



Señor (a)
JUEZ CONSTITUCIONAL (REPARTO)
E. S. D.

ACCIONANTE: ALIRIO LASSO SANCHEZ
ACCIONADOS: JUZGADO 07 FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI
DEFENSORÍA DEL PUEBLO CALI

Asunto: TUTELA por vulneración de los derechos fundamentales AL DEBIDO PROCESO, AL PRINCIPIO DE CONFIANZA LEGÍTIMA, DERECHO A LA VIDA DIGNA, AL MÍNIMO VITAL Y MÓVIL, A LA SALUD Y A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, A LA CAPACIDAD JURIDICA – Con MEDIDA PROVISIONAL

ANDRES FELIPE GARCIA TORRES, abogado en ejercicio, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.075.219.980 de Neiva y portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 180.467 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura; acudo ante usted a presentar ACCIÓN DE TUTELA en calidad de AGENTE OFICIOSO según el Artículo 57 del C.G.P. del señor ALIRIO LASSO SANCHEZ, identificado con cedula de ciudadanía No.14.980.119 en contra del JUZGADO 07 FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI y contra la DEFENSORÍA DEL PUEBLO CALI, en cabeza de sus representantes legales o quienes hagan veces, quienes han vulnerado los derechos fundamentales al DEBIDO PROCESO, AL PRINCIPIO DE CONFIANZA LEGÍTIMA, DERECHO A LA VIDA DIGNA, AL MÍNIMO VITAL Y MÓVIL, A LA SALUD Y A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, A LA CAPACIDAD JURIDICA y demás derechos y los demás que usted señor(a) Juez de Constitucionalidad encuentre conculcados, consagrados en la Constitución Política Colombiana, por lo que es procedente impetrar esta acción para que no se continúen vulnerando los derechos fundamentales del accionante, puesto que los mismos están siendo desconocidos a causa de los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: El señor Alirio Lasso Sánchez, es un adulto mayor de 72 años de edad, quien tiene 79.49% de Pérdida de la Capacidad Laboral, de acuerdo con el dictamen No. 63371214 del 09 de diciembre del 2014 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

Sus diagnósticos para establecer el porcentaje en esa ocasión fueron:

- Hipertensión esencial (PRIMARIA)
- Secuelas de enfermedad Cerebrovascular

Por sus secuelas de ACV, el señor Lasso Sánchez, tiene dificultad para hablar, escribir, y movilizarse.

SEGUNDO: En el Juzgado 07 de Familia del Circuito de Cali cursa el proceso de interdicción judicial del señor Alirio Lasso Sánchez con radicación No **76001311000720160009200**; el 07 de Febrero del presente año, el último curador que se había designado (el señor FARLE EMID LASSO MARMOLEJO) presentó su renuncia, tal como se muestra en el siguiente pantallazo:



MEDIDA PROVISIONAL

13 Jun 2022	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PASA TRASLADO			13 Jun 2022
06 Jun 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 06/06/2022 A LAS 08:51:24.	07 Jun 2022	07 Jun 2022	06 Jun 2022
06 Jun 2022	AUTO REQUIERE				06 Jun 2022
27 Apr 2022	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PASA TRASLADO			27 Apr 2022
20 Apr 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 20/04/2022 A LAS 14:10:47.	21 Apr 2022	21 Apr 2022	20 Apr 2022
20 Apr 2022	AUTO DE TRÁMITE	INCORPORA ESCRITO E INDICAR AL CURADOR QUE DEBE SEÑALAR CONCRETAMENTE LA CAUSAL QUE PRETENDE INVOCAR CON LOS SOPORTES PROBATORIOS			20 Apr 2022
24 Mar 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	SE AGREGA MEMORIAL, ESTA EN TRASLADO			24 Mar 2022
16 Mar 2022	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PASA TRASLADO			16 Mar 2022
10 Mar 2022	AUTO DE TRÁMITE	DECRETA LA REVISIÓN DE LA INTERDICCIÓN; ASESORÍA AL SEÑOR LASSO A TRAVÉS DEL DEFENSOR PÚBLICO; REQUIERE AL CURADOR DESIGNADO FARLE EMID LASSO			10 Mar 2022
07 Feb 2022	A SECRETARÍA	SE ENVIO NUEVAMENTE REQUERIMIENTO CURADOR PROCESO REPARTIR			07 Feb 2022
07 Feb 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	PIDE SE RELEVE CURADOR			07 Feb 2022
14 Dec 2021	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PARA REPARTIR			14 Dec 2021
07 Dec 2021	AUTO DE TRÁMITE	REQUERIMIENTO AL CURADOR			07 Dec 2021
04 Nov 2021	AUTO DE TRÁMITE	SE INCORPORA INFORME SOCIOFAMILIAR. PROCESO REPARTIR. MNC			04 Nov 2021
27 Oct 2021	A SECRETARÍA	LO TIENE NICOLASA PARA INFORME DE VISITA			27 Oct 2021

Hasta la fecha no se ha designado un curador nuevo pues, a la luz de la Ley 1996 del 2019, se debe realizar primero el trámite de la Valoración de la RED de apoyos, en alguno de los establecimientos o entidades designados en la norma, y posteriormente, presentar este concepto al Juzgado 07 de Familia de Cali.

TERCERO: El señor Alirio Lasso Sánchez, es beneficiario de una Pensión de Sobreviviente reconocida por CAJANAL y pagada por el Consorcio FOPEP, la cual desde el mes de septiembre del año 2018 se encuentra suspendido su pago, por la falta de representación (curaduría-Red de apoyo) para su cobro.



FONDO DE PENSIONES PÚBLICAS DEL NIVEL NACIONAL FOPEP

HACE CONSTAR

QUE EL (LA) SEÑOR (A) ALIRIO LASSO SANCHEZ IDENTIFICADO (A) CON CC NO. 14980119, A LA FECHA REGISTRA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Tipo Pensión	Nombre Pensión	Npp	Fecha Resolución	Fecha Efectividad	Fondo	Fecha Suspensión	Fecha Ingreso	Estado	Valor Actual
99	SUST NACIONAL	2345818	21/06/2018	25/05/2014	CAJANAL		01/09/2018	ACTIVA	1,000,000.00

Tipo Documento	CC	Documento	14980119
Primer Apellido	LASSO	Segundo Apellido	SANCHEZ
Primer Nombre	ALIRIO	Segundo Nombre	
Fondo Actual	0(CAJANAL)		
Observaciones			
Tipo Documento	Documento	Banco : Sucursal	
CC	14980119	3 - BANCOLOMBIA : 60 - CALI	
CC	14980119	90 - CONSORCIO FOPEP : 104 - PAGOS EN SUSPENSO	
Tipo Documento	Documento	Código - Nombre EPS	
CC	14980119	75 - NUEVA EPS	
CC	14980119	84 - COOSALUD EPS	
CC	14980119	109 - EPS COOSALUD	

CUARTO: Es así como el día 21 de junio del 2022, se solicitó ante la **GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN**, que se realizara el proceso de Valoración de Redes de apoyo del señor ALIRIO LASSO SANCHEZ, con el fin de designar la respectiva red, y se designe como apoyo



MEDIDA PROVISIONAL

principal al señor **ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ**, quien es amigo de la infancia, y vecino del señor Lasso Sánchez, y quien voluntariamente se ha ofrecido para brindarle soporte.

QUINTO: Que la **Ley 1996 del 2019**, "Por medio de la cual se establece el régimen para el ejercicio de la capacidad legal de las personas con discapacidad mayores de edad". Dispone los principios que guían la aplicación y la interpretación de dicha Ley, en concordancia con los demás principios establecidos en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, con el fin de garantizar la efectiva realización del derecho a la capacidad legal de las personas con discapacidad.:

“5. Accesibilidad. En todas las actuaciones, se identificarán y eliminarán aquellos obstáculos y barreras que imposibiliten o dificulten el acceso a uno o varios de los servicios y derechos consagrados en la presente ley.

6. Igualdad de oportunidades. En todas las actuaciones se deberá buscar la remoción de obstáculos o barreras que generen desigualdades de hecho que se opongan al pleno disfrute de los derechos de las personas con discapacidad.

7. Celeridad. Las personas que solicitan apoyos formales para tomar decisiones jurídicamente vinculantes, tienen derecho a acceder a estos sin dilaciones injustificadas, por lo que los trámites previstos en la presente ley deberán tener una duración razonable y se observarán los términos procesales con diligencia.”

SEXTO: El señor Alirio no tiene ninguna fuente de ingresos económica, toda vez que es un adulto mayor y que si discapacidad no le permite ejercer labores, actualmente se encuentra viviendo de la solidaridad de amigos como el señor **ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ** y algunos familiares, pero sus percances de salud, el alto costo de la canasta familiar, de sus medicamentos, y la falta de dinero para habitar una vivienda digna, agudiza cada vez más su situación.

SÉPTIMO: De parte del Juzgado Séptimo de Familia, mediante Auto No. 2122 del 10 de noviembre del 2022, ordenó provisionalmente asignarle un apoyo provisional.

JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA
RADICACIÓN: 76-001-31-10-007-2016-00092-00
AUTO # 2122

Santiago de Cali, noviembre diez (10) del año dos mil veintidós (2022).

Teniendo en cuenta los escritos que anteceden enviados por FOPEP y allegados dentro del presente proceso de INTERDICCIÓN, el Juzgado,

RESUELVE:

- 1.-Incorporar los escritos enviados por FOPEP para que obren y consten dentro del mismo.
- 2.-REQUERIR al señor FARLED EMID LASSO MARMOLEJO, en su calidad de curador legítimo del interdicto ALIRIO LASSO SANCHEZ para que se sirva acercarse a FOPEP con el fin de realizar todas las diligencias que se requieran, para que dicha entidad realice las consignaciones que le corresponden al interdicto LASSO SANCHEZ.
- 3.- No se autoriza consignar a ordenes de este despacho los dineros que le corresponden al señor ALIRO LASSO SANCHEZ, ya que ello podría conllevar al perjuicio de los derechos fundamentales de aquel, que debe disponer de sus dineros propios para garantizar su mínimo vital.
4. Conforme al artículo 14 de la ley 1996 de 2019, requiérase mediante oficio a la Defensoría del Pueblo, para que remita de inmediato, el listado de defensores personales que actúan en virtud de esa norma como personas de apoyo de la persona con discapacidad, con miras a determinar la viabilidad de designar uno provisionalmente. Librese oficio.
5. Poner en conocimiento del Ministerio Público la situación personal del señor LASSO SANCHEZ, mediante la remisión de las últimas providencias y la intervención de aquel, para efectos de su intervención, si fuera pertinente.

NOTIFÍQUESE



MEDIDA PROVISIONAL

OCTAVO: Posteriormente, de parte de la **GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN**, después de 7 meses de solicitada, se realizó el correspondiente informe de Valoración de Red de Apoyos del señor Alirio Lasso Sanchez, la cual fue remitida inmediatamente al **JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI**.

NOVENO: El **JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI** ha requerido a la **DEFENSORÍA DEL PUEBLO CALI** desde el mes de noviembre del 2022, a fin de enviar listado y seleccionar un defensor del pueblo para el caso en concreto; pero con resultados infructuosos hasta la fecha.

DÉCIMO: Es así como tanto el **JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI**, como la **DEFENSORÍA DEL PUEBLO CALI**, han vulnerado el Principio de celeridad entre otros, los que se fundó la Ley 1996 del 2019, y finalmente los derechos fundamentales del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, **A LA CAPACIDAD JURIDICA, A LA AUTONOMÍA, A LA ACCESIBILIDAD, A LA CELERIDAD, Y A LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**, este último en el entendido que, en todas las actuaciones se deberá buscar la remoción de obstáculos o barreras que generen desigualdades de hecho que se opongan al pleno disfrute de los derechos de las personas con discapacidad.

PRETENSIONES

PRIMERO: Que se tutelen los derechos fundamentales del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, **DEBIDO PROCESO, AL PRINCIPIO DE CONFIANZA LEGÍTIMA, DERECHO A LA VIDA DIGNA, AL MÍNIMO VITAL Y MÓVIL, A LA SALUD Y A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, A LA CAPACIDAD JURIDICA, y los demás que usted señor(a) Juez de Constitucionalidad encuentre conculcados**, vulnerados por **JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI** y la **DEFENSORÍA DEL PUEBLO CALI**.

SEGUNDO: Que se ordene al **JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI**, en cooperación con la **DEFENSORÍA DEL PUEBLO CALI**, realizar de manera **INMEDIATA** la valoración de la red de apoyos consagrada en la Ley 1996 del 2019 al señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, toda vez que mi representado no tiene ninguna fuente de ingresos económica, toda vez que es un adulto mayor y que si discapacidad no le permite ejercer labores, actualmente se encuentra viviendo de la solidaridad de amigos y algunos familiares, pero sus percances de salud, el alto costo de la canasta familiar, de sus medicamentos, y la falta de dinero para habitar una vivienda digna, agudiza cada vez más su situación.

MEDIDA PROVISIONAL

1. Solicito muy respetuosamente, que se ordene al **JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI**, en cooperación con la **DEFENSORÍA DEL PUEBLO CALI**, realizar de manera **INMEDIATA** la valoración de la red de apoyos consagrada en la Ley 1996 del 2019 al señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, toda vez que mi representado no tiene ninguna fuente de ingresos económica, toda vez que es un adulto mayor y que si discapacidad no le permite ejercer labores, actualmente se encuentra viviendo de la solidaridad de amigos y algunos familiares, pero sus percances de salud, el alto costo de la canasta familiar, de sus medicamentos, y la falta de dinero para habitar una vivienda digna, agudiza cada vez más su situación.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Solicito y ruego a su señoría escuchar las siguientes demandas basadas en Derecho, demandas que hago en voz de un adulto mayor y una persona en situación de vulnerabilidad por su condición de discapacidad, de salud y condición económica, el señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, a quien se le están desconociendo sus **de los derechos fundamentales A LA VIDA – A LA VIDA EN CONDICIONES DIGNAS, AL MÍNIMO VITAL Y MÓVIL, A LA SALUD Y A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, A LA CAPACIDAD JURIDICA, AL DEBIDO**



MEDIDA PROVISIONAL

PROCESO sin dilaciones injustificadas, inclusive todos los otros descritos en nuestra normatividad vigente, por conexidad con los ya descritos.

DERECHO al debido proceso Y PROCEDIBILIDAD DE LA ACCIÓN DE TUTELA

La Corte Constitucional sobre la acción de tutela ha referido que esta solo procederá cuando el afectado no disponga de otro medio de defensa judicial, salvo que aquella se utilice como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable que debe ser inminente o actual, y además ha de ser grave, y requerir medidas urgentes e impostergables:

“[...] En primer lugar, el perjuicio debe ser inminente o próximo a suceder. Este exige un considerable grado de certeza y suficientes elementos fácticos que así lo demuestren, tomando en cuenta, además, la causa del daño.

En segundo lugar, el perjuicio ha de ser grave, es decir, que suponga un detrimento sobre un bien altamente significativo para la persona (moral o material), pero que sea susceptible de determinación jurídica.

En tercer lugar, deben requerirse medidas urgentes para superar el daño, entendidas éstas desde una doble perspectiva: como una respuesta adecuada frente a la inminencia del perjuicio, y como respuesta que armonice con las particularidades del caso. Por último, las medidas de protección deben ser impostergables, esto es, que respondan a criterios de oportunidad y eficiencia a fin de evitar la consumación de un daño antijurídico irreparable”.

Debe distinguirse entre la procedencia formal, como aquí se anuncia, y la prosperidad de la pretensión constitucional; lo segundo requiere, además de lo primero, que se encuentre configurado y probado el agravio a un derecho que la Carta o la jurisprudencia acorde con ella identifica como susceptible de esa protección excepcional.

SOBRE LA DISCAPACIDAD Y ESPECIAL PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL

El nacimiento de la LEY 1992 DEL 26 DE AGOSTO 2019, surge de la evolución del concepto de “discapacidad”, que es el resultado de la interacción entre el mundo y las personas con deficiencias, barreras sociales establecidas por la actitud del entorno y la misma discapacidad que tiene la persona, la cual evita su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. En un proceso de ratificación por parte del Estado Colombiano, al hacer efectivo el respeto de la dignidad humana, la autonomía individual, incluida la libertad de tomar las propias decisiones, la independencia de las personas y finalmente, el derecho a la no discriminación; principios y derechos que se encuentran establecidos en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, ratificación de norma internacional con la que se busca eliminar modelos de prescindencia para convertir a la persona con discapacidad en el centro y en protagonista de su proyecto de vida.

Esta Ley le reconoce a una persona en condición de discapacidad, la habilidad para poderse obligar por sí misma, sin la intervención o autorización de otra. Teniéndose en cuenta que la capacidad legal es el atributo más esencial de la personalidad jurídica de una persona, considerado como aquella aptitud para ser titular de derechos y ejercerlos de forma autónoma.

Estableciendo qué se podrá realizar dicha expresión de la capacidad jurídica y ejercer derechos, con mecanismos de ayuda o “apoyos” y otros mecanismos presentes en su contenido, del cual, por ejemplo; menciona que el establecimiento de los “apoyos” podrá realizarse de la siguiente manera:

“ARTÍCULO 9o. MECANISMOS PARA ESTABLECER APOYOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTOS JURÍDICOS. Todas las personas con discapacidad, mayores de edad, tienen derecho a realizar actos jurídicos de manera independiente y a contar con apoyos para la realización de los mismos. Los apoyos para la realización de actos jurídicos podrán ser establecidos por medio de dos mecanismos: 1. A través de la celebración de un acuerdo de apoyos entre la persona titular del acto jurídico y las personas naturales mayores de edad o personas jurídicas que prestarán apoyo en la



MEDIDA PROVISIONAL

celebración del mismo; 2. A través de un proceso de jurisdicción voluntaria o verbal sumario, según sea el caso, para la designación de apoyos, denominado proceso de adjudicación judicial de apoyos.”

Y que mediante sentencia C-804 de 2009, la Corte Constitucional señaló que:

“Históricamente, las personas con discapacidad han enfrentado distintas barreras que les han impedido el goce efectivo de sus derechos. Desde barreras culturales que perpetúan los prejuicios, hasta barreras físicas y legales, que limitan la movilidad, la interacción social y la efectiva participación de las personas con discapacidad. Con frecuencia las personas con discapacidad son considerados como seres humanos “defectuosos”, “incompletos”, que “necesitan reparación” o que son “dignos de compasión,” concepciones que se basan en el desconocimiento de las características, las causas y los componentes socioculturales de la noción misma de “discapacidad”, así como del ideal de “normalidad” a la que aquella necesariamente se opone. Tales barreras condenan a las personas con discapacidad a la vulneración de su dignidad y son en realidad el ingrediente principal para la perpetuación de los factores de discriminación que las condenan al paternalismo y la marginalidad”.

Así mismo, determinando la LEY 1996 DEL 26 DE AGOSTO 2019 que quienes tienen la obligación de hacer dichas valoraciones, son los que menciona a continuación:

“ARTÍCULO 11. VALORACIÓN DE APOYOS. La valoración de apoyos podrá ser realizada por entes públicos o privados, siempre y cuando sigan los lineamientos y protocolos establecidos para este fin por el ente rector de la Política Nacional de Discapacidad. Cualquier persona podrá solicitar de manera gratuita el servicio de valoración de apoyos ante los entes públicos que presten dicho servicio. En todo caso, el servicio de valoración de apoyos deberán prestarlo, como mínimo, la Defensoría del Pueblo, la Personería, los entes territoriales a través de las gobernaciones y de las alcaldías en el caso de los distritos. Los entes públicos o privados solo serán responsables de prestar los servicios de valoración de apoyos, y no serán responsables de proveer los apoyos derivados de la valoración, ni deberán considerarse responsables por las decisiones que las personas tomen, a partir de la o las valoraciones realizadas.”

En concordancia con la **Constitución Política de Colombia de 1991**, en su **Artículo 29**, nos menciona que el debido proceso debe ser aplicado en este tipo de diligencias administrativas realizadas por las entidades accionadas, tanto como en este tipo de diligencias de índole judicial:

“El debido proceso se aplicará a toda clase de actuaciones judiciales y administrativas. Nadie podrá ser juzgado sino conforme a leyes preexistentes al acto que se le imputa, ante juez o tribunal competente y con observancia de la plenitud de las formas propias de cada juicio. En materia penal, la ley permisiva o favorable, aun cuando sea posterior, se aplicará de preferencia a la restrictiva o desfavorable. Toda persona se presume inocente mientras no se la haya declarado judicialmente culpable. Quien sea sindicado tiene derecho a la defensa y a la asistencia de un abogado escogido por él, o de oficio, durante la investigación y el juzgamiento; **a un debido proceso público sin dilaciones injustificadas;** a presentar pruebas y a controvertir las que se alleguen en su contra; a impugnar la sentencia condenatoria, y a no ser juzgado dos veces por el mismo hecho. Es nula, de pleno derecho, la prueba obtenida con violación del debido proceso.”

Que, a recordar en la **Convención Americana sobre Derechos Humanos, (Pacto de San José)**, en su **Artículo 1**, Obligación de Respetar los Derechos, se emana la responsabilidad del Estado en compromiso con los convenios internacionales aplicables en Colombia de manera directa, como lo es el de respetar los derechos y libertades, garantizando el pleno ejercicio pleno de todas las personas sujetas a dicho convenio, es decir, en este caso los derechos de los colombianos, así recordando la obligación de las accionadas en seguir estos lineamientos Constitucionales e Internacionales:



MEDIDA PROVISIONAL

“Los Estados Partes en esta Convención se comprometen a respetar los derechos y libertades reconocidos en ella y a garantizar su libre y pleno ejercicio a toda persona que éste sujeta a su jurisdicción, sin discriminación alguna por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición social.”

Dentro de estas garantías que el Bloque de Constitucionalidad le proporciona a el señor Alirio Lasso Sánchez y a los demás ciudadanos colombianos, el debido proceso se encuentra como un pilar inamovible sobre el que descansa gran parte del sistema jurídico, ideal y derecho fundamental, que soporta la convicción de las Instituciones de las Instituciones del Estado. Un ejemplo de esto, es que, en materia de Derecho Administrativo, ha reiterado la Corte Constitucional en la **Sentencia C-248/13**, y en la **Sentencia T-1341/01**, que:

“(…) El debido proceso es exigente en materia de legalidad, ya que no solamente pretende que el servidor público cumpla las funciones asignadas, sino además que lo haga en la forma como determina el ordenamiento jurídico (…)”

Es decir, que las entidades accionadas deberían estar estrechamente vinculadas con al **PRINCIPIO DE LEGALIDAD**, al que deben estar sometidas las “todas” las actuaciones administrativas, sin excepción, lo cual fundamenta la confianza en las instituciones del Estado. Por ejemplo, ya reiterado por la Corte a lo largo de los años y en sus primeras sentencias, como lo es la **Sentencia No. T-572/92**:

“(…) El derecho fundamental al debido proceso es de aplicación inmediata, vincula a todas las autoridades y constituye una garantía de legalidad procesal para proteger la libertad, la seguridad jurídica, la nacionalidad y la fundamentación de las resoluciones judiciales. (…)”

Por lo que me permito expresar en calidad de agente oficioso de este respetado señor, el señor ALIRIO LASSO SANCHEZ, no obtuvo esa garantía procesal, evidentemente reiterado, por la ley y el bloque de constitucionalidad, que no se le cumplió con este derecho y no se le ha cumplido hasta el momento, de su adjudicación de apoyos, dentro del término, tampoco fuera y se le hizo caso omiso a su situación de especial protección constitucional, a fines de respetar y permitirle ejercer sus derechos, que le respeta la ley 1996 de 2019 de: Derecho a una vida con Dignidad, Autónoma, donde prima la voluntad de la persona y preferencias de la persona titular del acto jurídico, de No ser discriminación por su condición, de tener Accesibilidad, Igualdad de oportunidades, Celeridad y todos aquellos derechos que le son inherentes, pero que sin la expresión propia de la voluntad, no le son posible ejercer.

Sentencia C-029 de 2021 Corte Constitucional:

“La jurisprudencia constitucional ha definido el derecho al debido proceso como el conjunto de garantías previstas en el ordenamiento jurídico, a través de las cuales se busca la protección del individuo incurso en una actuación judicial o administrativa, para que durante su trámite se respeten sus derechos y se logre la aplicación correcta de la justicia. Hacen parte de las garantías del debido proceso”

Sentencia C-710/01 Corte Constitucional:

“El principio constitucional de la legalidad tiene una doble condición de un lado es el principio rector del ejercicio del poder y del otro, es el principio rector del derecho sancionador. Como principio rector del ejercicio del poder se entiende que no existe facultad, función o acto que puedan desarrollar los servidores públicos que no esté prescrito, definido o establecido en forma expresa, clara y precisa en la ley. Este principio exige que todos los funcionarios del Estado actúen siempre sujetándose al ordenamiento jurídico que establece la Constitución y lo desarrollan las demás reglas jurídicas.”



MEDIDA PROVISIONAL

“La consagración constitucional del principio de legalidad se relaciona con dos aspectos básicos y fundamentales del Estado de derecho: con el principio de división de poderes en el que el legislador ostenta la condición de representante de la sociedad como foro político al que concurren las diferentes fuerzas sociales para el debate y definición de las leyes que han de regir a la comunidad. Y de otro lado, define la relación entre el individuo y el Estado al prescribir que el uso del poder de coerción será legítimo solamente si está previamente autorizado por la ley. Nadie podrá ser juzgado sino conforme a las leyes preexistentes al acto que se le imputa.”

PRINCIPIO DE LEGALIDAD EN EL ESTADO DE DERECHO-Complejidad

Su posición central en la configuración del Estado de derecho como principio rector del ejercicio del poder y como principio rector del uso de las facultades tanto para legislar -definir lo permitido y lo prohibido- como para establecer las sanciones y las condiciones de su imposición, hacen del principio de legalidad una institución jurídica compleja conforme a la variedad de asuntos que adquieren relevancia jurídica y a la multiplicidad de formas de control que genera la institucionalidad.

El artículo 86 de la Constitución Política establece que la acción de tutela procede contra cualquier autoridad pública cuando por acción u omisión se presente la amenaza o vulneración de un derecho fundamental. Esto encuentra su sustento «(i) en el carácter normativo y supremo de la Carta Política que vincula a todos los poderes públicos; (ii) en el reconocimiento de la efectividad y primacía de los derechos fundamentales; (iii) en la existencia de la Corte Constitucional a quien se le atribuye la interpretación de la Constitución y la protección de los derechos fundamentales; (iv) y en la posibilidad reconocida a toda persona para promover acción de tutela contra cualquier autoridad pública en defensa de sus derechos fundamentales».

De los cuales interpreta el suscrito que; la entidad financiera BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, debió emitir una pronta resolución del inconveniente, teniendo en cuenta que, ya se le había mencionado anteriormente por parte de este despacho de Abogado y por el despacho del Juzgado Tercero Municipal De Pequeñas Causas Laborales De Cali, que debía, emitir una razón al porqué del cambio en el nombre del Beneficiario del Título judicial y que se le diera pronta solución al presente inconveniente.

La jurisprudencia de Corte Constitucional ha puesto de relieve la relación existente entre el derecho de acceso a la información y el derecho de petición, precisando que “la Constitución consagra expresamente el derecho fundamental de acceso a información pública (C.P. art. 74) y el derecho fundamental de petición (C.P. art. 23) como herramientas esenciales para hacer efectivos los principios de transparencia y publicidad de los actos del Estado. En este sentido, la Corte ha reiterado que tales derechos son mecanismos esenciales para la satisfacción de los principios de publicidad y transparencia y en consecuencia se convierten en una salvaguarda fundamental de las personas contra la arbitrariedad estatal y en condiciones de posibilidad de los derechos políticos. Por tales razones, los límites a tales derechos se encuentran sometidos a exigentes condiciones constitucionales y el juicio de constitucionalidad de cualquier norma que los restrinja debe ser en extremo riguroso”.

En el artículo primero del **Decreto 2591 De 1991** señala en su primer inciso que:

“Toda persona tendrá acción de tutela para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe a su nombre, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública o de los particulares en los casos que señale este Decreto. Todos los días y horas son hábiles para interponer la acción de tutela.”

No obstante, cuando el accionante cuenta con otros medios de defensa, la Acción De Tutela puede proceder de forma transitoria, según señala el **Artículo 8 Del Decreto 2591 De 1991**:



MEDIDA PROVISIONAL

“Aun cuando el afectado disponga de otro medio de defensa judicial, la acción de tutela procederá cuando se utilice como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable.”

Por ejemplo, considera este despacho que la tutela procede aun cuando existan otros medios para la defensa mi derecho fundamental, siempre que la finalidad de interponerla sea evitar ese perjuicio irremediable ya mencionado, según también lo señalado en el **Artículo 6° Numeral 1° Del Decreto 2591:**

“Cuando existan otros recursos o medios de defensa judiciales, salvo que aquélla se utilice como **mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable**. La existencia de dichos medios será apreciada en concreto, en cuanto a su eficacia, atendiendo las circunstancias en que se encuentra el solicitante.”

De acuerdo, también me permito mencionar que el **Artículo 42 Del Decreto 2591 De 1991**, enuncia que la Acción De Tutela procede contra **Instituciones del estado o particulares** en el siguiente caso:

“Cuando se solicite rectificación de informaciones inexactas o erróneas. En este caso se deberá anexar la transcripción de la información o la copia de la publicación y de la rectificación solicitada que no fue publicada en condiciones que aseguren la eficacia de la misma.”

La elaboración de la reglamentación deberá contar con la participación de las entidades públicas que prestarán los servicios de valoración, así como de las organizaciones de y para personas con discapacidad.

DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA – VIDA EN CONDICIONES DIGNAS

La Constitución Política de Colombia del año 1991, consagró en su artículo **ARTICULO 1o.** Colombia es un Estado social de derecho, organizado en forma de República unitaria, descentralizada, con autonomía de sus entidades territoriales, democrática, participativa y pluralista, fundada en el respeto de la dignidad humana, en el trabajo y la solidaridad de las personas que la integran y en la prevalencia del interés general.

La Corte Constitucional, mediante la **Sentencia T-881/02**, ha determinado que el Derecho a la vida digna y dignidad humana en Colombia debe regirse por lo siguiente:

- La dignidad humana entendida como autonomía o como posibilidad de diseñar un plan vital y de determinarse según sus características (vivir como quiera).
- La dignidad humana entendida como ciertas condiciones materiales concretas de existencia (vivir bien). Y
- La dignidad humana entendida como intangibilidad de los bienes no patrimoniales, integridad física e integridad moral (vivir sin humillaciones).

Resumiendo, los tres aspectos son: Vivir como quiera, vivir bien y vivir sin humillaciones. Si alguna institución, persona o entidad impiden que se cumpla estos tres aspectos, la persona puede exigir su protección al Estado, y es ahí cuando un abogado experto en derecho penal, civil o administrativo puede orientarte a recibir dicha protección del Estado.

DERECHO A LA SALUD

El Estado debe brindar las condiciones normativas y materiales que permitan a personas colocadas en situaciones de debilidad manifiesta, en la medida de lo factible y razonable, superar su situación de desigualdad. Este deber de protección no sólo radica en cabeza de los legisladores sino también le corresponde ejercerlo a los jueces quienes han de adoptar medidas de amparo específicas según las circunstancias de cada caso en concreto.



MEDIDA PROVISIONAL

Tratándose de personas en estado de debilidad, sujetos de especial protección por parte del Estado como es el caso de los niños, los discapacitados y los adultos mayores (C.P. arts. 13, 46 y 47) la protección al derecho fundamental a la salud se provee de manera reforzada, en virtud del principio de igualdad y la vulnerabilidad de los sujetos enunciados. Así, la omisión de las entidades prestadoras del servicio de salud, la falta de atención médica o la imposición de barreras formales para acceder a las prestaciones hospitalarias que se encuentren dentro del POS que impliquen grave riesgo para la vida de personas en situación evidente de indefensión (como la falta de capacidad económica, graves padecimientos en enfermedad catastrófica o se trate de discapacitados, niños y adultos mayores) son circunstancias que han de ser consideradas para decidir sobre la concesión del correspondiente amparo. Por lo tanto, obligan al juez constitucional a no limitarse por barreras formales en un caso determinado, por el contrario, en aras de la justicia material su función constitucional es proteger los derechos fundamentales.

DERECHO AL MÍNIMO VITAL Y MÓVIL Y A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN

De acuerdo con la sentencia T-027 de 2003, el mínimo vital se define como:

“aquella porción del ingreso que tiene por objeto cubrir las necesidades básicas como alimentación, salud, educación, recreación, servicios públicos domiciliarios, etc. Por ello, la misma jurisprudencia ha entendido que el concepto de mínimo vital no sólo comprende un componente cuantitativo, la simple subsistencia, sino también uno cualitativo, relacionado con el respecto a la dignidad humana como valor fundamente del ordenamiento constitucional”.

Por consiguiente, es claro que la falta absoluta de este ingreso básico sitúa al ciudadano en una circunstancia excepcional, la cual no da espera a que agote un largo proceso laboral ante la inminencia de un perjuicio irremediable, entendido como la imposibilidad manifiesta de cubrir sus necesidades mínimas y las de su núcleo familiar dependiente.

Protección especial a personas en situación de discapacidad.

En el inciso tercero del artículo 13 Constitucional se estipula la obligación del Estado de proteger de manera preferente a quienes, debido a su condición diferencial, ya sea por su condición económica, física o mental, se encuentran en una situación de debilidad manifiesta.

Consonante con lo anterior y con el objeto de hacer efectiva la igualdad material contemplada en el artículo precitado, el artículo 47 Superior también sostiene que es deber del Estado promover y adelantar políticas de prevención, rehabilitación e inclusión social para aquellas personas con disminución física, sensorial o síquica.

La jurisprudencia ha destacado que la existencia de estos presupuestos constitucionales permite la creación de acciones afirmativas o de discriminación positiva, con el fin de alcanzar la garantía de igualdad real. En la sentencia T-674 de 2010 se dijo:

“De estas normas constitucionales se deriva directamente una obligación en cabeza de las autoridades, consistente en adoptar todas las medidas que sean necesarias para lograr una igualdad real de trato, condiciones, protección y oportunidades para este grupo poblacional.

Al respecto, la jurisprudencia constitucional [11] ha señalado unas condiciones mínimas que deben ofrecerse a las personas discapacitadas, las cuales son: (1) la garantía a la información sobre los servicios a los que tienen derecho, (2) la prestación de la atención médica que requieran, (3) la prestación de los servicios de rehabilitación a los que haya lugar, (4) la provisión de los servicios y medios de apoyo necesarios, y (5) la concientización de la población no discapacitada, en particular de las autoridades competentes, sobre las condiciones de vida y necesidades de las personas con discapacidad”[12](negrillas y subrayas fuera del texto).

El derecho a la seguridad social- Es impórtate tener en cuenta la reiterada jurisprudencia sobre el carácter de fundamental de este derecho. Una cosa es la fundamentalidad de los derechos y otra



MEDIDA PROVISIONAL

distinta la posibilidad de hacerlos efectivos a través de la acción de tutela. Existen facetas prestacionales de los derechos fundamentales sean estos civiles, políticos, económicos, sociales o culturales. Esto supone que algunas veces sea necesario adoptar políticas legislativas y/o reglamentarias para determinar específicamente las prestaciones exigibles y las condiciones para acceder a las mismas, las instituciones obligadas a brindarlas y su forma de financiación, teniendo en cuenta que se debe atender, de modo prioritario, a quienes más lo necesitan.

La necesidad del desarrollo político, reglamentario y técnico no determina que estos derechos pierdan su carácter fundamental, pero sí tiene repercusiones en la posibilidad de protegerlos mediante la acción de tutela pues la indeterminación de algunas de sus facetas prestacionales dificulta establecer con exactitud, en un caso concreto, quien es el sujeto obligado, quien es el titular y cuál es el contenido prestacional constitucionalmente determinado. En este sentido, la Corte ha señalado que sólo una vez adoptadas las medidas de orden legislativo y reglamentario, si se cumplen los requisitos previstos en estos escenarios, las personas pueden, sin excepción, acudir a la acción de tutela para lograr la efectiva protección de estos derechos fundamentales cuando quiera que este se encuentre amenazado de vulneración o haya sido conculcado¹, previo análisis de los requisitos de procedibilidad de este mecanismo constitucional. La Corte en sentencia de revisión de tutela, determino: “La seguridad social como derecho constitucional fundamental y su protección por medio de la acción de tutela.

La seguridad social se erige en nuestro ordenamiento jurídico como un derecho constitucional a cuyo cumplimiento se compromete el Estado, según se sigue de la lectura del artículo 48 superior, el cual prescribe lo siguiente: “Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la seguridad social”².

La protección que le otorga el ordenamiento constitucional al derecho a la seguridad social se complementa y fortalece por lo dispuesto en el ámbito internacional pues son varios los instrumentos internacionales que reconocen el derecho de las personas a la seguridad social³.

1 Sentencia T-016-07.

2 Sobre el alcance de la seguridad social como derecho protegido a la luz del Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales, en su observación general número XX el Comité hizo las siguientes precisiones: “26. El artículo 9 del Pacto prevé de manera general que los Estados Partes “reconocen el derecho de toda persona a la seguridad social, incluso el seguro social”, sin precisar la índole ni el nivel de la protección que debe garantizarse. Sin embargo, en el término “seguro social” quedan incluidos de forma implícita todos los riesgos que ocasionen la pérdida de los medios de subsistencia por circunstancias ajenas a la voluntad de las personas. 27 De conformidad con el artículo 9 del Pacto y con las disposiciones de aplicación de los Convenios de la OIT sobre seguridad social -Convenio N° 102, relativo a la norma mínima de la seguridad social (1952) y Convenio N° 128 sobre las prestaciones de invalidez, vejez y sobrevivientes (1967)- los Estados Partes deben tomar las medidas adecuadas para establecer, con carácter general, sistemas de seguros de vejez obligatorios, a percibir a partir de una edad determinada, prescrita por las legislaciones nacionales” (...) 30. Finalmente, para dar pleno cumplimiento al mandato del artículo 9 del Pacto, como ya se ha señalado en los párrafos 20 y 22, los Estados Partes deberán establecer, dentro de los recursos disponibles, prestaciones de vejez no contributivas u otras ayudas, para todas las personas mayores que, al cumplir la edad prescrita fijada en la legislación nacional, por no haber trabajado o no tener cubiertos los períodos mínimos de cotización exigidos, no tengan derecho a disfrutar de una pensión de vejez o de otra ayuda o prestación de la seguridad social y carezcan de cualquier otra fuente de ingresos”.

3 (i) artículo 22 de la Declaración Universal de Derechos Humanos: “Artículo 22. Toda persona, como miembro de la sociedad, tiene derecho a la seguridad social, y a obtener, mediante el esfuerzo nacional y la cooperación internacional, habida cuenta de la organización y los recursos de cada Estado, la satisfacción de los derechos económicos, sociales y culturales, indispensables a su dignidad y al libre desarrollo de su personalidad”; (ii) artículo 9 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales: “Artículo 9 Los Estados Partes en el presente Pacto reconocen el derecho de toda persona a la seguridad social, incluso al seguro social”; (iii) artículo 16 de la Declaración Americana de los Derechos de la Persona: “Artículo XVI. Toda persona tiene derecho a la seguridad social que le proteja contra las consecuencias de la desocupación, de la vejez y de la incapacidad que, proveniente de cualquier otra causa ajena a su voluntad, la imposibilite física o mentalmente para obtener los medios de subsistencia”; (iv) artículo 9 del Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos en Materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales: “Artículo 9. Derecho a la Seguridad Social. 1. Toda persona tiene derecho a la seguridad social que la proteja contra las consecuencias de la vejez y de la incapacidad que la imposibilite física o mentalmente para obtener los medios para llevar una vida digna y decorosa. En caso de muerte del beneficiario, las prestaciones de seguridad social serán aplicadas a sus dependientes”; y (v) el artículo 11, numeral 1, literal “e” de la Convención sobre Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer: Artículo 11 || 1. Los Estados Partes adoptarán todas las medidas apropiadas para eliminar la discriminación contra la mujer en la esfera del empleo a fin de asegurar, en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres, los mismos derechos, en particular: e) El derecho a la seguridad social, en



MEDIDA PROVISIONAL

El artículo 16 de la Declaración Americana de los Derechos de la Persona afirma que:

“Artículo XVI. Toda persona tiene derecho a la seguridad social que le proteja contra las consecuencias de la desocupación, de la vejez y de la incapacidad que, proveniente de cualquier otra causa ajena a su voluntad, la imposibilite física o mentalmente para obtener los medios de subsistencia”.

De manera similar, el artículo 9 del Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos en Materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales prescribe:

“Artículo 9. Derecho a la Seguridad Social. 1. Toda persona tiene derecho a la seguridad social que la proteja contra las consecuencias de la vejez y de la incapacidad que la imposibilite física o mentalmente para obtener los medios para llevar una vida digna y decorosa. En caso de muerte del beneficiario, las prestaciones de seguridad social...”

De la lectura de las normas transcritas, y con soporte jurisprudencial constitucional sobre el derecho a la seguridad social, se deduce que:

“(..) el derecho a la seguridad social protege a las personas que están en imposibilidad física o mental para obtener los medios de subsistencia que le permitan llevar una vida digna a causa de la vejez, del desempleo o de una enfermedad o incapacidad laboral. El derecho a la pensión de vejez es uno de los mecanismos que, en virtud del derecho a la seguridad social, protege a las personas cuando su vejez produce una esperable disminución de la producción laboral lo que les dificulta o impide obtener los recursos para disfrutar de una vida digna⁴.

De acuerdo a la clasificación ampliamente difundida en la doctrina que se ha ocupado de los derechos fundamentales, la cual toma como base el proceso histórico de surgimiento de estas garantías como parámetro de consulta para establecer la naturaleza de tales derechos, la seguridad social es un derecho que se inscribe en la categoría de los derechos de segunda generación – igualmente conocidos como derechos sociales o de contenido económico, social y cultural.

DERECHO A LA CAPACIDAD JURIDICA

"Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad", adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006 y suscrita por Colombia.

Que la Corte Constitucional en Sentencia C-293 del 21 de abril de 2010 declaró exequibles: (i) La "Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad", adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006" y (ii) La Ley 1346 de 2009.

Que el 10 de mayo de 2011, Colombia ratificó la "Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad", y, de esta manera, dicho tratado internacional de derechos humanos se incorporó al bloque de constitucionalidad.

ue el Artículo 12 de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad señala, en su numeral 2 "Los Estados Partes reconocerán que las personas con discapacidad tienen capacidad jurídica en igualdad de condiciones con las demás en todos los aspectos de la vida", y numeral 3 "los Estados Partes adoptarán las medidas pertinentes para proporcionar acceso a las personas con discapacidad al apoyo que puedan necesitar en el ejercicio de su capacidad jurídica".

particular en casos de jubilación, desempleo, enfermedad, invalidez, vejez u otra incapacidad para trabajar; así como el derecho a vacaciones pagadas;

⁴ Sentencia T-284-07.



MEDIDA PROVISIONAL

Que de acuerdo con la Observación General No. 1 de 2014 del Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de la Organización de Naciones Unidas, "...el modelo de la discapacidad basado en los derechos humanos implica pasar del paradigma de la adopción de decisiones sustitutivas a uno basado en el apoyo para tomarlas".

Que mediante la Ley 1996 de 2019, se establece las medidas específicas para la garantía del derecho a la capacidad legal plena de las personas con discapacidad, mayores de edad, y al acceso a los apoyos que puedan requerirse para el ejercicio de la misma.

Que el numeral 7 del Artículo 3, de la Ley 1996 de 2019, definió la valoración de apoyos como "...el proceso que se realiza, con base en estándares técnicos, que tiene como finalidad determinar cuáles son los apoyos formales que requiere una persona para tomar decisiones relacionadas con el ejercicio de su capacidad legal".

Que el Artículo 9 de la Ley 1996 de 2019, señala que: "Todas las personas con discapacidad, mayores de edad, tienen derecho a realizar actos jurídicos de manera independiente y a contar con apoyos para la realización de los mismos".

