10 de marzo de 2018, se observó por parte del cuerpo médico, líquido purulento en cavidad abdominal sin dehiscencia de suturas en recto yeyuno o anastomosis.

STEVE ANDRADE MENDEZ
Abogado

Condominio Banco Agrario
Calle 7 Nº 6-27 Of 1101
Telefax. 8718659 Cel. 3103342077
steveandrademendez@hotmail.com
Neiva Huila

En la sexta intervención, del día 12 de marzo de 2018, observaron líquido fecaloide en fosa pélvica y gotera parietocólica izquierda, perforación del recto proximal, a 5 cm de la perforación identificada en la primera intervención.

Es importante anotar que las condiciones de base del paciente incidieron en su desenlace fatal, pues a su ingreso el potasio fue de 2.2, generador de íleo intestinal e inflamación, administración de enemas generadores de diarrea más potasio bajo y más inflamación, metahemoglobinemia generando nulo aporte de oxígeno a un intestino dañado por cuerpo extraño, el cual sufre perforaciones por adherencias. Otra condición que incidió fue sus niveles séricos enzima convertidora de angiotensina disminuidos, condición esta que incidió negativamente en la integridad intestinal.

El paciente tuvo varios paros cardiorrespiratorios, secundarios a taquicardias producidas por un síndrome de abstinencia, teniendo en cuenta que el paciente tenía antecedentes de ser consumidor de sustancias alucinógenas. Dichos paros cardiorrespiratorios fueron atendidos oportunamente por el personal de Medicina Intensiva del Tolima S.A, pero infortunadamente en el último, pese a haber sido atendido a tiempo, no salió avante, falleciendo el 28 de marzo de 2018 a las 14:37 horas.

En conclusión, el paciente no falleció por causa imputable a la institución que represento, pues su personal médico y paramédico puso todo lo que estaba a su alcance para tratar de mantener con vida al paciente, pero debido a su mal estado de salud producto de la peritonitis que cursó derivada de la perforación del intestino producto del cuerpo extraño, falleció.

Por lo anterior, no le asiste razón a los demandantes para reclamar una indemnización de perjuicios a cargo de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA.

EXCEPCIÓN TERCERA: INEXISTENCIA DEL NEXO CAUSAL ENTRE EL FALLECIMIENTO DEL PACIENTE JHON JADER ARENAS SILVA Y LA ACTUACIÓN DEL PERSONAL DE MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A

El fallecimiento del paciente JHON JADER ARENAS SILVA no tiene relación directa con la actuación de los galenos y demás colaboradores de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A, pues su deceso obedeció al grave estado de salud en el que llegó a nuestra institución, ya que, pese a que le hicieron varias intervenciones quirúrgicas, de manera oportuna para salvar su vida, su fallecimiento fue producto de las graves lesiones en su intestino producto de la ingesta de un cuerpo extraño.

Además, es claro que la obligación de los médicos es de medios conforme el art. 104 de la Ley 1438 de 2011, razón por la que la parte demandante es quien deberá probar la falla médica y el nexo de causalidad con el daño alegado.

Por lo anterior, no pueden prosperar las pretensiones.

EXCEPCIÓN CUARTA: INEXISTENCIA DE PERJUICIOS MATERIALES EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE

Ante la carencia de medios de prueba que demuestren que los demandantes dependían económicamente del señor JHON JADER ARENAS SILVA y la imposibilidad de éste de suministrar algún tipo de ayuda económica a aquellos por su condición de preso, no es posible que los demandantes sean acreedores de indemnización por lucro cesante.

Por lo anterior, no pueden prosperar las pretensiones relacionadas con el reconocimiento y pago de lucro cesante.