Que el Artículo 10 de la Ley 1996 de 2019, establece la "naturaleza de los apoyos que la persona titular del acto jurídico desee utilizar podrá establecerse mediante la declaración de voluntad de la persona sobre sus necesidades de apoyo o a través de la realización de una valoración de apoyos".

Que el Artículo 11 de la Ley 1996 de 2019, contempla la "valoración de apoyos podrá ser realizada por entes públicos o privados, siempre y cuando sigan los lineamientos y el protocolo establecido para este fin por el ente rector de la Política Nacional de Discapacidad. Cualquier persona podrá solicitar de manera gratuita el servicio de valoración de apoyos ante entes públicos que presten este servicio. En todo caso, el servicio de valoración de apoyos deberán prestarlo, como mínimo, la Defensoría del Pueblo, la Personería, los entes territoriales a través de las gobernaciones o de las alcaldías en los casos de los distritos".

Que el Artículo 13 de la Ley 1996 de 2019 le dio la competencia al ente rector del Sistema Nacional de Discapacidad, para reglamentar la prestación de servicios de valoración de apoyos que realicen las entidades públicas y privadas, previo concepto del Consejo Nacional de Discapacidad.

Que la Consejería Presidencial para la Participación de las Personas con Discapacidad, en su calidad de instancia rectora del Sistema Nacional de Discapacidad, garantizo la participación amplia de las personas con discapacidad, sus organizaciones representativas, las entidades públicas y la ciudadanía en general en la construcción y discusión del presente Decreto, mediante la publicación del mismo dando cumplimiento al Artículo 2.1.2.1.14 del Decreto 1081 de 2015.

Que el Consejo Nacional de Discapacidad, en reunión el día 1 de marzo de 2022 rindió concepto favorable al presente Decreto como lo exige el Artículo 13 de la Ley 1996 de 2019.

Que el Artículo 39 del Decreto Ley 019 de 2012 establece que "(l)as entidades públicas y los particulares que ejercen una función administrativa expresamente autorizadas por la ley para establecer un trámite, deberán previamente someterlo a consideración del Departamento Administrativo de la Función Pública, adjuntando la manifestación del impacto regulatorio, con la cual se acreditara su justificación, eficacia, eficiencia y los costos de implementación para los obligados a cumplirlo; así mismo deberá acreditar la existencia de recursos presupuestales y administrativos necesarios para su aplicación".

Que, en virtud de lo anterior, se sometió a consideración del Departamento Administrativo de la Función Pública el proyecto de Decreto, entidad que, mediante Comunicación No. 202250100301 del 7 de marzo de del 2022, por el cual se dio concepto favorable al mismo.



MEDIDA PROVISIONAL

Necesidad de los apoyos LEY 1996 DEL 2019

ARTÍCULO 4o. PRINCIPIOS. Los siguientes principios guiarán la aplicación y la interpretación de la presente ley, en concordancia con los demás principios establecidos en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, con el fin de garantizar la efectiva realización del derecho a la capacidad legal de las personas con discapacidad.

1. Dignidad. En todas las actuaciones se observará el respeto por la dignidad inherente a la persona con discapacidad como ser humano.

2. Autonomía. En todas las actuaciones se respetará el derecho de las personas a autodeterminarse, a tomar sus propias decisiones, a equivocarse, a su independencia y al libre desarrollo de la personalidad conforme a la voluntad, deseos y preferencias propias, siempre y cuando estos, no sean contrarios a la Constitución, a la ley, y a los reglamentos internos que rigen las entidades públicas y privadas.

3. Primacía de la voluntad y preferencias de la persona titular del acto jurídico. Los apoyos utilizados para celebrar un acto jurídico deberán siempre responder a la voluntad y preferencias de la persona titular del mismo. En los casos en los que, aun después de haber agotado todos los ajustes razonables disponibles, no sea posible establecer la voluntad y preferencias de la persona de forma inequívoca, se usará el criterio de la mejor interpretación de la voluntad, el cual se establecerá con base en la trayectoria de vida de la persona, previas manifestaciones de la voluntad y preferencias en otros contextos, información con la que cuenten personas de confianza, la consideración de sus preferencias, gustos e historia conocida, nuevas tecnologías disponibles en el tiempo, y cualquier otra consideración pertinente para el caso concreto.

4. No discriminación. En todas las actuaciones se observará un trato igualitario a todas las personas sin discriminación por ningún motivo, incluyendo raza, etnia, religión, credo, orientación sexual, género e identidad de género o discapacidad.

5. Accesibilidad. En todas las actuaciones, se identificarán y eliminarán aquellos obstáculos y barreras que imposibiliten o dificulten el acceso a uno o varios de los servicios y derechos consagrados en la presente ley.

6. Igualdad de oportunidades. En todas las actuaciones se deberá buscar la remoción de obstáculos o barreras que generen desigualdades de hecho que se opongan al pleno disfrute de los derechos de las personas con discapacidad.

7. Celeridad. Las personas que solicitan apoyos formales para tomar decisiones jurídicamente vinculantes tienen derecho a acceder a estos sin dilaciones injustificadas, por lo que los trámites previstos en la presente ley deberán tener una duración razonable y se observarán los términos procesales con diligencia.

Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos

Entrada en vigor: 23 de marzo de 1976, de conformidad con el artículo 49 Lista de los Estados que han ratificado el pacto

Artículo 26. Todas las personas son iguales ante la ley y tienen derecho sin discriminación a igual protección de la ley. A este respecto, la ley prohibirá toda discriminación y garantizará a todas las personas protección igual y efectiva contra cualquier discriminación por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición social.

DECLARACIÓN

Bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO** manifiesto que no he presentado acción similar en otro despacho judicial por los mismo hechos, partes y derechos aquí relatados.



MEDIDA PROVISIONAL

PRUEBAS

Para que sea tenido en cuenta en todo su contexto como documento y medio de prueba me permito presentar los siguientes anexos:

1. Copia de Cedula de Ciudadanía Alirio Lasso Sánchez.
2. Historia Clínica de Alirio Lasso Sánchez.
3. Copia del Dictamen de Calificación de PCL.
4. Solicitud de Valoración de apoyos del 21 de junio del 2022
5. Copia del informe de valoración de apoyos de la Gobernación del Valle del Cauca.
6. Copia del Auto No. 2122 del 10 de noviembre del 2022.
7. Copia de las solicitudes de impulso procesal.
8. Copia del estado del proceso.

NOTIFICACIONES:

La entidad accionada **JUZGADO 07 FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI** recibe notificaciones al correo electrónico: j07fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

La entidad accionada **DEFENSORÍA DEL PUEBLO CALI** recibe notificaciones al correo electrónico: juridica@defensoria.gov.co

Recibo notificaciones en mi oficina de abogados ubicada en la Carrera 3 No. 11– 55 Oficina 409 Edificio Piel Roja, Santiago de Cali - (Valle del Cauca). E-mail: afgarciaabogados@hotmail.com
Celular: 3138885605.

Del (la) Señor (a) Juez, muy respetuosamente,



ANDRES FELIPE GARCIA TORRES

C.C. No. 1.075.219.980 de Neiva
T.P. No. 180.467 del C.S. de la J.



GARCIA ABOGADOS

MEDIDA PROVISIONAL





GARCIA ABOGADOS

MEDIDA PROVISIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.980.119
LASSO SANCHEZ

APELLIDOS

ALIRIO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1951

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

30-ABR-1973 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A 3100100-00564481 M-0014980119-20140415

0037943103A 1

1052906707

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Identificación del Paciente

Paciente LASSO SANCHEZ ALIRIO	Doc. de identificación CC 14980119		
Fecha de Nacimiento 16-abril-1951	Edad 71 Años 2 Meses 23 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguineo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3163641822			
Dirección CALLE 28 #5-35 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable ALIRIO LASSO SANCHEZ			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 09-jul.-2022 8:14	Fecha y hora de Atención 09-jul.-2022 8:40
El paciente se moviliza por sus propios medios? No	Medio de transporte
Estado de llegada Alerta	Procedencia Otra Institución
Llegó remitido de	

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: **REMITIDO DE CINICA VERSALLES POR ICC + ENF. CORONARIA MULTIVASO**
Fecha de ocurrencia: **09/07/2022 09:48** Tiempo de evolución: **15 Minutos** Tipo de evento: **Enfermedad General**
Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia: **UCI CLINICA VERSALLES**

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA RESIDUAL, QUE INGRESO POR EL SERVICIO DE UCI-CI (09/07/2022) REMITIDO DE LA UCI CLINICA VERSALLES-CALI (FI: 28/06/2022), POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE EDEMA PROGRESIVO ASCENDENTE EN MSIS Y DISNEA QUE PROGRESA DE MODERADA A PEQUEÑOS ESFUERZOS, SIN DOLOR TORACICO. SE CONSIDERA ESTAR CURSANDO CON ICC STEVENSON B, NYHA II. PRO-BNP MARCADAMENTE ELEVADO (11089). DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022) QUE DESCARTO TEP. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. SE EVIDENCIO ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES, CON DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. RECIBIO MANEJO PARA FALLA CARDIACA CON EVOLUCION FAVORABLE, RESOLUCION DEL EDEMA EN MSIS Y DE LA DISNEA. REMITEN PARA CONTINUAR MANEJO EN UCI POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA GRUPO DE FALLA Y POR CX CARDIOVASCULAR, PARA DEFINIR PERTINENCIA PARA MANEJO CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
- PRO-BNP: 11089
- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
- CX: LESION 80% PROXIMAL
- OM1: LESION 100% PROXIMAL
- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI: 21% X ECO-TT (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA
- INSUF. TRICUSPIDEA MODERADA, PSAP 56 MMHG
- ALTA PROBABILIDAD PARA HT PULMONAR
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

Atención Clínica

Antecedentes Personales

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

Patológicos - HTA
SECUELAS DE ACV ISQUEMICO: DISARTRIA- HEMIPARESIA DER(Reg: 19 Jul 2022 16:08:)
Quirúrgicos - NIEGA(Reg: 19 Jul 2022 16:10:)

Signos vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
09/jul./2022 08:39	125/83	97	/			35.9	74	21	91	21
09/jul./2022 09:00	131/81	98	/			36.3	77	24	100	21
09/jul./2022 10:00	139/87	104	/			36.4	85	28	97	21
09/jul./2022 11:00	98/61	73	/			36.5	82	24	96	21
09/jul./2022 12:00	124/79	94	/			36.5	83	23	97	21
09/jul./2022 13:00	107/77	87	/			36.6	80	32	97	21
09/jul./2022 14:00	115/75	88	/			36.5	79	27	98	21
09/jul./2022 15:00	108/69	82	/			36.4	72	29	94	21
09/jul./2022 16:00	111/74	85	/			36.3	67	26	97	21
09/jul./2022 17:00	106/67	79	/			36.4	67	27	96	21
09/jul./2022 18:00	115/71	84	/			36.3	68	21	97	21
09/jul./2022 20:00	115/51	72	/			36.4	70	27	97	21
09/jul./2022 21:04	120/63	82	/			35.1	71	24	96	21
09/jul./2022 22:00	103/61	75	/			36.3	70	17	97	21
09/jul./2022 23:00	115/65	82	/			36	68	28	98	21
10/jul./2022 00:00	112/72	85	/			36.3	67	21	96	21
10/jul./2022 00:00		85	/			36.3	67	21	96	21
10/jul./2022 01:00	110/69	83	/			36.2	68	25	97	21
10/jul./2022 02:00	108/77	87	/			36	71	18	96	21
10/jul./2022 03:00	110/74	86	/			36.4	81	20	96	21
10/jul./2022 04:00	118/61	80	/			36.1	79	24	97	21
10/jul./2022 05:00	121/66	84	/			36.6	84	26	96	21
10/jul./2022 06:00	110/74	86	/			36	76	24	97	21
10/jul./2022 14:00	99/68	78	/			36.5	71	26	95	21
10/jul./2022 16:00	101/66	78	/			36	83	23	95	21
10/jul./2022 18:00	118/51	73	/			36	81	21	95	21
10/jul./2022 20:00	144/64	91	/			36	66	28	96	21
10/jul./2022 22:00	114/65	81	/			36	60	24	96	21
11/jul./2022 00:00	124/77	93	/			36	70	32	96	21
11/jul./2022 02:00	121/74	90	/			36	77	23	96	21
11/jul./2022 04:00	119/71	87	/			36	67	20	96	21
11/jul./2022 06:00	121/74	90	/			36	61	29	96	21
11/jul./2022 08:00	121/75	90	/			36.5	66	31	97	21
11/jul./2022 10:00	141/66	91	/			36.3	69	22	96	21
11/jul./2022 12:00	112/81	91	/			36.4	69	18	94	21
11/jul./2022 14:00	102/71	81	/			36.6	67	32	97	21

Examen Físico

09 julio 2022 09:49 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Estado General. - TA: 125/ 88 MMHG, TAM: 100 MMHG, FC: 74 LPM
- FR: 18 X MIN, SATO2: 94%, FIO2: 21%, T°: 35.9 °C, EVA: 0/10
- GLUCOMETRIAS: 79 MG/DL

Cabeza. Normal

Boca y Faringe. **CC: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN ININGUITACIÓN YUGULAR A 30°**

Cuello. Normal

Otorrinolaringología. Normal

Tórax. **CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RITMO SINUSAL NORMAL EN EL VISOSCOPIO, SIN SOPORTE VASOACTIVO
PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CLAROS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN SOBREGREGADOS, FIO2 21% AIRE AMBIENTE**

Abdomen. **GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
METABOLICO: RECIBE Y TOLERA BIEN LA VIA ORAL,**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

Genito - Urinario.	PATRON INTESTINAL: PERISTALTISMO (+) SIN DEPOSICION EN 24 HR, ULTIMA DEPOSICION (06/07/2022)
Musculo-esquelético.	RENAL: DIURESIS ESPONTANEA CLARA, EN CUANTIFICACION
Neurológico.	EXTREMIDADES: PERFUNDIDAS, SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG
Piel.	SNC: CONSCIENTE, ALERTA, TRANQUILO, PIRR 2 MM, DISARTRICO, HEMIPARESIA DERECHA FUERZA (3/ 5)
Analisis.	Normal
	PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA RESIDUAL, QUE INGRESO POR EL SERVICIO DE UCI-CI (09/07/2022) REMITIDO DE LA UCI CLINICA VERSALLES-CALI (FI: 28/06/2022), POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE EDEMA PROGRESIVO ASCENDENTE EN MSIS Y DISNEA QUE PROGRESA DE MODERADA A PEQUEÑOS ESFUERZOS, SIN DOLOR TORACICO. SE CONSIDERA ESTAR CURSANDO CON ICC STEVENSON B, NYHA II. PRO-BNP MARCADAMENTE ELEVADO (11089). DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022) QUE DESCARTO TEP. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. SE EVIDENCIO ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES, CON DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. RECIBIO MANEJO PARA FALLA CARDIACA CON EVOLUCION FAVORABLE, RESOLUCION DEL EDEMA EN MSIS Y DE LA DISNEA. REMITEN PARA CONTINUAR MANEJO EN UCI POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA GRUPO DE FALLA Y POR CX CARDIOVASCULAR, PARA DEFINIR PERTINENCIA PARA MANEJO CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA.
	Firmado electrónicamente por CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

Diagnósticos de Ingreso	Localización	Tipo DX
-- (I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION		Impresion Diagnóstica
-- (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		Impresion Diagnóstica
Firmado electrónicamente por CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545		

Notas de Evolución
09 julio 2022 09:49 - (UCIA CUIDADO ADULTO) Día de Hospitalización No.1
INGRESO UCI DIA - CUBICULO 51 ALIRIO LASSO SANCHEZ EDAD: 71 AÑOS
DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:
1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022) - PRO-BNP: 11089 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO - CX: LESION 80% PROXIMAL - OM1: LESION 100% PROXIMAL - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI: 21% X ECO-TT (30/06/2022) - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022) - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA - INSUF. TRICUSPIDEA MODERADA, PSAP 56 MMHG - ALTA PROBABILIDAD PARA HT PULMONAR
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- 6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- 7. QUISTE SEBACEO DORSAL

EXAMEN FISICO:

- TA: 125/ 88 MMHG, TAM: 100 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 18 X MIN, SATO2: 94%, FIO2: 21%, T°: 35.9 °C, EVA: 0/10

CC: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR A 30°

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RITMO SINUSAL NORMAL EN EL VISOSCOPIO, SIN SOPORTE VASOACTIVO

PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CLAROS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN SOBREGREGADOS, FIO2 21% AIRE AMBIENTE

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DEFENDIDO, NO DISTENDIDO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

METABOLICO: RECIBE Y TOLERA BIEN LA VIA ORAL, GLUCOMETRIAS: 79 MG/DL

PATRON INTESTINAL: PERISTALTISMO (+) SIN DEPOSICION EN 24 HR, ULTIMA DEPOSICION (06/07/2022)

RENAL: DIURESIS ESPONTANEA CLARA, EN CUANTIFICACION

EXTREMIDADES: PERFUNDIDAS, SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG

SNC: CONSCIENTE, ALERTA, TRANQUILO, PIRR 2 MM, DISARTRICO, HEMIPARESIA DERECHA FUERZA (3/ 5)

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA RESIDUAL, QUE INGRESO POR EL SERVICIO DE UCI-CI (09/07/2022) REMITIDO DE LA UCI CLINICA VERSALLES-CALI (FI: 28/06/2022), POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE EDEMA PROGRESIVO ASCENDENTE EN MSIS Y DISNEA QUE PROGRESA DE MODERADA A PEQUEÑOS ESFUERZOS, SIN DOLOR TORACICO. SE CONSIDERA ESTAR CURSANDO CON ICC STEVENSON B, NYHA II. PRO-BNP MARCADAMENTE ELEVADO (11089). DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022) QUE DESCARTO TEP. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. SE EVIDENCIO ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES, CON DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. RECIBIO MANEJO PARA FALLA CARDIACA CON EVOLUCION FAVORABLE, RESOLUCION DEL EDEMA EN MSIS Y DE LA DISNEA. REMITEN PARA CONTINUAR MANEJO EN UCI POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA GRUPO DE FALLA Y POR CX CARDIOVASCULAR, PARA DEFINIR PERTINENCIA PARA MANEJO CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA.

Tipo Estancia: UCI

Criterio: Infarto agudo de miocardio, post intervención terapéutica por hemodinamia

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

09 julio 2022 12:32 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

INFORME PRELIMINAR - EOCARDIOGRAMA:

1. VI dilatado leve con hipertrofia excéntrica severa e hipocinesia global severa ligeramente acentuada en los tres segmentos de la pared inferior. FE 28% con relajación ventricular prolongada.
2. AI levemente dilatada
3. Mínima esclerosis valvular mitral con insuficiencia leve
4. Esclerosis valvular aórtica leve con insuficiencia leve a moderada
5. Disfunción sistólica leve a moderada del VD con PSP de 40mmHg.
6. Pericardio normal

Firmado electrónicamente por **LUIS MIGUEL BENITEZ GOMEZ** -- CARDIOLOGIA

Tarjeta Profesional: 16686268 Identificación CC 16686268

09 julio 2022 23:22 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.1

EVOLUCIÓN MEDICA UCI NOCHE - CUBICULO 51 - 09/07/2022:

MEDICOS DE TURNO:

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- MD. ESPECIALISTA - DR. BEJARANO
- MD. ASISTENCIAL UCI - DRA. GALARZA

ALIRIO LASSO SANCHEZ
EDAD: 71 AÑOS

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA

SOPORTES: NINGUNO

CULTIVOS: NINGUNO

ANTIMICROBIANOS: NINGUNO

PARACLINICOS:

- ECO TT - 09/07/2022: VI DILATADO LEVE CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA SEVERA E HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. FE 28% CON RELAJACIÓN VENTRICULAR PROLONGADA. AI LEVEMENTE DILATADA
- 3. MÍNIMA ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA LEVE, ESCLEROSIS VALVULAR AÓRTICA LEVE CON INSUFICIENCIA LEVE A MODERADA, DISFUNCIÓN SISTÓLICA LEVE A MODERADA DEL VD CON PSP DE 40MMHG. PERICARDIO NORMAL

INVASIONES:

- VENA PROFUNDA

EXAMEN FISICO:

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, DISARTRICO, TRANQUILO, COLABORADOR, OBEDECE ORDENES SIMPLES, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: T° 36.3°C, FC 70 LPM, FR 17 RPM, TA 103/61 MMHG, TAM 75 MMHG, SATO2 97%, FIO2 21%, EVA: 0/10
CC: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR A 30°
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RITMO SINUSAL NORMAL EN VISOSCOPIO, SIN SOPORTE VASOACTIVO
PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, FIO2 21%
GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA, PERISTALTISMO POSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DEPOSICIONES NEGATIVAS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

RENAL: G.U 3.8 CC/KG/HR, BA 12 HORAS 750 NEGATIVO

METABOLICO: GLUCOMETRIAS: 79/178 MG/DL

NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, DISARTRICO, TRANQUILO, OBEDECE ORDENES SIMPLES, HEMIPARESIA MSD 3/5, MANO DERECHA EN GARRA, MID FUERZA 4/ 5, LIMITACIÓN EN LA MOVILIZACIÓN DE TOBILLO Y DEDOS DE PIE

EXTREMIDADES: PERFUNDIDAS, SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA RESIDUAL, QUE INGRESA A SERVICIO DE UCI-CI (09/07/2022) REMITIDO DE LA UCI CLINICA VERSALLES-CALI (FI: 28/06/2022), POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE EDEMA PROGRESIVO ASCENDENTE EN MSIS Y DISNEA QUE PROGRESA DE MODERADA A PEQUEÑOS ESFUERZOS, SIN DOLOR TORACICO. SE CONSIDERA ESTAR CURSANDO CON ICC STEVENSON B, NYHA II. PRO-BNP MARCADAMENTE ELEVADO (11089), DERRAME PLEURAL BILATERAL. ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022) DESCARTA TEP. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. SE EVIDENCIÓ ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES, CON DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. RECIBIO MANEJO PARA ICC CON EVOLUCION FAVORABLE, RESOLUCION DEL EDEMA EN MSIS Y DE LA DISNEA. REMITEN PARA CONTINUAR MANEJO EN UCI POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA GRUPO DE FALLA Y POR CX CARDIOVASCULAR, PARA DEFINIR PERTINENCIA PARA MANEJO CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA. CONTINUA MANEJO EN UCI, VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG. SE SOLICITAN LABORATORIOS CONTROL.

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

10 julio 2022 08:15 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.2

EVOLUCIÓN UCI DIA - CUBICULO 51

ALIRIO LASSO SANCHEZ - 71 AÑOS

MEDICO ASISTENCIAL: DRA MONICA CONDE

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/06/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/06/2022) SIN TVP
- ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
- CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
- HTA POR HC
- ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SOPORTES:

NINGUNO

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

CULTIVOS:
NINGUNO

ANTIMICROBIANOS:
NINGUNO

INVASIONES:
- 09/07/2022 CATETER PERIFERICO BRAZO IZQUIERDO

** PARACLINICOS 10/07/22: CL: 107 (NORMAL) CR: 0.9 (NORMAL) FOSFORO: 3.3 (NORMAL) BUN: 30 (ELEVADO)
MG: 2.0 (NORMAL) K: 4.3 NA: 142 (NORMAL) TRGLICERIDOS: 96 (NORMAL) HDL: 38 (NORMAL) COLESTEROL: 185
(NORMAL) LDL: 141 (NORMAL) T4L: 1.2 (NORMAL) TSH: 2.7 (NORMAL) PROBNP: 2.138 (ELEVADO) HBA1C 5.8
(NORMAL)

EXAMEN FISICO:

ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, DISARTRICO, TRANQUILO, COLABORADOR, OBEDECE ORDENES SIMPLES, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: T° 36.3°C, FC 70 LPM, FR 17 RPM, TA 103/61 MMHG, TAM 75 MMHG, SATO2 97%, FIO2 21%, EVA: 0/10

CC: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR A 30°

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RITMO SINUSAL NORMAL EN VISOSCOPIO, SIN SOPORTE VASOACTIVO

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, FIO2 21%

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA, PERISTALTISMO POSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DEPOSICIONES NEGATIVAS

RENAL: G.U 3.8 CC/KG/HR, BA 12 HORAS 750 NEGATIVO

METABOLICO: GLUCOMETRIAS: 79/178 MG/DL

NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, DISARTRICO, TRANQUILO, OBEDECE ORDENES SIMPLES, HEMIPARESIA MSD 3/5, MANO DERECHA EN GARRA, MID FUERZA 4/ 5, LIMITACIÓN EN LA MOVILIZACIÓN DE TOBILLO Y DEDOS DE PIE

EXTREMIDADES: PERFUNDIDAS, SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA RESIDUAL, QUE INGRESA A SERVICIO DE UCI-CI (09/07/2022) REMITIDO DE LA UCI CLINICA VERSALLES-CALI (FI: 28/06/2022), POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE EDEMA PROGRESIVO ASCENDENTE EN MSIS Y DISNEA QUE PROGRESA DE MODERADA A PEQUEÑOS ESFUERZOS, SIN DOLOR TORACICO. SE CONSIDERA ESTAR CURSANDO CON ICC STEVENSON B, NYHA II. PRO-BNP MARCADAMENTE ELEVADO (11089), DERRAME PLEURAL BILATERAL. ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022) DESCARTA TEP. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. SE EVIDENCIÓ ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES, CON DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. RECIBIO MANEJO PARA ICC CON EVOLUCION FAVORABLE, RESOLUCION DEL EDEMA EN MSIS Y DE LA DISNEA. REMITEN PARA CONTINUAR MANEJO EN UCI POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA GRUPO DE FALLA Y POR CX CARDIOVASCULAR, PARA DEFINIR PERTINENCIA PARA MANEJO CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA. CONTINUA MANEJO EN UCI, VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG. SE SOLICITAN LABORATORIOS CONTROL.

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMEDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

Notas de Interconsultas

10 julio 2022 10:56 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CIRUGIA CARDIOVASCULAR:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA RESIDUAL, QUE INGRESO POR EL SERVICIO DE UCI-CI (09/07/2022) REMITIDO DE LA UCI CLINICA VERSALLES-CALI (FI: 28/06/2022), POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE EDEMA PROGRESIVO ASCENDENTE EN MSIS Y DISNEA QUE PROGRESA DE MODERADA A PEQUEÑOS ESFUERZOS, SIN DOLOR TORACICO. SE CONSIDERA ESTAR CURSANDO CON ICC STEVENSON B, NYHA II. PRO-BNP MARCADAMENTE ELEVADO (11089). DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022) QUE DESCARTO TEP. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. SE EVIDENCIO ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES, CON DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD:

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. RECIBIO MANEJO PARA FALLA CARDIACA CON EVOLUCION FAVORABLE, RESOLUCION DEL EDEMA EN MSIS Y DE LA DISNEA. REMITEN PARA CONTINUAR MANEJO EN UCI POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA GRUPO DE FALLA Y POR CX CARDIOVASCULAR, PARA DEFINIR PERTINENCIA PARA MANEJO CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE REALIZA ECOCARDIOGRAMA TT INSTITUCIONAL POR PARTE DEL DR. LUIS MIGUEL BENITEZ. SE EVIDENCIA UNA FEVI DEL 28%, CON HIPOSCINESIA GLOBAL SEVERA SIN ADELGAZAMIENTO.

AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. TA: 130/70, FC DE 78, FR DE 18. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS. HEMIPARESIA DERECHA MAS ACENTUADA EN BRAZO DERECHO. EL PACIENTE CAMINA.

DX:

1. CARDIOMIOPATIA DILATADA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA DE ETIOLOGIA ISQUEMICA.
2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

A/P: PACIENTE CON INDICACION DE CIRUGIA PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE EXPLICA AL PACIENTE Y SU FAMILIA SOBRE LA NECESIDAD DE CIRUGIA, RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA MISMA Y LA MORBIMORTALIDAD OPERATORIA. MANIFIESTA COMPRENDER Y ACEPTA. SE COMENTARA EN JUNTA CARDIOQUIRURGICA. SE EXPIDE ORDEN DE CIRUGIA.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

Notas de Evolución

10 julio 2022 20:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

EVOLUCIÓN UCIN NOCHE

ALIRIO LASSO SANCHEZ - 71 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/06/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/06/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SOPORTES:

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

NINGUNO

CULTIVOS:
NINGUNO

ANTIMICROBIANOS:
NINGUNO

INVASIONES:
- 09/07/2022 CATETER PERIFERICO BRAZO IZQUIERDO

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, DISARTRIA (SECUELA ANTIGUA).

SIGNOS VITALES: T° 36°C, FC 82 LPM, FR 21 RPM, TA 118/81 MMHG, TAM 93 MMHG, SATO2 96%, FIO2 21%, EVA: 0/10

CC: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR A 30°

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RITMO SINUSAL NORMAL EN VISOSCOPIO, SIN SOPORTE VASOACTIVO

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, FIO2 21%

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA, PERISTALTISMO POSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DEPOSICIONES NEGATIVAS

RENAL: G.U 1.7 CC/KG/HR, BA 12 HORAS +690 CC.

METABOLICO: GLUCOMETRIAS: 132 MG/DL

NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, DISARTRICO, TRANQUILO, OBEDECE ORDENES SIMPLES, HEMIPARESIA MSD 3/5, MANO DERECHA EN GARRA, MID FUERZA 4/ 5, LIMITACIÓN EN LA MOVILIZACIÓN DE TOBILLO Y DEDOS DE PIE

EXTREMIDADES: PERFUNDIDAS, SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA RESIDUAL, AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) EN CLIN VERSALLES, CON DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA, VALORADO POR CX CARDIOVASCULAR QUIEN INDICA CIRUGIA PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA, PENDIENTE SER COMENTADO A JUNTA CARDIOQX. CUENTA CON ECO TT INSTITUCIONAL POR PARTE DEL DR. LUIS MIGUEL BENITEZ. SE EVIDENCIA UNA FEVI DEL 28%, CON HIPOSCINESIA GLOBAL SEVERA SIN ADELGAZAMIENTO.

EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SIN DISNEA, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, TOLERANDO VIA ORAL, GLUCOMETRIAS EN METAS, ADECUADO RITMO DIURÉTICO. POR AHORA CONTINUA MANEJO EN UCIN, PRONOSTICO LIGADO A EVOLUCIÓN.

Firmado electrónicamente por **LINA MARIA SALAZAR RODRIGUEZ** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: -111367777 Identificación CC 111367777

11 julio 2022 09:41 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.3

EVOLUCIÓN MEDICA HOSPITALIZACIÓN DIA - 11/07/2022:

MEDICOS DE TURNO:

- MD. ESPECIALISTA - DR. BERMUDEZ
- MD. ASISTENCIAL UCI - DRA. GALARZA

ALIRIO LASSO SANCHEZ - 71 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/06/2022)
- PRO-BNP: 11089
- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/06/2022) SIN TVP

2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
- CX: LESION 80% PROXIMAL
- OM1: LESION 100% PROXIMAL
- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
- 3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
- 4. HTA POR HC
- 5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- 6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- 7. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

CULTIVOS: NINGUNO
ANTIMICROBIANOS: NINGUNO

INVASIONES:
- 09/07/2022 CATETER PERIFERICO BRAZO IZQUIERDO

PARACLINICOS:
- ECO TT - 09/07/2022: VI DILATADO LEVE CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA SEVERA E HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. FE 28% CON RELAJACIÓN VENTRICULAR PROLONGADA. AI LEVEMENTE DILATADA
3. MÍNIMA ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON INSUFICIENCIA LEVE, ESCLEROSIS VALVULAR AÓRTICA LEVE CON INSUFICIENCIA LEVE A MODERADA, DISFUNCIÓN SISTÓLICA LEVE A MODERADA DEL VD CON PSP DE 40MMHG. PERICARDIO NORMAL

EXAMEN FISICO:
PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILO, COLABORADOR, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, DISARTRIA (SECUELA ANTIGUA), CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: T° 36°C, FC 62 LPM, FR 17 RPM, TA 121/74 MMHG, TAM 88 MMHG, SATO2 95%, FIO2 21%, EVA: 0/10
CC: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR A 30°
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RITMO SINUSAL NORMAL EN VISOSCOPIO, SIN SOPORTE VASOACTIVO
PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, FIO2 21%
GASTROINTESTINAL: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA, PERISTALTISMO POSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DEPOSICIONES NEGATIVAS
RENAL: G.U 1.87 CC/KG/HR, BA ACUMULADO 1000 CC NEGATIVO, BA 24 HORAS - 580 CC NEGATIVO
METABOLICO: GLUCOMETRIAS: 132/98 MG/DL
NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, DISARTRICO, TRANQUILO, OBEDECE ORDENES SIMPLES, HEMIPARESIA MSD 3/5, MANO DERECHA EN GARRA, MID FUERZA 4/ 5, LIMITACIÓN EN EL AMA DE TOBILLO Y DEDOS DE PIE DERECHO
EXTREMIDADES: PERFUNDIDAS, SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA RESIDUAL SECUELAR, AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE ICC YA COMPENSADA, ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) EN CLIN VERSALLES, CON DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA, VALORADO POR CX CARDIOVASCULAR QUIEN INDICA CIRUGIA PARA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDICA, PENDIENTE SER COMENTADO A JUNTA CARDIOQX. SE SOLICITA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL PARA DEFINIR RED DE APOYO FAMILIAR Y GERIATRIA PARA DEFINIR FUNCIONALIDAD EN CONTEXTO DE POSIBLE CIRUGIA CARDIOVASCULAR. ECO TT EVIDENCIA FEVI DEL 28%, CON HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA SIN ADELGAZAMIENTO. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SIN DISNEA, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, TOLERANDO VIA ORAL, GLUCOMETRIAS EN METAS, ADECUADO RITMO DIURÉTICO. BALANCE NEGATIVO, SE DECIDE REALIZAR CAMBIO DE DIURETICO A VIA ORAL, SE REINICIA ASA, PACIENTE NUNCA RECIBIO CLOPIDOGREL EN

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

VERSALLES, NI EN ESTA INSTITUCIÓN, SE AJUSTA TRATAMIENTO CON HBPM A DOSIS DE PROFILAXIS, SE CONSIDERA QUE PUEDE CONTINUA MANEJO EN SALAS DE HOSPITALIZACIÓN PISO A CARGO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y GERIATRIA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, SITUACIÓN CLINICA ACTUAL, REFIEREN ENTENDER.

CAMBIOS DEL DIA:

- TRASLADO A SALAS DE HOSPITALIZACIÓN PISO A CARGO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y GERIATRIA
- SS/ VALORACIÓN Y CONCEPTO POR GERIATRIA Y TRABAJO SOCIAL (DEFINIR RED DE APOYO FAMILIAR)
- SUSPENDER FUROSEMIDA EV
- FUROSEMIDA 40MG VO CADA DIA **NUEVO**
- ASA 100MG VO CADA DIA **NUEVO**
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA **DISMINUYO DOSIS**

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

Notas de Interconsultas

11 julio 2022 14:30 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

NOMBRE: ALIRIO LASSO SANCHEZ

EDAD: 71 AÑOS

Subjetivo

Se atiende a paciente Alirio Lasso Sánchez, quien esta en UCI, se establece comunicación con él con algunas limitaciones debido a su diagnóstico, manifiesta lo siguiente que tiene varios hijos, que no tiene pareja y que esta solo, que cuenta con el apoyo de su hermano y de la esposa de su hermano, quienes están pendientes de él.

Objetivo

Se atiende por trabajo social a paciente quien se encuentra solo en el cubículo, debido a su diagnóstico presente restricción en su comunicación, sin embargo logra comunicar que tiene hijos, que no tiene pareja, que cuenta con el apoyo de su hermano y su cuñada. Se identifica una red de apoyo social familiar que esta dispuesta y puede apoyar el proceso de hospitalización del paciente.

Análisis

Se dialogo con el hermano el señor Reynaldo, quien expresa que esta dispuesto con su esposa a acompañar y apoyar el proceso de hospitalización de su hermano, han convenido realizar turnos para brindar un adecuado acompañamiento a su hermano.

Plan

Realizar acompañamiento familiar en el proceso de hospitalización.

Se va a remitir el caso al programa del adulto mayor a la Alcaldía de Cali.

Cuidador: Reynaldo Lasso

Celular: 3226632928

SEGUNDO TIEMPO DE INTERVENCIÓN 15:40 HORAS

TRABAJO SOCIAL

paciente se encuentra en cama en compañía de familiar el señor Reinaldo quien refiere ser su hermano, participa y brinda información necesaria:

informa que el señor Alirio es nacido en Cali, no es casado ni tiene hijos.

cuenta con 2 hermanos:

el señor Reynaldo Sánchez de 57 años trabajador independiente, quien vive en el barrio Santander a 4 cuadras de donde vive el señor Alirio, vive con su señora esposa Anacilia Lucumí de 64 años quien es ama de casa.

el señor Franky Sandoval Sánchez de 50 años quien es trabajador independiente y vive en la casa materna con el señor Alirio.

el señor Reinaldo refiere tener 8 hijos Kelly Sánchez Lucumi, linda Sánchez Lucumi, Heidi Sanchez Lucumi, Angie Sánchez, Edwin Sánchez, Kevin Andrés Sánchez, yeimy Lorena, Cristian David Sánchez.

relata que durante el cuidado que el paciente requiere en hospitalización cuenta con su señora esposa y él; pero refiere que también cuenta con sus hijos cuando ninguno de los 2 pueda cuidar al señor Alirio.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

ANALISIS: según datos recopilados en la entrevista nos muestra una aceptable red de apoyo socio familiar, debido a que cuenta con sus hermanos, sobrinos y esposa del señor Reynaldo, para el cuidado durante este proceso de hospitalización, se observa relación fortalecida en el subsistema filial.

el señor Reynaldo relata que en este proceso sus ingresos se encontrarán afectados, por ser uno de los principales proveedores de la economía en su hogar.

se orienta al señor Reynaldo sobre el apoyo de alimentación, se explica sobre la existencia de hogar de paso san camilo de lelis, se entrega bono de alimentación (almuerzo) de lunes a viernes sin costo, se le explica que sería utilizado desde el día de mañana 12 07 22, el señor Reynaldo acepta; se le brindan recomendaciones que manejan en el hogar sobre los horarios, la importancia de programar día a día el almuerzo llamando a la fundación antes de las 9 am y cumplir con las normas que tengas en el hogar.

PLAN:

traslado a ctavo piso en compañía de familiar.

iniciar el día de mañana con bono de alimentación (almuerzo) en san camilo de lelis
continuar brindando el acompañamiento por todo el personal interdisciplinario.

queda paciente estable, en compañía del hermano en la uci adulto a la espera de ser traslado a hospitalización.

LIZET ZARAMA V

TRABAJADORA SOCIAL.

Firmado electrónicamente por **YURY DAYANNA GIL GARCIA** -- TRABAJO SOCIAL

Tarjeta Profesional: 1116437595 Identificación CC 1116437595

Ordenes de Exámenes

09 julio 2022 10:16 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 10:16) 881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
Observaciones ECO-TT PORTATIL

Ubicación **No Aplica**

IDX:

1. ICC, FEVI: 21%
2. ENF. CORONARIA SERVERA MULTIVASO

* (Hora: 10:16) 04362 PORTATILES PARA ESTUDIOS ECOGRAFICOS (HABITACION, QUIROFANO O UNIDAD ESPECIAL) Ubicación **No Aplica**

Observaciones ECO-TT PORTATIL

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

09 julio 2022 16:21 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 16:21) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 16:21) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 16:23) 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 16:21) 903813 CLORO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 16:23) 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 16:23) 903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 16:22) 903818 COLESTEROL TOTAL Ubicación **No Aplica**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- * (Hora: 16:22) 903835 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 16:22) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 16:22) 903854 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 16:21) 903856 NITROGENO UREICO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA
- * (Hora: 16:21) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA
- * (Hora: 16:21) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA
- * (Hora: 16:23) 903868 TRIGLICERIDOS Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 16:23) 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 16:23) 904921 TIROXINA LIBRE Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 16:21) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA
- * (Hora: 16:22) 903065 PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

09 julio 2022 16:24 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * (Hora: 16:24) 871121 RADIOGRAFIADETORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RX TORAX AP PORTATIL
- * (Hora: 16:24) 031096 PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES Ubicación **No Aplica**
Observaciones RX TORAX AP PORTATIL

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

10 julio 2022 10:51 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * (Hora: 10:51) 890430 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR Ubicación **No Aplica**
(CIRUGIA CARDIOVASCULAR)

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

10 julio 2022 10:57 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * (Hora: 10:57) 361621 ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

11 julio 2022 09:29 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * (Hora: 09:29) 890403 INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL (ODONTOLOGIA) Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

11 julio 2022 09:31 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* (Hora: 09:31) 870114 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR Ubicación **Ambas**
[ORTOPANTOMOGRAMIA]
Observaciones panorámica oral

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

11 julio 2022 09:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 09:47) 890449 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA (GERIATRIA) Ubicación **No Aplica**
Observaciones VALORACIÓN

* (Hora: 09:47) 890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (TRABAJO SOCIAL) Ubicación **No Aplica**
Observaciones DEFINIR RED DE APOYO FAMILIAR

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

Ordenes de Medicamentos

09 julio 2022 09:52 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* AMLOdipino 5 mg TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA) **Dosificación:** 5 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 80 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 5 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12.00 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ENALApril MALEATO 20 MG TABLETA (ENALAPRIL 20 mg TABLETA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS
Suspendido por: SE INDICA ENTRESTO

* DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS
Observaciones: SUBCUTANEA CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) **Dosificación:** 25 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS MAÑANAS

* FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) **Dosificación:** 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

10 julio 2022 08:16 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* AMLOdipino 5 mg TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA) **Dosificación:** 5 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 80 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 5 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) **Dosificación:** 25 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS MAÑANAS

* FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL)

Dosificación: 10 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) **Dosificación:** 50 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

11 julio 2022 09:48 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* AMLOdipino 5 mg TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA) **Dosificación:** 5 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 80 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 5 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) **Dosificación:** 25 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS MAÑANAS

* FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL)

Dosificación: 10 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Suspendido por: OM

* OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) **Dosificación:** 50 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

Ordenes Generales

09 julio 2022 10:14 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CABECERA A 30°

PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION, CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS / LIQUIDOS ELIMINADOS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

CORRECCION GLUCEMIAS SEGÚN PROTOCOLO DE INSULINA CRISTALINA
MANTA TERMICA HASTA LOGRAR NORMOTERMIA.RECALENTAMIENTO ACTIVO
TAM: 60 - 85 MMHG, FC: 60 - 100 LPM, SATO2 > 90%, GLUCOMETRIAS: 80 - 150 MG/DL, DIURESIS: 0.5 - 2.0 CC/KG/HR, EVA < 4, NORMOTERMIA.
GLUCOMETRIAS CADA 24 HORAS.
INFORMACION A FAMILIARES
PREVENCION DE DELIRIUM, ASEGURAR SUEÑO.
MEDIDAS DE PREVENCION ESTANDAR (BARANDAS EN ALTO, HIGIENE ORAL , CUIDADOS DE PIEL)
MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA: SONDA VESICAL, CATETER VENOSO CENTRAL Y LINEA ARTERIAL
MONITORIA Y CUIDADO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO EN UCI.
MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CX CARDIOVASCULAR DR BUCHELI, CARDIOLOGIA GRUPO DE FALLA, TRABAJO SOCIAL.
TERAPIA FISICA CADA 12 HR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 12 HR.
NITRICION: VIA ORAL PARA PACIENTE CORONARIO + REFRIGERIOS.

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

10 julio 2022 08:19 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

MANEJO Y MONITORIA EN UCIN
CABECERA A 30°
PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN, CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS / LÍQUIDOS ELIMINADOS
CORRECCION GLUCEMIAS SEGÚN PROTOCOLO DE INSULINA CRISTALINA
MANTA TÉRMICA HASTA LOGRAR NORMOTERMIA.RECALENTAMIENTO ACTIVO
PREVENCION DE DELIRIUM, ASEGURAR SUEÑO.
MEDIDAS DE PREVENCIÓN ESTÁNDAR (BARANDAS EN ALTO, HIGIENE ORAL , CUIDADOS DE PIEL)
MONITORIA HEMODINÁMICA INVASIVA: SONDA VESICAL, CATÉTER VENOSO CENTRAL Y LÍNEA ARTERIAL
MONITORIA Y CUIDADO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO EN UCI.
MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CX CARDIOVASCULAR DR BUCHELI, CARDIOLOGÍA GRUPO DE FALLA, TRABAJO SOCIAL.
TERAPIA FÍSICA CADA 12 HR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 12 HR.
NUTRICIÓN: VIA ORAL PARA PACIENTE CORONARIO + REFRIGERIOS.
METAS:

TAM: 60 - 85 MMHG, FC: 60 - 100 LPM, SATO2 > 90%, GLUCOMETRIAS: 80 - 150 MG/DL, DIURESIS: 0.5 - 2.0 CC/KG/HR, EVA < 4, NORMOTERMIA.
GLUCOMETRIAS CADA 24 HORAS.
INFORMACION A FAMILIARES

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

11 julio 2022 09:53 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

TRASLADO A SALAS DE HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y GERIATRIA
CABECERA A 30°
PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN, CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 4 HORAS
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS / LÍQUIDOS ELIMINADOS CADA 4 HORAS
PREVENCION DE DELIRIUM, ASEGURAR SUEÑO.
MEDIDAS DE PREVENCIÓN ESTÁNDAR (BARANDAS EN ALTO, HIGIENE ORAL , CUIDADOS DE PIEL)
TERAPIA FÍSICA CADA 12 HR
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 12 HR.
NUTRICIÓN: DIETA CORONARIO + RESTRICCIÓN HIDRICA 1 LIT DIA
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
METAS:
- TAM: 60 - 85 MMHG
- FC: 60 - 100 LPM
- SATO2 > 90%
- GLUCOMETRIAS: 80 - 150 MG/DL
- DIURESIS: 0.5 - 2.0 CC/KG/HR
- EVA < 4
- NORMOTERMIA
INFORMACION A FAMILIARES

Paciente: **LASO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

CAMBIOS DEL DIA:

- TRASLADO A SALAS DE HOSPITALIZACIÓN PISO A CARGO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y GERIATRIA
- SS/ VALORACIÓN Y CONCEPTO POR GERIATRIA Y TRABAJO SOCIAL (DEFINIR RED DE APOYO FAMILIAR)
- SUSPENDER FUROSEMIDA EV
- FUROSEMIDA 40MG VO CADA DIA ****NUEVO****
- ASA 100MG VO CADA DIA ****NUEVO****
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA ****DISMINUYO DOSIS****

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

Procedimiento de Fisioterapeuta

09 julio 2022 17:57 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 09/07/2022 01:00:00 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI: 21% X ECO-TT (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA
 - INSUF. TRICUSPIDEA MODERADA, PSAP 56 MMHG
 - ALTA PROBABILIDAD PARA HT PULMONAR
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 75LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18RPM

SATURACION DE O2: 95%

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACION: PACIENTE QUIEN INGRESA PARA VALORACION POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR POR ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO.

INSPECCIÓN: OBSERVO PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL RITMO REGULAR AMPLITUD SUPERFICIAL SIN

SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMIA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCCLUSION DE TQT: NA

PALPACIÓN: SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES AUNQUE CON DISMINUCION EN BASES PULMONARES.

GASES ARTERIALES: PaO2: CO2: HCO3: BE: SvO2: PaO2/FIO2: FIO2: NA

INTERPRETACION GASES: NA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS

PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILO, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE HACE VIGILANCIA RESPIRATORIA.

Firmado electrónicamente por **LUIS MIGUEL VILLOTA VALDES** -- FISIOTERAPEUTA
Identificación CC 94544427

10 julio 2022 11:13 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 10/07/2022 11:05:40 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 81

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20

SATURACION DE O2: 97%

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

EVALUACION:

INSPECCION: PACIENTE QUE S EENCUENTRA EN CAMA, ESTA DESPIERTO,ORIENTADO SIN EFECTO DE SEDACION, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIIFCULTAR RESPIATORIA, ESTA CON PATRON RESPIRATORIO CSOTAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACION: NORMAL

AUSCULTACION: MURMULLO VESICULAR PRESNTE

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

GASES ARTERIALES: NO
MEDICAMENTO TERAPEUTICO: NO
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS:

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTNER VOL. PULMONAR
MNTNER FUNCION PUILMONAR
MANTNER EXPANCIOP ULMONAR

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO Y OIRNETADO, SE REALIZA FISIOTEKAPIA DE TROAX, MOVILIZAICON CSOTAL, EJERCICIOS DE PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A RALIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, PACIENTE TOLERA TTO. SIN COMPLICACION.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI
Identificación CC 16893206

10 julio 2022 11:25 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 10/07/2022 11:17:55 a. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
- PRO-BNP: 11089
- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
- CX: LESION 80% PROXIMAL
- OM1: LESION 100% PROXIMAL
- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 80
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20
SATURACION DE O2: 97%
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: NORMAL
FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE
ESCALA DE BORG: 0
ESCALA DE EVA: 0
ESCALA MRC: 30
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO TIENE

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
FASE 2
MANTNER AMA
MANTNER PROPIOCPEICON
MEJORAR RETORNO VENOSO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO, ORNETADO, PRESENTA HEMIPARESIA DERECHA, NO ES FLUIDO EL HABLADO, SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIS DE BOMBEO CIRCULATORIO, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE BIRNDA EDUCACINO DE EJERCICIOS A RELAIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUED EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, TOLREA TTO. SIN COMPLICAIOCN.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI
Identificación CC 16893206

10 julio 2022 16:06 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 10/07/2022 04:02:24 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
- PRO-BNP: 11089
- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
- CX: LESION 80% PROXIMAL
- OM1: LESION 100% PROXIMAL
- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 85

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19

SATURACION DE O2: 96%

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, ESTA DESPIERTO, ORIENTADO SIN EFECTO DE SEDACION, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTA CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACION: NORMAL

AUSCULTACION: MURMULLO VESICULAR PRESENTE

GASES ARTERIALES: NO

MEDICAMENTO TERAPEUTICO: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS:

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER VOL. PULMONAR

EVITAR ATELECTASIA

MANTENER EXPANSION PULMONAR

EVOLUCION:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO Y ORIENTADO, SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TROAX, MOVILIZACION COSTAL, EJERCICIOS DE PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A REALIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, PACIENTE TOLERA TTO. SIN COMPLICACION.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI

Identificación CC 16893206

10 julio 2022 16:11 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 10/07/2022 04:06:56 p. m.

Descripción: : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)

- PRO-BNP: 11089

- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC

- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP

2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES

- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO

- CX: LESION 80% PROXIMAL

- OM1: LESION 100% PROXIMAL

- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL

- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA

3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)

- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)

- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)

- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.

- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA

- PSP DE 40MMHG

4. HTA POR HC

5. ACV ISQUEMICO POR HC

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 84
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19
SATURACION DE O2: 95%
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: NORMAL
FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA
EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE
ESCALA DE BORG: 0
ESCALA DE EVA: 0
ESCALA MRC: 30
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO TIENE

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE 2
MANTNER CONDICION FISICA
MANTENER FUERZA
MANTNER PROPIOCPEICON
MEJORAR RETORNO VENOSO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO, ORNETADO, PRESENTA HEMIPARESIA DERECHA, NO ES FLUIDO EL HABLADO, SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIS DE BOMBEO CIRCULATORIO, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE BIRNDA EDUCACINO DE EJERCICIOS A RELAIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUED EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, TOLREA TTO. SIN COMPLICAIOCN.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI
Identificación CC 16893206

11 julio 2022 11:07 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 11/07/2022 11:06:35 a. m.
Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
- 4. HTA POR HC
- 5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- 6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- 7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 81

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17

SATURACION DE O2: 96%

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, ESTA DESPIERTO, ORIENTADO SIN EFECTO DE SEDACION, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAR RESPIRATORIA, ESTA CON PATRON RESPIRATORIO CSOTAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: NORMAL

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE

GASES ARTERIALES: NO

MEDICAMENTO TERAPEUTICO: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS:

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTNER CONDICINO PULMONAR

MANTNER OXIGENACION PULMONAR

MANTNER EXPANCIOP ULMONAR

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO Y ORIENTADO, SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TROAX, MOVILIZACION CSOTAL, EJERCICIOS DE PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A REALIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, PACIENTE TOLERA TTO. SIN COMPLICACION.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI

Identificación CC 16893206

11 julio 2022 11:09 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 11/07/2022 11:08:25 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)

- PRO-BNP: 11089

- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
- 2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
- 3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
- 4. HTA POR HC
- 5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- 6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- 7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 82
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18
SATURACION DE O2: 96%
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: NORMAL
FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA
EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE
ESCALA DE BORG: 0
ESCALA DE EVA: 0
ESCALA MRC: 30
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO TIENE

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE 2
MANTENER FUERZA
MANTENR AMA
MANTNER PROPIOCPEICON

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO, ORNETADO, PRESENTA HEMIPARESIA DERECHA, NO ES FLUIDO EL HABLADO, SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE BIRNDA EDUCACINO DE EJERCICIOS A RELAIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUED EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, TOLREA TTO. SIN COMPLICAIOCN.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI
Identificación CC 16893206

11 julio 2022 15:49 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 11/07/2022 03:48:17 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPAREZIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 78
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20
SATURACION DE O2: 95%
ESCALA DE BORG: 0
ESCALA DE EVA: 0

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, ESTA DESPIERTO, ORIENTADO SIN EFECTO DE SEDACION, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAR RESPIRATORIA, ESTA CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACION: NORMAL

AUSCULTACION: MURMULLO VESICULAR PRESENTE

GASES ARTERIALES: NO

MEDICAMENTO TERAPEUTICO: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS:

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER CAPACIDAD AEROBICA
MANTENER VOL. PULMONAR
MANTENER EXPANSION PULMONAR

EVOLUCION:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO Y ORIENTADO, SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TROAX, MOVILIZACION COSTAL, EJERCICIOS DE PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A REALIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, PACIENTE TOLERA TTO. SIN COMPLICACION.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI

Identificación CC 16893206

11 julio 2022 15:52 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 11/07/2022 03:50:17 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 81
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20
SATURACION DE O2: 97%
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: NORMAL
FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA
EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE
ESCALA DE BORG: 0
ESCALA DE EVA: 0
ESCALA MRC: 30
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO TIENE

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE 2
MANTENER CONDICION FISICA
MANTENR AMA
MEJORAR RETORNO VENOSO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO, ORNETADO, PRESENTA HEMIPARESIA DERECHA, NO ES FLUIDO

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EL HABLADO, SE REALIZA MOVILIZACION ARTICULAR, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, SE BIRNDA EDUCACINO DE EJERCICIOS A RELAIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUED EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, TOLREA TTO. SIN COMPLICAIOCN.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI
Identificación CC 16893206

Notas de Enfermería

09 julio 2022 18:41 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

UCI-A

CUBICULO #51

NOMBRE: ALIRIO LASSO SANCHEZ.

CC: 14980119

DE: 08:39 A 19:00

08:39 Recibo paciente remitido de la clinica versalles en camilla en copañia de paramedicos y medico, se pasa a cama por sus propios medios, sin soporte, consiente tranquilo y orientado, disartrico, (hipoacusico) con Glasgow de 15/15, pupilas en 3mm reactivas a la luz ambas, con pabellones auriculares y zona occipital integra, sin soporte de oxigeno saturando por encima de 90%, mucosa oral hidratada, con protesis dental, cuello movil sin adenopatias, torax simetrico, conectado a monitoria cardiaca, sin soporte ventilatorio, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, se observa quiste sebaceo en dorso derecho, con acceso venoso canalizado con cateter # 18, en miembro superior derecho, permeable, cubierto con apósito transparente, sin signos de flebitis, con monoplegia en miembro superior derecho, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal. fuerza muscular 5/5, sin hematoma. Eliminando espontáneo en pisingo, Genitales íntegros sin lesión, región sacra, trocantérica e interglútea integra levemente tallado, con prominencias oseas marcadas. Movilidad conservada en miembros inferiores, fuerza muscular 5/5 sin edema, pulsos pedios presentes, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal.

Braden: 16

EVA: 0

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo

Manilla de Riego Caída: SI

Riesgo de LPP: Humedad- Presión - Adhesivos

Higiene Oral con Clorhexidina: NO

Higiene del Meato Urinario: NO

Colchón antiescaras: Funcionando

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente y/o familia sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. En el momento no requiere sujeción mecánica.

09:00 Paciente que se le brindan medidas de bienestar y confort, se retira acceso venoso en miembro superior izquierdo, se canaliza acceso venoso con cateter corto #24 con unica puncio, cubierto con aposito transparente, permeable para paso de medicamentos ordenados, se deja allevyn como medida de proteccion para prominencias oseas.

10:00 Recibe visita por parte de familiar.

12:00 Paciente que reibe y tolera la via oral sin complicaciones, se administra tratamiento farmacologico ordenado sin presentar efectos adversos, permanece en compañía del familiar.

Le realizan un ECO TT.

Paciente es valorado por Dr. Bucheli.

14:00 Recibe terapia física y respiratoria por parte de fisioterapeuta de turno sin presentar complicaciones.

Se retira acceso venoso del miembro superior izquierdo, sin complicaciones, grupo de cateter hace paso de acceso venoso profundo en miembro superior izquierdo, queda permeable para paso de medicamentos endovenosos ordenados, cubierta con apósito transparente.

18:00 Paciente que se le realizan medidas de bienestar y confort, se hidrata la piel con crema humectante, se asiste al cambio de posición para liberar zonas de presion, recibiendo y tolerando la via oral sin complicaciones, se administra tratamiento farmacológico sin presentar efectos adversos, permanece en compañía de familiar, glucometria de 178mg/dl.

19:00 Entrego paciente en cama con cabecera a 35°, en iguales condiciones de salud, conciente y orientado en sus tres esferas mentales, disartrico y con monoplegia en miembro superior derecho, lumen del acceso venoso venoso profundo permeable, sin signos de infeccion, barandas de seguridad elevadas y cama a minimo nivel de altura con alarma en monitores encendidas.

Firmado electrónicamente por **JHONATAN DAVID CONTRERAS MENDOZA** -- AUX. ENFEREMERIA
Identificación CC 1006035908

09 julio 2022 20:41 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

NOTA GRUPO CATETER VENOSO SEGURO. HORA DE ATENCION 14:14

Atiendo llamado de enfermería paciente de difícil acceso venoso, quien requiere administración de furosemida.

A la valoración ecográfica no se logran observar venas periféricas superficiales para catéter corto insyte en ambos miembros superiores, por lo que es necesario abordar brazo izquierdo logrando observar vena braquial de calibre 6.0mm a 0.4 cm de profundidad con una ocupación del catéter en el vaso del 17%. Bajo toda la técnica estéril se realiza desinfección del área utilizando dispositivo con solución estéril con clorhexidina más alcohol isopropílico al 70% durante 30 segundos, se colocan campos estériles, se realiza infiltración con lidocaína al 2% y se realiza punción logrando obtener retorno venoso se logra avanzar guía, se pasa catéter radial arrow de 8 cm 3 fr, se retira guía, se fija catéter con dispositivo adhesivo sin sutura y se cubre catéter con apósito advance, se deja válvula de seguridad neutra quedando catéter con retorno sanguíneo y permeable. Se rotula.

Este catéter no está diseñado para la administración de medicamentos altamente flebiticos (vesicantes o irritantes) que puedan generar lesiones del endotelio vascular, ya que por ser un vaso profundo su detección sería tardía. Si fuera necesario se debe considerar un catéter venoso central.

Se educa al paciente y familiar sobre los signos de alarma como dolor, ardor y edema y cuidados como no mojar.

Firmado electrónicamente por **GRUPO CATETER VENOSO SEGURO** -- PICC

Tarjeta Profesional: - Identificación CC 52034367

10 julio 2022 06:30 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

UCI-A

CUBICULO #51

NOMBRE: ALIRIO LASSO SANCHEZ.

CC: 14980119

19:00 Recibo paciente en cama cabecera de 35° sin familiar , sin soporte de vasoactivos , ni de oxígeno , consiente tranquilo y orientado, disartrico, (hipoacusico) con Glasgow de 15/15, pupilas en 3mm reactivas a la luz ambas, con pabellones auriculares y zona occipital integra, sin soporte de oxígeno saturando por encima de 90%, mucosa oral hidratada, con protesis dental puestas, cuello movil sin adenopatias, torax simetrico, conectado a monitoria cardiaca, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, se observa quiste sebaceo en dorso derecho, con acceso venoso en brazo izquierdo con vena profunda , permeable, cubierto con apósito transparente, sin signos de flebitis, con monoplegia en miembro superior derecho, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal. fuerza muscular 5/5, sin hematoma. Eliminando espontáneo en pisingo, Genitales íntegros sin lesión, se observa masa a nivel de region publica lado izquierdo, a nivel de región sacra, trocantérica e interglútea integra levemente tallado, con prominencias oseas marcadas. Movilidad conservada en miembros inferiores, fuerza muscular 5/5 sin edema, pulsos pedios presentes, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal.

Braden: 16

EVA: 0

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo

Manilla de Riego Caída: SI

Riesgo de LPP: Humedad- Presión - Adhesivos

Higiene Oral con Clorhexidina: NO

Higiene del Meato Urinario: NO

Colchón antiescaras: Funcionando

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente y/o familia sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. En el momento no requiere sujeción mecánica.

20:00 Paciente que se le brindan medidas de bienestar y confort, con movilidad constante en cama , sin familiar , con 3 bolsos de pertenencias con ropa, unas sandalias, con allevyn como medida de proteccion para prominencias oseas. a nivel de region sacra,

22:00 Paciente que reibe y tolera la via oral sin complicaciones, se administra tratamiento farmacologico ordenado sin presentar efectos adversos,

24:00 se verifica permeabilidad , de acceso venoso profundo en miembro superior izquierdo, queda permeable para paso de medicamentos endovenosos ordenados, paceutne eliminia espontaneo no realiza deposicion barandas en alto

02:00 Paciente que se moviliza en cama por sus propios medios, se brindan medidas de bienestar y confort, se humecta la piel con crema hidratante, se dan recomendaciones sobre la importancia de los cambios de posicion y refiere entender.

04:00 paciente quien duerme tranquilo , paciente duerme intervalos largos no acusa dolor se moviliza constantemente en cama , por sus medios, elimina espontaneo en pisingo no realiza deposicion , en cama con barands en alto

06:00 Paciente que se le realizan medidas de bienestar y confort, se hidrata la piel con crema humectante, se asiste al cambio de posicion para liberar zonas de presion, recibiendo y tolerando la via oral sin complicaciones, se administra tratamiento farmacologico sin presentar efectos adversos, glucometria de control

07:00 Entrego paciente en cama con cabecera a 35°, en iguales condiciones de salud, conciente y orientado en sus tres esferas mentales, disartrico y con monoplegia en miembro superior derecho, lumen del acceso venoso venoso profundo permeable, sin signos de infeccion, barandas de seguridad elevadas y cama a minimo nivel de altura con alarma en

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

monitores encendidas.

Firmado electrónicamente por **ADRIANA HAYDEE CARVAJAL MANRIQUE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 60399745

10 julio 2022 12:45 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO # 51

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

07:00. RECIBO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMI-FOWLER, CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGOW DEL 15/15 Y CON UNA FUERZA MOTORA DE 1-2/5 EN LA EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA Y 5/5 EN EL RESTO DE LAS EXTREMIDADES; AL REALIZAR EXAMEN FISICO SE OBSERVA; APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CON UNA TALLA DE PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ NORMALES EN 3MM, INHALANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD ALGUNA, RESPUESTA VERBAL ORIENTADA, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, CON UNA VENA CANALIZADA PROFUNDA EN LA EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA IZQUIERDA, PERMEABLE, LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CONECTOR LIBRE DE AGUJA, CUBIERTO CON TEGADERM, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, TORAX EXPANDIBLE Y SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PISINGO, ASPECTO DE LA ORINA AMARILLA, CON PULSOS PEDIOS BILATERAL PRESENTE (+++).

EVA: 0

ALERGIAS: NO

AISLAMIENTO: NO

RIESGO DE LPP: FRICCION___HUMEDAD___PRESION___ADHESIVOS___

HIGIENE ORAL CON CLOREXIDINA; SI___, NO_X_

08:00. DURANTE LA MAÑANA; SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, ES VALORADO POR EL MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO, SE MOVILIZA EN CAMA, CUIDADO DE LA PIEL CON CREMA HUMECTANATE, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL.

10:00. ES ASISTIDO POR FISIOTERAPEUTA Y LE REALIZA TERAPIA FISICA, RECIBE VISITA DEL FAMILIAR.

13:00. ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, CON LA CABECERA ELEVADA A 35°, CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON UN GLASGOW DEL 15/15 Y CON UNA FUERZA MOTORA DE 1-2/5 EN LA EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA Y 5/5 EN EL RESTO DE LAS EXTREMIDADES.

Firmado electrónicamente por **ESPLINJOR MONTAÑO PEREA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1143948751

10 julio 2022 18:36 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

UCI-A

CUBICULO #51

NOMBRE: ALIRIO LASSO SANCHEZ.

CC: 14980119

13:00 Recibo paciente en cama cabecera de 35° sin familiar , consiente tranquilo y orientado, disartrico, (hipoacusico) con Glasgow de 14/15, pupilas en 3mm reactivas a la luz ambas, con pabellones auriculares y zona occipital integra, sin soporte de oxigeno saturando por encima de 90%, mucosa oral hidratada, con protesis dental puestas, cuello movil sin adenopatias, torax simetrico, conectado a monitoria cardiaca, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, se observa quiste sebaceo en dorso derecho, con acceso venoso en brazo izquierdo con vena profunda , permeable, cubierto con apósito transparente, sin signos de flebitis, con monoplegia en miembro superior derecho, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal. ,fuerza muscular 5/5, sin hematoma. Eliminando espontáneo en pisingo, Genitales íntegros sin lesión, se observa masa a nivel de region publica lado izquierdo, a nivel de región sacra, trocantérica e interglútea integra levemente tallado, con prominencias oseas marcadas. Movilidad conservada en miembros inferiores, fuerza muscular 5/5 sin edema, pulsos pedios presentes, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal.

Braden: 16

EVA: 0

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo

Manilla de Riego Caída: SI

Riesgo de LPP: Humedad- Presión - Adhesivos

Higiene Oral con Clorhexidina: NO

Higiene del Meato Urinario: NO

Colchón antiescaras: Funcionando

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente y/o familia sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. En el momento no requiere sujeción mecánica.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

14.00 Paciente valorado por medico y personal de enfermería

se asiste en el cambio postural, lubricación de piel, paciente con prominencias óseas bastante marcadas, se aplica linovera, se liberan con almohadas, elimina espontáneo

16.00 Paciente asistido por fisioterapeuta de turno con quien realiza ejercicios pasivos

18:00 Paciente pasa afebril, hemodinámicamente estable, se le realizan medidas de bienestar y confort, se hidrata la piel con crema humectante, se asiste al cambio de posición para liberar zonas de presión, recibiendo y tolerando la vía oral sin complicaciones, se administra tratamiento farmacológico sin presentar efectos adversos, glucometría de control dentro de parámetros establecidos, elimina espontáneo orina ligeramente colorada, no deposición

19:00 Entrego paciente en cama con cabecera a 35°, despierto, glasgow de 15/15, oxígeno al ambiente, saturación adecuada, sin cambios en dispositivos médicos

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA MANCILLA GONZALEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 31973902

11 julio 2022 00:32 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

UCI-A

CUBICULO #51

NOMBRE: ALIRIO LASSO SANCHEZ.

CC: 14980119

19:00 Recibo paciente en cama cabecera de 35° sin familiar, consiente tranquilo y orientado, disartrico, (hipoacusico) con Glasgow de 14/15, pupilas en 3mm reactivas a la luz ambas, con pabellones auriculares y zona occipital íntegra, sin soporte de oxígeno saturando por encima de 90%, mucosa oral hidratada, con prótesis dental puestas, cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, conectado a monitoría cardíaca, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, se observa quiste sebáceo en dorso derecho, con acceso venoso en brazo izquierdo con vena profunda, permeable, cubierto con apósito transparente, sin signos de flebitis, con monoplejía en miembro superior derecho, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal. fuerza muscular 5/5, sin hematoma. Eliminando espontáneo en pisingo, Genitales íntegros sin lesión, se observa masa a nivel de región púbica lado izquierdo, a nivel de región sacra, trocántérica e interglútea íntegra levemente tallado, con prominencias óseas marcadas. Movilidad conservada en miembros inferiores, fuerza muscular 5/5 sin edema, pulsos pedios presentes, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal.

Braden: 16

EVA: 0

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo

Manilla de Riego Caída: SI

Riesgo de LPP: Humedad- Presión - Adhesivos

Higiene Oral con Clorhexidina: NO

Higiene del Meato Urinario: NO

Colchón antiescaras: Funcionando

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente y/o familia sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. En el momento no requiere sujeción mecánica.

Paciente valorado por medico y personal de enfermería

se asiste en el cambio postural, se cambia, lubricación de piel, paciente con prominencias óseas bastante marcadas, se aplica linovera, se liberan con almohadas, elimina espontáneo

06:00 Paciente pasa la noche estable afebril, hemodinámicamente estable, se le realizan medidas de bienestar y confort, se hidrata la piel con crema humectante, se asiste al cambio de posición para liberar zonas de presión, se administra tratamiento farmacológico sin presentar efectos adversos, glucometría de control dentro de parámetros establecidos, elimina espontáneo orina ligeramente colorada, no deposición

07:00 Entrego paciente en cama con cabecera a 35°, despierto, glasgow de 15/15, oxígeno al ambiente, saturación adecuada, sin cambios en dispositivos médicos

Firmado electrónicamente por **ELIZABETH AREVALO MENDEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 29124908

11 julio 2022 15:43 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 51

Recibo paciente en cama, cabecera a 35°, despierto, consciente y orientado sus tres esferas mentales, Glasgow 15/15, no articula palabras. Pupilas isocóricas, reactivas a la luz en talla 3mm, pabellones auriculares y región occipital íntegra, sin soporte de oxígeno complementario, saturando 95%. Cuello móvil sin adenopatías. Tórax simétrico, conectado a monitoría cardíaca, no invasiva. Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, quiste sebáceo en dorso derecho, con acceso venoso en brazo izquierdo con vena profunda, permeable, cubierto con apósito transparente limpio y seco, sin signos de flebitis, con monoplejía en miembro superior derecho, pulsos conservados (+++) y adecuada perfusión distal, fuerza muscular 5/5, sin hematoma. Eliminando espontáneo en pisingo, Genitales íntegros sin lesión, masa a nivel de región púbica lado izquierdo, a nivel de región sacra, trocántérica e interglútea íntegra levemente tallado, con prominencias óseas marcadas. Movilidad conservada en miembros inferiores, fuerza muscular 5/5 sin edema, pulsos pedios presentes, pulsos

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

conservados (+++) y adecuada perfusión distal.

Eva: 0/10

Alergias: No

Aislamiento: No

Limpieza de meato urinario: Si (Se realiza con agua y jabón ph neutro)

Higiene bucal con Clorhexidina: Si

Manilla de identificación/caída: Miembro superior derecho

Riesgo de lesiones de piel: Presión-Fricción-Adhesivos-Humedad

07:00 Se valora el paciente.

08:00 Se realiza baño general en cama con toallas con clorhexidina, más higiene genital con jabón de pH neutro y agua, higiene oral, más enjuague con clorhexidina, sin complicaciones.

09:00 Se verifica estado de piel, higiene de meato urinario, higiene oral, estado de dispositivos invasivos, permeabilidad de sondas, inmobilizaciones de sondas según protocolo institucional, funcionamiento de alarmas.

10:00 Se realiza escala de Maddox en acceso venoso cada hora.

11:00 Paciente que permanece en cama, cabecera a 35°, despierto, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, Glasgow 15/15, se moviliza por sus propios medios, se brinda asistencia con horario y según necesidad. Hemodinámicamente estable, afebril. Eliminando espontaneo en pisingo, orina amarilla clara. Glicemias dentro de parámetros normales.

12:00 Durante el turno se brindan medidas de higiene y confort. Se realiza higiene del meato urinario e higiene oral según protocolo institucional una vez por turno y según necesidad. Se realizan cuidados de piel cada dos horas, entre estos se le realiza cambios de posición, hidratación de la piel con crema humectante, se liberan zonas de presión al masaje, se protegen zonas de riesgo, se verifica el funcionamiento del colchón antiescaras, se aplica crema a base de óxido de zinc en área de pañal, se colocan compresas en área inguinal y genital, se realiza higiene oral y genital según protocolo. Se verifican medidas de seguridad del paciente y el cumplimiento de las metas institucionales.

13:00 Se administra su tratamiento farmacológico ordenado con horario, no presenta eventos adversos. Recibe y tolera la vía oral.

14:00 Jefe hace entrega de pertenencias, el familiar firma. Se hace devolutivo de insumos y medicamentos.

16:00 Se traslada paciente a Hospitalización, ver nota de traslado.

Firmado electrónicamente por **ANGIE TERESA TORRES VALLES** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1005876445

11 julio 2022 16:52 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Se realiza ronda de seguimiento de catéter profundo, encuentro catéter profundo el cual se encuentra Ubicado en MSI con curación adecuada y vigente del día 09/07/2022 asegurado con apósito tegaderm pediátrico, sitio de inserción sin signos de infección, válvulas integra y limpias, realizo desinfección de las válvulas con Isopañin durante 10sg y realizo irrigación con jeringa prellena de 10cc, quedando permeable y con retorno venoso. Se informa a jefe de turno.

Firmado electrónicamente por **GRUPO CATETER VENOSO SEGURO** -- PICC

Tarjeta Profesional: - Identificación CC 67033873

Control de Medicamentos

09 julio 2022 12:20 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 09 Jul 2022 10:00 SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **JHONATAN DAVID CONTRERAS MENDOZA** -- AUX. ENFEREMERIA

Identificación CC 1006035908

09 julio 2022 12:21 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 09 Jul 2022 10:00 FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 09 Jul 2022 12:00 ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) 25 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **JHONATAN DAVID CONTRERAS MENDOZA** -- AUX. ENFEREMERIA

Identificación CC 1006035908

09 julio 2022 12:22 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 09 Jul 2022 12:00 BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

* 09 Jul 2022 14:00 DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) 10 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **JHONATAN DAVID CONTRERAS MENDOZA** -- AUX. ENFEREMERIA

Identificación CC 1006035908

09 julio 2022 15:38 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 09 Jul 2022 18:00	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por JHONATAN DAVID CONTRERAS MENDOZA -- AUX. ENFERMERIA Identificación CC 1006035908	
09 julio 2022 15:39 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 09 Jul 2022 18:00	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA
Firmado electrónicamente por JHONATAN DAVID CONTRERAS MENDOZA -- AUX. ENFERMERIA Identificación CC 1006035908	
09 julio 2022 20:44 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 09 Jul 2022 22:00	AMLOdipino 5 mg TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL
Observaciones: paso de cvp	
* 09 Jul 2022 20:43	LIDOcaina CLORHIDRATO 2%(20 MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE (LIDOcaina CLORHIDRATO 2%(20 mg/1mL) SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 5 MILILITROS Via INFILTRACIÓN
Observaciones: paso de cvp	
* 09 Jul 2022 20:44	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 25 mL REF:ARB1300) 1 MILILITROS Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por DORIS BIBIANA VILLAMIZAR FERNANDEZ -- PICC Tarjeta Profesional: - Identificación CC 52034367	
09 julio 2022 20:45 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 09 Jul 2022 20:00	ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 80 MILIGRAMOS Via ORAL
Firmado electrónicamente por ADRIANA HAYDEE CARVAJAL MANRIQUE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 60399745	
09 julio 2022 20:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 09 Jul 2022 22:00	SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL
Firmado electrónicamente por ADRIANA HAYDEE CARVAJAL MANRIQUE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 60399745	
09 julio 2022 20:49 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 10 Jul 2022 00:00	BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL
Firmado electrónicamente por ADRIANA HAYDEE CARVAJAL MANRIQUE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 60399745	
10 julio 2022 02:25 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 10 Jul 2022 06:00	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA
Firmado electrónicamente por ADRIANA HAYDEE CARVAJAL MANRIQUE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 60399745	
10 julio 2022 02:26 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 10 Jul 2022 06:00	OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL
* 10 Jul 2022 02:00	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por ADRIANA HAYDEE CARVAJAL MANRIQUE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 60399745	
10 julio 2022 07:36 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 10 Jul 2022 10:00	SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL
Firmado electrónicamente por ESPLINJOR MONTAÑO PEREA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1143948751	
10 julio 2022 07:37 - (UCIA CUIDADO ADULTO)	
* 10 Jul 2022 10:00	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Paciente: LASSO SANCHEZ ALIRIO (No Interno: 436.048)

Firmado electrónicamente por **ESPLINJOR MONTAÑO PEREA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

10 julio 2022 10:27 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 10 Jul 2022 12:00 ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) 25 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ESPLINJOR MONTAÑO PEREA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

10 julio 2022 10:29 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 10 Jul 2022 12:00 BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ESPLINJOR MONTAÑO PEREA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

10 julio 2022 14:36 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 10 Jul 2022 14:00 DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) 10 MILIGRAMOS Via ORAL

* 10 Jul 2022 18:00 FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA MANCILLA GONZALEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 31973902

10 julio 2022 14:37 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 10 Jul 2022 18:00 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA MANCILLA GONZALEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 31973902

10 julio 2022 18:15 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 10 Jul 2022 18:15 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 100 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA MANCILLA GONZALEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 31973902

10 julio 2022 20:07 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 10 Jul 2022 20:00 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 80 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ELIZABETH AREVALO MENDEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29124908

10 julio 2022 22:10 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 10 Jul 2022 22:00 AMLOdipino 5 mg TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ELIZABETH AREVALO MENDEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29124908

10 julio 2022 22:11 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 10 Jul 2022 22:00 SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ELIZABETH AREVALO MENDEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29124908

11 julio 2022 00:19 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 11 Jul 2022 00:00 BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ELIZABETH AREVALO MENDEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29124908

11 julio 2022 06:38 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 11 Jul 2022 06:00 OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL

* 11 Jul 2022 06:00 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

Firmado electrónicamente por **JOVANNI SANDINO BORRAIS** -- ENFERMERA (O) JEFE
Identificación CC 16723325

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

11 julio 2022 06:40 - (UCIA CUIDADO ADULTO)										
* 11 Jul 2022 02:45	FUROSEMIDA	20 MG	/2 ML	SOLUCION	INYECTABLE	(FUROSEMIDA	20 mg	/2 mL	SOLUCION	INYECTABLE
	AMPOLLA x 2 mL)	10 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA						
Firmado electrónicamente por JOVANNI SANDINO BORRAIS -- ENFERMERA (O) JEFE Identificación CC 16723325										
11 julio 2022 08:43 - (UCIA CUIDADO ADULTO)										
* 11 Jul 2022 10:00	SACUBITRILO	VALsartan	50 MG	TABLETA	RECUBIERTA	(ENTRESTO	50 mg	TABLETA)	50 MILIGRAMOS	
	Via	ORAL								
Firmado electrónicamente por ANGIE TERESA TORRES VALLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1005876445										
11 julio 2022 08:44 - (UCIA CUIDADO ADULTO)										
* 11 Jul 2022 10:00	FUROSEMIDA	20 MG	/2 ML	SOLUCION	INYECTABLE	(FUROSEMIDA	20 mg	/2 mL	SOLUCION	INYECTABLE
	AMPOLLA x 2 mL)	10 MILIGRAMOS	Via	ENDOVENOSA						
* 11 Jul 2022 12:00	BISoprolol	FUMARATO	5 MG	TABLETA	RECUBIERTA	(CONCOR	5 mg	TABLETA	RECUBIERTA)	5
	MILIGRAMOS	Via	ORAL							
Firmado electrónicamente por ANGIE TERESA TORRES VALLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1005876445										
11 julio 2022 14:39 - (UCIA CUIDADO ADULTO)										
* 11 Jul 2022 12:00	ESPIRONOLACTONA	25 MG	TABLETA	(ESPIRONOLACTONA	25 mg	TABLETA)	25 MILIGRAMOS	Via	ORAL	
Firmado electrónicamente por ANGIE TERESA TORRES VALLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1005876445										
11 julio 2022 14:40 - (UCIA CUIDADO ADULTO)										
* 11 Jul 2022 14:00	DAPAgliflozina	10 MG	TABLETA	RECUBIERTA	(DAPAgliflozina	10 mg	TABLETA	RECUBIERTA)	10	
	MILIGRAMOS	Via	ORAL							
Firmado electrónicamente por ANGIE TERESA TORRES VALLES -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1005876445										

Glucometria

09 julio 2022 12:31 - (UCIA CUIDADO ADULTO)									
Fecha Fecha: 09/07/2022 12:31									
Resultados Resultados: 79 mg/dL									
Valores de Referencia:70-110									
Comentario: según protocolo.									
Firmado electrónicamente por MARIA DE LOURDES CARDENAS ESCOBAR -- ENFERMERA (O) JEFE Identificación CC 30722445									
09 julio 2022 17:08 - (UCIA CUIDADO ADULTO)									
Fecha Fecha: 09/07/2022 17:08									
Resultados Resultados: 178 mg/dL									
Valores de Referencia:70-110									
Comentario: según protocolo.									
Firmado electrónicamente por DANIELA ALEXANDRA VIDALES RODRIGUEZ -- AUX. DE ENFERMERIA Identificación CC 1144199549									
09 julio 2022 23:05 - (UCIA CUIDADO ADULTO)									
Fecha Fecha: 09/07/2022 23:05									
Resultados Resultados: 103 mg/dL									
Valores de Referencia:70-110									
Firmado electrónicamente por ADRIANA HAYDEE CARVAJAL MANRIQUE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 60399745									
10 julio 2022 16:09 - (UCIA CUIDADO ADULTO)									
Fecha Fecha: 10/07/2022 16:09									
Resultados Resultados: 132 mg/dL									
Valores de Referencia:70-110									
Firmado electrónicamente por STIVEN SMITH GIRALDO ARCILA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1118297904									
11 julio 2022 05:30 - (UCIA CUIDADO ADULTO)									
Fecha Fecha: 11/07/2022 05:30									
Resultados Resultados: 98 mg/dL									

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Valores de Referencia: 70-110

Firmado electrónicamente por **STEPHANY MATACEA MUÑOZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1144189991

11 julio 2022 09:58 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 11/07/2022 09:58

Resultados Resultados: 131 mg/dL

Valores de Referencia: 70-110

Firmado electrónicamente por **ANGIE TERESA TORRES VALLES** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1005876445

Diagnósticos de Egreso

-- (1500) **INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA**

Localización

Tipo DX

Impresion Diagnóstica

Firmado electrónicamente por **CAMILO EDUARDO BERMUDEZ MUÑOZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 763273/08 Identificación CC 14635545

Datos de Enfermería

Dispositivos Invasivos

Firmado Electrónicamente por **BUCHELI ENRIQUEZ VICTOR RAFAEL**

Identificación **CC 94448248**

Especialidad **CIRUGIA CARDIOVASCULAR**

Tarjeta Profesional **760201-02**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 1 de 42
29-sep.-2022 16:22

Identificación del Paciente

Paciente LASSO SANCHEZ ALIRIO	Doc. de identificación CC 14980119		
Fecha de Nacimiento 16-abril-1951	Edad 71 Años 2 Meses 26 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3163641822			
Dirección CALLE 28 #5-35 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable ALIRIO LASSO SANCHEZ			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 11-jul.-2022 16:22	Fecha y hora de Atención 11-jul.-2022 16:23
El paciente se moviliza por sus propios medios? No	Medio de transporte
Estado de llegada Alerta	Procedencia UCI
Llegó remitido de	

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: **Enf. Coronaria Severa Multivaso X Ctc (06/07/2022) Clin Versalles**

Fecha de ocurrencia: Tiempo de evolución: **13 Días** Tipo de evento: **Enfermedad General**

Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia:

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

Paciente masculino de 71 años de edad, con antecedente de hta Y acv isquemico con disartria Y hemiparesia derecha residual, que ingreso por el servicio de uci-ci (09/07/2022) remitido de la uci clinica versalles-cali (fi: 28/06/2022), por cuadro clínico de 1 semana de evolucion de edema progresivo ascendente en msis y disnea que progresa de moderada A pequeños esfuerzos, sin dolor toracico. Se considera estar cursando con ICC stevenson B, NYHA II. Pro-bnp marcadamente elevado (11089). Derrame pleural bilateral X angio-tac torax (29/07/2022) que descarto tep. Eco-doppler venoso msis (29/07/2022) sin tvp. Se evidencio enf. Coronaria severa multivaso X ctc (06/07/2022) clin versalles, con da: lesion 80% tercio medio, cx: lesion 80% proximal, om1: lesion 100% proximal, cd: lesion 85% tercio medio, 40% distal, coronaria izq: lesion 35% no significativa. Recibio manejo para falla cardiaca con evolucion favorable, resolucio del edema en msis Y de la disnea. Remiten para continuar manejo en uci por el servicio de cardiologia grupo de falla Y por cx cardiovascular, para definir pertinencia para manejo con cirugia de revascularizacion miocárdica. Toman Ecocardiograma 09/07/22 con evidencia de VI dilatado leve con hipertrofia excéntrica severa e hipocinesia global severa ligeramente acentuada en los tres segmentos de la pared inferior. FE 28% con relajación ventricular prolongada. AI levemente dilatada. Mínima esclerosis valvular mitral con insuficiencia leve. Esclerosis valvular aórtica leve con insuficiencia leve a moderada. Disfunción sistólica leve a moderada del VD con PSP de 40mmHg. Pericardio normal. Es valorado por cirugía cardiovascular quien considera paciente con indicación de cirugía para revascularización miocárdica, explica a paciente y familia sobre necesidad de cirugía, riesgo, beneficios, se comentará en junta cardioquirurgica. En el momento el paciente se encuentra en aceptables condiciones generales, sin soporte de oxígeno, sin signos de dificultad respiratoria. No se hacen cambios al manejo.