MEDIOS DE PRUEBA

De manera respetuosa, me permito solicitar al señor Juez se sirva tener como tales, las siguientes:

DOCUMENTALES QUE SE APORTAN:

Copia historia clínica del paciente JHON JADER ARENAS SILVA expedida por MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. (Seis archivos)

TESTIMONIALES

Solicito respetuosamente al señor Juez se sirva citar y hacer comparecer a las siguientes personas, quienes son mayores de edad y vecinos de la ciudad de Honda (Tolima), para que en audiencia declaren lo que les consta en relación con la atención médica brindada al paciente JHON JADER ARENAS SILVA:

1. **JAVIER MAURICIO GIRALDO SANCHEZ,** mayor de edad y vecino de Honda (Tolima), quien podrá ser notificado en la Calle 9 N° 22 A – 193 de Honda (Tolima). Correo electrónico: dircientifco@ucihonda.com.co

2. **JOHAN FERNANDO DEVIA ALVIRA**, mayor de edad y vecino de la ciudad de Honda (Tolima), quien podrá ser notificada en la Calle 9 N° 22 A – 193 de Honda (Tolima) y al correo electrónico mdjohandevia@hotmail.com.

3. **CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS**, mayor de edad y vecino de Honda (Tolima), quien podrá ser notificado en la Calle 9 N° 22 A – 193 de Honda (Tolima). Correo electrónico: calpor2@yahoo.com

4. **LUIS PIZARRO ANAYA,** mayor de edad y vecino de la ciudad de Honda (Tolima), quien podrá ser notificada en la Calle 9 N° 22 A – 193 de Honda (Tolima) y al correo electrónico:hospital_honda@hotmail.com

5. **GERSON ANTONIO ROJAS SANTIAGO** mayor de edad y vecino de la ciudad de Honda (Tolima), quien podrá ser notificada en la Calle 9 N° 22 A – 193 de Honda (Tolima) y al correo electrónico: administrativo@ucihonda.com.co

INTERROGATORIO DE PARTE A LOS DEMANDANTES

Solicito a la señora juez se sirva permitir que el suscrito abogado interrogue a todos los demandantes mayores de edad, con fines de confesión, para probar las excepciones propuestas en esta contestación de demanda, así como también para indagar sobre las relaciones familiares y de dependencia económica entre el fallecido y aquellos.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta contestación de demanda en lo establecido en el artículo 175 del CPACA.

STEVE ANDRADE MENDEZ
Abogado

Condominio Banco Agrario
Calle 7 Nº 6-27 Of 1101
Telefax. 8718659 Cel. 3103342077
steveandrademendez@hotmail.com
Neiva Huila

ANEXOS

Junto con las pruebas documentales anunciadas que se aportan, anexo el poder otorgado por el representante legal de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A al suscrito, así como el certificado de existencia y representación legal de la misma.

NOTIFICACIONES

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. las recibirá en la Calle 9 N° 22 A – 193 de Honda (Tolima) y/o al correo electrónico gerencia@ucihonda.com.co

Los demandantes en la parte indicada en la demanda.

El suscrito en la Calle 7 N° 6 – 27 Of. 1101 del Edificio Banco Agrario de Neiva (H) y/o al correo electrónico steveandrademendez@hotmail.com.

Atentamente,

STEVE ANDRADE MENDEZ
C.C. N° 7.722.335 de Neiva (H)
T.P. N° 147.970 del C.S. de la J.

STEVE ANDRADE MENDEZ
Abogado

Condominio Banco Agrario
Calle 7 Nº 6-27 Of 1101
Telefax. 8718659 Cel. 3103342077
steveandrademendez@hotmail.com
Neiva Huila

Señora:
JUEZA SESENTA Y UNO ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ SECCIÓN TERCERA
E.S.D.

Ref.:

PROCESO	:	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE	:	JORGE IVÁN ARENAS Y OTROS
DEMANDADOS	:	INPEC Y OTROS
RADICADO	:	11-001-33-43-061-2020-00008-00
ASUNTO	:	LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

STEVE ANDRADE MENDEZ, mayor de edad y vecino de la ciudad de Neiva (H), identificado con la cédula de ciudadanía N° 7.722.335 de Neiva (H), con tarjeta profesional de abogado N° 147.970 del C.S. de la J., actuando en calidad de apoderado de **MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A**, sociedad identificada con el Nit N° 809.011.517 – 8, domiciliada en Honda (Tolima), representada legalmente por IVAN GUILLERMO GIRALDO SANCHEZ, quien a su vez se identifica con la cédula de ciudadanía N° 79.3444.660 de Bogotá, muy respetuosamente me permito LLAMAR EN GARANTÍA a **LA PREVISORA S.A**. **COMPAÑÍA DE SEGUROS,** identificada con el Nit N° 860.002.400 – 2, con fundamento en los siguientes

HECHOS

1. MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA adquirió con LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS la póliza de responsabilidad civil N° 1045931 del 05 de septiembre de 2017.