Diagnósticos:

- Insuficiencia Cardíaca Congestiva, Stevenson B, NYHA II
 - Derrame Pleural Bilateral x Angio-tac Tórax (29/06/2022)
 - Pro-bnp: 11089
 - Se Descarto Tep X Angio-tac
 - Eco-doppler Venoso Msis (29/06/2022) Sin Tvp
- Enf. Coronaria Severa Multivaso X Ctc (06/07/2022) Clin Versalles
 - Da: Lesion 80% Tercio Medio
 - Cx: Lesion 80% Proximal
 - Om1: Lesion 100% Proximal
 - Cd: Lesion 85% Tercio Medio, 40% Distal
 - Coronaria Izq: Lesion 35% No Significativa
- Cardiopatía Dilatada, Isquemica, Fevi Actual 28% (Eco Tt 09/07/2022)
 - Fevi: 21% X Eco-tt Previo (30/06/2022)
 - Fevi: 20% X Coronariografía (06/07/2022)
 - Hipocinesia Global Severa Ligeramente Acentuada En Los Tres Segmentos De La Pared Inferior.
 - Insuficiencia Aortica Leve A Moderada
 - Psp De 40mmhg
- HTA
- ACV Isquemico
 - Disartria Y Hemiparesia Der, Residual

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

6. Hernia Inguinal Izquierda, Reducible
7. Quiste Sebáceo Dorsal

Atención Clínica

Antecedentes Personales

Patológicos - HTA
SECUELAS DE ACV ISQUEMICO: DISARTRIA- HEMIPARESIA DER(Reg: 19 Jul 2022 16:08:)
Quirúrgicos - NIEGA(Reg: 19 Jul 2022 16:10:)

Signos vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
11/jul./2022 17:29	107/70		/			36.4	65	19	95	
11/jul./2022 18:29	107/70	82	/			36.4	65	19	95	21
11/jul./2022 20:56	107/57	74	/			35.9	64	18	97	21
12/jul./2022 05:54	109/65	80	/			35.3	73	19	97	21
12/jul./2022 09:50	101/64	76	/			35.8	67	20	94	21
12/jul./2022 14:40	94/55	68	/			36.2	64	18	95	21
12/jul./2022 21:56	88/58	68	/			36.1	67	19	97	21
13/jul./2022 06:08	85/54	64	/			36.4	61	18	96	21
13/jul./2022 10:24	95/54	68	/			36.4	61	18	96	21
13/jul./2022 14:23	96/66	76	/			36	60	19	96	21
13/jul./2022 21:47	116/84	95	/			36.1	71	19	95	21
14/jul./2022 05:48	100/56	71	/			36.2	70	19	96	21
14/jul./2022 09:29	99/65	76	/			36.5	76	18	98	21
14/jul./2022 09:29		76	/			36.5	76	18	98	21
14/jul./2022 09:29		76	/			36.5	76	18	98	21
14/jul./2022 14:04	98/70	79	/			36	68	19	97	21
14/jul./2022 22:09	101/64	76	/			36.4	68	18	96	21
15/jul./2022 06:08	105/69	81	/			36.1	64	19	96	21
15/jul./2022 08:00	108/67	81	/			36.3	68	18	97	21
15/jul./2022 14:16	123/68	86	/			36	74	19	96	21
15/jul./2022 20:30	104/71	82	/			35.9	69	19	96	21
16/jul./2022 05:00	102/65	77	/			35.8	62	19	99	21
16/jul./2022 09:08	108/64	79	/			36.2	67	20	97	21
16/jul./2022 15:30	105/62	76	/			36.1	60	20	96	21
16/jul./2022 23:16	97/59	72	/			36.5	56	20	96	21
17/jul./2022 05:48	96/64	75	/			36.3	64	20	95	21
17/jul./2022 09:00	66/51	56	/			36.4	63	18	98	21
17/jul./2022 14:00	87/60	69	/			36.2	61	18	96	21
17/jul./2022 20:43	92/60	71	/			35.8	67	19	97	21
18/jul./2022 05:00	100/59	73	/			36	68	20	68	21
18/jul./2022 10:07	107/63	78	/			36.2	65	19	95	21
18/jul./2022 15:45	93/57	69	/			36.2	60	19	96	21
18/jul./2022 21:19	100/61	74	/			36.4	64	18	97	21
19/jul./2022 06:14	106/99	21	/			36.0	80	19	97	21

Examen Físico

11 julio 2022 17:29 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Estado General. **Paciente en cama, con acompañante, sin soporte de oxígeno, sin signos de dificultad respiratoria**

Cabeza. **normocéfalo**

Boca y Faringe. **mucosas pálidas, escleras anictéricas**

Cuello. **móvil, sin masas**

Tórax. **Simétrico, sin tirajes, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular conservado sin sobregregados**

Abdomen. **blando, depresible, sin signos de irritación peritoneal, hernia inguinal izquierda que reduce**

Genito - Urinario. **se omite**

Musculo-esquelético. **moviles, sin edema**

Neurológico. **Hemiparesia derecha, atrofia muscular MSD, disartria**

Piel. **Sin lesiones**

Analisis. **Paciente masculino de 71 años de edad, con antecedente de hta Y acv isquemico con**

Paciente: LASSO SANCHEZ ALIRIO (No Interno: 436.048)

disartria Y hemiparesia derecha residual, que ingreso por el servicio de uci-ci (09/07/2022) remitido de la uci clinica versalles-cali (fi: 28/06/2022), por cuadro clínico de 1 semana de evolucion de edema progresivo ascendente en msis y disnea que progresa de moderada A pequeños esfuerzos, sin dolor toracico. Se considera estar cursando con ICC stevenson B, NYHA II. Pro-bnp marcadamente elevado (11089). Derrame pleural bilateral X angio-tac torax (29/07/2022) que descarto tep. Eco-doppler venoso msis (29/07/2022) sin tvp. Se evidencio enf. Coronaria severa multivaso X ctc (06/07/2022) clin versalles, con da: lesion 80% tercio medio, cx: lesion 80% proximal, om1: lesion 100% proximal, cd: lesion 85% tercio medio, 40% distal, coronaria izq: lesion 35% no significativa. Recibio manejo para falla cardiaca con evolucion favorable, resolucio del edema en msis Y de la disnea. Remiten para continuar manejo en uci por el servicio de cardiologia grupo de falla Y por cx cardiovascular, para definir pertinencia para manejo con cirugia de revascularizacion miocardica. Toman Ecocardiograma 09/07/22 con evidencia de VI dilatado leve con hipertrofia excéntrica severa e hipocinesia global severa ligeramente acentuada en los tres segmentos de la pared inferior. FE 28% con relajación ventricular prolongada. AI levemente dilatada. Mínima esclerosis valvular mitral con insuficiencia leve. Esclerosis valvular aórtica leve con insuficiencia leve a moderada. Disfunción sistólica leve a moderada del VD con PSP de 40mmHg. Pericardio normal. Es valorado por cirugía cardiovascular quien considera paciente con indicación de cirugía para revascularización miocárdica, explica a paciente y familia sobre necesidad de cirugía, riesgo, beneficios, se comentará en junta cardioquirurgica. En el momento el paciente se encuentra en aceptables condiciones generales, sin soporte de oxigeno, sin signos de dificultad resp

Firmado electrónicamente por MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

Diagnósticos de Ingreso

-- (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Localización

Tipo DX

Impresion Diagnóstica

Firmado electrónicamente por MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

Notas de Evolución

12 julio 2022 10:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

- (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
- (I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION
- (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Firmado electrónicamente por MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

Notas de Interconsultas

12 julio 2022 12:50 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA
NOMBRE: ALIRIO LASSO SANCHEZ. CC 14980119 EDAD: 71 AÑOS
ACOMPAÑANTE: SOBRINA.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

DIAGNOSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/06/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/06/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 4 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

FUNCIONALES

- ** DISCAPACIDAD LEVE EN ABC FISICAS
- ** LIMITACION DE COMUNICACION MODERADA
- ** RED DE APOYO PRIMARIA: REGULAR: VIVE CON HERMANO DE MAYOR EDAD.
- ** POTENCIAL DE REHABILITACIÓN REGULAR
- ** ALTO PERFIL DE FRAGILIDAD
- ** ALTO PERFIL DE IATROGENIA

ESTRATIFICACION DEL RIESGO:

- ***RIESGO CARDIOVASCULAR: MUY ALTO
- ***RIESGO TROMBOEMBÓLICO: ALTO
- *** RIESGO EVENTO CARDIOVASCULAR MAYOR: ALTO
- *** RIESGO DELIRIUM: ALTO
- *** RIESGO AFECTIVO: PHQ-2: NEGATIVO
- *** RIESGO COGNOSCITIVO: ALTO RIESGO DE DETERIORO COGNOSCITIVO
- *** RIESGO DE DECLINACIÓN FUNCIONAL: ALTO
- *** RIESGO NUTRICIONAL: ALTO
- *** RIESGO RESPIRATORIO: INTERMEDIO
- *** RIESGO DE CAÍDAS: ALTO
- *** RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESTIÓN: MODERADO
- *** RIESGO PSICOSOCIALES: RED DE APOYO PRIMARIO REGULAR

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA. TRANQUILUO INTERACTUAL CON EL ENTREVISTADOR DE FORMA NO VERBAL. COMUNICACION EFECTIVA. NORMOCÉFALO, REFLEJOS OCULARES FOTOREACTIVOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SOPLO SISTOLICO G II. MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES. SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN SIMÉTRICO, NO MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: SARCOPENIA SEVERA. NEUROLGICO: PÁRESIA BRAQUIAL Y CRURAL DERECHA

ANÁLISIS

PACIENTE HOMBRE EN OCTAVA DECADA DE AL VIDA, CON DISCAPACIDAD LEVE PREVIA PARA LAS ABC FISICAS, LIMITACION DE LA COMUNICACION MODERADA SIN LIMITACION COGNOSCITIVA APATENTE. CON ENFRMDAD ARTERIAL CORONARIA SEVERA E INTENCION DE MANEJO QUIRURGICO: PACIENTE CON POTENCIAL DE REHABILITACION REGULAR: VIVE CON HERMANO DE MAYOR EDAD LO QUE DEBE HACER CONSIDERAR EXPECTATIVA DE REHABILITACION.

CON RIESGOS ALTOS: SOBRE TODO DE DECLINACION FUNCIONAL Y COGNOSITIVA QUE IMPACTE DE FORMA NEGATIVA EL RENDIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO.

DEBE PROCURARSE UN BUEN AMBIENTE DE REHABILITACION Y COMPROMISO FAMILIAR PARA EL MISMO: PTE CONCEPTO DE TRABAJO SOCIAL. AL IGUAL QUE VLORACION MULTIDISCIPLINARIA POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por **WALTER ARTURO CAÑAS TREJOS** -- MEDICINA INTERNA Y GERIATRIA

Tarjeta Profesional: 16153/08 Identificación CC 9911201

Notas de Evolución

12 julio 2022 16:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

CIRUGIA CARDIOVASCULAR - NOTA DE JUNTA CARDIOQUIRURGICA.

DX.

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.
2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 5 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

3. SECUELA SE ACV.

S: SIN ANGINA EN REPOSO.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS.

A/P: SE COMENTA CASO EN JUNTA MULTIDISCIPLINARIA CON CIRUGIA CARDIOVASCULAR (DR. BUCHELI), HEMODINAMIA (DR. TENORIO - DR. GOMEZ), CARDIOLOGIA CLINICA DE FALLA CARDIACA (DR. EDUARDO ECHEVERRY), CARDIOLOGIA Y ECOCARDIOGRAFIA (DR. CITELLI). CUIDADOS INTENSIVOS (DR. BERMUDEZ). PACIENTE CON INDICACION DE CIRUGIA PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE SOLICITA VALORACION POR GERIATRIA PARA EVALUAR ESCALAS DE FUNCIONALIDAD.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

13 julio 2022 10:41 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

(I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Tipo Estancia: Hospitalización

SBAR

Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con medicaciones endovenosas

902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]: Tiempo de Protrombina - 11.2 Indice Normalizado Internacional INR - 1.07
Indice de Sensibilidad Internacional ISI - 1.08

Tiempo de Protrombina del pool de la población - 10.5

Indice Normalizado Internacional del pool de la población - 1.0

EN RANGOS

902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]: Tiempo de tromboplastina parcial activado - 28.2

Tiempo de Tromboplastina Parcial del pool de la población - 28.2

EN RANGOS

903439 TROPONINA T CUANTITATIVA: Troponina T Ultrasensible - 0.019

LIMITROFE

GLICEMIA 87 MG/DL

Firmado electrónicamente por **MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

Notas de Interconsultas

13 julio 2022 11:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

VALORACION NUTRICION CLINICA ADULTO

PACIENTE: ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC 14980119

-819A-

EDAD: 71 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.

2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

3. SECUELA SE ACV.

S: SIN ANGINA EN REPOSO.

MOTIVO DE INTERCONSULTA: TAMIZAJE DE RIESGO ALTO

SUBJETIVO/ PACIENTE CON ADECUADA TOLERANCIA A VIA ORAL, CON INGESTA DEL 100% DE LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DIARIOS, APETITO ESTABLE. SIN SINTOMAS GASTROINTESTINALES

NO REFIERE DIFICULTAD PARA MASTICAR Y/O DEGLUTIR

OBJETIVO/ ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE LA SOBRINA QUIEN AYUDA A RESPONDER INTERROGATORIO GENERADO, PACIENTE CON DIFICULTAD EN COMUNICACION Y DEPLECCION MUSCULO ESQUELETICA/MARCAACION CLAVICULAR.

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 6 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

ANTROPOMETRIA:

PESO USUAL: NO REFIERE

PESO ACTUAL: 47KG

TALLA: 167M

IMC: 16.9KG/M2

%PP: NO CUANTIFICABLE

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: -DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA, SEGUN IMC DEL ADULTO MAYOR-

ANALISIS: PACIENTE ADULTO MAYOR CON DIAGNOSTICO DE CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA, SECUELA DE ACV, DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA SEGUN IMC DEL ADULTO MAYOR, ASOCIADA A PERDIDA DE PESO NO CUANTIFICADA, POR EL MOMENTO CON APETITO ESTABLE, INGESTA DEL 100% DE LOS ALIMENTOS SUMINISTRADOS HOSPITALARIAMENTE, SIN SINTOMAS GASTROINTESTINALES Y SIN DIFICULTAD PARA MASTICAR Y/O DEGLUTIR.

PREFERENCIAS, INTOLERANCIAS, ALERGIAS Y RECHAZOS: NIEGA.

POR EL MOMENTO CON INDICACION DE DIETA DE CONSISTENCIA NORMAL, COMPOSICION HIPERPROTEICA. Y RESTRICCION DE 1000 CC/DIA.

BIOQUIMICOS QUE DEMUESTRAN GLICEMIA EN AYUNAS EN METAS, HB GLICOSILADA EN METAS, COLESTEROL EN METAS, CREATININA EN METAS, TG EN METAS, HB EN METAS.

POR LO CUAL SE DECIDE CONTINUAR CON INDICACION DE DIETA HOSPITALARIA E INICIAR CON MODULO DE PROTEINA PARA SUPLIR NECESIDADES NUTRICIONALES ACTUALMENTE AUMENTADAS Y EVITAR MAYOR DESPLOME.

PLAN:

1. VIA ORAL. DIETA HIPERPROTEICA:

-CON RESTRICCION DE 1000CC DIA, DE LA SGTE MANERA:

DESAYUNO: BEBIDA CALIENTE 180CC

ALMUERZO: JUGO DE 180CC, INCLUIDO PROWHEY

CENA: JUGO DE 180CC, INCLUIDO PROWHEY

TOTAL: 540CC

RESTO EN AGUA

2. SNO: MODULO DE PROWHEY PLUS EN LATA X 275GRAMOS, EN ALMUERZO Y CENA. DILUIR ASI: 30GRAMOS O 3 CUCHARADAS MEDIDORAS DILUIRLAS EN 180ML DE JUGO DEL DIA

3. SEGUIMIENTO NUTRICION

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por **LES BOHORQUEZ GUERRERO** -- NUTRICION Y DIETETICA

Tarjeta Profesional: 1140883827 Identificación CC 1140883827

Notas de Evolución

13 julio 2022 11:41 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

DX.

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.

2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

3. SECUELA SE ACV.

S: SIN ANGINA EN REPOSO.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS.

A/P: PACIENTE CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA. REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE PROGRAMA CIRUGIA PARA EL PROXIMO MARTES 7 AM. PROTOCOLO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR. VALORADO POR GERIATRIA, SE CONSIDERA QUE NO HAY CONTRAINDICACION PARA CIRUGIA, SIN EMBARGO HAY RIESGO DE COMPROMISO COGNITIVO DADO POR SUS PATOLOGIAS DE BASE. EL RIESGO DE NO REALIZAR TRATAMIENTO ES MAYOR POR LA PROGRESION A FALLA CARDIACA TERMINAL REFRACTARIA.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

13 julio 2022 12:11 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

(I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 7 de 42
29-sep.-2022 16:22

Firmado electrónicamente por **MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

Notas de Interconsultas

13 julio 2022 12:29 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

ODONTOLOGIA - PROTOCOLO DE CX CARDIOVASCULAR.

SE VALORA PACIENTE. 1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.

2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

3. SECUELA SE ACV.

S: SIN ANGINA EN REPOSO.

PROGRAMADO PARA CX CARDIO.

NO REPORTA ATENCION POR ODONTOLOGIA.

AL EXAMEN CLINICO INTRAORAL SE OBSERVA ANODONCIA PARCIAL, PORTADOR DE PROTESIS TOTAL SUPERIOR, INFLAMACION GINGIVAL GENERALIZADA, ACUMULACION DE ABUNDANTES CALCULOS, PLACA BACRERIANA. ENFERMEDAD PERIODONTAL, PERIODONTO DISMINUIDO.

NO PRESENTA PROCESOS CARIOSOS NI INFECCIOSOS EN CAVIDAD ORAL. APERTURA ORAL NORMAL.

RX PANORAMICA CONFIRMA HALLAZGOS CLINICOS. NO PRESENTA LESIONES OSEAS EN MAXILARES.

DX:

PERIODONTITIS CRONICA GENERALIZADA.

PLAN:

SE REALIZA FASE HIGIENICA MEDIANTE PROFILAXIS Y DETARTRAJE X 2 CUADRANTES PARA REMOCION DE IRRITANTES LOCALES, COMO PROTOCOLO DE SANEAMIENTO DE CAVIDAD ORAL PREVIO A CIRUGIA CARDIOVASCULAR. VER NOTA QX.

SE DAN RECOMENDACIONES, EDUCACION EN HIGIENE ORAL Y FORMULA MEDICA.

ALTA POR ODONTOLOGIA.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por **ANGELICA MARIA AGUDELO QUINTERO** -- ODONTOLOGIA
Tarjeta Profesional: 76/3883 Identificación CC 31714849

13 julio 2022 12:49 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

NOMBRE: ALIRIO LASSO SANCHEZ. CC 14980119 EDAD: 71 AÑOS

ACOMPAÑANTE: SOBRINA.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

DIAGNOSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/06/2022)

- PRO-BNP: 11089

- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC

- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/06/2022) SIN TVP

2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES

- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO

- CX: LESION 80% PROXIMAL

- OM1: LESION 100% PROXIMAL

- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL

- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA

3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)

- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)

- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)

- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.

- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA

- PSP DE 40MMHG

4. HTA POR HC

5. ACV ISQUEMICO POR HC

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 8 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- 6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- 7. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

FUNCIONALES

- ** DISCAPACIDAD LEVE EN ABC FISICAS
- ** LIMITACION DE COMUNICACION MODERADA
- ** RED DE APOYO PRIMARIA: REGULAR: VIVE CON HERMANO DE MAYOR EDAD.
- ** POTENCIAL DE REHABILITACIÓN REGULAR
- ** ALTO PERFIL DE FRAGILIDAD
- ** ALTO PERFIL DE IATROGENIA

ESTRATIFICACION DEL RIESGO:

- ***RIESGO CARDIOVASCULAR: MUY ALTO
- ***RIESGO TROMBOEMBÓLICO: ALTO
- *** RIESGO EVENTO CARDIOVASCULAR MAYOR: ALTO
- *** RIESGO DELIRIUM: ALTO
- *** RIESGO AFECTIVO: PHQ-2: NEGATIVO
- *** RIESGO COGNOSCITIVO: ALTO RIESGO DE DETERIORO COGNOSCITIVO
- *** RIESGO DE DECLINACIÓN FUNCIONAL: ALTO
- *** RIESGO NUTRICIONAL: ALTO
- *** RIESGO RESPIRATORIO: INTERMEDIO
- *** RIESGO DE CAÍDAS: ALTO
- *** RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN: MODERADO
- *** RIESGO PSICOSOCIALES: RED DE APOYO PRIMARIO REGULAR

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA. TRANQUILO INTERACTUAL CON EL ENTREVISTADOR DE FORMA NO VERBAL. COMUNICACION EFECTIVA. NORMOCÉFALO, REFLEJOS OCULARES FOTOREACTIVOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SOPLO SISTOLICO G II. MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES. SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN SIMÉTRICO, NO MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: SARCOPENIA SEVERA. NEUROLGICO: PÁRESIA BRAQUIAL Y CRURAL DERECHA

ANÁLISIS

PACIENTE HOMBRE EN OCTAVA DECADA DE AL VIDA, CON DISCAPACIDAD LEVE PREVIA PARA LAS ABC FISICAS, LIMITACION DE LA COMUNICACION MODERADA SIN LIMITACION COGNOSCITIVA APATENTE. CON ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA SEVERA E INTENCION DE MANEJO QUIRURGICO: PACIENTE CON POTENCIAL DE REHABILITACION REGULAR: VIVE CON HERMANO DE MAYOR EDAD LO QUE DEBE HACER CONSIDERAR EXPECTATIVA DE REHABILITACION.

CON RIESGOS ALTOS: SOBRE TODO DE DECLINACION FUNCIONAL Y COGNOSITIVA QUE IMPACTE DE FORMA NEGATIVA EL RENDIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO. SIN EMBARGO RIESGO BENEFICIO Y EXPECTATIVA DE VIDA SIN PROCEDIMIENTO SE CONSIDERA SUSCEPTIBLE DE ABORDAJE QUIRURGICO

DEBE PROCURARSE UN BUEN AMBIENTE DE REHABILITACION Y COMPROMISO FAMILIAR PARA EL MISMO: AL IGUAL QUE VALORACION MULTIDISCIPLINARIA POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por **WALTER ARTURO CAÑAS TREJOS** -- MEDICINA INTERNA Y GERIATRIA
Tarjeta Profesional: 16153/08 Identificación CC 9911201

Notas de Evolución

14 julio 2022 14:58 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.4

CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

DX.

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.
2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.
3. SECUELA SE ACV.

S: SIN ANGINA EN REPOSO.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS.

A/P: PACIENTE CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA. REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE PROGRAMA CIRUGIA PARA EL PROXIMO MARTES 7 AM. PROTOCOLO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

Tipo Estancia: Hospitalización

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 9 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

15 julio 2022 09:46 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.5

Diagnósticos:

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

(I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con medicaciones endovenosas

MD: Terapia física

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

15 julio 2022 10:59 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.5

CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

DX.

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.

2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

3. SECUELA SE ACV.

S: SIN ANGINA EN REPOSO.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS.

A/P: PACIENTE CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA. REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE PROGRAMA CIRUGIA PARA EL PROXIMO MARTES 1 PM. PROTOCOLO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

15 julio 2022 12:04 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.5

Diagnósticos:

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

(I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

16 julio 2022 13:11 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.6

CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

DX.

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.

2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

3. SECUELA SE ACV.

S: SIN ANGINA EN REPOSO.

O: TA 108/64 MMHG, FC 67 LPM SAT 97%

BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS.

A/P: PACIENTE CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA. REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE PROGRAMA CIRUGIA PARA EL PROXIMO MARTES 1 PM. PROTOCOLO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Firmado electrónicamente por **CARLOS ENRIQUE FRAGOZO CUELLO** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR PEDIATRICA

Tarjeta Profesional: 760473-96 Identificación CC 79145727

17 julio 2022 11:43 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.7

CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

DX.

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 10 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.

2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

3. SECUELA SE ACV.

S: SE SIENTE BIEN, NO DOLOR, NO DISNEA.

O: TA 96/64 MMHG, FC 64 LPM SAT 95%

BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS.

A/P: PACIENTE CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA. REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE PROGRAMA CIRUGIA PARA EL PROXIMO MARTES 1 PM. PROTOCOLO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Firmado electrónicamente por **CARLOS ENRIQUE FRAGOZO CUELLO** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR PEDIATRICA

Tarjeta Profesional: 760473-96 Identificación CC 79145727

18 julio 2022 10:27 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.8

*** Evolución Medicina General ***

Paciente masculino de 71 años de edad, con las impresiones diagnósticas actuales de:

1. Insuficiencia Cardíaca Congestiva, Stevenson B, NYHA II

- Derrame Pleural Bilateral x Angio-tac Tórax (29/06/2022)

- Pro-bnp: 11089

- Se Descarto Tep X Angio-tac

- Eco-doppler Venoso Msis (29/06/2022) Sin Tvp

2. Enf. Coronaria Severa Multivaso X Ctc (06/07/2022) Clin Versalles

- Da: Lesion 80% Tercio Medio

- Cx: Lesion 80% Proximal

- Om1: Lesion 100% Proximal

- Cd: Lesion 85% Tercio Medio, 40% Distal

- Coronaria Izq: Lesion 35% No Significativa

3. Cardiopatía Dilatada, Isquémica, Fevi Actual 28% (Eco Tt 09/07/2022)

- Fevi: 21% X Eco-tt Previo (30/06/2022)

- Fevi: 20% X Coronariografía (06/07/2022)

- Hipocinesia Global Severa Ligeramente Acentuada En Los Tres Segmentos De La Pared Inferior.

- Insuficiencia Aortica Leve A Moderada

- Psp De 40mmhg

4. HTA

5. ACV Isquémico

- Disartria Y Hemiparesia Der, Residual

6. Hernia Inguinal Izquierda, Reducible

7. Quiste Sebáceo Dorsal

Paciente en aceptable estado general, alerta, hidratada. No fiebre. No dolor. No otros síntomas asociados.

Al examen físico:

Signos vitales: TA 107/63 mmHg, Fc 65 xmin, Fr 19 xmin, T 36.2 grados, Sat O2 95%

Normocefalo, orl normal. Ruidos cardiacos ritmicos, no ausculto soplos. Torax simétrico, no sobreagregados. Abdomen blando, depresible, no megalias. Ext eutroficas, simétricas, no edemas. SNC paresia braquial.

Análisis:

Paciente con historia clinica descrita, con indicación de revascularización miocárdica, evento programado para el dia de mañana a la 1 pm. Continúa protocolo de cirugia cardiovascular.

Plan:

1. CX RVM 19/07/2022 - 1 pm

2. CVS-AC

Tipo Estancia: Hospitalización

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con medicaciones endovenosas

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **CRISTHIAN VASQUEZ AGUIRRE** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 762447/15 Identificación CC 1144024219

Notas de Interconsultas

18 julio 2022 12:51 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

PSICOLOGÍA

IC reportada el día de hoy.

Atiendo llamado para realizar valoración por psicología. Realizo aproximación para presentar el apoyo que se puede brindar desde psicología, parece entender lo que se le dice. AL explicar los objetivos de la valoración en el marco del protocolo de cirugía cardiovascular, hace gestos de rechazo, no quiere hablar del tema. Hay registro en HC de limitaciones en la comunicación. No contesta otras preguntas, por este motivo no se pueden evaluar contenidos emocionales o de pensamiento. No se realiza valoración pre quirúrgica.

Firmado electrónicamente por **NATHALIE OLANO DUQUE** -- PSICOLOGIA
Tarjeta Profesional: 113748 Identificación CC 67026157

Notas de Evolución

18 julio 2022 14:29 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.8

CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

DX.

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.
2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.
3. SECUELA SE ACV.

S: SE SIENTE BIEN, NO DOLOR, NO DISNEA.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS.

A/P: PACIENTE CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA. REVASCULARIZACION MIOCARDICA. CIRUGIA MAÑANA 7 AM. INICIAR MUPIROCINA UNGUENTO AL 2%, APLICAR EN CADA FOSA NASAL 2 VECES AL DIA. BAÑOS DIARIOS CON JABON DE CLORHEXIDINA.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

Notas de Interconsultas

18 julio 2022 16:00 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

FONOAUDIOLOGIA

****SE RESPONDE A INTERCONSULTA INFORMADA EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA MAÑANA****

DX.

1. CARDIOMIOPATIA MIXTA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA. FEVI DEL 28%.
2. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.
3. SECUELA SE ACV.

PACIENTE DESPIERTO, COALBORADOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. ENCUESTRO ALERTA, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN SIGNOS RESPIRATORIOS SUGESTIVOS DE DISFAGIA. NIEGA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA A UN TRASTORNO DE DEGLUCIÓN. LOGRA COMPRESIÓN DE CONSIGNAS VERBALES. EN OCASIONES, SE LE DIFICULTA LA EXPRESIÓN DE NECESIDADES, PERO SE APOYA EN EL LENGUAJE GESTUAL PARA HACERSE ENTENDER. PENDIENTE MAÑANA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. POR AHORA SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA POR FONOAUDIOLOGIA.

Firmado electrónicamente por **DIANA LORENA SILVA CASTELLANOS** -- FONOAUDIOLOGIA
Tarjeta Profesional: 76/1567 Identificación CC 29111545

Nota de Egreso

19 julio 2022 11:35 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente masculino de 71 años de edad, con antecedente de hta Y acv isquemico con disartria Y hemiparesia derecha residual, que ingreso por el servicio de uci-ci (09/07/2022) remitido de la uci clinica versalles-cali (fi: 28/06/2022), por cuadro clínico de 1 semana de evolucion de edema progresivo ascendente en msis y disnea que progresa de moderada A pequeños esfuerzos, sin dolor toracico. Se considera estar cursando con ICC stevenson B, NYHA II. Pro-bnp marcadamente elevado (11089). Derrame pleural bilateral X angio-tac torax (29/07/2022) que descarto tep. Eco-doppler venoso msis (29/07/2022) sin tvp. Se evidencio enf. Coronaria severa multivaso X ctc (06/07/2022) clin versalles, con da: lesion 80% tercio medio, cx: lesion 80% proximal, om1: lesion 100% proximal, cd: lesion 85% tercio medio, 40% distal, coronaria izq: lesion 35% no significativa. Recibio manejo para falla cardiaca con evolucion favorable, resolucion del edema

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

en msis Y de la disnea. Remiten para continuar manejo en uci por el servicio de cardiología grupo de falla Y por cx cardiovascular, para definir pertinencia para manejo con cirugía de revascularización miocárdica. Toman Ecocardiograma 09/07/22 con evidencia de VI dilatado leve con hipertrofia excéntrica severa e hipocinesia global severa ligeramente acentuada en los tres segmentos de la pared inferior. FE 28% con relajación ventricular prolongada. AI levemente dilatada. Mínima esclerosis valvular mitral con insuficiencia leve. Esclerosis valvular aórtica leve con insuficiencia leve a moderada. Disfunción sistólica leve a moderada del VD con PSP de 40mmHg. Pericardio normal. Es valorado por cirugía cardiovascular quien considera paciente con indicación de cirugía para revascularización miocárdica, explica a paciente y familia sobre necesidad de cirugía, riesgo, beneficios, se comentará en junta cardioquirúrgica. En el momento el paciente se encuentra en aceptables condiciones generales, sin soporte de oxígeno, sin signos de dificultad respiratoria. No se hacen cambios al manejo.

Diagnósticos:

1. Insuficiencia Cardíaca Congestiva, Stevenson B, NYHA II
 - Derrame Pleural Bilateral x Angio-tac Tórax (29/06/2022)
 - Pro-bnp: 11089
 - Se Descarto Tep X Angio-tac
 - Eco-doppler Venoso Msis (29/06/2022) Sin Tvp
2. Enf. Coronaria Severa Multivaso X Ctc (06/07/2022) Clin Versalles
 - Da: Lesion 80% Tercio Medio
 - Cx: Lesion 80% Proximal
 - Om1: Lesion 100% Proximal
 - Cd: Lesion 85% Tercio Medio, 40% Distal
 - Coronaria Izq: Lesion 35% No Significativa
3. Cardiopatía Dilatada, Isquémica, Fevi Actual 28% (Eco Tt 09/07/2022)
 - Fevi: 21% X Eco-tt Previo (30/06/2022)
 - Fevi: 20% X Coronariografía (06/07/2022)
 - Hipocinesia Global Severa Ligeramente Acentuada En Los Tres Segmentos De La Pared Inferior.
 - Insuficiencia Aortica Leve A Moderada
 - Psp De 40mmhg
4. HTA
5. ACV Isquémico
 - Disartria Y Hemiparesia Der, Residual
6. Hernia Inguinal Izquierda, Reducible
7. Quiste Sebáceo Dorsal

Firmado electrónicamente por **CRISTHIAN VASQUEZ AGUIRRE** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 762447/15 Identificación CC 1144024219

Ordenes de Exámenes

11 julio 2022 17:33 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 17:33) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA Ubicación **No Aplica** INTERNA Y GERIATRIA)

Firmado electrónicamente por **MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

12 julio 2022 09:36 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 09:36) 870114 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR Ubicación **No Aplica** [ORTOPANTOMOGRAFIA]
Observaciones panorámica oral

Firmado electrónicamente por **MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

12 julio 2022 09:48 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 09:48) 361621 ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS Ubicación **No Aplica** ARTERIAS VIA ABIERTA

Firmado electrónicamente por **MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

12 julio 2022 10:30 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 10:30) 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 10:30) 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Ubicación **No Aplica**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* (Hora: 10:31) 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 10:31) 903437 TROPONINA I CUANTITATIVA Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

12 julio 2022 10:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 10:32) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSICOLOGIA) Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 10:32) 890427 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR (ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR) Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

13 julio 2022 06:18 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 06:18) 903439 TROPONINA T CUANTITATIVA Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **MARIA CAMILA PADILLA CARDONA** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

13 julio 2022 10:42 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 10:42) 890406 INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA (NUTRICION Y DIETETICA) Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

13 julio 2022 12:12 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 12:12) 890466 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (MEDICINA INTERNA Y GERIATRIA) Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **MARIA FERNANDA ARROYO ALVAREZ** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1902288 Identificación CC 67022056

15 julio 2022 12:05 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 12:05) 890410 INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA (FONOAUDIOLOGIA) Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

17 julio 2022 12:49 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 12:49) 911003 ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 12:49) 911015 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 12:49) 911017 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 12:49) 911019 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 12:49) 911021 PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

17 julio 2022 15:42 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 15:42) 908856 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES Observaciones ID NOW Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

Ordenes de Medicamentos

11 julio 2022 17:30 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* AMLodipino 5 mg TABLETA (AMLodipino 5 mg TABLETA) **Dosificación:** 5 MILIGRAMOS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 80 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 5 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) **Dosificación:** 25 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS MAÑANAS

* OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) **Dosificación:** 50 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Firmado electrónicamente por **MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

13 julio 2022 11:43 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* Modulo de proteína en polvo, elaborado con aislado 275 GRAMOS POLVO (PROWHEY PLUS POLVO PARA ALIMENTACION LATA x 275 gramos) **Dosificación:** 30 GRAMO

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 30 DÍAS PROWHEY PLUS X 275 GRAMOS LATA: PREPARAR ASI : 30GRAMOS O 3 CUCHARADAS MEDIDORAS DE POLVO DILUIRLAS EN 180ML DE JUGO DEL ALMUERZO Y CENA / DOS VECES DIA

Firmado electrónicamente por **LES BOHORQUEZ GUERRERO** -- NUTRICION Y DIETETICA

Tarjeta Profesional: 1140883827 Identificación CC 1140883827

Ordenes Generales

11 julio 2022 17:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

- Avisar cambios a Dr(a) al tel: Dr Bucheli
- Cabecera a 30 grados
- Control de signos vitales
- Control liq. admin/liq. elimin.
- Cuidados de piel
- Curva térmica
- Deambulaci3n
- Dieta para coronario
- Tapon Heparinizado
- Terapia física 2 al dia
- Terapia respiratoria 1 al dia
- Vigilar sangrado
- Otras ordenes: restricci3n hidrica 1 L

Firmado electrónicamente por **MARIA CAROLINA VASQUEZ NARVAEZ** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144076156 Identificación CC 1144076156

13 julio 2022 11:34 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

1. Otras ordenes: PROWHEY PLUS LATA X 275G: DILUIR 3 CUCHARADAS MEDIDORAS EN 180 ML DE JUGO DEL ALMUERZOY DE LA CENA/

Firmado electrónicamente por **LES BOHORQUEZ GUERRERO** -- NUTRICION Y DIETETICA

Tarjeta Profesional: 1140883827 Identificación CC 1140883827

15 julio 2022 09:46 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 15 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Terapia física X1

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

15 julio 2022 10:59 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Otras ordenes: SE PROGRAMA CIRUGIA PARA EL PROXIMO MARTES 1 PM. PROTOCOLO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

Procedimientos Fisioterapia

12 julio 2022 12:31 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 12/07/2022 12:31:37 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
- ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
- CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
- HTA POR HC
- ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 89 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RPM
SATURACION DE O2: 96%

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (SOBRINA).

INSPECCIÓN: PATRON RESPIRATORIO COSTO-DIAFRAGMATICO, EXPANSION TORACICA SIMETRICA, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAR RESPIRATORIA.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NO

OCCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: NORMAL

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS

GASES ARTERIALES: NO

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 16 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

MEDICAMENTO TERAPEUTICO: NO
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER VENTILACION Y OXIGENACION
MANTENER VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES
EVITAR COMPLICACIONES PULMONARES ASOCIADAS

EVOLUCIÓN: TRANSICION A SEDENTE AL BORDE DE CAMA, EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR, PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, INSPIRACIONES PROFUNDAS, INSPIRACIONES SOSTENIDAS, EJERCICIOS RESPIRATORIOS INVOLUCRANDO MIEMBROS SUPERIORES, ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A RALIZAR Y REPETIR EN EL TRANCURSO DEL DIA, DICE QUE ENTIENDE, PACIENTE CON MANILLA LILA DE RIESGO DE CAIDA, SE ENFATIZA EN EDUCACION, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, NIVEL BAJO DE LA CAMA PARA EVITAR CAIDA, NO DESPLAZARSE SIN ACOMPAÑANTE, TOLERA INTERVENCION.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **JOHANNA KATHERINE GAVIRIA LLANOS** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 762085 Identificación CC 1144028507

12 julio 2022 12:37 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 12/07/2022 12:32:13 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
- PRO-BNP: 11089
- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
- CX: LESION 80% PROXIMAL
- OM1: LESION 100% PROXIMAL
- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 89 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RPM
SATURACION DE O2: 96%

ENCEUNTRO PACIENETE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (SOBRINA).

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 17 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS POR PATRON FLEXOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA DERECHA CON MAYOR COMPROMISO DEL MIEMBRO SUPERIOR.

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MOVILIZACION TEMPRANA FASE 4

MANTENER CONDICION FISICA

MANTENR AMA Y FUERZA

MEJORAR RETORNO VENOSO

EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS AL REPOSO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA TRANSICION A SEDENTE AL BORDE DE CAMA, SE INICIA CON EJERCICIOS DE MOVILIZACION ARTICULAR, DESCARGAS DE PESO, MODULACION DE TONO EN MSD, EJERCICIS DE BOMBEO CIRCULATORIO, EJERCICIOS ACTIVOS DIRIGIDOS DE AUTOCARGA, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, TRANSICION A BIPEDO, EN BIPEDO EJERCICIOS DE CADENA CINETICA ABIERTA, DESCARGAS DE PESO, MARCHA ESTATICA, ESTIRAMENTOS, REGRESO A LA CAMA SIN COMPLICACIONES, TOLERA INTERVENCION, SE BIRNDA EDUCACION SOBRE EJERCICIOS A RELIZAR EN EL TRANSCURSO DEL DIA, DICE QUE ENTIENDE, PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA, MANILLA LILA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, NIVEL BAJO DE LA CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DAN INDICACIONES, TOLREA TTO.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **JOHANNA KATHERINE GAVIRIA LLANOS** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 762085 Identificación CC 1144028507

13 julio 2022 10:18 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si

Acompañante: : FAMILIAR

Fecha y Hora: : 13/07/2022 10:12:21 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)

- PRO-BNP: 11089

- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC

- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP

2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES

- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO

- CX: LESION 80% PROXIMAL

- OM1: LESION 100% PROXIMAL

- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL

- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA

3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)

- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)

- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)

- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.

- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA

- PSP DE 40MMHG

4. HTA POR HC

5. ACV ISQUEMICO POR HC

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 18 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 76 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM
SATURACION DE O2: 97%

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS POR PATRON FLEXOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA DERECHA CON MAYOR COMPROMISO DEL MIEMBRO SUPERIOR.

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

- MOVILIZACION TEMPRANA FASE 4
- MEJORAR CONDICION FISICA
- MANTENER Y MEJORAR AMA Y FUERZA MUSCULAR
- MEJORAR RETORNO VENOSO
- PROMOVER TRANSICIONES Y TRASLADOS
- MEJORAR MOVILIDAD GENERALIZADA
- EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS AL REPOSO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA EJERCICIOS CIRCULATORIOS, ACTIVOS LIBRES DIRIGIDOS Y ACTIVOS ASISTIDOS DE LADO COMPROMETIDO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO ENFATIZANDO EN LADO COMPROMETIDO, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIOS AUTOASISTIDOS DE MMSS, SEDENTE BORDE DECAMA, SE TRABAJA REACCIONES DE ENDEREZAMIENTO Y EQUILIBRIO, BIPEDO A REPETICION, DESCARGAS DE PESO UNIPODAL, REEDUCACION DE MARCHA EN HABITACION CON ASISTENCIA BILATERAL, DEJO EN CAMA NUEVAMENTE, TOLERA MANEJO, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. DOY RECOMENDACIONES DE EJERCICIOS PARA REALIZAR EN EL DIA, PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA, MANILLA LILA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, NIVEL BAJO DE LA CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DAN INDICACIONES, DE ESTAS MEDIDAS, FALIA Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS> NO

Firmado electrónicamente por **VANESSA GOMEZ QUESADA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 765268 Identificación CC 29177536

13 julio 2022 10:19 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si

Acompañante: : FAMILIAR

Fecha y Hora: : 13/07/2022 10:18:33 a. m.

Descripción: : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
- ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 19 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
- 3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
- 4. HTA POR HC
- 5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- 6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- 7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 76 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM
SATURACION DE O2: 97%

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (SOBRINA).

INSPECCIÓN: PATRON RESPIRATORIO COSTO-DIAFRAGMATICO, EXPANSION TORACICA SIMETRICA, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAR RESPIRATORIA.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: NORMAL

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS

GASES ARTERIALES: NO

MEDICAMENTO TERAPEUTICO: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

EDUCAR PATRÓN DIAFRAGMÁTICO

FAVORECER A LA VENTILACIÓN Y OXIGENACIÓN

MANTENER VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES

MEJORAR EXPANSION PULMONAR

EVITAR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS POR REPOSO PROLONGADO.

EVOLUCIÓN: SE REALIZA AJUSTE POSTURAL EN CAMA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON MOVILIZACION ASISTIDA DE MMSS, INSPIRACIONES PROFUNDAS SOSTENIDAS Y FRACCIONADAS, PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, TOS DIRIGIDA NO MOVILIZA SECRECIONES, BLOQUEOS COSTALES. TOLERA MANEJO, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. SE RECOMIENDA EJERCICIOS RESPIRATORIOS PARA REALIZAR EN EL DIA, SE IDENTIFICA PACIENTE CON MANILLA COLOR LILA POR LO QUE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE CAIDAS MANTENIENDO BARANDAS ARRIBA Y NIVEL DE CAMA BAJO, MOVILIZARSE CON AYUDA DEL PERSONAL DE SALUD O FAMILIAR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **VANESSA GOMEZ QUESADA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 765268 Identificación CC 29177536

Nota Quirúrgica

13 julio 2022 12:29 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

240200 DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD

Fecha: 13 jul. 2022 12:29

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 20 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Lateralidad: Ambos **Medico:** ANGELICA MARIA AGUDELO QUINTERO

Dx Principal: I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Dx Relacionado: -o-

Dx de Complicación: -o-

990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL

Fecha: 13 jul. 2022 12:29

Lateralidad: Ambos **Medico:** ANGELICA MARIA AGUDELO QUINTERO

Dx Principal: I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Dx Relacionado: -o-

Dx de Complicación: -o-

Firmado electrónicamente por **ANGELICA MARIA AGUDELO QUINTERO** -- ODONTOLOGIA

Tarjeta Profesional: 76/3883 Identificación CC 31714849

Procedimientos Fisioterapia

14 julio 2022 11:20 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si

Acompañante: : FAMILIAR

Fecha y Hora: : 14/07/2022 11:19:31 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
- ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
- CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
- HTA POR HC
- ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 60 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM
SATURACION DE O2: 96%

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

INSPECCIÓN: PATRON RESPIRATORIO COSTO-DIAFRAGMATICO, EXPANSION TORACICA SIMETRICA, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAR RESPIRATORIA.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 21 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO
KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NO
OCCLUSION DE TQT: NO
PALPACIÓN: NORMAL
AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS
GASES ARTERIALES: NO
MEDICAMENTO TERAPEUTICO: NO
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
EDUCAR PATRÓN DIAFRAGMÁTICO
FAVORECER A LA VENTILACIÓN Y OXIGENACIÓN
MANTENER VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES
MEJORAR EXPANSION PULMONAR
EVITAR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS POR REPOSO PROLONGADO.

EVOLUCIÓN: SE REALIZA AJUSTE POSTURAL EN CAMA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON MOVILIZACION ASISTIDA DE MMSS, INSPIRACIONES PROFUNDAS SOSTENIDAS Y FRACCIONADAS, PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, TOS DIRIGIDA NO MOVILIZA SECRECIONES, BLOQUEOS COSTALES. TOLERA MANEJO, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. SE RECOMIENDA EJERCICIOS RESPIRATORIOS PARA REALIZAR EN EL DIA, SE IDENTIFICA PACIENTE CON MANILLA COLOR LILA POR LO QUE EDUCO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE CAIDAS MANTENIENDO BARANDAS ARRIBA Y NIVEL DE CAMA BAJO, MOVILIZARSE CON AYUDA DEL PERSONAL DE SALUD O FAMILIAR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

INSUMOS: NO
AYUDAS TERAPEUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **VANESSA GOMEZ QUESADA** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 765268 Identificación CC 29177536

14 julio 2022 11:21 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si
Acompañante: : FAMILIAR
Fecha y Hora: : 14/07/2022 11:20:24 a. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
- PRO-BNP: 11089
- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
- CX: LESION 80% PROXIMAL
- OM1: LESION 100% PROXIMAL
- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:
- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 22 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 60 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM
SATURACION DE O2: 96%

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS POR PATRON FLEXOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA DERECHA CON MAYOR COMPROMISO DEL MIEMBRO SUPERIOR.

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

- MOVILIZACION TEMPRANA FASE 4
- MEJORAR CONDICION FISICA
- MANTENER Y MEJORAR AMA Y FUERZA MUSCULAR
- MEJORAR RETORNO VENOSO
- PROMOVER TRANSICIONES Y TRASLADOS
- MEJORAR MOVILIDAD GENERALIZADA
- EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS AL REPOSO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA EJERCICIOS CIRCULATORIOS, ACTIVOS LIBRES DIRIGIDOS Y ACTIVOS ASISTIDOS DE LADO COMPROMETIDO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO ENFATIZANDO EN LADO COMPROMETIDO, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIOS AUTOASISTIDOS DE MMSS, SEDENTE BORDE DECAMA, SE TRABAJA REACCIONES DE ENDEREZAMIENTO Y EQUILIBRIO, BIPEDO A REPETICION, DESCARGAS DE PESO UNIPODAL, REEDUCACION DE MARCHA EN HABITACION CON ASISTENCIA BILATERAL, DEJO EN CAMA NUEVAMENTE, TOLERA MANEJO, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. DOY RECOMENDACIONES DE EJERCICIOS PARA REALIZAR EN EL DIA, PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA, MANILLA LILA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, NIVEL BAJO DE LA CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DAN INDICACIONES, DE ESTAS MEDIDAS, FALIA Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS> NO

Firmado electrónicamente por **VANESSA GOMEZ QUESADA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 765268 Identificación CC 29177536

14 julio 2022 17:46 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 14/07/2022 05:43:53 p. m.

Descripción: : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
 - PRO-BNP: 11089
 - SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
 - ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
 - DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
 - CX: LESION 80% PROXIMAL
 - OM1: LESION 100% PROXIMAL
 - CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
 - CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 23 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
 - FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
 - FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
 - HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
 - INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
 - PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 62 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM
SATURACION DE O2: 97%

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, TRANQUILO, EN EL MOMENTO SIN FLIAR

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS POR PATRON FLEXOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA DERECHA CON MAYOR COMPROMISO DEL MIEMBRO SUPERIOR.

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: SIN EXAMENES DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

- MOVILIZACION TEMPRANA FASE 4
- MEJORAR CONDICION FISICA
- MANTENER Y MEJORAR AMA Y FUERZA MUSCULAR
- MEJORAR RETORNO VENOSO
- PROMOVER TRANSICIONES Y TRASLADOS
- MEJORAR MOVILIDAD GENERALIZADA
- EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS AL REPOSO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA EJERCICIOS CIRCULATORIOS, ACTIVOS LIBRES DIRIGIDOS Y ACTIVOS ASISTIDOS DE LADO COMPROMETIDO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO ENFATIZANDO EN LADO COMPROMETIDO, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIOS AUTOASISTIDOS DE MMSS, SEDENTE BORDE DE CAMA, SE TRABAJA REACCIONES DE ENDEREZAMIENTO Y EQUILIBRIO, BIPEDO A REPETICION, DESCARGAS DE PESO UNIPODAL, MARCHA EN PASILLO TRAMO MEDIO, DEJO EN CAMA NUEVAMENTE, TOLERA MANEJO, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION. DOY RECOMENDACIONES DE EJERCICIOS PARA REALIZAR EN EL DIA, PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA, MANILLA LILA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, NIVEL BAJO DE LA CAMA SIN FAMILIAR. DEJO TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

INSUMOS: NO

AYUDAS> NO

Firmado electrónicamente por **VANESSA GOMEZ QUESADA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 765268 Identificación CC 29177536

15 julio 2022 08:16 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 15/07/2022 08:16:25 a. m.

Descripción: : PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO

DIAGNÓSTICO MÉDICO: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II. DERRAME PLEURAL

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 24 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022). PRO-BNP: 11089. SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO: CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022): FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022), FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022), HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA. PSP DE 40MMHG.

ANTECEDENTES: HTA. ACV ISQUEMICO. DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 87LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18RPM
SATURACION DE O2: 94%
ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA
ESCALA DE EVA: A LA MOVILIZACION DE MSD NO CUANTIFICABLE

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON VENTILATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO
POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NO

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: TORAX SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: NO

INTERPRETACION GASES: NO

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ADECUADA VENTILACION Y OXIGENACION

PROMOVER EXPANSION PULMONAR

PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE EN CAMA, EN CONDICIONES DESCRITAS. SE ASISTE POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, REALIZA EJERCICIOS DE PATRON DIAFRAGMATICO, INSPIRACIONES PROFUNDAS, MOVILIZACIONES Y BLOQUEOS COSTALES, EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO. TOLERA INTERVENCION, SE DAN RECOMENDACIONES PARA CONTINUAR EJERCICIOS DURANTE EL DIA, MOVILIZARSE CON ASISTENCIA. REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: INCENTIVO RESPIRATORIO.

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **MARIA DEL MAR MARMOLEJO ARAMBURO** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 767425 Identificación CC 1130623653

15 julio 2022 08:17 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 15/07/2022 08:17:19 a. m.

Descripción : PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO

DIAGNÓSTICO MÉDICO: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II. DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022). PRO-BNP: 11089. SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES

- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO: CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022): FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022), FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022), HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA. PSP DE 40MMHG.

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 25 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

ANTECEDENTES: HTA. ACV ISQUEMICO. DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 87LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18RPM

SATURACION DE O2: 94%

ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA

ESCALA DE EVA: A LA MOVILIZACION DE MSD NO CUANTIFICABLE

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS MSD POR RETRACCIONES, CONSERVADOS EN LAS DEMAS EXTREMIDADES

FUERZA MUSCULAR: 4/5 EXTREMIDADES IZQUIERDAS, 1/5 EXTREMIDADES DERECHAS

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

OPTIMIZAR FUERZA MUSCULAR

PROMOVER ACTIVIDAD FISICA

PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

FASE DE MOVILIZACION: 5

EVOLUCIÓN:

PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE ASISTE POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, REALIZA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE 4 EXTREMIDADES, REQUIERE ASISTENCIA PARA EXTREMIDADES DERECHAS, ESTIRAMIENTOS, DESCARGAS DE PESO, MARCHA POR PASILLO CON BASTON Y ASISTENCIA, TOLERA INTERVENCION, SE DAN RECOMENDACIONES PARA CONTINUAR EJERCICIOS DURANTE EL DIA, MOVILIZARSE CON ASISTENCIA, REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **MARIA DEL MAR MARMOLEJO ARAMBURO** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 767425 Identificación CC 1130623653

16 julio 2022 19:04 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 16/07/2022 07:03:45 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL Y FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II. DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022). PRO-BNP: 11089. SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES

- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO: CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022): FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022), FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022), HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA. PSP DE 40MMHG.

ANTECEDENTES: HTA. ACV ISQUEMICO. DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 69 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18RPM

SATURACION DE O2: 97%

ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA

ESCALA DE EVA: A LA MOVILIZACION DE MSD NO CUANTIFICABLE

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE BORDE DE CAMA, TRANQUILO, COLABORADOR, SIN ACOMPAÑANTE

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 26 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EN EL MOMENTO, CON HEMIPLEJIA DERECHA COMO ANTECEDENTE.

INSPECCIÓN: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON VENTILATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NO

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: TORAX SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: NO

INTERPRETACION GASES: NO

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ADECUADA VENTILACION Y OXIGENACION

PROMOVER EXPANSION PULMONAR

PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

EVOLUCIÓN:

INGRESO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

EN SEDENTE BORDE DE CAMA, SE TRABAJA PATRON DIAFRAGMATICO, ESPIRACION LENTA, INSPIRACION MAS MOVIMIENTOS DE MIEMBRO SUPERIOR EN FLEXION Y ABDUCCION (ASISTIDO DEL DERECHO), INSPIRACION FRACCIONADA EN DOS TIEMPOS (SOLO 5 REPETICIONES), ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, LOS REALIZA DE A 10 REPETICIONES, LUEGO INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZA 2 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIZANDO 1000mL.

EL PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION EN CAMA, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE REALIZAR LOS EJERCICIOS RESPIRATORIOS DEL FOLLETO 3-4 VECES AL DIA, Y DE REALIZAR EL INCENTIVO RESPIRATORIO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA 2-3 HORAS O SEGUN TOLERANCIA. PACIENTE CON MANILLA LILA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MEDIDAS DE PREVENCION DE RIESGO DE CAIDAS, DEBE TENER CAMA NIVEL BAJO Y BARANDAS ARRIBA, MOVILIZARSE SIEMPRE CON ASISTENCIA

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO.

Firmado electrónicamente por **JHON ALEXANDER GUIRAL CAMPO** -- FISIOTERAPEUTA

Identificación CC 1143968281

16 julio 2022 19:07 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 16/07/2022 07:07:16 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL Y FINAL: AIRE AMBIENTE.

DIAGNÓSTICO MÉDICO: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II. DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022). PRO-BNP: 11089. SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES

- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO: CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022): FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022), FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022), HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA. PSP DE 40MMHG.

ANTECEDENTES: HTA. ACV ISQUEMICO. DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 69 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18RPM

SATURACION DE O2: 97%

ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA

ESCALA DE EVA: A LA MOVILIZACION DE MSD NO CUANTIFICABLE

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE BORDE DE CAMA, TRANQUILO, COLABORADOR, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, CON HEMIPLEJIA DERECHA COMO ANTECEDENTE.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS MSD POR RETRACCIONES, CONSERVADOS EN LAS DEMAS

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 27 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EXTREMIDADES
FUERZA MUSCULAR: 4/5 EXTREMIDADES IZQUIERDAS, 1/5 EXTREMIDADES DERECHAS
EDEMA EN EXTREMIDADES: NO
ESCALA MRC: 30
ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
OPTIMIZAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER ACTIVIDAD FISICA
PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

FASE DE MOVILIZACION: 5

EVOLUCIÓN:

INGRESO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.
EN SEDENTE, SE TRABAJA MOVILIDAD ARTICULAR DE 4 EXTREMIDADES (PASIVA A TOLERANCIA DEL LADO DERECHO), EN FLEXION-EXTENSION DE MUÑECAS Y CODOS, FLEXION-EXTENSION-ABDUCCION DE HOMBROS, CIRCUNDUCCION DE ESCAPULAS, LUEGO FLEXION DE CADERA, FLEXO-EXTENSION DE RODILLA, PLANTI-DORSIFLEXION DE TOBILLOS, LUEGO ACTIVOS RESISTIDOS CON THERABAND DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ABDUCCION HORIZONTAL, FLEXION-EXTENSION DE CODOS, DIAGONAL FLEXORA D2, LOS REALIZA DE A 10 REPETICIONES, LUEGO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN EXTENSION DE RODILLA 3 SERIES DE 10 REPETICIONES.

EL PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION EN CAMA, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SE DAN RECOMENDACIONES DE REALIZAR LOS EJERCICIOS FISICOS DEL FOLLETO, 2 VECES AL DIA O SEGUN TOLERANCIA, SIEMPRE ACOMPAÑANDO. PACIENTE CON MANILLA LILA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGO DE CAIDAS, DEBE TENER CAMA NIVEL BAJO Y BARANDAS ARRIBA, MOVILIZARSE SIEMPRE CON ASISTENCIA

INSUMOS: NO
AYUDAS TERAPEUTICAS: THERABAND NARANJA

Firmado electrónicamente por **JHON ALEXANDER GUIRAL CAMPO** -- FISIOTERAPEUTA
Identificación CC 1143968281

17 julio 2022 08:10 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 17/07/2022 08:10:21 a. m.
Descripción: : PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO

DIAGNÓSTICO MÉDICO: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II. DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022). PRO-BNP: 11089. SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO: CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022): FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022), FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022), HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA. PSP DE 40MMHG.

ANTECEDENTES: HTA. ACV ISQUEMICO. DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA: 83LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM
SATURACION DE O2: 95%
ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA
ESCALA DE EVA: NIEGA DOLOR

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PACIENTE EN SILLA, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON VENTILATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL.
PARAMETROS VENTILATORIOS: NO
POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NO

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 28 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

N° TRAQUEOSTOMIA: NO
KIT TRAQUEOSTOMIA: NO
OCCLUSION DE TQT: NO
PALPACIÓN: TORAX SIN ALTERACIONES
AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.
GASES ARTERIALES: NO
INTERPRETACION GASES: NO
MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER ADECUADA VENTILACION Y OXIGENACION
PROMOVER EXPANSION PULMONAR
PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE EN SILLA, EN CONDICIONES DESCRITAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE ASISTE POSICIONAMIENTO, REALIZA EJERCICIOS DE PATRON DIAFRAGMATICO, INSPIRACIONES PROFUNDAS, MOVILIZACIONES Y BLOQUEOS COSTALES, EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO. TOLERA INTERVENCION, SE DAN RECOMENDACIONES PARA CONTINUAR EJERCICIOS DURANTE EL DIA, MOVILIZARSE CON ASISTENCIA. REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: INCENTIVO RESPIRATORIO.

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **MARIA DEL MAR MARMOLEJO ARAMBURO** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 767425 Identificación CC 1130623653

17 julio 2022 08:11 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 17/07/2022 08:11:22 a. m.

Descripción: : PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO

DIAGNÓSTICO MÉDICO: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II. DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022). PRO-BNP: 11089. SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO: CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022): FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022), FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022), HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA. PSP DE 40MMHG.

ANTECEDENTES: HTA. ACV ISQUEMICO. DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 83LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM

SATURACION DE O2: 95%

ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA

ESCALA DE EVA: NIEGA DOLOR

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS MSD POR RETRACCIONES, CONSERVADOS EN LAS DEMAS EXTREMIDADES

FUERZA MUSCULAR: 4/5 EXTREMIDADES IZQUIERDAS, 1/5 EXTREMIDADES DERECHAS

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

OPTIMIZAR FUERZA MUSCULAR

PROMOVER ACTIVIDAD FISICA

PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 29 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

FASE DE MOVILIZACION: 5

EVOLUCIÓN:

PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE ASISTE POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, REALIZA EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE 4 EXTREMIDADES, REQUIERE ASISTENCIA PARA EXTREMIDADES DERECHAS, ESTIRAMIENTOS, DESCARGAS DE PESO, MARCHA EN HABITACION CON BASTON Y ASISTENCIA, TOLERA INTERVENCION, SE DAN RECOMENDACIONES PARA CONTINUAR EJERCICIOS DURANTE EL DIA, MOVILIZARSE CON ASISTENCIA, REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **MARIA DEL MAR MARMOLEJO ARAMBURO** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 767425 Identificación CC 1130623653

17 julio 2022 18:24 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 17/07/2022 06:23:40 p. m.

Descripción : NOTA

SE REALIZA TOMA DE PRUEBA COVID TIPO RAPIDA, POR ORDEN MEDICA, SE UTILIZAN LOS EPPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, SE ROTULA, SE EMBALA Y S ENETREGA AJEF DEL SERVICIO, CON LA RESPECTIVA ORDEN MEDICA.

Firmado electrónicamente por **STEVEN GIRALDO MEDINA** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 1107057914 Identificación CC 1107057914

18 julio 2022 16:10 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si

Acompañante: : FAMILIAR

Fecha y Hora: : 18/07/2022 04:05:29 p. m.

Descripción : PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO

DIAGNÓSTICO MÉDICO: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II. DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022). PRO-BNP: 11089. SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO: CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022): FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022), FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022), HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA. PSP DE 40MMHG.

ANTECEDENTES: HTA. ACV ISQUEMICO. DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 65LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18RPM

SATURACION DE O2: 96%

ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA

ESCALA DE EVA: NIEGA DOLOR

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS MSD POR RETRACCIONES, CONSERVADOS EN LAS DEMAS EXTREMIDADES

FUERZA MUSCULAR: 4/5 EXTREMIDADES IZQUIERDAS, 1/5 EXTREMIDADES DERECHAS

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

OPTIMIZAR FUERZA MUSCULAR

PROMOVER ACTIVIDAD FISICA

PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

FASE DE MOVILIZACION: 5

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 30 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EVOLUCIÓN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO EJERCICIOS ACTIVOS EN HEMICUERPO IZQUIERDO, ACTIVOS ASISTIDOS EN HEMICUERPO DERECHO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO, EN BIPEDO EJERCICIOS DE CADENA CINÉTICA ABIERTA, EJERCICIOS CIRCULATORIOS, MARCHA ESTÁTICA, TOLERA INTERVENCIÓN, SE RECOMIENDA REALIZAR LOS EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DURANTE EL DÍA, EDUCO SOBRE RIESGOS DE CAÍDA MANTENER CAMA BAJA, BARANDAS ARRIBA, MOVILIZARSE CON ASISTENCIA, REFIERE ENTENDER
INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **ADRIANA PATRICIA ARANGO OCAMPO** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 763925 Identificación CC 67023316

18 julio 2022 16:14 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si
Acompañante: : FAMILIAR
Fecha y Hora: : 18/07/2022 04:11:07 p. m.
Descripción: : PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO

DIAGNÓSTICO MÉDICO: INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II. DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022). PRO-BNP: 11089. SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC. ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESIÓN 80% TERCIO MEDIO; CX: LESIÓN 80% PROXIMAL, OM1: LESIÓN 100% PROXIMAL, CD: LESIÓN 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESIÓN 35% NO SIGNIFICATIVA. CARDIOPATÍA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022); FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022), FEVI: 20% X CORONARIOGRAFÍA (06/07/2022), HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA. PSP DE 40MMHG.

ANTECEDENTES: HTA. ACV ISQUEMICO. DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDÍACA: 65LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18RPM
SATURACION DE O2: 96%
ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA
ESCALA DE EVA: NIEGA DOLOR

EVALUACION: PACIENTE EN CAMA, ALERTA COLABORADOR E NCOMPAÑIA D FAMILIAR

INSPECCIÓN: PACIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON VENTILATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NO

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: NO

OCCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: TORAX SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: NO

INTERPRETACION GASES: NO

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:

MANTENER ADECUADA VENTILACION Y OXIGENACION
PROMOVER EXPANSION PULMONAR
PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, INSPIRACIONES PROFUNDAS, RACIONADAS, SOSTENIDAS, ESTIMULACION DE PATRON DIAFRAGMATICO, ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, RESULTADO RESPIRATORIO MOVILIZA 1000 ML, TOLERA INTERVENCIÓN, SE RECOMIENDA REALIZAR LOS EJERCICIOS DURANTE EL DÍA EDUCO SOBRE RIESGOS DE CAÍDA MANTENER CAMA BAJA, BARANDAS ARRIBA MOVILIZARSE CON ASISTENCIA REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: INCENTIVO RESPIRATORIO.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **ADRIANA PATRICIA ARANGO OCAMPO** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 763925 Identificación CC 67023316

Nota Quirúrgica

13 julio 2022 12:29 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Descripción de acto quirúrgico / hallazgos

ASA 2 Tipo de Cirugía **Electiva** Tipo de Herida **Limpia - Contaminada** Tiempo de Cirugía **0min** Profilaxis **NO**
ODONTOLOGIA - PROTOCOLO DE CARDIO.

PREVA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA:

FASE HIGIENICA COMPLETA. PROFILAXIS Y DETARTRAJE X 2 CUADRANTES. REMOCION DE ABUNDANTES CALCULOS, PLACA BACTERIANA Y PIGMENTACIONES POR PLACA. PRESENTA LEVE SANGRADO GINGIVAL. MEDIDAS HEMOSTATICAS LOCALES.

FIN DE PROCEDIMIENTO, SIN COMPLICACIONES.

SE DA EDUCACION EN HIGIENE ORAL Y RECOMENDACIONES.

ALTA POR ODONTOLOGIA.

Cantidad de sangrado aproximado (cc): 20

Muestras

enviadas a patología:

NO

Complicaciones:

NO

Colaboradores

Cirujano 1 (Ppal): AGUDELO ANGELICA MARIA

Firmado electrónicamente por **ANGELICA MARIA AGUDELO QUINTERO** -- ODONTOLOGIA
Tarjeta Profesional: 76/3883 Identificación CC 31714849

Notas de Enfermería

11 julio 2022 18:29 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

16 horas

ingresa paciente mayor de edad , procedente de uci , en silla de ruedas en compañía de familiar , mensajero y aux de enfermería , despierto , alerta al llamado , tolerando oxigeno al medio ambiente, disartrico , catéter venoso profundo en brazo izquierdo del día 09 pinzado para paso de medicamentos maddox 0 , equimosis en mss de punciones anteriores , hemiparesia derecha , abdomen depresible no doloroso a la palpación , eliminando espontaneo , allevyn sacra de protección - tiene secuelas de upp , movilizándose fuera de cama con ayuda de bastón .

se realiza control de signos vitales , se reportan a jefe de turno , se dan recomendaciones del servicio de hospitalización , se educa sobre los riesgos de upp - caída - flebitis - importancia al uso del llamado de enfermería y el acompañante las 24 horas.

se realiza entrega de habitación , permanece en compañía de familiar .

Firmado electrónicamente por **KAREN JULIETH CARDONA BEDOYA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143835759

11 julio 2022 18:58 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

queda acostado en cama , con barandas arriba , tolerando oxigeno al medio ambiente , th para paso de medicamentos maddox 0 catéter venoso profundo , movilizándose fuera de cama con ayuda , espuma allevyn sacra de protección , sin cambios .

paciente que tiene pendiente iniciar control de liquidos en piso .

Firmado electrónicamente por **KAREN JULIETH CARDONA BEDOYA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143835759

11 julio 2022 21:20 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19+00 Recibo paciente en cama , en el área de hospitalización , en compañía de familiar , con manilla de identificación y riesgo de caída completas , se observa paciente tranquila , consciente , orientada en sus tres esferas mentales , respuesta verbal y motora , fio2 al 21% , sin signos de dificultad respiratoria , con cateter venoso profundo en brazo izquierdo FI 09/07/22 cubierto con tegaderm , limpio y seco , pasando medicamentos ordenados , sin signos de flebitis , con abdomen blando no doloroso a la palpacion , hemiparesia derecha , eliminando espontaneo , allevyn de proteccion en zona sacra ,

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 32 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

presencia de las cuatro extremidades, paciente que se moviliza con ayuda.

20+00 Se pasa ronda de enfermería, se observa paciente en cama, en compañía de familiar, estable dentro de su condición clínica, se controlan signos vitales los cuales están en los parámetros normales, se registran en el siam, queda en cama, con timbre de llamado cerca.

Firmado electrónicamente por **DANIELA GALVEZ ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144198596

11 julio 2022 22:40 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

NO SE ADMINISTRA AMLODIPINO X 5MG VALSARTAN X 50MG CONCOR X 5MG PACIENTE CON TENSION ARTERIAL DE 107/57 SE INFORMA A JEFE DE TURNO

Firmado electrónicamente por **ANGIE XIMENA ROJAS GOMEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144081399

12 julio 2022 06:26 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

00+00 Paciente que pasa la noche tranquilo, estable dentro de su condición clínica, en compañía de familiar, recibiendo y tolerando tratamiento farmacológico sin presentar reacción adversa, sin cambios hasta el momento.

05+00 Se pasa ronda de enfermería, se observa paciente en cama, en compañía de familiar, estable dentro de su condición clínica, se controlan signos vitales los cuales están en los parámetros normales, se registran en el siam, sin cambios hasta el momento.

07+00 Queda paciente en cama, en compañía de familiar, estable dentro de su condición clínica, tranquila, paciente que durmió intervalos largos, no refirió dolor durante el turno, tolerando vía oral, recibió y tolero tratamiento farmacológico sin presentar reacción adversa, elimina espontaneo en baño, no realiza deposición, sin cambios hasta el momento.

Peso: 47.3 KG

Total suministrado 1000
Total Eliminado 1100
Balance -100
Gasto Urinario 0.56

Firmado electrónicamente por **DANIELA GALVEZ ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144198596

12 julio 2022 07:38 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Recibo paciente de 71 años de edad masculino en el servicio de hospitalización en cama cuatro barandas elevadas y nivel mas bajo, en compañía de familiar, DX: anotado en historia clínica, a la valoración física se observa despierto, consciente y orientado en sus tres esferas mentales tiempo, lugar y persona, apertura ocular espontanea, disartico, tolerando oxígeno al medio ambiente sin signos de dificultad respiratoria, poca motora, cuello móvil, tórax simétrico, catéter venoso profundo FI 9/07/2022 cubierto con tegaderm limpio y seco permeable para medicamentos ordenados, equimosis miembros superiores por punciones, hemiparesia derecha, abdomen globoso no doloroso a la palpación, eliminación espontanea en baño, allevyn sacra de protección - tiene secuelas de upp, cuatro extremidades presentes, se moviliza con ayuda de basto.

9:00AM se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros y se registran en el sistema, no refiere dolor en el momento, tolerando vía oral y tratamiento médico ordenado, pendiente a cambios.

Firmado electrónicamente por **LILIVE LUCIO MAMBUSCAY** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 25396835

12 julio 2022 10:08 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Se ingresa a la habitación se brindan medidas de aseo y confort para paciente y habitación para aseo personal paciente realiza en ducha por sus propios medios asistido por personal de enfermería, se cubre acceso periférico para evitar ser mojado, se reeduca a paciente sobre riesgo de caída, debido desecho de los residuos, derechos y deberes de paciente, rutas de educación y horarios de visita refieren entender, se hace firmar riesgo de caída por familiar.

Firmado electrónicamente por **LILIVE LUCIO MAMBUSCAY** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 25396835

12 julio 2022 16:00 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

se realiza ronda de enfermería se observa paciente en silla reclino matica, en compañía de familiar, se toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales y se registran en el sistema, no refiere dolor en el momento, tolerando su vía oral y tratamiento médico ordenado, pendiente a cambios

Firmado electrónicamente por **LILIVE LUCIO MAMBUSCAY** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 25396835

12 julio 2022 18:47 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Entrego paciente en el servicio de hospitalización en cama con cuatro barandas de seguridad elevadas, despierto, consciente y orientado, durante el día pasa tranquilo, no presento cambios se realiza toma de signos vitales en la mañana y la tarde en parámetros normales se registran en el sistema, se realizaron rondas de enfermería, durante la mañana se

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 33 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

brindan medidas de aseo y confort a paciente y habitación, se reeduca a familiar la importancia de timbre de llamado derechos y deberes, riesgo de caída, eliminación espontanea respectivo control de líquidos,realizo deposición, acceso periférico permeable para medicamentos ordenados, pendiente a cambios.

CONTROL DE LIQUIDOS PARA 12 HORAS.

ADMINISTRADOS: 1190CC.

ELIMINADOS: 550CC.

BALANCE: +640CC.

GASTO: 0.9KG

Firmado electrónicamente por **LILIVE LUCIO MAMBUSCAY** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 25396835

12 julio 2022 23:15 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19h Recibo paciente en cama con barandas elevadas en compañía de familiar, se observa despierto, consciente y orientado en tiempo, lugar y persona, apertura ocular espontanea, disartico, tolerando oxígeno al medio ambiente sin signos de dificultad respiratoria, poca motora, cuello móvil, tórax simétrico, catéter venoso profundo fecha de insercion del 9/07/2022 cubierto con aposito transparente limpio y seco sin signos de enrojecimiento ni dolor a la palpacion permeable para medicamentos ordenados, equimosis miembros superiores por punciones, hemiparesia derecha, abdomen globoso no doloroso a la palpación, eliminación espontanea en baño, allevyn sacra de protección - tiene secuelas de upp , cuatro extremidades presentes, se moviliza con ayuda de baston.

20h se pasa ronda paciente en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, se toman signos vitales los cuales se encuentran en parametros normales se registran en el aplicativo siam, paciente que realiza diuresis no realiza deposicion, no presenta cambios.

Firmado electrónicamente por **STEPHANIA VERGARA PATIÑO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144179842

13 julio 2022 05:52 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente al cuan no se administra dosis de bisoprolol - concor, presenta presión arterial límite y frecuencia cardiaca baja, se informa a jefe de turno.

Firmado electrónicamente por **NATHALIA FUENMAYOR SEPULVEDA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113652490

13 julio 2022 06:08 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

05h se pasa ronda paciente en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, se toman signos vitales los cuales se encuentran en parametros normales se registran en el aplicativo siam, paciente que realiza diuresis no realiza deposicion, no presenta cambios

Firmado electrónicamente por **STEPHANIA VERGARA PATIÑO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144179842

13 julio 2022 06:46 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

7h queda paciente en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, tolerando oxígeno al medio ambiente, con acceso venoso permeable cubierto con tegadern sin signos de flebitis, eliminando espontaneo realiza diuresis no realiza deposicion. paciente que no presenta cambios.

Firmado electrónicamente por **STEPHANIA VERGARA PATIÑO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144179842

13 julio 2022 10:16 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

recibo paciente de genero masculino en el servicio de hospitalizacion 8 piso en habitacion 819a en compañía de familiar,estable conciente y orientado,sin complicaciones notoria,pupilas reactivas a la luz,mucososas humedas,respirando por sus propios medios sin dificultad,cateter venoso profundo en miembro superior izquierdo,cubierto limpio y seco sin signos de flebitis,se encuentra con th,se obseva piel integra para upp,elimina espontaneo en baño,se deja timbre de llamado enfermeria cerca.queda con barandas de seguridad en alto

09+00 se realiza ronda de enfermeria ,se realiza toma de signos vitales,se brinda medidas de bienestar y confort,realizse realiza baño con de familiar,se deja timbre de llamado de enfermeria cerca.

Firmado electrónicamente por **ALEXANDRA LEMOS QUINTERO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1192912068

13 julio 2022 10:24 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

se informa a medico de turno valor de la presion arterial

Firmado electrónicamente por **ALEXANDRA LEMOS QUINTERO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1192912068

13 julio 2022 12:45 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

no se administra antihipertensivos por tensiones bajas

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **YENIFFER ALEXANDRA ESPEJO RODRIGUEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144179956

13 julio 2022 14:31 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

14+00 se realiza ronda de enfermería, se realiza toma de signos vitales.

Firmado electrónicamente por **ALEXANDRA LEMOS QUINTERO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1192912068

13 julio 2022 15:04 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Se realiza ronda de seguimiento de catéter profundo, encuentro catéter profundo el cual se encuentra ubicado en MSI con curación adecuada y vigente del día 9/07/2022 asegurado con apósito Tegaderm Advanced, sitio de inserción sin signos de infección, válvulas íntegras y limpias, realizo desinfección de las válvulas con Isopañin durante 10sg y realizo irrigación con jeringa prellena de 10cc, quedando permeable y con retorno venoso. Se informa a jefe de turno.

Firmado electrónicamente por **GRUPO CATETER VENOSO SEGURO** -- PCCC
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 67033873

13 julio 2022 18:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

entrega paciente de género masculino en el servicio de hospitalización 8 piso en habitación 819a en compañía de familiar, estable conciente y orientado, sin complicaciones notoria, pupilas reactivas a la luz, mucosas húmedas, respirando por sus propios medios sin dificultad, cateter venoso profundo en miembro superior izquierdo, cubierto limpio y seco sin signos de flebitis, se encuentra con tñ, se observa piel íntegra para upp, elimina espontaneo en baño, se deja timbre de llamado enfermería cerca. queda con barandas de seguridad en alto

adm:920...elim:600 bala:+320..gasto:0.71

Firmado electrónicamente por **ALEXANDRA LEMOS QUINTERO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1192912068

13 julio 2022 23:06 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19:00 recibo paciente de género masculino en sala de hospitalización 8 piso en habitación 819a en cama, con sus barandas arriba por seguridad, sin familiar, con sus respectivas manillas de identificación riesgo de caída niega alergias, al examen físico se observa despierto orientado en sus 3 esferas, estable, sin complicaciones notoria, pupilas reactivas a la luz, mucosas húmedas, respirando por sus propios medios sin dificultad, cateter venoso profundo en miembro superior izquierdo, cubierto limpio y seco sin signos de flebitis, se encuentra con tñ, se observa piel íntegra para upp, elimina espontaneo en baño, se moviliza por sus propios medios,

22:00 paciente que al inicio del turno se realiza control de signos vitales se registran en el sñam, se administra tratamiento farmacológico sin complicaciones, se brinda educación de la importancia del llamado de enfermería para una atención oportuna riesgo de caída y síntomas y signos para evitar una flebitis refiere entender.

Firmado electrónicamente por **CLAUDIA PATRICIA CAMAYO ATEQUE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29104420

14 julio 2022 06:43 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

04:00 paciente que durante la noche duerme intervalos largos pasa tranquilo se toma signos vitales se registran en el sñam, se administra tratamiento farmacológico, sin complicaciones pasa en compañía de sus familiares. se toma control de peso 48.9k.

07:00 entrega paciente en igual habitación sin cambios por el momento se realiza control de líquidos de 24h

A:1020

E:950

B:70+

G:0.81CCKGH.

Firmado electrónicamente por **CLAUDIA PATRICIA CAMAYO ATEQUE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 29104420

14 julio 2022 10:24 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

7:00am recibo paciente en la unidad en el servicio de hospitalización, en cama, despierto, alerta al llamado, con las cuatro barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar, conciente y orientado en tiempo, lugar y persona con diagnóstico anotado, al examen físico se observa ventilando al medio ambiente con buen patrón respiratorio, mucosas orales húmedas e hidratadas, torax simétrico, abdomen blando no doloroso a la palpación, cateter venoso profundo en miembro superior izquierdo, cubierto con tegaderm limpio y seco con fecha de curación del 9/7/22 sin signos de infección, elimina espontaneo en pisigo con orden de control de líquidos administrados y eliminados, con deposición positiva en el día de hoy, piel íntegra para lesiones por upp, extremidades móviles presentes, se moviliza con ayuda, queda con barandas de la cama elevadas en compañía de su familiar.

10:00am se controlan signos vitales se registran en el sistema, tolera su tratamiento ordenado y dieta, refiere sentirse bien

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

,eva 0/10 en el momento,asintomatico y afebril,se realiza baño en ducha asistida por familiar,se cambian tendidos de cama,se brindan medidas de bienestar y confort,se educa paciente y familiar sobre riesgos,cuidados y prevención de caídas,se reintera llamado de enfermería en caso de que lo requiera.estable.

Firmado electrónicamente por **JACKELINE GUERRERO PELAEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38666311

14 julio 2022 12:22 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

durante la mañana paciente evacua 350 cc de diuresis clara.

Firmado electrónicamente por **JACKELINE GUERRERO PELAEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38666311

14 julio 2022 14:39 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

se pasa ronda se toman signos vitales, paciente estable, afebril.

Firmado electrónicamente por **MARIA WALDINA GARZON SANCHEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 67005469

14 julio 2022 18:50 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

paciente pasa el resto de la tarde calmado, recibe y tolera la vía oral, elimina espontaneo, no realiza deposición, queda paciente en cama en compañía de familiar.

Firmado electrónicamente por **MARIA WALDINA GARZON SANCHEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 67005469

14 julio 2022 22:09 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19:00 horas

Recibo paciente de sexo masculino en el servicio de hospitalización acostado en cama con barandas en alto, sin familiar, paciente consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tranquilo, estable y afebril, respirando por sus propios medios sin signos de dificultad respiratoria, con catéter venoso profundo en cara interna de brazo izquierdo fecha de curación 13-07-22 fijo con apósito transparente limpio, seco, permeable y con maddox de 0, se moviliza por sus propios medios en aparentes buenas condiciones generales.

21:00 horas

Se controlan signos vitales y se registran en el SIAM, se brinda educación sobre riesgo de caída, riesgo de flebitis, uso adecuado del timbre de enfermería y manejo de residuos.

Firmado electrónicamente por **NATHALIA FUENMAYOR SEPULVEDA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113652490

15 julio 2022 06:34 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente que durante la noche pasa tranquilo, estable en compañía de familiar, duerme a intervalos largos, se le administra su tratamiento medico completo, elimina espontaneo, no realiza deposicion, no presenta cambios aparentes en su estado de salud.

Se controlan signos vitales y se registran en el SIAM, se brinda educación sobre riesgo de flebitis, uso adecuado del timbre de enfermería y manejo de residuos.

Queda en sala de hospitalizacion acostado en cama con barandas en alto.

Firmado electrónicamente por **NATHALIA FUENMAYOR SEPULVEDA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113652490

15 julio 2022 12:21 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

07:00 recibo paciente adulto, en cama, en compañía de familiar, consciente, orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, despierto, alerta, con manilla de identificacion y de caidas, con diagnostico ya anotado en historia clinica, paciente que al examen fisico se observa con hemiplejia derecha, oxigeno al ambiente, mucosas humedas, cuello movil, torax simetrico, sin acceso venoso, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, con sus cuatro extremidades completas, moviles y sin limitacion, no se observan edemas, se interroga paciente quien refiere que no es alergico a ningun medicamento ni alimento.

09:00 se pasa ronda, se encuentra paciente en cama, en compañía de familiar, se realiza control de signos vitales los cuales se encontraron estables dentro de los parametros normales, a febril, sin soporte de oxigeno con buen patron y sin signos de dificultad respiratoria, con eva 0/10, se administra tratamiento farmacologico ordenado sin presentar complicaciones ni reacciones alergicas y se realizan cuidados de enfermería, se realiza higiene personal en baño por sus propios medios, se arregla la unidad y se dan medidas de bienestar y confort, paciente que se moviliza por sus propios medios en unidad, elimina espontaneo en pisingo, no realiza deposicion, recibe y tolera la vía oral, paciente sin complicaciones hasta el momento, se brinda educacion sobre riesgo de caidas identifiicado con manilla color lila por lo cual debe permanecer con barandas de la cama en alto, nivel de la cama lo mas cerca al suelo, acompañante permanente, movilizacion asistida y uso del llamado de enfermería.

12:21 entrego paciente adulto, en cama, en compañía de familiar, consciente, orientado en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, despierto, alerta, con manilla de identificacion y de caidas, con diagnostico ya anotado en historia clinica, con

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 36 de 42
29-sep.-2022 16:22

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

hemiplejia derecha, oxígeno al ambiente, mucosas húmedas, cuello móvil, torax simétrico, sin acceso venoso, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, con sus cuatro extremidades completas, móviles y sin limitación, sin edemas, paciente niega alergias, queda con barandas de seguridad en alto.

Firmado electrónicamente por **SANDRA DISNEY OLAYA CHAMORRO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144063294

15 julio 2022 18:30 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

1300 recibo paciente en cama con las cuatro barandas de seguridad arriba, en compañía de familiar, paciente despierto, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, tolerando oxígeno al medio ambiente, con hemiplejia derecha, sin acceso venoso, abdomen blando, elimina espontáneo en pisingo, moviliza sus extremidades.

14 se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de parámetros normales, no refiere dolor.

durante la tarde pasa tranquilo en cama se moviliza por sus medios, recibe y tolera la vía oral, no refiere dolor, auxiliar correspondiente le administra medicamentos ordenados sin complicaciones, elimina espontáneo 400cc, no realiza deposición.

19 queda paciente en cama con barandas arriba, en compañía de familiar, sin cambios por el momento.

Firmado electrónicamente por **JULIETH ALEJANDRA TRUJILLO ZUÑIGA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1118302791

16 julio 2022 06:08 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19.00 recibo paciente mayor de edad en cama con las cuatro barandas de seguridad arriba, en compañía de familiar, paciente despierto, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, con apertura ocular espontánea, sin soporte de oxígeno, respuesta verbal y motora con asistencia, con hemiplejia derecha, sin acceso venoso, abdomen blando, elimina espontáneo en pisingo, moviliza sus extremidades. 20:45 se da ronda por habitación se controlan signos vitales, se registran en sistema, no refiere dolor en el momento. tolera la vía oral, recibe tratamiento médico. se moviliza. 23:30 se observa pte tranquilo dormido sin cambios hasta el momento.

04:30 se da ronda por habitación se controlan signos vitales, se registran en sistema, no refiere dolor, refiere que pasa buena noche. 07.00 queda pte en cama con las barandas en alto en compañía de familiar, sin cambios durante la noche. queda con un peso de 50.2 kg elimina espontáneo en pisingo

Firmado electrónicamente por **LEIDY JOHANNA LOPEZ MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1112473386

16 julio 2022 07:21 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

07:00

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD, ACOSTADO EN CAMA, CON ACOMPAÑANTE, CONSCIENTE ORIENTADO EN TLP, ALERTA, DESPIERTO, RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SE OBSERVA TRANQUILO, TORAX SIMETRICO, SIN ACCESO VENOSO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION DEPRESIBLE NO DOLOROSO, MOVILIZA SUS CUATRO EXTREMIDADES POR SUS PROPIOS MEDIOS Y ASISTIDO, HEMIPARESIA DERECHA, SE VALORAN SIGNOS VITALES LO CUAL SE ENCUENTRAN EN PARAMETROS ESTABLES, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.

8:00

SE REALIZAN MEDIDAS DE CONFORT, SE CAMBIAN SABANAS, SE BAÑA EN DUCHA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y ASISTIDO DE FAMILIAR, SE DA EDUCACION SOBRE EL LLAMADO DEL TIMBRE CUANDO REQUIERA ASISTENCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, SOBRE MANEJO DE LOS RESIDUOS Y DEL RIESGO DE CAIDA QUE DEBE PERMANECER SIEMPRE CON FAMILIAR O CUIDADOR PERMANENTE, QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

Firmado electrónicamente por **ALEJANDRO CASTRILLON** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130595243

16 julio 2022 18:36 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD ACOSTADO EN CAMA, SE HACE LAS RONDAS DE SEGURIDAD, PASA EL RESTO DE LA TARDE TRANQUILO, NO REFIERE DOLOR, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE VALORAN LOS SIGNOS VITALES LO CUAL SE ENCUENTRAN EN PARAMETROS ESTABLES, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO EN 12 HORAS 600 CC, G.U DE 1 CC/KG/H, NO HACE DEPOSICION, QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ACOMPAÑANTE.

Firmado electrónicamente por **ALEJANDRO CASTRILLON** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130595243

17 julio 2022 06:14 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19.00 recibo paciente mayor de edad en cama con las cuatro barandas de seguridad arriba, en compañía de familiar, paciente despierto, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, con apertura ocular espontánea, sin soporte de oxígeno, respuesta verbal y motora con asistencia, con hemiplejia derecha, sin acceso venoso, abdomen blando, elimina espontáneo en pisingo, moviliza sus extremidades. 20:45 se da ronda por habitación se controlan signos vitales, se registran en sistema, no refiere dolor en el momento. tolera la vía oral, recibe tratamiento médico. se moviliza. 23:30 se observa pte tranquilo dormido sin cambios hasta el momento.