2. La póliza de seguros N° 1045931 tenía una vigencia entre el 01 de septiembre de 2017 al 01 de septiembre de 2018.

3. La póliza de seguros tenía como cobertura la responsabilidad civil en que incurriera la tomadora o sus dependientes, por un valor asegurado de $300.000.000.

4. El paciente JHON JADER ARENAS SILVA fue ingresado a MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A el 26 de febrero de 2018 a las 14:51 horas y falleció el 28 de marzo de 2018 a las 14:37 horas, razón por la que la actuación médica estuvo bajo la cobertura de la póliza antes mencionada.

5. La actuación médica brindada por MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. al paciente JHON JADER ARENAS SILVA, estuvo exenta de cualquier tipo de falla médica, sin embargo, su eventual responsabilidad compromete de igual forma a LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, razón por la que debe comparecer a este proceso, en calidad de llamada en garantía.

6. De conformidad con el artículo 172 del C.P.A.C.A dentro del término de traslado se podrá formular llamamiento en garantía, lo que, en concordancia con lo normado en el artículo 64 del C.G.P., es viable el llamamiento en garantía a favor de quien tenga derecho legal o contractual de exigir a un tercero la indemnización de los perjuicios que llegare a sufrir o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia, por lo que podrá pedir la citación de aquel para que en el mismo se resuelva sobre tal relación. En ese orden de ideas, MEDICINA INTENSIVA DEL

TOLIMA S.A tiene el derecho de llamar en garantía a LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, en virtud del contrato de seguros existente.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Como fundamentos de derecho que sustentan este llamamiento en garantía planteo lo normado en el artículo 172 del C.P.A.C.A y los artículos 64 a 66 del C.G.P.

MEDIOS DE PRUEBA

Allego como prueba **DOCUMENTAL** los siguientes:

1. Copia póliza de responsabilidad Civil N° 1045931 expedida por LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.
2. Original del certificado de existencia y representación legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.
3. Original del certificado de existencia y representación legal de MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

ANEXOS

Allego como anexos los documentos enunciados en el acápite de pruebas y copia del traslado para la llamada en garantía y archivo del despacho.

NOTIFICACIONES

Mi poderdante las recibirá en la Calle 9 N° 22 A – 193 de Honda (Tolima) y/o al correo electrónico gerencia@ucihonda.com.co.

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS las recibirá en la calle 57 No. 9-07 de Bogotá o al email: notificacionesjudiciales@previsora.gov.co

El suscrito las recibirá en la Calle 7 N° 6 – 27 Of. 1101 del Edificio Banco Agrario de Neiva o al email:steveandrademendez@hotmail.com .

Atentamente

STEVE ANDRADE MENDEZ
C.C. N° 7.722.335 de Neiva (H)
T.P. N° 147.970 del C.S. de la J.

Señor
JUEZ SESENTA Y UNO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ
SECCIÓN TERCERA
E.S.D.

Ref.:

MEDIO DE CONTROL	:	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTES	:	JORGE IVÁN ARENAS MOTOA Y OTROS
DEMANDADA (INPEC)Y OTROS	:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO
RADICADO	:	11001-3343-061-2020-00008-00
ASUNTO	:	PODER

IVAN GUILLERMO GIRALDO SANCHEZ, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Honda (Tolima), identificado con cédula de ciudadanía No 79.344.660 de Bogotá, actuando en calidad de Representante legal de **MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. (Antes MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA LTDA)**, con NIT Nº 809.011.517-8 y domicilio principal en la ciudad de Honda (Tolima), de manera comedida recurro ante el Juzgado a su cargo y por medio del presente escrito manifiesto a Usted, que confiero PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE al abogado **STEVE ANDRADE MENDEZ** también mayor de edad, identificado civil y profesionalmente como aparece bajo su correspondiente firma, para que represente nuestros intereses dentro del proceso de la referencia, en la que hemos sido vinculados en calidad de demandados, hasta la terminación definitiva del proceso.

Nuestro apoderado queda expresamente facultado para recibir, transigir, conciliar, desistir, sustituir, presentar tachas de falsedad, y cualquier otra tendiente al buen desempeño del mandato, de conformidad con el art. 77 del C.G.P.

Sírvase Señor Juez, reconocer personería adjetiva al abogado **STEVE ANDRADE MENDEZ** en los términos aquí estipulados y para los fines que se persiguen, quien recibe notificaciones en el correo electrónico steveandrademendez@hotmail.com

Atentamente,

IVAN GUILLERMO GIRALDO SANCHEZ
C. C. No. 79.344.660 de Bogotá

Acepto,

STEVE ANDRADE MENDEZ
C. C. 7.722.335 de Neiva
T. P. No. 147.970 del C. S. de la J.

NOTARÍA UNICA DEL CIRCULO DE HONDA - TOLIMA
AUDREY HURTADO RIVERA

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE TEXTO Y FIRMA

A la Notaria Única del Circulo de Honda - Tolima comparecio:
Juan Guillermo Giraldo Sanchez
Quien se identifica con C.C. No. 79.344.660
Expedida en Bogotá
, manifiesta q
compareciente que el contenido de este documento es
cierto y la firma y huella que lo autoriza son puestas por él.
En constancia de todo lo anterior, firma
esta diligencia.



HONDA - TOLIMA:
25 AGO 2020

La Notaria con su firma autoriza este reconocimiento

AUDREY HURTADO RIVERA
NOTARIA
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE HONDA TOLIMA

PÓLIZA Nº
1045931

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA	SOLICITUD MES	SOLICITUD AÑO	CERTIFICADO DE	Nº CERTIFICADO	CIA. PÓLIZA LÍDER Nº	CERTIFICADO LÍDER Nº	A.P.
5	9	2017	RENOVACION	9			NO

TOMADOR	1295408-MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.	NIT	809.011.517-8
DIRECCIÓN	CL 9 22 A 193, HONDA, TOLIMA	TELÉFONO	2517771
ASEGURADO	1295408-MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.	NIT	809.011.517-8
DIRECCIÓN	CL 9 22 A 193, HONDA, TOLIMA	TELÉFONO	2517771

EMITIDO EN	CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN DÍA	EXPEDICIÓN MES	EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	DESDE MES	DESDE AÑO	DESDE A LAS	HASTA DÍA	HASTA MES	HASTA AÑO	HASTA A LAS	NÚMERO DE DIAS
BOGOTA	3202	32	5	9	2017	1	9	2017	00:00	1	9	2018	00:00	365

MONEDA	TIPO CAMBIO	FORMA DE PAGO	VALOR ASEGURADO TOTAL
Pesos	1.00	9. PAGO A LOS 60 DIA	$ 300,000,000.00

CARGAR A: MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A.

Riesgo: 1 -
CALLE 9 NO. 22A-193 HONDA - TOLIMA, IBAGUE, TOLIMA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	300,000,000.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	300,000,000.00	NO	0.00
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	300,000,000.00	NO	0.00
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	300,000,000.00	SI	9,900,000.00
	Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo	6,000,000.00 $	NINGUNO	
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	300,000,000.00	NO	0.00
7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	60,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	15,000,000.00		
9	DANOS EXTRAPATRIMONIALES	90,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo	6,000,000.00 $	NINGUNO	
10	GASTOS JUDICIALES		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	90,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	45,000,000.00		
	Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo	0.00 SMMLV	NINGUNO	

BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social	Documento	Porcentaje	Tipo Benef
TERCEROS AFECTADOS	NIT 6665200008	100.000 %	NO APLICA

RCP-006-4 - PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIO

Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	$*****9,900,000.00
GASTOS	$**********0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	$***1,881,000.00
AJUSTE AL PESO	$**********0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	$**11,781,000.00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 076 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2016, LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985

05/09/2017 11:33:22

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA

INTERMEDIARIOS CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
1188	1	SANTIAGO VELEZ Y ASOCI	15.00	1,485,000.00

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1045931 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

CERTIFICADO DE: RENOVACION | **9**

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE RENUEVA LA POLIZA ARRIBA CITADA, A SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGUN CONDICIONES ADJUNTAS.