04:30 se da ronda por habitación se controlan signos vitales, se registran en sistema, no refiere dolor, refiere que pasa buena noche. 07.00 queda pte en cama con las barandas en alto en compañía de familiar, sin cambios durante la noche. queda con un peso de 50.0 kg, se realiza toma de ekg, elimina espontáneo en pisingo 400cc

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **LEIDY JOHANNA LOPEZ MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1112473386

17 julio 2022 07:00 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

recibo paciente mayor de edad de 71 años edad en cama con barandas en alto en sala de hospitalización paciente se observa sin compañía de familiar, manilla de identificación y stike lila de riesgo de caída se observa paciente despierto, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, con apertura ocular espontanea, tolerando oxígeno al ambiente sin complicación alguna, respuesta verbal y motora, con hemiplejia derecha, sin acceso venoso, cuello móvil abdomen blando no doloroso a la palpación, elimina espontaneo, moviliza sus cuatro extremidades se observa piel integra queda en cama con barandas en alto llamado de enfermería cerca del paciente

Firmado electrónicamente por **BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1107084102

17 julio 2022 09:00 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

se realiza ronda de enfermería paciente tranquilo alerta consciente en sus tres esferas mentales se observa sin compañía de familiar recibe y tolera su tratamiento farmacológico sin complicación alguna afebril hidratado recibe y tolera la vía oral se realiza toma de signos vitales se brinda cuidados de enfermería medidas de bienestar y confort baño en ducha cambios de tendidos y arreglo de la unidad hemodinamicamente estable elimina espontaneo en baño realiza deposición queda en cama con barandas en alto llamado de enfermería cerca del paciente

Firmado electrónicamente por **BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1107084102

17 julio 2022 18:50 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19:00PM queda paciente en cama con barandas en alto tranquilo consciente alerta sin compañía de familiar en buenas condiciones generales sin cambio alguno durante el turno paciente sin acceso venoso toma de signos vitales queda llamado de enfermería cerca del paciente

CONTROL DE LIQUIDOS
ADMINISTRADOS :710CC
ELIMINADOS:410CC
BALANCE:+300CC

GASTO URINARIO :0.5CC/KG/HORA

Firmado electrónicamente por **BRAYAN LEYDER LOZANO MARTINEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1107084102

17 julio 2022 21:26 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

recibo paciente masculino en sala de hospitalizacion, cama con las cuatro barandas elevadas, sin compañía de familiar, al examne fisico se observa ,consiente, situado en sus tres esferas metales ,apertura ocular espontánea, con respuesta verbal y motora, tolerando oxígeno al medio ambiente, sin acceso venoso en el momento no lo requiere ,cuello movil ,torax simetrico, abdomen blando, no doloroso a la palpación,paicente con hemiplegia derecha se ayuda a movilizar con baston,elimina en baño
20pm paciente con signos vitales estables en su condicion clinica sin familiar .

Firmado electrónicamente por **KELI GIOVANA HENAO ROJAS** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144157255

18 julio 2022 06:39 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

paciente que pasa estable tolera su tratamiento farmaologico ,elimina en pisingo control de liquidos suministrados 710

eliminados 410
balance 300
gasto u 0.3

se toman recerva ,signos vitales estables

entrego paciente masculino en sala de hospitalizacion, cama con las cuatro barandas elevadas, sin compañía de familiar, al examne fisico se observa ,consiente, situado en sus tres esferas metales ,apertura ocular espontánea, con respuesta verbal y motora, tolerando oxígeno al medio ambiente, sin acceso venoso en el momento no lo requiere ,cuello movil ,torax simetrico, abdomen blando, no doloroso a la palpación,paicente con hemiplegia derecha se ayuda a movilizar con baston,elimina en baño

Firmado electrónicamente por **KELI GIOVANA HENAO ROJAS** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144157255

18 julio 2022 18:18 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

07:00 recibo paciente mayor de edad en cama con las cuatro barandas de seguridad arriba, en compañía de familiar, paciente despierto, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, con apertura ocular espontanea, sin soporte de oxígeno, respuesta verbal y motora con asistencia, con hemiplejia derecha, sin acceso venoso, abdomen blando, elimina espontaneo en pisingo, moviliza sus extremidades.

08:20 se da ronda por habitacion se controlan signos vitales, se registran en sistema, refiere dolor en el momento se administra mto ordenado. tolera la vía oral, se ofrece paso a la ducha pero el pte se niega, se cambian tendidos se brinda confort. 12:00 se observa pte tranquilo sin cambios hasta el momento.

14:30 se da ronda por habitacion se controlan signos vitales, se registran en sistema, no refiere dolor, tolera la vía ora,

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

recibe tratamiento medico.. 19.00 queda pte en cama con las barandas en alto en compañía de familiar, sin cambios durante el día. elimina espontaneo durante el día 700cc

Firmado electrónicamente por **LEIDY JOHANNA LOPEZ MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1112473386

18 julio 2022 21:19 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19+00 Recibo paciente en cama, en el área de hospitalización, sin familiar, con manilla de identificación y riesgo de caída completas, se observa paciente tranquilo, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, respuesta verbal y motora, fio2 al 21%, sin signos de dificultad respiratoria, sin acoso venoso periférico ya que es proctocolo cardiaco y el día de ma;an sera llevado a cirugía en horas de la ma;ana , con abdomen blando no doloroso a la palpacion, hemiparesia derecha, eliminando espontaneo paciente muy Delgado , con piel integra presencia de las cuatro extremidades paciente se moviliza por sus propios medios.

20+00 Se pasa ronda de enfermería, se observa paciente en cama, sin familiar, estable dentro de su condición clínica, se controlan signos vitales los cuales están en los parámetros normales, se registran en el siam, se le pasa jabon de clorhexidina para que se realice el ba;o en compa;ia de auxiliar de enfermeria queda en cama sin familiar , con timbre de llamado cerca.

Firmado electrónicamente por **EYU JESENIA CORTES BUILA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143927906

19 julio 2022 06:38 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

00+00 se pasa ronda d e enfermeria donde se observa paciente que duerme periodos prolongados , en cama con baradas elebadas y en compa;ia de familiar

04+00 se pasa ronda d e enfermeria , se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales y se registran en el SIAM , se le aciste el ba;o en ducha al paciente , se le realiza toma de EKG Y PESO DE 49.1 KG paciente queda en cama en compa;ia de familiar EN ESPERA DE MENSAJERO

06+00 paciente el cual se traslada al servicio de cirugía en Camilla en compa;ia de mensajero ,familiar y auxiliary , pte tolerando oxigeno medio ambiente sin dificultad para respirar , movilizando sus cuatro extremidade , piel integra , sin acoso venoso por proctocolo quirurgico , se le hace entrega de consentiminetos a la jefe de turno , queda paciente en sala de recuperacion en compa;ia de familiar

Firmado electrónicamente por **EYU JESENIA CORTES BUILA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143927906

19 julio 2022 09:53 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

no se administra espirolactona , furosemida , entresto , baño con clorhexidina , paciente que desde que se recibe turno no esta en el servicio se encuentra en cirugía - se informa a jefe de turno .

Firmado electrónicamente por **KAREN JULIETH CARDONA BEDOYA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143835759

19 julio 2022 14:20 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

13H Recibo paciente por fuera del servicio se encuentra en cx

Firmado electrónicamente por **MARIA JOSE GONZALES PARRA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1151961119

Control de Medicamentos

11 julio 2022 22:39 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 11 Jul 2022 20:00 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 80 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ANGIE XIMENA ROJAS GOMEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144081399

12 julio 2022 05:27 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 12 Jul 2022 05:27 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

* 12 Jul 2022 05:27 OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ANGIE XIMENA ROJAS GOMEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144081399

12 julio 2022 09:07 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 12 Jul 2022 09:07 BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

* 12 Jul 2022 09:07 ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) 25 MILIGRAMOS Via ORAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

* 12 Jul 2022 09:08	SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA)	50 MILIGRAMOS
Via ORAL		
* 12 Jul 2022 09:08	AMLOdipino 5 MG TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA)	5 MILIGRAMOS
Via ORAL		
* 12 Jul 2022 09:08	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA)	40 MILIGRAMOS
Via ORAL		
Firmado electrónicamente por PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RAMIREZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Identificación CC 31482002		
12 julio 2022 17:01 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)		
* 12 Jul 2022 13:08	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA)	100 MILIGRAMOS
Via ORAL		
* 12 Jul 2022 14:01	DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA)	10 MILIGRAMOS
Via ORAL		
Firmado electrónicamente por PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RAMIREZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Identificación CC 31482002		
12 julio 2022 22:26 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)		
* 12 Jul 2022 22:26	ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA)	80 MILIGRAMOS
Via ORAL		
* 13 Jul 2022 05:28	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL)	40 MILIGRAMOS
Via SUBCUTANEA		
* 13 Jul 2022 05:28	OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA)	20 MILIGRAMOS
Via ORAL		
Observaciones: cvp		
* 13 Jul 2022 05:37	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 10 ML SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA X 10 ML REF 306565)	1 UNIDAD
Via ENDOVENOSA		
Firmado electrónicamente por NATHALIA FUENMAYOR SEPULVEDA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Identificación CC 1113652490		
13 julio 2022 11:07 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)		
* 13 Jul 2022 11:06	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA)	100 MILIGRAMOS
Via ORAL		
Observaciones: 08:00		
* 13 Jul 2022 11:07	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA)	40 MILIGRAMOS
Via ORAL		
Observaciones: 10:00		
* 13 Jul 2022 11:08	BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA)	5 MILIGRAMOS
Via ORAL		
Observaciones: 10:00		
* 13 Jul 2022 11:08	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA)	25 MILIGRAMOS
Via ORAL		
Firmado electrónicamente por YENIFFER ALEXANDRA ESPEJO RODRIGUEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Identificación CC 1144179956		
13 julio 2022 16:04 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)		
* 13 Jul 2022 16:04	DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA)	10 MILIGRAMOS
Via ORAL		
Firmado electrónicamente por ANGIE LORENA GIRALDO RUIZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Identificación CC 1144108857		
13 julio 2022 20:27 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)		
* 13 Jul 2022 20:27	ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA)	80 MILIGRAMOS
Via ORAL		
* 14 Jul 2022 06:10	OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA)	20 MILIGRAMOS
Via ORAL		
* 14 Jul 2022 06:10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL)	40 MILIGRAMOS
Via SUBCUTANEA		
Firmado electrónicamente por STEFANNI SILVA VALENCIA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Identificación CC 1144081015		
14 julio 2022 09:19 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)		
* 14 Jul 2022 09:19	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA)	25 MILIGRAMOS
Via ORAL		

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 14 Jul 2022 09:19	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA)	40 MILIGRAMOS	Via ORAL							
Firmado electrónicamente por PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RAMIREZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 31482002										
14 julio 2022 14:42 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)										
* 14 Jul 2022 12:00	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA)	100 MILIGRAMOS	Via ORAL							
* 14 Jul 2022 14:42	DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA)	10 MILIGRAMOS	Via ORAL							
Firmado electrónicamente por PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RAMIREZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 31482002										
14 julio 2022 22:00 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)										
* 14 Jul 2022 22:00	BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA)	5 MILIGRAMOS	Via ORAL							
Observaciones: 20:00										
* 14 Jul 2022 22:00	ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA)	80 MILIGRAMOS	Via ORAL							
Firmado electrónicamente por YENIFFER ALEXANDRA ESPEJO RODRIGUEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1144179956										
15 julio 2022 05:46 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)										
* 15 Jul 2022 05:46	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL)	40 MILIGRAMOS	Via SUBCUTANEA							
* 15 Jul 2022 05:46	OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA)	20 MILIGRAMOS	Via ORAL							
Firmado electrónicamente por YENIFFER ALEXANDRA ESPEJO RODRIGUEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1144179956										
15 julio 2022 09:33 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)										
* 15 Jul 2022 09:33	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA)	40 MILIGRAMOS	Via ORAL							
* 15 Jul 2022 09:34	SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA)	50 MILIGRAMOS	Via ORAL							
* 15 Jul 2022 09:34	AMLOdipino 5 MG TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA)	5 MILIGRAMOS	Via ORAL							
* 15 Jul 2022 09:34	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA)	25 MILIGRAMOS	Via ORAL							
* 15 Jul 2022 09:35	BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA)	5 MILIGRAMOS	Via ORAL							
Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA MANRIQUE ORTIZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1005891168										
15 julio 2022 13:43 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)										
* 15 Jul 2022 12:00	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA)	100 MILIGRAMOS	Via ORAL							
* 15 Jul 2022 13:43	DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA)	10 MILIGRAMOS	Via ORAL							
Firmado electrónicamente por LUISA FERNANDA MANRIQUE ORTIZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1005891168										
15 julio 2022 20:48 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)										
* 15 Jul 2022 20:47	ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA)	80 MILIGRAMOS	Via ORAL							
* 15 Jul 2022 20:48	BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA)	5 MILIGRAMOS	Via ORAL							
* 15 Jul 2022 20:48	SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA)	50 MILIGRAMOS	Via ORAL							
Firmado electrónicamente por GLADYS LUCIA DELGADO JIMENEZ -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1116235652										
16 julio 2022 05:34 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)										

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 16 Jul 2022 05:34 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

* 16 Jul 2022 05:34 OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **GLADYS LUCIA DELGADO JIMENEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1116235652

16 julio 2022 09:13 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 16 Jul 2022 09:13 ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) 25 MILIGRAMOS Via ORAL

* 16 Jul 2022 09:13 FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA) 40 MILIGRAMOS Via ORAL

* 16 Jul 2022 09:13 SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

* 16 Jul 2022 09:13 BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

* 16 Jul 2022 09:13 AMLOdipino 5 MG TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RAMIREZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 31482002

16 julio 2022 16:51 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 16 Jul 2022 13:10 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) 100 MILIGRAMOS Via ORAL

* 16 Jul 2022 14:00 DAPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (DAPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) 10 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RAMIREZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 31482002

16 julio 2022 20:36 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 16 Jul 2022 20:36 BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

* 16 Jul 2022 20:36 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 80 MILIGRAMOS Via ORAL

* 16 Jul 2022 20:37 SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA WALDINA GARZON SANCHEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 67005469

17 julio 2022 05:52 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 17 Jul 2022 05:52 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

* 17 Jul 2022 05:52 OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA WALDINA GARZON SANCHEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 67005469

17 julio 2022 08:35 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 17 Jul 2022 08:35 FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA) 40 MILIGRAMOS Via ORAL

* 17 Jul 2022 08:36 AMLOdipino 5 MG TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ALEXANDRA LEMOS QUINTERO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1192912068

17 julio 2022 09:15 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 17 Jul 2022 09:15 SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

* 17 Jul 2022 09:15 BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA) 5 MILIGRAMOS Via ORAL

* 17 Jul 2022 09:15 ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA) 25 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ALEXANDRA LEMOS QUINTERO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1192912068

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

17 julio 2022 21:44 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 17 Jul 2022 21:44	MUPIROCINA 2% UNGUENTO (PRESIDERM 2% UNGÜENTO TOPICO TUBO x 15 g)	1 APLICACION	Via
* 17 Jul 2022 21:45	BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA)	5	MILIGRAMOS Via ORAL
* 17 Jul 2022 21:45	ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA)	80	MILIGRAMOS Via ORAL
* 17 Jul 2022 21:45	SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA)	50 MILIGRAMOS	Via ORAL

Firmado electrónicamente por **DIANA ALEJANDRA GALLO MARIN** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1114390996

18 julio 2022 06:37 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 18 Jul 2022 06:37	OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA)	20 MILIGRAMOS	Via ORAL
---------------------	---	---------------	----------

Firmado electrónicamente por **DIANA ALEJANDRA GALLO MARIN** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1114390996

18 julio 2022 09:48 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 18 Jul 2022 09:48	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (FUROSEMIDA 40 mg TABLETA)	40 MILIGRAMOS	Via ORAL
* 18 Jul 2022 09:48	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA)	25 MILIGRAMOS	Via ORAL
* 18 Jul 2022 09:48	BISoprolol FUMARATO 5 MG TABLETA RECUBIERTA (CONCOR 5 mg TABLETA RECUBIERTA)	5	MILIGRAMOS Via ORAL
* 18 Jul 2022 09:49	AMLOdipino 5 MG TABLETA (AMLOdipino 5 mg TABLETA)	5 MILIGRAMOS	Via ORAL
* 18 Jul 2022 09:49	SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA)	50 MILIGRAMOS	Via ORAL

Firmado electrónicamente por **DANIELA GALVEZ ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144198596

18 julio 2022 20:46 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 18 Jul 2022 20:45	ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA)	80	MILIGRAMOS Via ORAL
* 18 Jul 2022 20:46	SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA)	50 MILIGRAMOS	Via ORAL

Firmado electrónicamente por **DIANA ALEJANDRA GALLO MARIN** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1114390996

19 julio 2022 05:07 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 19 Jul 2022 05:06	OMEprazol 20 MG CAPSULA (OMEprazol 20 mg CAPSULA)	20 MILIGRAMOS	Via ORAL
---------------------	---	---------------	----------

Firmado electrónicamente por **DIANA ALEJANDRA GALLO MARIN** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1114390996

Diagnósticos de Egreso	Localización	Tipo DX
-- (1500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		Impresion Diagnóstica
Firmado electrónicamente por CRISTHIAN VASQUEZ AGUIRRE -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 762447/15 Identificación CC 1144024219		

Salida Urgencias

Estado vital al salir Vivo	Estado al salir	Destino al salir Cirugía
Fecha y hora de salida 19 jul. 2022 11:35	Remitido a	
Medio de transporte		

Firmado Electrónicamente por **BUCHELI ENRIQUEZ VICTOR RAFAEL**
Identificación **CC 94448248**
Especialidad **CIRUGIA CARDIOVASCULAR**
Tarjeta Profesional **760201-02**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Identificación del Paciente

Paciente LASSO SANCHEZ ALIRIO	Doc. de identificación CC 14980119		
Fecha de Nacimiento 16-abril-1951	Edad 71 Años 3 Meses 3 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguineo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3163641822			
Dirección CALLE 28 #5-35 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable ALIRIO LASSO SANCHEZ			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 19-jul.-2022 6:21	Fecha y hora de Atención 19-jul.-2022 6:22
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Antecedentes Personales											
Patológicos - HTA SECUELAS DE ACV ISQUEMICO: DISARTRIA- HEMIPARESIA DER(Reg: 19 Jul 2022 16:08:)											
Quirúrgicos - NIEGA(Reg: 19 Jul 2022 16:10:)											
Signos vitales											
Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FI02	
19/jul./2022 07:30	117/54	75	/			37	63	20	100	21	
19/jul./2022 09:20	134/72	93	/			36.5	73	20	100	80	
Diagnósticos de Ingreso						Localización		Tipo DX			
-- (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON								Impresion Diagnóstica			
Firmado electrónicamente por VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248											

Nota Quirúrgica

19 julio 2022 13:25 - (CIRUGIA)
361621 ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA

Fecha: 19 jul. 2022 13:25
Lateralidad: No Aplica **Medico:** VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ
Dx Principal: I251 ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON
Dx Relacionado: -o-
Dx de Complicación: -o-

Descripción de acto quirúrgico / hallazgos

ASA 5 Tipo de Cirugía **Electiva** Tipo de Herida **Limpia** Tiempo de Cirugía **0min** Profilaxis **VANCOMICINA-AZTREONAM-CEFZOLII**

1. ANESTESIA GENERAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUPREP. MONITORIA INVASIVA CONTINUA CON LINEA ARTERIAL Y CATETER VENOSO CENTRAL. ESTERNOTOMIA MEDIA CONVENCIONAL. DISECCION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA IZQUIERDA. DISECCION Y EXTRACCION DE VENA SAFENA INTERNA IZQUIERDA. HEPARINIZACION SISTEMICA. CANULACION ARTERIAL EN AORTA ASCENDENTE. CANULA VENOSA UNICA EN ATRIO DERECHO. CANULA EN RAIZ AORTICA. SE INICIA LA PERFUSION. CLAMPEO AORTICO Y ARRESTO CARDIACO EN DIASTOLE MEDIANTE EL PASO DE CARDIOPLEJIA ANTEROGRADA CON SOLUCION MULTIELECTROLITOS.

2. HALLAZGOS: ARTERIA MAMARIA INTERNA DE BUEN CALIBRE Y FLUJO. ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR DE 1.8 MM CON LECHO RECEPTOR ADECUADO. ARTERIA OBTUSA MARGINAL DE 1.8 MM CON BUEN LECHO RECEPTOR. ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR DE 1.7 MM CON BUEN LECHO RECEPTOR.

3. PROCEDIMIENTO: ANASTOMOSIS DISTAL DE VENA SAFENA A OBTUSA MARGINAL Y DESCENDENTE POSTERIOR CON PROLENE 7-0. ANASTOMOSIS PROXIMAL DE LOS INJERTOS VENOSOS CON PROLENE 6-0. ANASTOMOSIS DISTAL DE ARTERIA MAMARIA INTERNA A DESCENDENTE ANTERIOR CON PROLENE 7-0. SE REALIZAN MANIOBRAS DE DEAIRACION Y SE COLOCA REPERFUSION MIOCARDICA. SE RETIRA EL CLAMP DE AORTA. EL CORAZON RECUPERA EL RITMO SINUSAL NORMAL DE MANERA ESPONTANEA. SE FINALIZA LA PERFUSION. SE REALIZA ULTRAFILTRACION CONVENCIONAL DE 1500 CC. SE REVIERTE ANTICOAGULACION CON PROTAMINA Y SE RETIRAN LAS CANULAS. SE VERIFICA HEMOSTASIA. SE INSERTA UN ELECTRODO DE MARCAPASO EPICARDICO VENTRICULAR Y UNA SONDA DE DRENAJE MEDIASTINAL # 32 FR. CONTEO COMPLETO DE GASAS Y COMPRESAS. CIERRE ESTERNAL DE MANERA CONVENCIONAL CON PUNTOS DE ACERO PERIESTERNALES, CELULAR SUBCUTANEO CON PDS Y PIEL CON MONOCRYL.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 2 de 9
29-sep.-2022 16:22

SE TRASLADA PACIENTE A LA UCI. SE INFORMA A SU FAMILIA
Cantidad de sangrado aproximado (cc): 200
Muestras

enviadas a patología:
NO
Complicaciones:
NO

Colaboradores

Anestesiologo 1: VARONA MARMOLEJO MARIO ANDRES
Cirujano 1 (Ppal): BUCHELI ENRIQUEZ VICTOR RAFAEL
Perfusionista: DAZA ALVAREZ LIBIA JIMENA
Instrumentador: ALARCON BUITRAGO LUISA FERNANDA
Cirujano 2: GUTIERREZ OSPINA ALEJANDRO
Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

Nota Egreso Enfermería

19 julio 2022 07:13 - (CIRUGIA)

1. ¿Ha tenido fiebre de difícil control, mayor a 37, 5º y por más de tres días?
Si () No (X)
2. ¿Ha tenido nuevos episodios de tos en los últimos 14 días?
Si () No (X)
3. ¿Ha perdido el gusto en los últimos 14 días?
Si () No (X)
4. ¿Ha perdido el olfato en los últimos 14 días?
Si () No (X)
5. ¿Tiene dificultad para respirar en los últimos 14 días?
Si () No (X)
6. ¿Presenta secreciones nasales (mocos) en los últimos 14 días?
Si () No (X)
7. ¿Ha tenido contacto con un paciente positivo o sospechoso de COVID- 19, en los últimos 14 días?
Si () No (X)
8. ¿Ha tenido contacto con personas que tengan síntomas antes mencionados en los últimos 14 días?
Si () No (X)

Firmado electrónicamente por **LUZ ENEYDA MINA MOSQUERA** -- RECUPERADORA
Identificación CC 25389410

Control de Medicamentos

19 julio 2022 08:07 - (CIRUGIA)

Observaciones: PERFUSION

* 19 Jul 2022 08:07 SOLUCION MULTI-ELECTROLITOS 500 ML SOLUCION INYECTABLE (PLASMA LYTE pH 7,4 SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: PERFUSION

* 19 Jul 2022 08:07 MANITOL 20% (200 mg / 1 mL) SOLUCION INYECTABLE (OSMORIN 20% (200 mg / 1 mL) SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 08:08 - (CIRUGIA)

Observaciones: PERFUSION

* 19 Jul 2022 08:08 SOLUCION MULTI-ELECTROLITOS 500 ML SOLUCION INYECTABLE (PLASMA LYTE pH 7,4 SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 19 Jul 2022 08:08 AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE (AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 08:40 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 08:40 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 1 AMPOLLA Via IRRIGACIÓN

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Jul 2022 08:40 LIDocaina 2% (20 MG/1ML) JALEA (ROXICAINA 2% (20 mg/ 1 mL) JALEA TUBO x 30 mL) 1 AMPOLLA Via URETRAL

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 08:41 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 08:41 NITROglicerina 50 MG / 250 ML SOLUCION INYECTABLE (NITROglicerina 50 mg / 250 mL DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE FRASCO x 250 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 08:43 - (CIRUGIA)

Observaciones: ADRENALINA

* 19 Jul 2022 08:43 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 08:46 - (CIRUGIA)

Observaciones: PERMEABILIDAD DE TRANSDUCTORES

* 19 Jul 2022 08:46 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL REF:ARB 1323) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 08:47 - (CIRUGIA)

Observaciones: DILUCIONES

* 19 Jul 2022 08:47 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:22 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 09:22 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 250 mL REF:ARB1322) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:45 - (CIRUGIA)

Observaciones: OCTOSTIN

* 19 Jul 2022 09:45 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:46 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 09:46 DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE (DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 250 mL REF:ARB0062) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:47 - (CIRUGIA)

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 19 Jul 2022 09:47 LEVOSIMENDÁN 2.5 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (DAXIM 12,5 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:49 - (CIRUGIA)

Observaciones: COROTRPE

* 19 Jul 2022 09:49 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Jul 2022 09:49 MUPIROCINA 2% UNGUENTO (PRESIDERM 2% UNGUENTO (DOSIS)) 1 AMPOLLA Via TÓPICA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:54 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 09:54 DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE (DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 250 mL REF:ARB0062) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: LEV

* 19 Jul 2022 09:54 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL REF:ARB 1323) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:55 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 09:55 FENTanilo CITRATO 0,5 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE (FENTanilo 0,5 mg / 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: VANCOMICINA

* 19 Jul 2022 09:55 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:57 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 09:57 AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE (AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: POR PERFUSION

* 19 Jul 2022 09:57 cefaZOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefaZOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:58 - (CIRUGIA)

Observaciones: POR PERFUSION

* 19 Jul 2022 09:58 AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 19 Jul 2022 08:50 AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 19 Jul 2022 08:50 VANComicina CLORHIDRATO 500 MG POLVO LIOFILIZADO (VANCOCIN 500 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 09:59 - (CIRUGIA)

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Jul 2022 09:59 MILRinona LACTATO 10 MG / 10ML SOLUCION INYECTABLE (COROtrope 10 mg /10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Jul 2022 09:59 HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO (HIDROCORTISONA 100 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Paciente: LASSO SANCHEZ ALIRIO (No Interno: 436.048)

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:00 - (CIRUGIA)

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA

* 19 Jul 2022 10:00 ADRENALina 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE (ADRENALina 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Jul 2022 10:00 ROcuronio BROMURO 50 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (ESMERON 50 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: 196MG/DL

* 19 Jul 2022 10:05 HEparina SODICA 25.000 UNIDADES / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (HEparina SODICA 25.000 unidades / 5 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:01 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 10:01 PROPOFOL 1% (10 MG / 1 ML) EMULSION INYECTABLE (PROPOFOL 1% (10 mg / 1 mL) EMULSIÓN INYECTABLE FRASCO x 20 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 19 Jul 2022 08:50 cefaZOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefaZOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:02 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 08:50 VANComicina CLORHIDRATO 500 MG POLVO LIOFILIZADO (VANCOCIN 500 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 19 Jul 2022 08:50 AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:03 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 08:50 cefaZOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefaZOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: PERMEABILIDAD DE TRANSDUCTORES

* 19 Jul 2022 10:03 LIDocaina CLORHIDRATO 2% (20 mg / 1 mL) SOLUCION INYECTABLE (ROXIcaina SIMPLE 2% (20 mg / 1 mL) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:06 - (CIRUGIA)

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Jul 2022 10:06 MIDAzolam 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (DORMICUM 5 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: POR PERFUSION

* 19 Jul 2022 10:06 TRANEXAMICO ACIDO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (taREXA 500 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:07 - (CIRUGIA)

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Jul 2022 10:07 MIDAzolam 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (DORMICUM 5 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 19 Jul 2022 10:07 NOREpinefrina 4 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE (NOREpinefrina 4 mg / 4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 4mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:08 - (CIRUGIA)

Observaciones: Ver registro de anestesia

- * 19 Jul 2022 10:08 ROcuronio BROMURO 50 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (ESMERON 50 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:18 - (CIRUGIA)

Observaciones: VER NOTSA QXCA

- * 19 Jul 2022 10:18 ATRopina SULFATO 1 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE (ATRopina SULFATO 1 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:19 - (CIRUGIA)

Observaciones: POR PERFUSION

- * 19 Jul 2022 10:19 TRANEXAMICO ACIDO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (taREXA 500 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA

- * 19 Jul 2022 10:19 halopERidol 5MG/ 1 ML SOLUCION INYECTABLE (halopERidol 5 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:22 - (CIRUGIA)

- * 19 Jul 2022 10:22 AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE (AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via SONDA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:23 - (CIRUGIA)

Observaciones: Ver registro de anestesia

- * 19 Jul 2022 10:23 AMIOdarona 150 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE (CORDARONE 150 mg / 3 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 3 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:25 - (CIRUGIA)

Observaciones: POR PERFUSION

- * 19 Jul 2022 10:25 CLORURO DE POTASIO 20 MEQ / 10ML SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE POTASIO 20 mEq / 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: Ver registro de anestesia

- * 19 Jul 2022 10:26 BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE (BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:26 - (CIRUGIA)

- * 19 Jul 2022 10:26 LIDOcaina CLORHIDRATO 2%(20 MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE (LIDOcaina CLORHIDRATO 2%(20 mg/1mL) SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via INFILTRACIÓN

Observaciones: POR PERFUSION

- * 19 Jul 2022 10:26 TRANEXAMICO ACIDO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (taREXA 500 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: POR PERFUSION

- * 19 Jul 2022 10:26 TRANEXAMICO ACIDO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (taREXA 500 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: Ver registro de anestesia

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 19 Jul 2022 10:27 BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE (BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:27 - (CIRUGIA)

Observaciones: POR PERFUSION

* 19 Jul 2022 10:27 SULFATO DE MAGNESIO 2 gramos / 20 mL SOLUCION INYECTABLE (SULFATO DE MAGNESIO 2 gramos / 20 mL SSN 0,9% SOLUCION INYECTABLE JP x 20 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:36 - (CIRUGIA)

Observaciones: PERFUSION

* 19 Jul 2022 10:36 SOLUCION MULTI-ELECTROLITOS 500 ML SOLUCION INYECTABLE (PLASMA LYTE pH 7,4 SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: PERFUSION

* 19 Jul 2022 10:36 SOLUCION MULTI-ELECTROLITOS 500 ML SOLUCION INYECTABLE (PLASMA LYTE pH 7,4 SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 10:40 - (CIRUGIA)

Observaciones: PORPERFUSION

* 19 Jul 2022 10:40 ALBUMINA HUMANA 10 GRAMOS / 50ML SOLUCION INYECTABLE (ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 11:37 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 11:37 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL REF:ARB 1323) 1 AMPOLLA Via IRRIGACIÓN

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 11:54 - (CIRUGIA)

Observaciones: POR BOMBA

* 19 Jul 2022 11:54 GLUCONATO DE CALCIO 1 gramo / 20 mL SOLUCION INYECTABLE (GLUCONATO DE CALCIO 1 gramo / 20 mL SSN 0,9% SOLUCIÓN INYECTABLE JP x 20 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:12 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 12:15 cefazOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefazOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:13 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 12:15 cefazOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefazOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

* 19 Jul 2022 12:15 AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:14 - (CIRUGIA)

* 19 Jul 2022 12:15 AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **CATALINA RODRIGUEZ VARGAS** -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

Paciente: LASSO SANCHEZ ALIRIO (No Interno: 436.048)

19 julio 2022 12:18 - (CIRUGIA)

Observaciones: Ver registro de anestesia

- * 19 Jul 2022 12:19 HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO (HIDROCORTISONA 100 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL)
1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:19 - (CIRUGIA)

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA

- * 19 Jul 2022 12:19 PROTAMINA 5.000 UNIDADES / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (PROTAMINA 5.000 unidades / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA
- * 19 Jul 2022 12:19 TRANEXAMICO ACIDO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (taREXA 500 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:20 - (CIRUGIA)

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA

- * 19 Jul 2022 12:20 PROTAMINA 5.000 UNIDADES / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (PROTAMINA 5.000 unidades / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA

- * 19 Jul 2022 12:20 PROTAMINA 5.000 UNIDADES / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (PROTAMINA 5.000 unidades / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA

- * 19 Jul 2022 12:20 PROTAMINA 5.000 UNIDADES / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (PROTAMINA 5.000 unidades / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

- * 19 Jul 2022 12:20 TRANEXAMICO ACIDO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (taREXA 500 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:23 - (CIRUGIA)

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA

- * 19 Jul 2022 12:23 PROTAMINA 5.000 UNIDADES / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (PROTAMINA 5.000 unidades / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:43 - (CIRUGIA)

Observaciones: VER REGISTRO DE ANESTESIA.

- * 19 Jul 2022 12:43 HEPARINA SODICA 25.000 UNIDADES / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (HEPARINA SODICA 25.000 unidades / 5 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: PERFUSION

- * 19 Jul 2022 12:43 CLORURO DE POTASIO 20 MEQ / 10ML SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE POTASIO 20 mEq / 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:44 - (CIRUGIA)

Observaciones: Ver registro de anestesia

- * 19 Jul 2022 12:44 BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE (BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Observaciones: Ver registro de anestesia

- * 19 Jul 2022 12:44 BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE (BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE
Identificación CC 1130613740

19 julio 2022 12:45 - (CIRUGIA)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 19 Jul 2022 12:45	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 250 mL REF:ARB1322) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA		
Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE Identificación CC 1130613740			
19 julio 2022 12:56 - (CIRUGIA)			
* 19 Jul 2022 12:56	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 500 mL REF:ARB 1323) 1 AMPOLLA Via IRRIGACIÓN		
Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE Identificación CC 1130613740			
19 julio 2022 13:04 - (CIRUGIA)			
* 19 Jul 2022 13:04	DOButamina CLORHIDRATO 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (DOButamina 250 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA		
Observaciones: PERFUSION			
* 19 Jul 2022 13:04	ALBUMINA HUMANA 10 GRAMOS / 50ML SOLUCION INYECTABLE (ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 50 mL) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA		
Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE Identificación CC 1130613740			
19 julio 2022 13:14 - (CIRUGIA)			
* 19 Jul 2022 13:14	CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 1 AMPOLLA Via ENDOVENOSA		
Firmado electrónicamente por CATALINA RODRIGUEZ VARGAS -- CIRCULANTE Identificación CC 1130613740			
Diagnósticos de Egreso		Localización	Tipo DX
-- (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON			Impresion Diagnóstica
Firmado electrónicamente por VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248			

Datos de Enfermería

Dispositivos Invasivos

Firmado Electrónicamente por **BUCHELI ENRIQUEZ VICTOR RAFAEL**

Identificación **CC 94448248**

Especialidad **CIRUGIA CARDIOVASCULAR**

Tarjeta Profesional **760201-02**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Identificación del Paciente

Paciente LASSO SANCHEZ ALIRIO	Doc. de identificación CC 14980119		
Fecha de Nacimiento 16-abril-1951	Edad 71 Años 3 Meses 3 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguineo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3163641822			
Dirección CALLE 28 #5-35 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable ALIRIO LASSO SANCHEZ			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 19-jul.-2022 14:12	Fecha y hora de Atención 19-jul.-2022 14:13
El paciente se moviliza por sus propios medios? No	Medio de transporte
Estado de llegada Obnubilado	Procedencia Cirugia
Llegó remitido de	

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: **POP CIRUGIA CARDIOVASCULAR**

Fecha de ocurrencia: **19/07/2022 14:18** Tiempo de evolución: **6 Horas** Tipo de evento: **Enfermedad General**

Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia: **SALA DE OPERACIONES**

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA Y ACV ISQUEMICO CON SECUELAS DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN LA INSTITUCION DESDE EL 9 DE JULIO 2022 CUANDO FUE REMITIDO DE CLINICA VERSALLES PARA CONTINUAR MANEJO. CONSULTO EL 28 DE JUNIO POR CUADRO DE DISNEA DE ESFUERZOS, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO DOLOR TORACICO, SE HIZO IDX ICC STEVENSON B NYHA II. SE ENCONTRO PROBPNP ELEVADO (11089), DERRAME PLEURAL BILATERAL, POR ANGIOTAC SE DESCARTO TEP, ECO DOPPLER DE Msis NEGATIVO PARA TVP, CATETERISMO CARDIACO DOCUMENTA ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO (06.07.2022): DA: LESION 80% TERCIO MEDIO, CX: LESION 80% PROXIMAL, OM1: LESION 100% PROXIMAL, CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL, CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA. RECIBIO TTO PARA FALLA CARDIACA CON BUENA EVOLUCION. REMITEN PARA VALORACION POR GRUPO DE FALLA CARDIACA Y EVALUAR SI CANDIDATO A CIRUGIA DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA.

AL INGRESO A UCI DE CLINICA IMBANACO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ECOCARDIOGRAMA TT REPORTA VI DILATADO LEVE CON HIPERTROFIA EXCENTRICA SEVERA E HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN TRES SEGMENTOS DE PARED INFERIOR, FEVI 28%, AI LEVEMENTE DILATADA, ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA CON INSUFICIENCIA LEVE A MODERADA, DISFUNCION SISTOLICA DEL VD LEVE A MODERADA CON PSP 40MMHG.

VALORADO POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR CONSIDERA INDICACION DE CIRUGIA PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA. SE HOSPITALIZA CON TTO MEDICO Y SE COMENTA EN JUNTA CARDIOQUIRURGICA CONFIRMANDO INDICACION. GERIATRIA ALERTA SOBRE POSIBILIDAD DE DETERIORO COGNITIVO.

PROGRAMADO PARA CIRUGIA HOY: REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS.

ANESTESIA GENERAL. PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON VANCOMICINA- CEFAZOLINA Y AZTREONAM. MONITORIA INVASIVA CON LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN VIA YUGULAR INTERNA DERECHA, INTRODUTOR Y CATETER SWAN GANZ VIA YUGULAR INTERNA DERECHA, SONDA VESICAL

HALLAZGOS: ARTERIA MAMARIA INTERNA DE BUEN CALIBRE Y FLUJO. ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR DE 1.8 MM CON LECHO RECEPTOR ADECUADO. ARTERIA OBTUSA MARGINAL DE 1.8 MM CON BUEN LECHO RECEPTOR. ARTERIA DESCENDENTE POSTERIOR DE 1.7 MM CON BUEN LECHO RECEPTOR.

SE REALIZA RVM CON ARTERIA MAMARIA INTERNA A DESCENDENTE ANTERIOR, VENA SAFENA A OBTUSA MARGINAL Y A DESCENDENTE POSTERIOR.

TIEMPO DE CIRCULACION EXTRACORPOREA 1 HORA 14 MINUTOS

TIEMPO DE CLAMP AORTICO 1 HORA

SALIDA DE BOMBA EN RITMO SINUSAL.

RECIBIO SOPORTE CON LEVOSIMENDAN DURANTE TODO EL PROCEDIMIENTO, SE ADICIONO DOBUTAMINA AL SALIR DE BOMBA.

RECIBIO TRANSFUSION DE 3U DE PLASMA FRESCO Y 1 POOL DE PLAQUETAS. ADEMAS BOLOS DE COLOIDES.

DEJAN TUBO DE DRENAJE MEDISTINAL Y ELECTRODO DE MARCAPASO EPICARDICO.

RECIBIO REFUERZO DE ANTIBIOTICO CEFAZOLINA Y AZTREONAM A LAS 12:30 HORAS.

SE TRASLADA A UCI EN POP INMEDIATO CON SOPORTE VENTILATORIO, INOTROPICO.