TOMADOR:.....MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. NIT:809.011.517-8

DIRECCIÓN:.....CALLE 9 No. 22ª - 193

ASEGURADOS:.....MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A. NIT:809.011.517-8

DIRECCIÓN:.....CALLE 9 No. 22ª - 193

BENEFICIARIOS:.....USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD:.....HONDA - TOLIMA

VIGENCIA:.....01/09/2017 AL 01/09/2018

OBJETO DEL SEGURO

Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos o instituciones médicas bajo las limitaciones y exclusiones descritas en el clausulado general, incluyendo predios, labores y operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el periodo de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza.

ACTIVIDAD: Institución prestadora de Servicios de Salud

MODALIDAD DE SEGURO: Póliza bajo la modalidad CLAIMS MADE

CLAUSULADO: Clausulado Previsora RCP-006-4

RETROACTIVIDAD: Inicio de vigencia de la primera póliza expedida por Previsora Seguros sin que existan periodos de interrupción.

ÁMBITO TERRITORIAL: Colombia

JURISDICCIÓN: Colombia

LIMITE ASEGURADO: $300.000.000 evento / vigencia

COSTO ANUAL DEL SEGURO: Tasa de 3.3% + IVA

DEDUCIBLES:

1.Gastos médicos: Sin deducible
2.Gastos de defensa: 10% de los gastos incurridos
3.Demás amparos: 10% del valor de la pérdida, mínimo $6.000.000

SUBLÍMITES

1.Gastos judiciales, de defensa o de abogados: sublimitado a 15% por evento y 30% por vigencia. Solo se reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible pactado.
2.Gastos médicos de emergencia, sublimitado a 5% por evento y 20% por vigencia. Se entiende aquellos gastos médicos, quirúrgicos, de ambulancia, hospitalarios, de enfermeras y de medicamentos prestados a terceros en que se incurran hasta tres (3) días calendario siguientes al accidente y sin aplicación de deducible; se excluyen reclamaciones de empleados y contratistas del asegurado, excepto en los casos que reciban servicio o atención médica como "pacientes" del asegurado
3.Perjuicios extrapatrimoniales, sublimitado a 15% por evento y 30% por vigencia. Siempre que se deriven de un daño material, lesión corporal cubierto por la póliza.

AMPAROS

Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1045931 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

CERTIFICADO DE: RENOVACION | **9**

Responsabilidad civil profesional médica:

1.Indemnizar al asegurado por cualquier suma de dinero que este deba pagar a un tercero en razón a la responsabilidad civil en que incurra, exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza o el periodo de retroactividad contratado y reclamados por primera vez durante la vigencia de la póliza y hasta los límites establecidos en la caratula de la póliza.
2.Cubrir la responsabilidad civil del asegurado, que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al "acto médico", en relación de dependencia o no con el asegurado, legalmente habilitados, cuando tales acciones u omisiones resulten en un siniestro que de acuerdo con las condiciones generales de la póliza, produzca para el asegurado una obligación de indemnizar, según se describe en el punto anterior. En este caso previsora se reserva el derecho de repetición contra los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el asegurado.
3.Así mismo, Previsora se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al asegurado, en el evento en que el reclamo se produzca como consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.
4.Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por previsora en las condiciones particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.
5.Actos médicos realizados por el asegurado, o bajo su dirección, supervisión o aprobación, o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado, con habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos, excepto en los casos en que no exista ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

Responsabilidad civil general:

6.Responsabilidad civil del asegurado que provenga de un "evento" que cause "daños materiales" y/o "lesiones corporales" a terceros, derivados de la propiedad, arriendo o usufructo de los predios detallados en la solicitud de seguro como en la carátula de esta póliza y dentro de los cuales se desarrollan las actividades médicas propias del asegurado.
7.Responsabilidad civil del asegurado por "lesiones corporales" a terceros, como consecuencia directa del suministro de productos necesarios en la prestación de los servicios propios de la actividad medica de la institución asegurada, tales como comidas, bebidas, medicamentos, drogas u otros productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales. Los productos elaborados o fabricados por el asegurado o bajo su supervisión directa deberán ser elaborados o fabricados conforme a receta médica. Para tal efecto, el asegurado deberá contar con previa licencia, autorización o habilitación oficial y/o deberá haber hecho registrar previamente dicho producto ante la autoridad competente, habiendo obtenido de dicha autoridad la licencia, autorización o habilitación respectiva.
8.Responsabilidad por todo concepto de "costas, gastos, intereses, constitución de cauciones o fianzas y honorarios por cualquier demanda infundada o no, que se proponga en contra del asegurado o previsora por razón de errores y omisiones del asegurado, hasta los sublímites establecidos en la caratula de la póliza, por todos los acontecimientos formulados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza. para la constitución de cauciones se tendrá una tasa máxima del 8%.
9.La indemnización originada por daños perjuicios extrapatrimoniales derivados de alguna reclamación se cubrirá hasta el Sublímite establecidos en la caratula de la póliza, el cual aplicará dentro de la suma asegurada y no en adición a esta.
10.Este seguro cubre la responsabilidad civil del asegurado por el "evento", que diera origen a los "daños materiales" y/o "lesiones corporales" alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:
a)Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza o el periodo de retroactividad contratado.
b)Que el tercero o sus causahabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el periodo de vigencia de esta póliza, su renovación, o durante el periodo de extensión para denuncias, de acuerdo a lo establecido en el condicionado general.

EXCLUSIONES
Además de las exclusiones contenidas en el clausulado general salvo estipulación expresa en contrario, la presente póliza no se extiende a amparar la responsabilidad civil del asegurado en los siguientes casos:
1.Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente
Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1045931 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

CERTIFICADO DE: RENOVACION | **9**

2.Todo tipo de reclamaciones relacionadas directa o indirectamente con SIDA/HIV y/o Hepatitis, cualquiera que fuere su causa u origen
3.Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.
4.La responsabilidad para con la institución asegurada, propia de las personas con funciones de dirección o administración, tales como directores ejecutivos, miembros de junta directiva, síndicos, gerentes y administradores.
5. Responsabilidad civil por daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado.
6.El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
7.La responsabilidad civil profesional individual propia de médicos y/u odontólogos, o de cualquier profesional de la salud.
8.Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado y/o sus empleados, con o sin relación de dependencia, no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.
9.La transmisión de enfermedades del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.
10.El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del asegurado.
11.Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente". de la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocación de un embarazo o de una Procreación
12.La falta o el incumplimiento, completo o parcial, del suministro de servicios públicos, tales como electricidad, agua, gas y teléfono.
13.Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente".
14.El resultado esperado de los procedimientos realizados.
15.Prestación de servicios médicos domiciliarios
16.Reclamaciones propias de otra clase de seguros
17.Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud.
18.Renovación automática.
19.Restablecimiento de la suma asegurada
20.Incumplimiento de cualquier norma legal y de operación que regulan la materia.
21.Amparo para nuevos predios y operaciones.
22.R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas.

CONDICIONES PARTICULARES.

1.Revocación de la póliza, 30 días
2.Ampliación de aviso de siniestro, 15 días
3.Periodo extendido de reclamación, hasta 24 meses con previo aviso de 30 días y cobro de prima adicional.
4.Para efectos de la presente póliza no se consideran como terceros a:
a.Las personas en relación de dependencia laboral con el asegurado.
b.Los socios, directores, miembros de junta directiva, síndicos, accionistas y administradores del asegurado, si este fuera persona jurídica, mientras estén desempeñando las funciones inherentes a su cargo o con ocasión de éste.
c.Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes.
d.Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.
Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 1), 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando, reciban servicio o atención medica como "pacientes" del asegurado.
5.Arbitramento de acuerdo a la legislación colombiana
6.Designación de ajustador de mutuo acuerdo
7.Los sublímites y coberturas ofrecidos, hacen parte de la suma asegurada y no en adición a esta.
8.Para la expedición de la póliza además de las condiciones generales se debe adjuntar las condiciones de RC profesional para instituciones médicas, el original del Formulario debidamente diligenciado fechado y firmado por el representante legal de la Entidad.
Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.1045931 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

PREVISORA SEGUROS

CERTIFICADO DE: RENOVACION	9

9.Esta póliza no operará como capa primaria, de otra póliza contratada por el asegurado
10.El asegurado será responsable por declarar el verdadero estado del riesgo y mantener informada a la aseguradora de los cambios en este, sobre todo en lo relacionado con los reclamos presentados, tal como lo establecen los Artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio.

O.S.013.