Atención Clínica

Antecedentes Personales

Patológicos - HTA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

SECUELAS DE ACV ISQUEMICO: DISARTRIA- HEMIPARESIA DER(Reg: 19 Jul 2022 16:08:)

Quirúrgicos - NIEGA(Reg: 19 Jul 2022 16:10:)

Signos vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
19/jul./2022 14:15	118/61	80	/			35.2	77	10	100	40
19/jul./2022 14:30	119/62	81	/			36	78	10	100	40
19/jul./2022 14:45	116/61	79	/			35.3	75	10	100	40
19/jul./2022 15:00	123/61	82	/			35.9	75	10	100	30
19/jul./2022 16:00	111/51	71	/			36	71	19	100	32
19/jul./2022 16:02	118/61		/			36.2	77	10	99	
19/jul./2022 17:00	103/53	70	/			35.4	80	17	100	32
19/jul./2022 17:21	101/50	66	/		3		79	16	100	
19/jul./2022 18:00	95/45	61	/		0	36.4	78	16	100	32
19/jul./2022 19:00	89/45	60	/		0	36.6	78	18	99	32
19/jul./2022 20:00	85/53	65	/		0	36.9	78	16	99	24
19/jul./2022 21:00	105/52	68	/		0	37	80	19	97	24
19/jul./2022 22:00	107/53	69	/		1	37.2	81	16	98	24
19/jul./2022 23:00	110/53	70	/		0	37.2	86	17	93	28
20/jul./2022 00:00	114/56	73	/		0		87	18	90	
20/jul./2022 01:00	135/63	85	/		0	37.2	95	23	95	28
20/jul./2022 02:00	110/49	67	/		0		82	14	97	
20/jul./2022 03:00	112/49	67	/		0	36.9	80	17	97	28
20/jul./2022 04:00	109/50	67	/		0	36.7	77	15	98	28
20/jul./2022 05:00	121/54	73	/		0	36.7	78	17	98	28
20/jul./2022 06:00	138/62	84	/		0	36.5	76	20	98	24
20/jul./2022 07:00	124/57	75	/		0		71	23	98	
20/jul./2022 08:00	131/56	77	27/7		8	36.1	72	19	98	24
20/jul./2022 09:00	124/52	71	/		0	36.2	80	22	100	24
20/jul./2022 10:00	124/50	70	/		22	36.2	60	21	96	21
20/jul./2022 11:00	117/48	64	24/7		0	36	83	20	98	21
20/jul./2022 12:00	120/53	70	/		0	36.2	88	19	85	21
20/jul./2022 13:00	122/46	65	/		1	36.9	91	22	97	21
20/jul./2022 14:00	116/49	66	/		0	36.7	93	23	96	21
20/jul./2022 15:00	129/55	74	/		0	36.7	98	27	95	21
20/jul./2022 16:00	133/55	74	/		0	36.6	98	24	95	21
20/jul./2022 17:00	112/50	66	/		0	36.6	98	22	94	21
20/jul./2022 18:00	128/56	73	/		9	36.7	96	26	93	21
20/jul./2022 19:00	131/64	81	/		0	36.7	93	26	95	21
20/jul./2022 20:00	133/66	84	/		0	36.6	105	20	97	21
20/jul./2022 21:00	134/65	82	/		0	36.7	94	20	95	21
20/jul./2022 22:00	111/55	69	/		0	36.7	100	20	96	21
20/jul./2022 23:00	121/63	78	/		0	36.6	100	18	96	21
21/jul./2022 00:00	102/50	64	/		9	36.8	84	19	94	21
21/jul./2022 01:00	100/48	62	/		2	36.7	83	23	95	21
21/jul./2022 02:00	134/64	85	/		2	36.6	100	31	91	21
21/jul./2022 03:00	129/54	72	/		6	36.7	75	21	96	21
21/jul./2022 04:00	124/56	74	/		5	36.5	78	21	96	21
21/jul./2022 05:00	131/58	78	/		11	36.5	85	21	96	21
21/jul./2022 06:00	134/68	89	/		0	36.6	83	22	98	21
21/jul./2022 07:00	152/77	101	/		0		90	20	98	
21/jul./2022 08:00	117/51	69	/		0	36.4	96	23	94	21
21/jul./2022 09:00	126/57	76	/		0	36.5	91	21	95	21
21/jul./2022 10:00	100/49	64	/		0	36.6	99	28	95	21
21/jul./2022 11:00	126/65	81	/		0	36.5	89	23	97	21
21/jul./2022 12:00	128/67	83	/		0	36.4	95	24	95	21
21/jul./2022 13:00	117/69	82	/		0	36.9	99	21	96	21
21/jul./2022 14:00	109/62	75	/		0	36.7	102	30	95	21
21/jul./2022 15:00	102/56	69	/		0	36.4	103	31	95	21
21/jul./2022 16:00	95/52	64	/		0	36.7	52	31	95	21
21/jul./2022 17:00	129/71	87	/		0	36.7	88	27	98	21
21/jul./2022 18:00	124/71	85	/		0	36.6	90	30	98	21
21/jul./2022 18:56	122/69	83	/		1		97	32	96	

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

21/jul./2022 20:00	131/71	88	/		0	35.8	102	34	97	21
21/jul./2022 20:56	141/77	95	/		0	35.8	94	30	97	21
21/jul./2022 22:00	141/77	96	/		1	35.9	100	30	95	21
21/jul./2022 23:00	148/81	100	/		1	35.8	105	28	94	21
22/jul./2022 00:00	126/72	89	/		1	35.8	106	34	93	21
22/jul./2022 01:00	151/80	101	/		1	35.9	56	27	96	21
22/jul./2022 02:00	145/80	99	/		1	36	57	27	96	21
22/jul./2022 03:00	107/64	77	/		2	36	57	29	93	21
22/jul./2022 04:00	98/57	69	/		2	35.6	58	28	94	21
22/jul./2022 05:00	121/77	91	/		2	35.6	112	33	94	21
22/jul./2022 05:56	132/72	89	/		0		104	27	96	
22/jul./2022 06:56	124/70	86	/		1		106	27	96	
22/jul./2022 08:00	105/59	72	/		1	36.4	72	29	94	21
22/jul./2022 09:00	108/56	71	/		0	36.4	103	30	98	21
22/jul./2022 10:00	111/60	75	/		1	36.7	102	29	97	21
22/jul./2022 11:00	120/65	81	/		0	36.4	96	30	97	21
22/jul./2022 12:00	117/62	78	/		2	36.7	89	27	95	21
22/jul./2022 13:00	121/66	82	/		2	36.4	99	31	97	21
22/jul./2022 14:00	120/63	79	/		1	36.6	100	35	96	21
22/jul./2022 15:00	120/64	80	/		0	36.7	102	34	95	21
22/jul./2022 16:00	130/59	77	/		2	36.9	90	31	97	21
22/jul./2022 17:00	134/71	89	/		1	36.5	105	26	95	21
22/jul./2022 18:00	117/63	78	/		0	36.4	106	31	96	21
22/jul./2022 18:56	115/64	80	/		0		117	21	96	
22/jul./2022 19:56	104/60	73	/		1		90	32	94	
22/jul./2022 20:56	133/72	92	/		1		107	34	95	
22/jul./2022 21:56	133/67	87	/		0		100	33	100	
22/jul./2022 22:56	127/66	83	/		3		102	24	94	
22/jul./2022 23:00	126/66	83	/		0		103	24	94	
23/jul./2022 00:00	134/66	86	/		1		102	27	95	
23/jul./2022 01:00	111/61	77	/		1		111	21	95	
23/jul./2022 02:00	150/74	97	/		3		102	25		
23/jul./2022 03:00	108/55	69	/		1		112	30		
23/jul./2022 04:00	106/64	77	/		0		110	25		
23/jul./2022 05:00	153/81	103	/		1		109	29		
23/jul./2022 06:00	135/72	92	/		0		96	24		
23/jul./2022 07:00	142/74	94	/		1		94	20		
23/jul./2022 08:00	129/68	86	/		0		97	25	95	
23/jul./2022 09:00	131/63	82	/		2		104	32	96	
23/jul./2022 10:00	114/62	77	/		6		108	27	87	
23/jul./2022 11:00	113/60	75	/		1		93	30	96	
23/jul./2022 12:00	107/59	73	/		0		94	26	97	
23/jul./2022 13:00	116/58	75	/		1		87	30	96	
23/jul./2022 14:00	117/64	79	/		0		90	26	96	
23/jul./2022 15:00	110/60	75	/		0		90	25		
23/jul./2022 16:00	113/66	81	/		0		87	16		
23/jul./2022 17:00	103/56	69	/		0		85	25	97	
23/jul./2022 18:00	126/63	82	/		2		85	28	97	
23/jul./2022 19:00	123/69	86	/		0		89	20	90	
23/jul./2022 20:00	114/63	78	/		3		91	25	90	
23/jul./2022 21:00	115/66	83	/		0		89	18	90	
23/jul./2022 22:00	137/71	93	/		1		80	22	97	
23/jul./2022 23:00	148/81	103	/		0		100	29	86	
24/jul./2022 00:00	106/58	74	/		1		86	20	94	
24/jul./2022 01:00	132/69	90	/		0		78	19	94	
24/jul./2022 02:00	105/58	73	/		1		85	21		
24/jul./2022 03:00	133/72	92	/		2		86	27		
24/jul./2022 04:00	118/63	81	/		1		87	26		
24/jul./2022 05:00	118/73	89	/		1		90	32		
24/jul./2022 06:00	102/56	72	/		1		91	28		
24/jul./2022 07:00	133/70	89	/		2		87	26	96	
24/jul./2022 08:00	104/56	71	/		1	36.5	87	25	94	21

Paciente: **LASO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

24/jul./2022 12:00	97/54	68	/			36.2	89	29	95	21
24/jul./2022 12:15	93/59	71	/		0		84	29	94	
24/jul./2022 14:15	112/60	77	/		1		85	30	100	

Examen Físico

19 julio 2022 15:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Estado General. **INGRESA EN COMPAÑÍA DE ANESTESIOLOGO Y PERSONAL DE ENFERMERIA. GLUCOMETRIA 167MG/DL**

Cabeza. **NORMOCEFALO**

Boca y Faringe. **CON TUBO OROTRAQUEAL**

Cuello. **TRAQUEA CENTRAL. CATETER CENTRAL Y SWAN GANZ EN LADO DERECHO.**

Otorrinolaringología. Normal

Tórax. **EXPANSION SIMETRICA. TUBO DE MEDIASTINO A DRENAJE PN SANGUINOLENTA**

Abdomen. **BLANDO, DEPRESIBLE**

Genito - Urinario. **SONDA VESICAL**

Musculo-esquelético. NORMAL

Neurológico. **BAJO EFECTO DE SEDACION.**

Piel. **HERIDA ESTERNAL CUBIERTA.**

Analisis. **PACIENTE DE 71 AÑOS, HIPERTENSO Y CON SECUELAS DE ACV ISQUEMICO QUIEN CONSULTO POR CLINICA DE FALLA CARDIACA DOCUMENTANDO DISFUNCION SISTOLICA SEVERA DEL VI Y ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO, SE CONSIDERO BENEFICIO DE CIRUGIA DE REVASCULARIZACION Y SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY. INGRESA A UCI EN POP INMEDIATO.**

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS - 19.07.2022 DR BUCHELI
- 1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO - CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
5. HTA POR HC
6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
8. QUISTE SEBACEO DORSAL

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

Diagnósticos de Ingreso	Localización	Tipo DX
-- (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON Firmado electrónicamente por ANA MARIA CABAL DIAZ -- MEDICINA INTERNA Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554		Impresion Diagnóstica
-- (Z488) OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS - 19.07.2022 DR BUCHELI Firmado electrónicamente por JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482		Impresion Diagnóstica
-- (I255) CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA Firmado electrónicamente por JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577		Impresion Diagnóstica

Notas de Evolución

19 julio 2022 14:19 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

- (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON
- (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
- (I219) INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Tipo Estancia: UCI

Criterio: Post operatorio de alto riesgo: Cirugía cardiovascular, revascularización miocárdica, y/o implante valvular

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

19 julio 2022 17:55 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

RESULTADO DE LABORATORIO DE INGRESO POP

- GASES ART= PH=7.35 PCO2=47.5 PO2=156.2 HCO3=25.8 SAT=99.2%

- GASES VEN= PH=7.30 PCO2=55.3 PO2=51.3 HCO3=26.7 SAT=79.9%

- LACTATO=3.65

- L=14220 n=84% l=8.4% m=7.3% / HB=11.8 HTO=32.8 PLAQ=231000

- PT=12.3" PTT=30.7" FIBRINOGENO=320

- CR=1.04 BUN=19.4 NA=139 K=4.47 CL=100 P=4.3

PACIENTE PASO PRUEBA DE RESPIRACION ESPONTANEA, SE REALIZO EXTUBACION AHORA SIN COMPLICACIONES.

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

19 julio 2022 18:54 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

NOTA

PACIENTE CON TAM 62MMHG, EL PRODUCIDO POR TUBO DE MEDIASTINO ES APROX 150CC EN POP.

SE ORDENA BOLO DE LEV

SE APAGA DOBUTAMINA Y CONTINUA LEVOSIMENDAN.

ATENTOS A EVOLUCION

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

19 julio 2022 21:29 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

EVOLUCION UCI NOCHE

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS -- 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO -- CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

PROBLEMAS
INESTABILIDAD HEMODINAMICA
HIPOTENSION
EXTUBACION REICNETE
POP CIRUGIA MAYOR.

SOPORTE

*SOPORTE INOTROPICO: LEVOSIMENDAN
*SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO: NO

NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA DISNEA.

EXAMEN Y FISICO

SIGNOS VITALES: PRESIÓN ARTERIAL:

EF TA 89/45 MMHG TAM 60 MMHG FC 78 LPM FR 18 RPM SATO2 98 %

MONITORIA DE GC 5.4 IC 3.6 RVS 1370 PCP 6 PVC 1

SNC: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OBECEDE ORDENES

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES TUBO MEDIASTINAL
PRODUCIDO 160 ML

CARDIOVASCULAR REQUERIMIENTO DE SOPORTE CON LEVOSIMEDNA, HEMODINÁMICAMENTE LABIL RITMO
SINUSAL

TGI : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE

RENAL LA 1426 CC LE 800

METABÓLICO CONTROL GLUCOMETRICO GLU 167 MG/DL

INFECCIOSO: SIN PICOS FEBRILES, T° 36.7 MAX

HEMATOLOGICO: SANGRADO ESCASO POR TUBO MEDIASTINAL

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ICC CON FEVI REDUCIDA ORIGNE ISQUEMICO. CON ENFERMEDAD CORNAIR
AMULTIVASO QUIEN REQUIERE CIRUGIA DE RVM DE TRES VASOS - 19.07.2022. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y
DP EN EL MOMENTO CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES CLINICAS

SE ENCUENTRA CON SOPORTE INOTROPICO CON LEVOSIMENDAN. CON LLENADO CAPILAR NORMAL CON
HIPERLACTATEMIA AL INGRESO. CON PAM FUERA DE METAS Y RVP BAJAS SE DECIDE INICIAR SOPORTE
VASOACTIVO CON NOREPINEFRINA. SE REALIZARA NUEVA HEMODINAMIA SEGÚN LA MISMA SE DEFINIRA REINICIAR
DOBTAMINA. CONTINUAREMOS CON VIGILANICA HEMODINAMICA

SE LOGRO EXTUBACION EXITOSA, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SOPORTE D
EOXIGENOPOR CANULA NASAL, RX D ETORAX SIN CONSOLIDACIONES SIN DERRAME. CON TUBO MEDIASTINAL CON
PRODUCIDO ESCAOS HEMATICO.

SE ENCUENTRA SIN SIRS ACTIVO CON TTO AB PROFILACTICO SE CONTINUARA CON TTO AB INSTAURADO.

CON ADECUADO GASTO URINARIO. SIN SIGNOS DE CONGESTION, BALANCE NEUTRO. SIN ALTERACION
ELECTROLITICA.

CON GLUCOMETRIA EN EMTAS. POR EL MOMENT ISN INDICAICON DE INICIO DE NUTRIICON. CON
TROMBOPROFILAXIS FARMACOLOGICA. SE CONTINUARA CON VIGILANICA CLINICA Y PARACLINICA NE UCI

Firmado electrónicamente por **KEVIN CAMILO GOMEZ CALDERON** -- MEDICINA DE URGENCIAS

Tarjeta Profesional: 1144155189 Identificación CC 1144155189

20 julio 2022 01:51 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Tipo Estancia: UCI

Criterio: Administración de medicación vasoactiva, labetalol, nitroprusiato en infusión continua y línea arterial

NOTA

PACIENTE ESTALBE EN EL MOMENTO CON REPORTE DE PARACLINCISO HEMOGRAMA LEU 11600 HB 11.1 PLQ 207
000 CLOR 102 CREA 0.9 BUN 18 K 4.8 SODIO 138 LACTATO 4.5 GASES ARTERIALES PH 7.38 PCO 2 44.9 PO2
112.9 HCO3 26.2 BE 0.8 GASES VENOSO SATVO2 80.7 PCO2 52.2 DELTACO2 7

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

DADO REPORTE DE PARACLINICOS LACTATO ELEVADO Y DELTA DE CO2 ELEVADO SE DECIDE REINICIAR DOBUTAMINA

Firmado electrónicamente por **KEVIN CAMILO GOMEZ CALDERON** -- MEDICINA DE URGENCIAS

Tarjeta Profesional: 1144155189 Identificación CC 1144155189

20 julio 2022 08:29 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.2

EVOLUCION UCI DIA - CUBICULO 31

ALIRIO LASSO - 71 AÑOS

MEDICO ASISTENCIAL: DRA MONICA CONDE

DIAGNOSTICOS:

- POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS -- 19.07.2022 DR BUCHELI
 - MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO -- CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
 - CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
- CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- HTA POR HC
- SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
 - DISARTRIA Y HEMIPAREZIA DER, RESIDUAL
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- INESTABILIDAD HEMODINAMICA
- CON INFUSION DE INOTROPICO
- POP CIRUGIA MAYOR
- HIPERLACTATEMIA
- DELTA CO2 ELEVADO

SOPORTES:

- SOPORTE INOTROPICO: LEVOSIMENDAN / DOBUTAMINA
- SOPORTE VASOPRESOR: NOREPINEFRINA TITULABLES

CULTIVOS:

NO

ANTIBIOTICOTERAPIA:

- AZTREONAM FI: 19/07/22
- CEFAZOLINA FI: 19/07/22

INVASIONES:

- 19/07/22 SONDA VESICAL
- 19/07/22 CATETER VENOSOS CENTRAL
- 19/07/22 LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA
- 19/07/22 TUBO MEDIASTINAL
- 19/07/22 MARCAPASOS

** PARACLINICOS 20/07/22:

GASES ART= PH=7.40 PCO2=44.6 PO2=92.5 HCO3=27.3 SAT=97.6%

GASES VEN= PH=7.36 PCO2=52.1 PO2=45.5 HCO3=29 SAT=77.1%

LACTATO: 2.0 (ELEVADO)

L=11600 N=90.7% l=2.9% m=6.3% / HB=11.1 HTO=30-3 PLAQ=207000

CR= 0.97 BUN=18.1 NA=138 K=4.81 CL=102

EXAMEN Y FISICO:

PACIENTE ESTABLE, ASINTOMATICO DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIOVASCULAR CON SIGNOS VITALES: TA 124/57 MMHG TAM 75 MMHG FC 71 LPM FR 18 RPM SATO2 98 %

MONITORIA DE GC 4.15 IC 2.79 RVS 1866 PCP 3 PVC 8

SNC: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OBECEDE ORDENES

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. CON TUBO MEDIASTINAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

PRODUCIDO 350 CC POP.

CARDIOVASCULAR REQUERIMIENTO DE SOPORTE CON LEVOSIMENDAN Y DOBUTAMINA, HEMODINÁMICAMENTE LABIL, RECIBE DOSIS BAJA DE NOREPINEFRINA. RITMO SINUSAL. LACTATO ELEVADO, DELTA DE CO2 <8, SAT VENOSA NORMAL.

TGI : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.

RENAL DIURESIS POR SONDA VESICAL, RATA: 1.6 CC/HKG/H BALANXE: + 727 CC EN POP

METABÓLICO CONTROL GLUCOMETRICO GLU 167 - 168 - 114 MG/DL

INFECIOSO: SIN PICOS FEBRILES, Tº 36.7 MAX

HEMATOLOGICO: SANGRADO ESCASO POR TUBO MEDIASTINAL

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ICC CON FEVI REDUCIDA ORIGINE ISQUEMICO. CON ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO QUIEN REQUIERE CIRUGIA DE RVM DE TRES VASOS - 19.07.2022. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP, SE ENCUENTRA CON SOPORTE INOTROPICO CON LEVOSIMENDAN. CON HIPERLACTATEMIA AL INGRESO. CON PAM FUERA DE METAS Y RVP BAJAS, POR LO SE DECIDIO INICIAR SOPORTE VASOACTIVO CON NOREPINEFRINA, SE REINICIO DOBUTAMINA POR DELTA CO2 ELEVADO. EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO, CON TUBO MEDIASTINAL CON PRODUCIDO ESCAOS HEMATICO. SE ENCUENTRA SIN SIRS ACTIVO CON TTO AB PROFILACTICO. CON ADECUADO GASTO URINARIO. SIN SIGNOS DE CONGESTION , BALANCE NEUTRO. SIN ALTERACION ELECTROLITICA. CON GLUCOMETRIA EN EMTAS.

SE CONTINUARA CON VIGILANICA CLINICA Y PARACLINICA EN UCI. SS LACTATO CONTROL

PLAN:

- . CONTINUA MONITORIA UCI
- . TITULAR NOREPINEFRINA
- . CONTINUA INOTROPICO
- . SUSPENDER ANTIBIOTICO PROFILAXIS
- . CONTROL LACTATO PM

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

20 julio 2022 21:56 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.2

UCI - NOCHE

.

DIAGNOSTICOS:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS - 19.07.2022 DR BUCHELI
- 1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO - CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
5. HTA POR HC
6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
8. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- INESTABILIDAD HEMODINAMICA
- CON INFUSION DE INOTROPICO
- POP CIRUGIA MAYOR
- HIPERLACTATEMIA
- DELTA CO2 ELEVADO

SOPORTES:

- SOPORTE INOTROPICO: LEVOSIMENDAN / DOBUTAMINA
- SOPORTE VASOPRESOR: NOREPINEFRINA TITULABLES

CULTIVOS:

NO

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

ANTIBIOTICOTERAPIA:

- AZTREONAM FI: 19/07/22
- CEFAZOLINA FI: 19/07/22

INVASIONES:

- 19/07/22 SONDA VESICAL
- 19/07/22 CATETER VENOSOS CENTRAL
- 19/07/22 LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA
- 19/07/22 TUBO MEDIASTINAL
- 19/07/22 MARCAPASOS

SIGNOS VITALES: Presión Arterial: 134/65 Pulso: 94/min Frec. Resp.: 20/min Temperatura: 36.7°C Sat. Oxígeno: 95 EVA: 0

PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OBECEDE ÓRDENES

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. CON TUBO MEDIASTINAL PRODUCIDO 120 CC 12H

HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y SECA

SIN CHASQUIDO ESTERNAL

TOLERA VIA ORAL

DIURESIS 0.7CC/KG/H BALANCE 1619 CC

GLUCOMETRÍAS 82 – 108 MG/DL

SIN ELEVACIONES TERMICAS

ALERTA, ACTIVO, COLABORADOR

PACIENTE EN MANEJO EN LA UNIDAD EN QUIEN:

- SE ENCUENTRA EN MANEJO EN TIEMPO MEDIATO DE CX CARDIOVASCULAR, EN MONITORIA CON CAP, ENCONTRANDO ADECUADO GASTO, E INCLUSO LIGERA ELEVACION DE IRVS CON RETIRO DE NOREPINEFRINA. TOLERA EN EL MOMENTO ADMINISTRACION DE DOBUTAMINA Y LEVOSIMENDAN.
- SIN IMPACTO EN MECANICA VENTILATORIA, SATURACION EN METAS
- SIN ELEVACIONES TERMICAS
- CURSA CON ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS
- CONTINUA MANEJO EN LA UNIDAD.

Firmado electrónicamente por **JUAN FELIPE SANJUAN MARIN** -- CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144033495 Identificación CC 1144033495

21 julio 2022 07:45 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Tipo Estancia: UCI

Criterio: Administración de medicación vasoactiva, labetalol, nitroprusiato en infusión continua y línea arterial

EVOLUCION UCI DIA

ALIRIO LASSO

71 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

PROBLEMAS:

- RETIRO RECIENTE DE INOTROPICO
- POP CIRUGIA MAYOR

SOPORTES:

RETIRO RECIENTE DE INOTROPIA / VASOACTIVO

CULTIVOS:

NO

ANTIBIOTICOTERAPIA:

- AZTREONAM FI: 19/07/22 YA FINALIZO
- CEFAZOLINA FI: 19/07/22 YA FINALIZO

INVASIONES:

- 19/07/22 SONDA VESICAL
- 19/07/22 CATETER VENOSOS CENTRAL
- 19/07/22 LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA
- 19/07/22 TUBO MEDIASTINAL
- 19/07/22 MARCAPASOS

EXAMEN FISICO

SV TA 135/ 68 TAM 89 MMHG FC 87 X MIN SAT 98%
RENAL 0.9 CCKHR BALANCE DIA +1723 CC ACUMULADO 2450 CC
METABOLICO 111/108/82 MGD L

PACIENTE ESTABLE, ASINTOMATICO DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIOVASCULAR

SNC: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OBECEDE ORDENES

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. CON TUBO MEDIASTINAL PRODUCIDO 180 CC POP.

CARDIOVASCULAR CON RETIRO RECIENTE DE INOTROPIA Y VASOACTIVO --- RUIDOS CARDIACOS RIMITICOS REGUALRES

TGI : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.

INFECIOSO: SIN PICOS FEBRILES, T° 36.7 MAX

PARACLICOS 21/07/22

LEUCOS 8.88 NEUTROS 6.83 LINF 1.32 HGB 9.9 HCTO 26.6 PTL 157.000
CR 0.83 BU 21.4 K 4.15 ACIDO LACTIC 1.22 GASES ART PH 7.43 PCO2 39 PO2 72 HC03 25.7 BE 1.3 GASES VENSOS SAT V 62

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ICC CON FEVI REDUCIDA ORIGINE ISQUEMICO. CON ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO QUIEN REQUIERE CIRUGIA DE RVM DE TRES VASOS - 19.07.2022. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP, RECIBIO EN SU POP MEDIATOS CICLO DE INOTROPIA Y SOPORTE VASOACTIVO, EL CUAL SE LOGRA RETIRAR EN LAS ULTIMAS 6 HORAS, CON ADECUADA RESPUESTA CLINICA, SUS PARACLICOS DE CONTROL DEL DIA CON DELTA DE CO2 DE 7 Y EQUILIBRIO ACIDO BASE, SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, ADEMAS CON SATURACION VENOSA EN METAS.

EN EL MOMENTO PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, SE INDICA RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS, INICR PROTOCOLO DE MOVILIZACION TEMPRANA, ACTIVIDAD CAMA SILLA.

TUBO MEDIASTINAL AUN PRODUCCION DE APROX 180 CC SEROHEMATICO EN LAS ULTIMAS 18 HORAS

AHORA SU PERFIL METABOLICO Y VARIABLES MACROHEMODINAMICAS EN METAS, SE CONSIDERARA HACER SEGUIMIENTO DE FC DE CONTINUAR FUERA DE METAS (MAYORES DE 90 X MIN SE INICIARA BETABLOQUEADOR COMBINADO A DOSIS BAJA INCAILES

POR EL MOMENTO NO HAY MAYORES CAMBIOS EN SU PLAN DE TRATAMIENTO MEDICO

SE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE SOBRE EVOLUCION, CONTINUA MONITOREO UCI

PLANA

NOMINATORIA UCI

RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS (CVC - SONDA VESICAL)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

INICAR ACTIVIDAD CAMA SILLA
SEG POR QX CARDIOVASCUALR

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

21 julio 2022 20:24 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

EVOLUCIÓN UCI NOCHE

ALIRIO LASSO, 71 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

PROBLEMAS:

- RETIRO RECIENTE DE INOTRÓPICO

- POP CIRUGÍA MAYOR

- TAQUIPNEA

- FEVI DEPRIMIDA

- EDAD AVANZADA

SOPORTES:

RETIRO RECIENTE DE INOTROPIA / VASOACTIVO

CULTIVOS:

NO

ANTIBIOTICOTERAPIA:

- AZTREONAM FI: 19/07/22 YA FINALIZO

- CEFAZOLINA FI: 19/07/22 YA FINALIZO

INVASIONES:

- 19/07/22 SONDA VESICAL

- 19/07/22 CATETER VENOSOS CENTRAL

- 19/07/22 LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA

- 19/07/22 TUBO MEDIASTINAL

- 19/07/22 MARCAPASOS

PARACLICOS 21/07/22

LEUCOS 8.88 NEUTROS 6.83 LINF 1.32 HGB 9.9 HCTO 26.6 PTL 157.000

CR 0.83 BU 21.4 K 4.15 ACIDO LACTIC 1.22 GASES ART PH 7.43 PCO2 39 PO2 72 HC03 25.7 BE 1.3 GASES

VENSOS SAT V 62

RX DEL 19/07/2022 Hay sutura metálica en el esternón y múltiples clips quirúrgicos en el mediastino asociados al tubo de drenaje mediastinales. La expansión pulmonares adecuada en ambos hemitórax, no observo opacidades pulmonares, signos de derrame pleural ni de neumotórax. Hay catéter de SG cuyo extremo interno se proyecta en arteria pulmonar derecha.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON TAQUIPNEA COMO UNICO SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA FACIES DE DOLOR.

SIGNOS VITALES: TA: 135/76 MMHG TAM: 72 MMHG FC: 98 LPM FR : 30 RPM SAO2: 95 % T: 36.7°C

NORMOCÉFALO, CUELLO SIN MASAS, NO IY

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG. SIN SOPORTE HEMODINÁMICO

MURMULLO VESICULAR, CON BAJA AMPLITUD, RONCOS Y OCASIONALMENTE ESTERTORES COMO AGREGADOS PULMONARES

ESTERNO ESTABLE

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS, NI VISCEROMEGALIAS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, LIGERO EDEMAS DE MIS. CON HERIDA DE SAFNECTOMIA EN MII.

NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT

GLUCOMETRIAS: 187 - 92 MG/DL

BALANCE HIDRICO:

LA: 1660 CC LE: 570 CC BHA: +2.450 CC BH DE HOY: + 1090 CC GU: 1.0 CC/KG/HR

ANALISIS:

PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ICC CON FEVI REDUCIDA ORIGEN ISQUEMICO. CON ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO QUIEN REQUIERE CIRUGIA DE RVM DE TRES VASOS - 19.07.2022. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP, RECIBIO EN SU POP MEDIATOS CICLO DE INOTROPIA Y SOPORTE VASOACTIVO EL CUAL FUE RETIRADO RECINETEMTE, CON ADECUADA RESPUESTA CLINICA, PREOCUPA EL BH POSITIVO Y TAQUIPNEA COMO UNICO SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ACTUALMENTE CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:

. PACIENTE CON TAM EN METAS, SIN SIGNOS CLINICOS O PARACLINICOS DE HIPOPERGUSION, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, SE CONSIDERA PRUDENTE RETIRO DE LEV.

. SE CONSIDERA TOMA DE RX DE TÓRAX EN TANTO PRESENTA BH POSITIVO Y SE SOSPECHA EDEMA PULMONAR SECUNDARIO, DE MOMENTO SE CONSIDERA DEJAR DOSIS UNICA DE FUROSEMIDA PARA EVITAR SOBRECARGA VOLUMÉTRICA.

. SE INICIO BB COMO BLOQUEO NEUROHUMORAL, FC CERCA A METAS DE MOMENTO SE CONTINÚA IGUAL MANEJO INSTAURADO.

PLAN:

- . SUSPENDER LEV
- . RX DE TÓRAX CONTROL
- . FUROSEMIDA 20 MG IV DOSIS ÚNICA

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Firmado electrónicamente por **ALVARO ANDRES MONTENEGRO APRAEZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 1085267123 Identificación CC 1085267123

22 julio 2022 06:55 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.4

Tipo Estancia: UCIN

Criterio: Varios: Cualquier paciente que requiera una valoración mínima cada 2 horas por enfermería ó periodos extensos en tiempo que no está considerado en las categorías anteriores puede ser candidato a admisión; Ej.: Enfermedad de Addison, Falla Renal, Delirium Tremens, Etc.)

EVOLUCION UCIN DIA

Diagnósticos:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS - 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO - CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- 7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCTIBLE
- 8. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- RETIRO RECIENTE DE INOTROPICO
- POP CIRUGIA MAYOR
- POBRE RESERVA CONTRACTIL
- BALANCE HIDRICO POSITIVO, CON EPISODIO DE EDEMA PULMONAR ALVEOLAR SECUNDARIO QUE RESPONDE A DIURETICO.
- SANGRADO ACTIVO POR SAFENECTOMIA IZQ

SOPORTES:

RETIRO RECIENTE DE INOTROPIA / VASOACTIVO

CULTIVOS:

NO

ANTIBIOTICOTERAPIA:

- AZTREONAM FI: 19/07/22 YA FINALIZO
- CEFAZOLINA FI: 19/07/22 YA FINALIZO

INVASIONES:

- 19/07/22 SONDA VESICAL
- 19/07/22 CATETER VENOSOS CENTRAL
- 19/07/22 LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA
- 19/07/22 TUBO MEDIASTINAL
- 19/07/22 MARCAPASOS

PARACLINICOS 22/07/2022

HEMOGRAMA W: 7.04 N: 73.6% L: 16.5% Hb: 10.7 Hto: 29.7 PLT: 165

ACIDO LÁCTICO: 1.43

CR: 0.67 BUN: 17.4

K: 4.15

. *RADIOGRAFIA DE TORAX: NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES NODULARES NI DE TIPO CONSOLIDATIVO EN LOS CAMPOS PULMONARES EVALUADOS. ACENTUACIÓN DE LA TRAMA PERIBRONCOVASCULAR PARAHILAR EN FORMA BILATERAL. LOS SENOS COSTOFRÉNICOS Y CARDIOFRÉNICOS SE ENCUENTRAN LIBRES SIN EVIDENCIA DE DERRAME PLEURAL. SILUETA CARDÍACA AUMENTADA DE TAMAÑO A PREDOMINIO DE CÁMARAS CARDÍACAS IZQUIERDAS. BOTÓN AÓRTICO PROMINENTE. MATERIAL DE ESTERNOTOMÍA. CATÉTER CENTRAL YUGULAR DERECHO EN NORMOPOSICIÓN

SUBJETIVO: DOLOR EN AREA QUIRURGICA CON LA MOVILIZACION, TOLERABLE. NO DISNEA EN REPOSO, RECIBE LA VIA ORAL.

OBJETIVO: ALERTA, ORIENTADO, DEFICIT NEUROLOGICO PREVIO, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, FRECUENCIA CARDIACA POR FUERA DE METAS, NO DETERIORO DE MECANICA VENTILATORIA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, FUNCION RENAL PRESERVADA.

SIGNOS VITALES: TA: 110/63 TAM: 81 FC: 107 FR: 21 SPO2: 96% T: 36.6°C GLASGOW 15/15 EVA 2/10

GLUCOMETRIA POR CAPILAR: 92 - 187 - 96 - 103 MG/DL

MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO IGY A 30°

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RIMITICOS REGULARES, SINUSAL, NO SOPLOS, FROTE PERICARDICO.

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES, TUBO MEDIASTINAL PRODUCIDO 70 CC SEROHEMATICO EN 24 HRS.

TGI : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MEGALIAS, NO DEPOSICION.

RENAL: MICCION ESPONTANEA POSITIVA, RATA 1.1 CC/KG/HR BALANCE: + 860 CC ACUMULADO: + 3.310 CC

EXTREMIDADES: SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, CALOR DISTAL. SAFENECTOMIA IZQUIERDA, CON ESTIGMA DE SANGRADO MEDIAL, HEMATOMA LEVE, SANGRADO ESCASO EN CAPA QUE CESA CON COMPRESION.

INFECCIOSO: SIN PICOS FEBRILES, PROFILAXIS ANTIBIOTICA FINALIZADA.

SNC: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, DISARTRIA LEVE, HEMIPARESIA DERECHA.

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON ICC DE ORIGEN ISQUEMICO, FEVI REDUCIDA, CON ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO, EN POP MEDIATO DE RVM DE TRES VASOS - 19.07.2022. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP, INICIALMENTE REQUIRIO CICLO DE INOTROPIA Y SOPORTE VASOACTIVO, EL CUAL TOLERA SUSPENSION RECIENTE,

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, CIFRAS TENSIONALES EN PARAMETROS ACEPTABLES, CON FRECUENCIA CARDIACA FUERA DE METAS, YA INICIADO BLOQUEO NEUROHUMORAL CON BB A DOSIS BAJAS, NO DISTRESS RESPIRATORIO, CON DISMINUCION EN DEBITO DE DREN MEDIASTINAL, FUNCION RENAL PRESERVADA, NO SIRS, METABOLICAMENTE COMPENSADO, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PUNTO SANGRANTE EN SAFENECTOMIA IZQ, QUE MEJORA CON MANEJO LOCAL, PACIENTE ANTIAGREGADO, RECIBE TROMBOPROFILAXIS MEDICAMENTOSA.

PLAN:

MANEJO INTEGRAL UCIN

REHABILITACION CARDIACA 2 VECES AL DIA

RETIRO DE TUBO MEDIASTINAL

INCREMENTO DE BB: CARVEDILOL 6.25 MG VO CADA 12 HRS

VIGILAR SANGRADO DE PUNTO DE SAFECTOMIA IZQUIERDA, VENDAJE COMPRESIVO LOCAL, APOSITO CON ADRENALINA.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR DR BUCHELI

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

22 julio 2022 19:32 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.4

***** EVOLUCIÓN UCIN DÍA 22.07.22 *****

DIAGNÓSTICOS DE TRABAJO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCTIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

* ANTIBIÓTICO: NINGUNO

* SOPORTES

-HEMODINÁMICO: NINGUNO

-VENTILATORIO: NINGUNO

-SEDO/ANALGESIA: NINGUNO

* EXAMEN FÍSICO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ESTA TRANQUILO, EL DOLOR CONTROLADO.

* SIGNOS VITALES: TA: 130/59 MMHG TAM: 77 MMHG FC: 90 /LPM FR: 24 /RPM SATO2: 97 % FIO2: 21 %

-CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. RITMO SINUSAL POR EL VISOSCOPIO.

-RESPIRATORIO: MURMULLO CONSERVADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

- ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO

-INFECCIOSO: SIN PICOS FEBRILES.

- DIURESIS 810 CC EN 12 HORAS

- GLUCOMETRÍAS 84 MG/DL. TOLERA VIA ORAL.

-EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG.

-NEUROLÓGICO: ALERTA, COLABORADOR, INTERACTUA, DISARTRICO, HEMIPARESIADERECHA. SIN CAMBIOS.

SIN PARACLINICOS DE CONTROL PARA REGISTRAR

PACIENTE DE 71 AÑOS EN POST QUIRURGICO DE REVASCULARIZAICON QUIEN VIENE EVOLUCIONANDO DE MANERA FAVORABLE, SIN DETERIORO CLINICO NI HEMODINAMICO. ESTA TOLERANDO LA REHABILITACION, NO REQUIERE MEDIDAS DE SOPORTE, TIENE BUEN CONTROL DELDOLOR. EN OCASIONES SE TORNA POILIPNEICO PERO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. PERFUSION DISTAL CONSERVADA. POR EL ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR REQUIERE CONTINUAR VIGILANCIA Y MANEJO EN LA UCIN.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **KEVIN CAMILO GOMEZ CALDERON** -- MEDICINA DE URGENCIAS

Tarjeta Profesional: 1144155189 Identificación CC 1144155189

23 julio 2022 08:37 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.5

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Formulación.

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

23 julio 2022 08:43 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.5

EVOLUCION UCIN - DIA --- MEDICO DE TURNO: MARTINEZ / MUÑOZ
ALIRIO LASSO SANCHEZ - 71 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

- POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI
 - MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
 - CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
- CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- HTA POR HC
- SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCTIBLE
- QUISTE SEBACEO DORSAL

JUSTIFICACION UCI:

- RETIRO RECIENTE DE INOTROPICO
- POP CIRUGIA MAYOR
- POBRE RESERVA CONTRACTIL
- BALANCE HIDRICO POSITIVO, CON EPISODIO DE EDEMA PULMONAR ALVEOLAR SECUNDARIO QUE RESPONDE A DIURETICO.
- SANGRADO ACTIVO POR SAFENECTOMIA IZQ

SOPORTES:

RETIRO RECIENTE DE INOTROPIA / VASOACTIVO

CULTIVOS:

NO

ANTIBIOTICOTERAPIA:

- AZTREONAM FI: 19/07/22 YA FINALIZO
- CEFAZOLINA FI: 19/07/22 YA FINALIZO

INVASIONES:

- 19/07/22 SONDA VESICAL
- 19/07/22 CATETER VENOSOS CENTRAL
- 19/07/22 LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA
- 19/07/22 TUBO MEDIASTINAL - RETIRADO : 22/07/2022
- 19/07/22 MARCAPASOS

***PARACLINICOS:

HEMOGRAMA: W: 5.52 N: 65.2% L: 23.6% Hb: 9.5 Hto: 26.5 PLT: 185
GASES ARTERIALES PH: 7.45 PCO2: 39.3 PO2: 72.7 HCO3: 27 SaO2: 97.4% BE: 2.9 PA/FI:
Na: 141, K: 4.11, CL: 104, FÓSFORO: 2.8, MG: 1.66
CR: 0.68 BUN: 12
ACIDO LÁCTICO: 0.91

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: TRÁQUEA CENTRAL. CATÉTER VENOSO DERECHO EXTREMO EN UNIÓN CAVOATRIAL. SILUETA CARDÍACA AUMENTADA DE TAMAÑO, ARCO AÓRTICO ELONGADO CON CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA. LOS HILIOS PULMONARES CONSERVAN CONTORNOS Y DENSIDAD. EN LOS CAMPOS PULMONARES NO SE OBSERVAN CONSOLIDACIONES, NO HAY LESIONES NODULARES. NO SE OBSERVAN DERRAMES PLEURALES. ALTURA Y CONTORNO DE HEMIDIAFRAGMAS NORMAL. EN LÍNEA MEDIA MATERIAL DE SUTURA METÁLICA POR ESTERNOTOMÍA.

EXAMEN FÍSICO - MONITORIA:

SIGNOS VITALES: TA: 135/63 TAM: 92 FC: 110FR: 21 SPO2: 96% T: 36.6°C GLASGOW 15/15 EVA 2/10

GLUCOMETRIA POR CAPILAR: 92- 106 MG/DL

MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO IGY A 30°

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES, SINUSAL, NO SOPLOS, FROTE PERICARDICO.

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES.

TGI : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MEGALIAS, NO DEPOSICION.

RENAL: MICCIÓN ESPONTÁNEA POSITIVA, RATA 1.7 CC/KG/HR

EXTREMIDADES: SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, CALOR DISTAL. SAFENECTOMIA IZQUIERDA, CON ESTIGMA DE SANGRADO MEDIAL, HEMATOMA LEVE, SANGRADO ESCASO EN CAPA QUE CESA CON COMPRESION.

INFECCIOSO: SIN PICOS FEBRILES, PROFILAXIS ANTIBIOTICA FINALIZADA.

SNC: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, DISARTRIA LEVE, HEMIPAREZIA DERECHA.

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON CARDIOPATIA - ORIGEN ISQUEMICO, FEVI REDUCIDA, CON ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO, EN POP MEDIATO DE RVM DE TRES VASOS - 19.07.2022. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP, INICIALMENTE REQUIRO CICLO DE INOTROPICO Y SOPORTE VASOACTIVO, RETIRADO. SE DEJA CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA CON METOPROLOL. ACTUALMENTE CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR. NO DISNEA. YA RECIBE ASA + ENOXAPARINA - PROFILAXIS - TVP. TRASLADO A PISO.

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo

Tipo Estancia: UCIN

Criterio: Cardíaco: Sospecha de Infarto Cardíaco, en un paciente con factores de riesgo para Enfermedad Coronaria: Diabetes, HTA, Hiperlipidemia

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

23 julio 2022 20:37 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.5

***** EVOLUCIÓN NOCHE 23.07.22 *****

***DIAGNÓSTICOS DE TRABAJO:**

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS - 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO - CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPAREZIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCTIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

***SOPORTES**

-HEMODINÁMICO: NINGUNO

-VENTILATORIO: NINGUNO

-SEDO/ANALGESIA: NINGUNO

***ANTIBIÓTICO**

- NINGUNO

***EXAMEN FÍSICO:** TRANQUILO, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. ASINTOMÁTICO

***SIGNOS VITALES:** TA: 113/66 MMHG TAM: 81 MMHG FC: 87 /LPM FR: 16 /RPM SATO2: 97 % FIO2:21 %

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- * CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. RITMO SINUSAL POR EL VISOSCOPIO. HERIDA CUBIERTA, SIN ENFISEMA NI HEMATOMA.
- * RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
- * INFECCIOSO: SIN PICOS FEBRILES.
- * DIURESIS 1300 CC EN 12 HORAS
- * GLUCOMETRÍAS 168-108 MG/DL. TOLERA VIA ORAL
- * EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG. HERIDA EN BUEN ESTADO.
- * NEUROLÓGICO: ALERTA, PUPILAS ISOCÓRICAS, DISATRICO, HEMIPARESIA DERECHA, SIN CAMBIOS.

PACIENT CON BUENA EVOLUCION, SIN DETERIORO CLINICO NI HEMODINAMICO, SIN NECESIDAD DE SOPORTES. ASINTOMATICO. ESTA EN PROCESO DE REHABILITACION. TENDENCIA DE SIGNOS VITALES SON ESTABLES. BUENA EVOLUCION. ESTA PENDIENTE TRASLADAR A PISO-.

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

24 julio 2022 07:51 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.6

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente que requiera administración prolongada de líquidos endovenosos

EVOLUCION PISO - DIA --- MEDICO DE TURNO: MARTINEZ / MUÑOZ

ALIRIO LASSO SANCHEZ - 71 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCTIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

***PARACLINICOS:

CUBICULO 31

HEMOGRAMA W: 4.91 N: 64.9% L: 21.8% HB: 9.7 HTO: 27.2 PLT: 218

CR: 0.67 BUN: 12.3

NA: 134, MG: 2.38 , K: 4.16.

.*ECOTT 23/07/2022

VENTRÍCULO IZQUIERDO CON FUNCIÓN SISTÓLICA MODERADA A SEVERAMENTE COMPROMETIDA. ALTERACIONES SEGMENTARIAS CORRESPONDEN A COMPROMISO EN TERRITORIO DE CORONARIA DERECHA Y/O CIRCUNFLEJA. PATRÓN DIASTÓLICO DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO NO VALORABLE. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE. INSUFICIENCIA AÓRTICA GRADO 2/4. DILATACIÓN SEVERA DE AURÍCULA IZQUIERDA. DILATACIÓN LEVE DE CAVIDADES DERECHAS CON DISFUNCIÓN CONTRÁCTIL MODERADA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON COMPROMISO ISQUÉMICO EN SU PARED LIBRE. INSUFICIENCIA TRICÚSPIDEA LEVE. HALLAZGOS DE BAJA PROBABILIDAD HIPERTENSIÓN PULMONAR

EXAMEN FISICO - MONITORIA:

SIGNOS VITALES: TA: 118/63 TAM: 81 FC: 87 FR: 21 SPO2: 96% T: 36.6°C GLASGOW 15/15 EVA 2/10

GLUCOMETRIA POR CAPILAR: 92- 106 MG/DL

MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO IGY A 30°

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES, SINUSAL, NO SOPLOS, FROTE PERICARDICO.

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. NO ENFISEMA SUBCUTANEO.

TGI: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MEGALIAS, NO DEPOSICION.

RENAL: MICCIÓN ESPONTANEA POSITIVA, DIURESIS 1.6 CC/KG/HR

EXTREMIDADES: SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, CALOR DISTAL. SAFENECTOMIA IZQUIERDA, CON ESTIGMA DE SANGRADO MEDIAL, HEMATOMA LEVE, SANGRADO ESCASO EN CAPA QUE CESA CON COMPRESION.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

INFECCIOSO: SIN PICOS FEBRILES, PROFILAXIS ANTIBIOTICA FINALIZADA.
SNC: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, DISARTRIA LEVE, HEMIPARESIA DERECHA.

ANALISIS/PLAN:

PACIENTE CON CARDIOPATIA - ORIGEN ISQUEMICO, FEVI REDUCIDA, CON ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO, EN POP MEDIATO DE RVM DE TRES VASOS - 19.07.2022. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP, INICIALMENTE REQUIRIO CICLO DE INOTROPICO Y SOPORTE VASOACTIVO, RETIRADO. SE DEJA CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA CON METOPROLOL, FRECUENCIA CARDIACA ACTUAL - 80 - 95; SE ESPERA RESPUESTA EN 24 HORAS MAS. ACTUALMENTE CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR. NO DISNEA. SE INICIA MANEJO CON EMPAGLIFOZINA + SACUBITRIL / VALSARTAN; POR ICC - FEVI BAJA. SUSPENDE SUPLEMENTACION DE MAGNESIO. PENDIENTE A PISO.

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

24 julio 2022 08:15 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Día de Hospitalización No.6

Formulación.

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

Nota de Egreso

24 julio 2022 17:27 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

EVOLUCION PISO - DIA --- MEDICO DE TURNO: MARTINEZ / MUÑOZ
ALIRIO LASSO SANCHEZ - 71 AÑOS

DIAGNOSTICOS:

- POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS - 19.07.2022 DR BUCHELI
- 1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO - CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
- CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- HTA POR HC
- SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCTIBLE
- QUISTE SEBACEO DORSAL

*****PARACLINICOS:**

CUBICULO 31

HEMOGRAMA W: 4.91 N: 64.9% L: 21.8% HB: 9.7 HTO: 27.2 PLT: 218

CR: 0.67 BUN: 12.3

NA: 134, MG: 2.38 , K: 4.16.

*ECOTT 23/07/2022

VENTRÍCULO IZQUIERDO CON FUNCIÓN SISTÓLICA MODERADA A SEVERAMENTE COMPROMETIDA. ALTERACIONES SEGMENTARIAS CORRESPONDEN A COMPROMISO EN TERRITORIO DE CORONARIA DERECHA Y/O CIRCUNFLEJA. PATRÓN DIASTÓLICO DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO NO VALORABLE. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE. INSUFICIENCIA AÓRTICA GRADO 2/4. DILATACIÓN SEVERA DE AURÍCULA IZQUIERDA. DILATACIÓN LEVE DE CAVIDADES DERECHAS CON DISFUNCIÓN CONTRÁCTIL MODERADA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON COMPROMISO ISQUÉMICO EN SU PARED LIBRE. INSUFICIENCIA TRICÚSPIDEA LEVE. HALLAZGOS DE BAJA PROBABILIDAD HIPERTENSIÓN PULMONAR

EXAMEN FISICO - MONITORIA:

SIGNOS VITALES: TA: 118/63 TAM: 81 FC: 87 FR: 21 SPO2: 96% T: 36.6°C GLASGOW 15/15 EVA 2/10

GLUCOMETRIA POR CAPILAR: 92- 106 MG/DL

MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO IGY A 30°

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES, SINUSAL, NO SOPLOS, FROTE PERICARDICO.

RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. NO ENFISEMA SUBCUTANEO.

TGI: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MEGALIAS, NO DEPOSICION.

RENAL: MICCIÓN ESPONTANEA POSITIVA, DIURESIS 1.6 CC/KG/HR

EXTREMIDADES: SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, CALOR DISTAL. SAFENECTOMIA IZQUIERDA, CON ESTIGMA DE SANGRADO MEDIAL, HEMATOMA LEVE, SANGRADO ESCASO EN CAPA QUE CESA CON COMPRESION.

INFECCIOSO: SIN PICOS FEBRILES, PROFILAXIS ANTIBIOTICA FINALIZADA.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

SNC: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, DISARTRIA LEVE, HEMIPARESIA DERECHA.

ANALISIS/PLAN:

PACIENTE CON CARDIOPATIA - ORIGEN ISQUEMICO, FEVI REDUCIDA, CON ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO, EN POP MEDIATO DE RVM DE TRES VASOS - 19.07.2022. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP, INICIALMENTE REQUIRIO CICLO DE INOTROPICO Y SOPORTE VASOACTIVO, RETIRADO. SE DEJA CONTROL DE FRECUENCIA CARDIACA CON METOPROL, FRECUENCIA CARDIACA ACTUAL - 80 - 95; SE ESPERA RESPUESTA EN 24 HORAS MAS. ACTUALMENTE CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR. NO DISNEA. SE INICIA MANEJO CON EMPAGLIFOZINA + SACUBITRIL / VALSARTAN; POR ICC - FEVI BAJA. SUSPENDE SUPLEMENTACION DE MAGNESIO. PENDIENTE A PISO.

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

Ordenes de Exámenes

19 julio 2022 14:20 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * (Hora: 14:20) 902024 FIBRINOGENO Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903813 CLORO Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903835 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903856 NITROGENO UREICO Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903062 MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 871121 RADIOGRAFIADETORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 14:20) 031096 PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

19 julio 2022 17:55 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * (Hora: 17:55) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA
- * (Hora: 17:55) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
- * (Hora: 17:55) 903813 CLORO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA
- * (Hora: 17:55) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* (Hora: 17:55) 903856 NITROGENO UREICO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 17:55) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 17:55) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 17:55) 903062 MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 17:55) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

20 julio 2022 01:52 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 01:52) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 01:52) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 01:52) 903062 MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **KEVIN CAMILO GOMEZ CALDERON** -- MEDICINA DE URGENCIAS

Tarjeta Profesional: 1144155189 Identificación CC 1144155189

20 julio 2022 09:35 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 09:35) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

20 julio 2022 15:27 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 15:28) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 15:27) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 15:27) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 15:28) 903856 NITROGENO UREICO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 15:28) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 15:27) 903062 MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 15:28) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

Firmado electrónicamente por **MONICA PATRICIA CONDE LOPEZ** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144041672 Identificación CC 1144041672

20 julio 2022 17:49 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 17:49) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

21 julio 2022 15:57 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* (Hora: 15:57) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS Ubicación **No Aplica**
INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y
MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Observaciones RUTINA

* (Hora: 15:57) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 15:57) 903856 NITROGENO UREICO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 15:57) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 15:57) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 15:57) 871121 RADIOGRAFIADETORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O Ubicación **No Aplica**
LATERAL)CONBARIO

* (Hora: 15:57) 031096 PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

21 julio 2022 20:25 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 20:25) 871121 RADIOGRAFIADETORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O Ubicación **No Aplica**
LATERAL)CONBARIO

* (Hora: 20:25) 031096 PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **ALVARO ANDRES MONTENEGRO APRAEZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 1085267123 Identificación CC 1085267123

22 julio 2022 18:11 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 18:11) 871121 RADIOGRAFIADETORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O Ubicación **No Aplica**
LATERAL)CONBARIO

* (Hora: 18:11) 031096 PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 18:11) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS Ubicación **No Aplica**
INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y
MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Observaciones RUTINA

* (Hora: 18:11) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 18:11) 903813 CLORO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 18:11) 903835 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 18:11) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 18:11) 903854 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 18:11) 903856 NITROGENO UREICO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 18:11) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* (Hora: 18:11) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 18:11) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

23 julio 2022 09:10 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 09:10) 881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO Ubicación **No Aplica**
Observaciones control posquirurgico

* (Hora: 09:10) 04362 PORTATILES PARA ESTUDIOS ECOGRAFICOS (HABITACION, QUIROFANO O UNIDAD ESPECIAL) Ubicación **No Aplica**
Observaciones UCI. cama 31

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

23 julio 2022 17:43 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* (Hora: 17:43) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 17:43) 903854 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 17:43) 903856 NITROGENO UREICO Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 17:43) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

* (Hora: 17:43) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**

* (Hora: 17:43) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**
Observaciones RUTINA

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

Ordenes de Medicamentos

19 julio 2022 14:27 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 80 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24.00 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* LACTATO RINGER 1.000 mL SOLUCION INYECTABLE (LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB2324) **Dosificación:** 50 MILILITROS / HORA

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS BOLOS A NECESIDAD

* VANComicina CLORHIDRATO 500 MG POLVO LIOFILIZADO (VANCOCIN 500 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 12 HORAS DURANTE 1 DOSIS ÚNICA 7PM

* cefaZOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefaZOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) **Dosificación:** 2 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS COMPLETAR 24 HORAS

* AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) **Dosificación:** 2 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS COMPLETAR 24 HORAS

* OMEprazol 40 MG POLVO LIOFILIZADO (ORAZOLE 40 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DAPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DAPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL) **Dosificación:** 0,4 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

19 julio 2022 21:29 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* NOREpinefrina 4 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE (NOREpinefrina 4 mg / 4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 4mL)

Dosificación: 0,05 MICROgramos/ Kg / min

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS

Firmado electrónicamente por **KEVIN CAMILO GOMEZ CALDERON** -- MEDICINA DE URGENCIAS

Tarjeta Profesional: 1144155189 Identificación CC 1144155189

20 julio 2022 01:51 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* DOButamina CLORHIDRATO 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (DOButamina 250 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) **Dosificación:** 2,5 MICROgramos/ Kg / min

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS

* LACTATO RINGER 1.000 mL SOLUCION INYECTABLE (LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB2324) **Dosificación:** 30 MILILITROS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS

Firmado electrónicamente por **KEVIN CAMILO GOMEZ CALDERON** -- MEDICINA DE URGENCIAS

Tarjeta Profesional: 1144155189 Identificación CC 1144155189

20 julio 2022 08:29 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 80 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* VANComicina CLORHIDRATO 500 MG POLVO LIOFILIZADO (VANCOCIN 500 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 12 HORAS DURANTE 1 DOSIS ÚNICA 7PM

Suspendido por: OM

* cefaZOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefaZOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) **Dosificación:** 2 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS COMPLETAR 24 HORAS

Suspendido por: OM

* AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) **Dosificación:** 2 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS COMPLETAR 24 HORAS

Suspendido por: OM

* OMEprazol 40 MG POLVO LIOFILIZADO (ORAZOLE 40 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Suspendido por: CAMBIO A VO

* ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DAPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DAPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 1 GRAMO

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) **Dosificación:** 0,4 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* NOREpinefrina 4 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE (NOREpinefrina 4 mg / 4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 4mL) **Dosificación:** 0,05 MICROgramos/ Kg / min

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS

* DOButamina CLORHIDRATO 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (DOButamina 250 mg / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL) **Dosificación:** 2,5 MICROgramos/ Kg / min

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS

* LACTATO RINGER 1.000 mL SOLUCION INYECTABLE (LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB2324) **Dosificación:** 30 MILILITROS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS

* ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

21 julio 2022 07:45 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 80 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) **Dosificación:** 0,4 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* LACTATO RINGER 1.000 mL SOLUCION INYECTABLE (LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB2324) **Dosificación:** 30 MILILITROS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS

Suspendido por: *** SUSPENDER **

* ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) **Dosificación:** 3,125 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS INICAR EN HORAS DE LA TARDE SI FC MAYORES DE 90 X MIN

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

21 julio 2022 20:23 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL)

Dosificación: 20 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 DOSIS ÚNICA DURANTE 1 DOSIS ÚNICA

* LACTATO RINGER 1.000 mL SOLUCION INYECTABLE (LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB2324)

Dosificación: 30 MILILITROS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 1 INFUSIÓN CONTINUA DURANTE 1 DÍAS

Suspendido por: OM

Firmado electrónicamente por **ALVARO ANDRES MONTENEGRO APRAEZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 1085267123 Identificación CC 1085267123

22 julio 2022 06:56 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24.00 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) **Dosificación:** 0,4 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6.00 HORAS DURANTE 1 DÍAS SOLAMENTE SI TIENE DOLOR

* METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Suspendido por: SUSP

* ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLeXane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) **Dosificación:** 6,25 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12.00 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ADRENALina 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE (ADRENALina 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1 mL) **Dosificación:** 1 MILIGRAMOS

Observaciones: TÓPICA CADA 1 DOSIS ÚNICA DURANTE 1 DOSIS ÚNICA DOSIS UNICA. TOPICA COMO VASOCONSTRICTOR. USAR EN CURACION DE SAFENECTOMIA.

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

23 julio 2022 08:39 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- * DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 1 GRAMO
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) **Dosificación:** 0,4 MILIGRAMOS
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS SOLAMENTE SI TIENE DOLOR
Suspendido por: om
- * ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS
Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) **Dosificación:** 6,25 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 DÍAS
Suspendido por: om
- * METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA) **Dosificación:** 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 24 HORAS
- * SULFATO DE MAGNESIO 2GRAMOS /100 ML SOLUCION INYECTABLE (SULFATO DE MAGNESIO 2 gramos /100 mL SSN 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL) **Dosificación:** 2 GRAMO
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 24 HORAS 3 dosis y suspender

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

24 julio 2022 08:12 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES
- * ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) **Dosificación:** 1 GRAMO
Observaciones: ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 1 GRAMO
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS
Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA) **Dosificación:** 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 24 HORAS
- * SULFATO DE MAGNESIO 2GRAMOS /100 ML SOLUCION INYECTABLE (SULFATO DE MAGNESIO 2 gramos /100 mL SSN 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL) **Dosificación:** 2 GRAMO
Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8 HORAS DURANTE 24 HORAS 3 dosis y suspender
Suspendido por: om
- * EMPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (EMPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 24 HORAS
- * SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) **Dosificación:** 25 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 24 HORAS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

Ordenes Generales

19 julio 2022 14:35 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

1. CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO EN UCI: POP DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR
2. CABECERA A 45°
3. NADA VIA ORAL
4. VENTILACION MECANICA POR TOT PARA SAT>90%-- PLAN DE EXTUBACION TEMPRANA
5. TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS
6. CUIDADOS DE HERIDAS QUIRURGICAS
7. CUIDADOS DE MONITORIA INVASIVA: CATETER VENOSO CENTRAL, INTRODUTOR, SWAN GANZ, LINEA ART, SONDA VESICAL
8. SISTEMA DE DRENAJE TUBO DE TORAX Y MEDIASTINAL CONECTAR A SUCCION -20CMH2O, MEDICION HORARIO HASTA QUE EL PRODUCIDO SEA MENOR DE 30ML/HORA, LUEGO CADA 8 HORAS
9. PRODUCIDO MAXIMO PERMITIDO POR SONDAS MEDIASTINALES:
 - a. MENOS DE 400ML EN PRIMERA HORA
 - b. MENOS DE 300ML EN DOS HORAS SUCEVAS
 - c. MENOS DE 2ML/KG/HORA A PARTIR DE CUARTA HORA
 - d. SI EL SANGRADO SUPERA ESTOS VALORES VERIFICAR TIEMPOS DE COAGULACION, RECUENTO DE PLAQUETAS, FIBRINOGENO
10. VERIFICAR FUNCIONAMIENTO DE MARCAPASO AV: MODO VVI /DDD SALIDA 2.5 SENSIBILIDAD 4 FC 60 XMIN A DEMANDA
11. MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES
12. CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
13. GLUCOMETRIA HORARIA PRIMERA HORAS, SI EN RANGO NORMAL ESPACIAR DESPUES A CADA 4 HORAS
14. CORRECCION CON INSULINA CRISTALINA: SI GLUCOMETRIA MENOR DE 80MG/DL PASAR BOLO DE DEXTROSA AL 10%. SI MAYOR DE 180MG/DL INFUSION DE INSULINA CRISTALINA
15. METAS:
 - a. TAM 75- 85MMHG
 - b. PVC 10- 12MMHG
 - c. ACIDO LACTICO MENOR DE 2MMOL/LITRO
 - d. FRECUENCIA CARDIACA 60-100 XMIN
 - e. SAT O2 >92%
 - f. SAT VENOSA OXIGENO>65%
 - g. GLICEMIA 80- 140MG/DL
 - h. TEMPERATURA 36- 37.5°C
 - i. DIURESIS 0.5-1CC/KG/H
 - j. HEMATOCRITO MINIMO 30%
16. PLAN DE LEV: HARTMANN 1CC/KG/H--50CC/H -- BOLOS A NECESIDAD
17. REPOSICION DE LO ELIMINADO SEGÚN PROTOCOLO PRIMERAS 4 HORAS
18. LEVOSIMENDAN 0.1MCG/KG/MIN
19. DOBUTAMINA 2MCG/KG/MIN
20. COMPLETAR PROFILAXIS ANTIBIOTICA:
 - VANCOMICINA 1G IV CADA 12 HORAS --COMPLETAR 24 HORAS
 - CEFAZOLINA 2G IV CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS MAS
 - AZTREONAM 2G IV CADA 8 HORAS - 1 DOSIS MAS
21. ASA 100MG VO CADA DIA – INICIAR MAÑANA
22. ATORVASTATINA 40MG VO CADA 24 HORAS
23. ESOMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
24. ACETAMINOFEN 1G VO CADA 8 HORAS
25. DIPIRONA 1G IV CADA 6 HORAS
26. HIDROMORFONA 0.4MG IV CADA 6 HORAS
27. METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
28. MEDIAS DE COMPRESION ELASTICA M_sIs
29. MANTA TERMICA
30. MEDIDAS DE PREVENCIÓN ESTANDAR: CUIDADOS DE PIEL, HIGIENE ORAL, BARANDAS EN ALTO, CAMBIOS DE POSICION
31. PROTOCOLO DE MOVILIZACION: MOVIMIENTOS PASIVOS Y ACTIVOS
32. PARACLINICOS DE INGRESO: EKG- RX TORAX- GASES AV- LACTATO- HEMOGRAMA- CR-BUN- ELECTROLITOS- PT-PTT
33. AVISAR CAMBIOS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

20 julio 2022 11:24 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

1. CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO EN UCI: POP DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR
 2. CABECERA A 45°
 3. NADA VIA ORAL
 5. TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS
 6. CUIDADOS DE HERIDAS QUIRURGICAS
 7. CUIDADOS DE MONITORIA INVASIVA: CATETER VENOSO CENTRAL, INTRODUTOR, SWAN GANZ, LINEA ART, SONDA VESICAL
 8. SISTEMA DE DRENAJE TUBO DE TORAX Y MEDIASTINAL CONECTAR A SUCCION -20CMH2O, MEDICION HORARIO HASTA QUE EL PRODUCIDO SEA MENOR DE 30ML/HORA, LUEGO CADA 8 HORAS
 9. PRODUCIDO MAXIMO PERMITIDO POR SONDAS MEDIASTINALES:
 - a. MENOS DE 400ML EN PRIMERA HORA
 - b. MENOS DE 300ML EN DOS HORAS SUCEVAS
 - c. MENOS DE 2ML/KG/HORA A PARTIR DE CUARTA HORA
 - d. SI EL SANGRADO SUPERA ESTOS VALORES VERIFICAR TIEMPOS DE COAGULACION, RECUENTO DE PLAQUETAS, FIBRINOGENO
 10. VERIFICAR FUNCIONAMIENTO DE MARCAPASO AV: MODO VVI /DDD SALIDA 2.5 SENSIBILIDAD 4 FC 60 XMIN A DEMANDA
 11. MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES
 12. CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
 13. GLUCOMETRIA HORARIA PRIMERA HORAS, SI EN RANGO NORMAL ESPACIAR DESPUES A CADA 4 HORAS
 14. CORRECCION CON INSULINA CRISTALINA: SI GLUCOMETRIA MENOR DE 80MG/DL PASAR BOLO DE DEXTROSA AL 10%. SI MAYOR DE 180MG/DL INFUSION DE INSULINA CRISTALINA
 15. METAS:
 - a. TAM 75- 85MMHG
 - b. PVC 10- 12MMHG
 - c. ACIDO LACTICO MENOR DE 2MMOL/LITRO
 - d. FRECUENCIA CARDIACA 60-100 XMIN
 - e. SAT O2 >92%
 - f. SAT VENOSA OXIGENO >65%
 - g. GLICEMIA 80- 140MG/DL
 - h. TEMPERATURA 36- 37.5°C
 - i. DIURESIS 0.5-1CC/KG/H
 - j. HEMATOCRITO MINIMO 30%
 16. PLAN DE LEV: HARTMANN 1CC/KG/H--50CC/H -- BOLOS A NECESIDAD
 17. REPOSICION DE LO ELIMINADO SEGÚN PROTOCOLO PRIMERAS 4 HORAS
 18. LEVOSIMENDAN 0.1MCG/KG/MIN
 19. DOBUTAMINA 2MCG/KG/MIN
 20. YA COMPLETO PROFILAXIS ANTIBIOTICA:
 - VANCOMICINA 1G IV CADA 12 HORAS --COMPLETAR 24 HORAS
 - CEFAZOLINA 2G IV CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS MAS
 - AZTREONAM 2G IV CADA 8 HORAS - 1 DOSIS MAS
 21. ASA 100MG VO CADA DIA -- INICIAR MAÑANA
 22. ATORVASTATINA 40MG VO CADA 24 HORAS
 23. ESOMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
 24. ACETAMINOFEN 1G VO CADA 8 HORAS
 25. DIPIRONA 1G IV CADA 6 HORAS
 26. HIDROMORFONA 0.4MG IV CADA 6 HORAS
 27. METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
 28. MEDIAS DE COMPRESION ELASTICA Msis
 29. MANTA TERMICA
 30. MEDIDAS DE PREVENCIÓN ESTANDAR: CUIDADOS DE PIEL, HIGIENE ORAL, BARANDAS EN ALTO, CAMBIOS DE POSICION
 31. PROTOCOLO DE MOVILIZACION: MOVIMIENTOS PASIVOS Y ACTIVOS
 32. PARACLINICOS DE INGRESO: EKG- RX TORAX- GASES AV- LACTATO- HEMOGRAMA- CR-BUN- ELECTROLITOS- PT-PTT
 33. AVISAR CAMBIOS
1. CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO EN UCI: POP DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR
 2. CABECERA A 45°
 3. NADA VIA ORAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

4. VENTILACION MECANICA POR TOT PARA SAT>90%-- PLAN DE EXTUBACION TEMPRANA
5. TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS
6. CUIDADOS DE HERIDAS QUIRURGICAS
7. CUIDADOS DE MONITORIA INVASIVA: CATETER VENOSO CENTRAL, INTRODUTOR, SWAN GANZ, LINEA ART, SONDA VESICAL
8. SISTEMA DE DRENAJE TUBO DE TORAX Y MEDIASTINAL CONECTAR A SUCCION -20CMH2O, MEDICION HORARIO HASTA QUE EL PRODUCIDO SEA MENOR DE 30ML/HORA, LUEGO CADA 8 HORAS
9. PRODUCIDO MAXIMO PERMITIDO POR SONDAS MEDIASTINALES:
 - a. MENOS DE 400ML EN PRIMERA HORA
 - b. MENOS DE 300ML EN DOS HORAS SUCESIVAS
 - c. MENOS DE 2ML/KG/HORA A PARTIR DE CUARTA HORA
 - d. SI EL SANGRADO SUPERA ESTOS VALORES VERIFICAR TIEMPOS DE COAGULACION, RECUENTO DE PLAQUETAS, FIBRINOGENO
10. VERIFICAR FUNCIONAMIENTO DE MARCAPASO AV: MODO VVI /DDD SALIDA 2.5 SENSIBILIDAD 4 FC 60 XMIN A DEMANDA
11. MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES
12. CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
13. GLUCOMETRIA HORARIA PRIMERA HORAS, SI EN RANGO NORMAL ESPACIAR DESPUES A CADA 4 HORAS
14. CORRECCION CON INSULINA CRISTALINA: SI GLUCOMETRIA MENOR DE 80MG/DL PASAR BOLO DE DEXTROSA AL 10%. SI MAYOR DE 180MG/DL INFUSION DE INSULINA CRISTALINA
15. METAS:
 - a. TAM 75- 85MMHG
 - b. PVC 10- 12MMHG
 - c. ACIDO LACTICO MENOR DE 2MMOL/LITRO
 - d. FRECUENCIA CARDIACA 60-100 XMIN
 - e. SAT O2 >92%
 - f. SAT VENOSA OXIGENO>65%
 - g. GLICEMIA 80- 140MG/DL
 - h. TEMPERATURA 36- 37.5°C
 - i. DIURESIS 0.5-1CC/KG/H
 - j. HEMATOCRITO MINIMO 30%
16. PLAN DE LEV: HARTMANN 1CC/KG/H--50CC/H -- BOLOS A NECESIDAD
17. REPOSICION DE LO ELIMINADO SEGÚN PROTOCOLO PRIMERAS 4 HORAS
18. LEVOSIMENDAN 0.1MCG/KG/MIN
19. DOBUTAMINA 2MCG/KG/MIN
20. COMPLETAR PROFILAXIS ANTIBIOTICA:
 - VANCOMICINA 1G IV CADA 12 HORAS --COMPLETAR 24 HORAS
 - CEFAZOLINA 2G IV CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS MAS
 - AZTREONAM 2G IV CADA 8 HORAS - 1 DOSIS MAS
21. ASA 100MG VO CADA DIA -- INICIAR MAÑANA
22. ATORVASTATINA 40MG VO CADA 24 HORAS
23. ESOMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
24. ACETAMINOFEN 1G VO CADA 8 HORAS
25. DAPIRONA 1G IV CADA 6 HORAS
26. HIDROMORFONA 0.4MG IV CADA 6 HORAS
27. METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
28. MEDIAS DE COMPRESION ELASTICA Msls
29. MANTA TERMICA
30. MEDIDAS DE PREVENCIÓN ESTANDAR: CUIDADOS DE PIEL, HIGIENE ORAL, BARANDAS EN ALTO, CAMBIOS DE POSICION
31. PROTOCOLO DE MOVILIZACION: MOVIMIENTOS PASIVOS Y ACTIVOS
32. PARACLINICOS DE INGRESO: EKG- RX TORAX- GASES AV- LACTATO- HEMOGRAMA- CR-BUN- ELECTROLITOS- PT-PTT
33. AVISAR CAMBIOS

Firmado electrónicamente por **ANA MARIA CABAL DIAZ** -- MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional: 0092/93 Identificación CC 31168554

21 julio 2022 07:51 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

1. CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO EN UCI
--- MONITORIA UCI
2. CABECERA A 45°
3. INICAR VIA ORAL A TOLERANCIA -- DIETA PARA PACIENTE CORONARIO
5. TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

6. CUIDADOS DE HERIDAS QUIRURGICAS
7. CUIDADOS DE MONITORIA INVASIVA: CATETER VENOSO CENTRAL, INTRODUTOR, SWAN GANZ, LINEA ART, SONDA VESICAL
8. SISTEMA DE DRENAJE TUBO DE TORAX Y MEDIASTINAL CONECTADO A SUCCION -20CMH2O,
11. MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES CADA HORA
12. CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
13. GLUCOMETRIA HORARIA PRIMERA HORAS, SI EN RANGO NORMAL ESPACIAAR DESPUES A CADA 4 HORAS
14. CORRECCION CON INSULINA CRISTALINA: SI GLUCOMETRIA MENOR DE 80MG/DL PASAR BOLO DE DEXTROSA AL 10%. SI MAYOR DE 180MG/DL INFUSION DE INSULINA CRISTALINA
15. METAS:
 - a. TAM 75- 85MMHG
 - b. PVC 10- 12MMHG
 - c. ACIDO LACTICO MENOR DE 2MMOL/LITRO
 - d. FRECUENCIA CARDIACA 60-100 XMIN
 - e. SAT O2 >92%
 - f. SAT VENOSA OXIGENO>65%
 - g. GLUCEMIA 80- 140MG/DL
 - h. TEMPERATURA 36- 37.5°C
 - i. DIURESIS 0.5-1CC/KG/H
 - j. HEMATOCRITO MINIMO 30%
16. PLAN DE LEV:TAPON VENOSO
17. MEDIDAS DE PREVENCION ESTANDAR: CUIDADOS DE PIEL, HIGIENE ORAL, BARANDAS EN ALTO, CAMBIOS DE POSICION
18. PROTOCOLO DE MOVILIZACION: MOVIMIENTOS PASIVOS Y ACTIVOS
- 19 AVISAR CAMBIOS
- 20 SEG POR QX CARDIO
- 21 GRACIAS

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

21 julio 2022 20:24 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

PLAN:

- . SUSPENDER LEV
- . RX DE TÓRAX CONTROL
- . FUROSEMIDA 20 MG IV DOSIS ÚNICA

Firmado electrónicamente por **ALVARO ANDRES MONTENEGRO APRAEZ** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 1085267123 Identificación CC 1085267123

22 julio 2022 06:58 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- ORDENES MEDICAS UCIN
CABECERA A 45°
DIETA PARA PACIENTE CORONARIO
MONITOREO DE SIGNOS VITALES.
RETIRO TUBO MEDIASTINAL
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS.
PLAN DE LEV:TAPON VENOSO
MEDIDAS DE PREVENCION ESTANDAR
PROTOCOLO DE MOVILIZACION: MOVIMIENTOS PASIVOS Y ACTIVOS, SENTAR EN SILLA, DEAMBULACION ASISTIDA
AVISAR CAMBIOS

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

23 julio 2022 08:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

1. TRASLADO A HOSPITALIZACION A CARGO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR DR VICTOR BUCHELI
2. CABECERA A 45°
3. VIA ORAL A TOLERANCIA -- DIETA PARA PACIENTE CORONARIO
4. REHABILITACION CARDIACA 2 VECES AL DIA
5. TERAPIA RESPIRATORIA CADA 12 HORAS
6. CUIDADOS DE HERIDAS QUIRURGICAS: ESTERNOTOMIA Y SAFENECTOMIA IZQ
7. RETIRO DE MONITORIA INVASIVA: CATETER VENOSO CENTRAL, INTRODUTOR, SWAN GANZ, LINEA ART, SONDA VESICAL
8. MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS
9. CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
10. GLUCOMETRIA POR CAPILAR CADA 12 HRS

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

11. CORRECCION CON INSULINA CRISTALINA: SI GLUCOMETRIA MENOR DE 80MG/DL PASAR BOLO DE DEXTROSA AL 10%. SI MAYOR DE 180MG/DL INFUSION DE INSULINA CRISTALINA
12. MEDIDAS DE PREVENCION ESTANDAR: CUIDADOS DE PIEL, HIGIENE ORAL, BARANDAS EN ALTO, CAMBIOS DE POSICION
13. PROTOCOLO DE MOVILIZACION: MOVIMIENTOS PASIVOS Y ACTIVOS, PASO A SILLA.
- 14 AVISAR CAMBIOS
15. MUCHAS GRACIAS!

Firmado electrónicamente por **JUAN SEBASTIAN MARTINEZ COLLAZOS** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 79903577 Identificación CC 79903577

Procedimiento de Fisioterapia

19 julio 2022 16:50 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 19/07/2022 04:39:16 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: VENTILACION MECANICA INVASIVA

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: CANAL NASAL FIO2 32%

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- POP RVM

- ENF. CORONARIA

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 77

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16

SATURACION DE O2: 99%

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PACIENTE QUE LLEGA DE CIRUGIA CARDIO, LLEGA INTUBADO, DESPERTABLE AL LLAMADO, CON TOT NRO. 8.5, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA MODO: AC, VT 430, FR 10, PEEP 6, FIO2 40%, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL, SE PASA A MODO ESPONTANEO.

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: 8.5, FIJO EN 24 CM

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: CON TUBO MEDIASTINAL

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE

GASES ARTERIALES: PA/FI 390, EN EQUILIBRIO

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

EXTUBACION PROGRAMADA

MANTNER VOL. PULMONAR

MANTENR FUNCION PULMONAR

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, TOLERANDO MODO ESPONTANEO, DESPIERTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA FISIOTERAPIA DE TORAX, MOVILIZACION COSTAL, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL Y ASPIRACION DE TOT Y BOCA, SE OBTIENE SECRECIONES ESCASAS MUCOIDE POR TOT Y POR BOCA, LUEGO SE REALIZA EXTUBACION PROGRAMADA, SE DEJA CON SOPORTE DE O2 POR CANAL NASAL FIO2 32%, SAO2 99%, FR 17, TOLERANDO TTO. SIN COMPLICACION.

INSUMOS:

1 CANULA NASAL

1 LAINER 1500 CC

1 TUBO SILICONADO DE SUCCION

1 SONDA DE SUCCION NRO. 14

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI

Identificación CC 16893206

19 julio 2022 21:00 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Fecha y Hora : 19/07/2022 08:56:22 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: CÁNULA NASAL 2 LITROS POR MINUTO

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: CÁNULA NASAL 1 LITRO POR MINUTO

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 81 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM

SATURACIÓN DE O2:97 %

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA:0/10

EVALUACIÓN: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RESPIRANDO CON SOPORTE DE CANULA NASAL 2 LITROS POR MINUTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO DE MANERA ADECUADA EXTUBACION PROGRAMADA.

INSPECCIÓN: PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO COSTAL, TOS EFECTIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE DISNEA, ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS DE LA VENTILACIÓN

PARÁMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICIÓN, FIJACIÓN Y PRESIÓN CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMÍA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCCLUSIÓN DE TQT: NA

PALPACIÓN: FREMITO BRONQUIAL AUSENTE, ADECUADA EXPANSIBILIDAD DE HEMITORAX, SIMETRICOS

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

GASES ARTERIALES: PH: 7.35, CO2: 47, PaO2: 156, HCO3: 25, SaO2: 99 %, BE: -0.2, PaO2/FIO2: 390, FIO2: 40%

INTERPRETACION GASES: ACIDOSIS RESPIRATORIA COMPENSADA SIN DISFUNCIÓN PULMONAR

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NA

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: Hay sutura metálica en el esternón y múltiples clips quirúrgicos en el mediastino asociados al tubo de drenaje mediastinales. La expansión pulmonares adecuada en ambos hemitórax, no observo opacidades pulmonares, signos de derrame pleural ni de neumotórax. Hay catéter de SG cuyo extremo interno se proyecta en arteria pulmonar derecha. El calibre del mediastino y su morfología es similar al estudio previo del día 9 de julio de este año.

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:

MANTENER ADECUADA OXIGENACIÓN

MEJORAR VENTILACIÓN

INCENTIVO RESPIRATORIO

MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EVITAR COMPLICACIONES PULMONARES POR REPOSO PROLONGADO EN CAMA
ENTRENAMIENTO DIAFRAGMÁTICO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN CAMA, PATRÓN DIAFRAGMÁTICO, MOVILIZACIÓN Y ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, INSPIRACIONES PROFUNDAS, EJERCICIOS CON LABIOS FRUNCIDOS, VENTILACIÓN DIRIGIDA COSTAL INFERIOR, TOS DIRIGIDA CON TOS EFECTIVA PRODUCTIVA EN MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES QUE DEGLUTE, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE IMPORTANCIA DE EJERCICIOS RESPIRATORIOS DURANTE EL DÍA, SE INDICA REALIZARLOS EN SERIES DE 6 REPETICIONES 3 VECES AL DÍA, REFIERE ENTENDER Y SE ACLARAN DUDAS. SE SOLICITA INCENTIVO RESPIRATORIO, SE INFORMA A PACIENTE SOBRE USO DE MANILLA COLOR LILA, LAS BARANDAS ARRIBA, EL NIVEL DE LA CAMA BAJO Y LOS DESPLAZAMIENTOS SIEMPRE CON UN ACOMPAÑANTE.

INSUMOS; INCENTIVO RESPIRATORIO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: NA

Firmado electrónicamente por **BRAYAN DANILO MAYAG TARAPUES** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1087421812 Identificación CC 1087421812

20 julio 2022 08:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 20/07/2022 08:44:21 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: CÁNULA NASAL 2 LITROS POR MINUTO

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS -- 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO -- CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 84 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM

SATURACION DE O2:96 %

ESCALA DE BORG: 3

ESCALA DE EVA:3/10

EVALUACIÓN:PRIMER DÍA POP , SOPORTADO CON INOTROPICO Y VASOACTIVO , MONITORIA CON SWAN GANZ

INSPECCIÓN: PATRON COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARAMETROS VENTILATORIOS NA

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:NA

Nº TRAQUEOSTOMIA:NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO NA

OCLUSION DE TQT:NA

PALPACIÓN:NA

AUSCULTACIÓN:MURMULLO CONSERVADO SIN AGREGADOS

GASES ARTERIALES:PH 7.38 PaO2:112 CO2:44 HCO3:26 BE:0.8 SvO2:80 PaO2/FIO2: 470 FIO2:24

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

INTERPRETACION GASES: EQUILIBRIO AB NORMOXEMIA

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS:

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: Hay sutura metálica en el esternón y múltiples clips quirúrgicos en el mediastino asociados al tubode drenaje mediastinales. La expansión pulmonares adecuada en ambos hemitórax, no observo opacidades pulmonares, signos de derrame pleural ni de neumotórax. Hay catéter de SG cuyo extremo interno se proyecta en arteria pulmonar derecha. El calibre del mediastino y su morfología es similar al estudio previo del día 9 de julio de este año

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACIÓN

MEJORAR EXPANSIÓN PULMONAR.

EVITAR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS ASOCIADAS AL REPOSO PROLONGADO EN CAMA.

EVOLUCION

PACIENTE QUE SE VA A AMANEJAR EN CAMA .

SE REALIZA:

POSICIONAMIENTO ADECUADO DEL PACIENTE

REEDUCACIÓN DE PATRÓN DIAFRAGMÁTICO

EJERCICIOS RESPIRATORIOS INVOLUCRANDO MIEMBROS SUPERIORES (ASISTIDO EN MSD)

CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACIÓN Y VENTILACIÓN DIRIGIDA A BASES

EJERCICIOS DE REEXPANSIÓN CON INSPIRACIONES PROFUNDAS Y SOSTENIDAS.

INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES

SE INFORMA SOBRE MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL PROTOCOLO DE RIESGO DE CAÍDAS; BARANDAS ARRIBA, CAMA A NIVEL BAJO Y LOS DESPLAZAMIENTOS DE DEBEN HACER SIEMPRE CON COMPAÑÍA. PORTA Y ENTIENDE EL USO DE LA MANILLA LILA

SE DA EDUCACIÓN SOBRE EJERCICIOS QUE PUEDE REPETIR DURANTE SU ESTANCIA.

PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN.

INSUMOS: NA

AYUDAS TERAPEUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO

Firmado electrónicamente por **ADRIANA BOLAÑOS REBOLLEDO** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 20637 Identificación CC 27276251

20 julio 2022 11:31 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 20/07/2022 11:31:15 a. m.

Descripción : PACIENTE QUE AUN NO ES CANDIDATO PARA INICIO DE RC

Firmado electrónicamente por **ADRIANA BOLAÑOS REBOLLEDO** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 20637 Identificación CC 27276251

20 julio 2022 21:30 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 20/07/2022 09:25:51 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL y FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- INESTABILIDAD HEMODINAMICA

- CON INFUSION DE INOTROPICO

- POP CIRUGIA MAYOR

- HIPERLACTATEMIA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- DELTA CO2 ELEVADO

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D

DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO:

(I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA

SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA:96 lpm

TENSION ARTERIAL: 130/64 mmHg

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 rpm

SATURACION DE O2:94%

ESCALA DE BORG:0

ESCALA DE EVA:0

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PATRON SIMETRICO, COSTAL SUPERIOR, SIN SDR, NO REFIERE DISNEA

PARAMETROS VENTILATORIOS NO REQUIERE

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMIA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO NA

OCCLUSION DE TQT: NA

PALPACIÓN: SIN EDEMA

AUSCULTACIÓN: MURMULLO DISMINUIDO EN BASES, SIN SOBREGREGADOS

GASES ARTERIALES: PaO2: CO2: HCO3: BE: SvO2: PaO2/FIO2: FIO2: NO TIENE DE CONTROL

INTERPRETACION GASES: NA

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO REQUIERE

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NA

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

RE EXPANSION

MANTENER VOLUMENES PULMONARES

EVITAR ATELECTASIAS POR DECUBITO Y DOLOR

EVOLUCIÓN:

PACIENTE EN CAMA SEMISENTADO, TOLERANDO RETIRO DE SOPORTE DE OXIGENO, NO SDR, PATRON SIMETRICO, COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL, NO REFIERE DISNEA CON GOTEO DE LEVOSIMENDAN/NOREPINEFRINA/ DOBUTAMINA, SE POSICIONA EN CAMA, SE REALIZA PATRON DIAFRAGMATICO Y RE EXPANSION, PERMANECE EN CAMA CON ALTURA BAJA, BARANDAS ARRIBA Y MANILLA LILA, SE INTRUYE EN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES ANTICAIDA

INSUMOS:

NA

AYUDAS TERAPEUTICAS: NA

Firmado electrónicamente por **PAOLA ANDREA MONTOYA PLAZA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 760751 Identificación CC 29109444

21 julio 2022 10:25 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 21/07/2022 10:19:44 a. m.

Descripción: : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBINETE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC
6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F
PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON
DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO
DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL
LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO
RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 91 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RPM
SATURACION DE O2: 97 %
ESCALA DE BORG: 2
ESCALA DE EVA: 2/10

EVALUACION: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, ESTA DESPIERTO Y OREINTADO, RESPIRANDO AIRE AMIBNETE, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTA CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL.
INSPECCIÓN: PATRON COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARAMETROS VENTILATORIOS NA
POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:NA
Nº TRAQUEOSTOMIA:NA
KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO NA
OCCLUSION DE TQT:NA
PALPACIÓN:NA
AUSCULTACIÓN:MURMULLO CONSERVADO SIN AGREGADOS
GASES ARTERIALES: PA/FI 345, EN EQUILIBRIO
MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACIÓN
MEJORAR EXPANSIÓN PULMONAR.
MANTENR VOL. PULMONAR

EVOLUCION

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO Y ORIENTADO, RESPIRANDO AIRE MAINETE, SE REALIZA FISIOTERAPIA E TROAX, MOVILIZACION COSTAL, EJERCICIOS DE PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, INCENTIVO RESPIRATORIO, ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A REALIZAR, DICE QUE ENTIENDE, PCAIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDA, TOLERA TTO. SIN COMPLCIACION.

INSUMOS:NA

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI
Identificación CC 16893206

21 julio 2022 10:43 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 21/07/2022 10:34:19 a. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMIBNETE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMIBNETE

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 91

FRECUENCIA CARDIACA FINAL: 93

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20

SATURACION DE O2: 96%

PRESION ARTERIAL: 103/53

EVALUACION:

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: NORMAL, NV EN HEMICUERPO DERECHO

FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA DERECHA

INSPECCION: TUBO MEDIASTINAL

PALPACION: NOMAL

AUSCULTACION: MURMULLO VESICULAR PRESENTE

ESCALA DE BORG: 1

ESCALA DE EVA: 3/10 EN TORAX

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE 2

MANTNER AMA

MANTENR PROPIOCPECION

MEJORAR RETORNO VENOSO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPEIRTO, ORINEATADO, ESTA CON TUBO MEDIASTINAL, CON CATETER DE SWAN GANZ, CON MEDICAION HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA EJERCICIOS DE CALISTENIA, MOVILIZACION ARTICULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, DIFICIL MOVILIDAD EN HEMICUERPO DEREHCO, SE PRESENTA BASTANTE RESISTENCIA, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A REALIZAR, DICE QEU ENTIENDE, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDA, TOLERA TTO. SIN COMPLCIACION.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI

Identificación CC 16893206

21 julio 2022 16:38 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 21/07/2022 04:34:55 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBINETE

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI
- 1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC
6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 101 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM

SATURACION DE O2: 96 %

ESCALA DE BORG: 2

ESCALA DE EVA: 2/10

EVALUACION: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SILLA, ESTA DESPIERTO Y OREINTADO, RESPIRANDO AIRE AMIBNETE, NO SE OBSERVA SIGNOS DE DIIFCULTAD RESPIRATORIA, ESTA CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL.

INSPECCIÓN: PATRON COSTAL SUPEIOR SUPERFICIAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARAMETROS VENTILATORIOS NA

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:NA

Nº TRAQUEOSTOMIA:NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO NA

OCLUSION DE TQT:NA

PALPACIÓN:NA

AUSCULTACIÓN:MURMULLO CONSERVADO SIN AGREGADOS

GASES ARTERIALES: PA/FI 345, EN EQUILIBRIO

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER FUNCION PULMONAR

EVITAR ATELECTASIA

MANTENR VOL. PULMONAR

EVOLUCION

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SILLA, DESPIERTO Y ORIENTADO, RESPIRANDO AIRE MAINETE, SE REALIZA FISIOTERAPID E TROAX, MOVILIZACION COSTAL, EJERCICIOS DE PATRON DIAFRAGMATICO, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION, INCENTIVO RESPIRATORIO, ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A REALIZAR, DICE QUE ENTIENDE, PCAIENTE QUEDA EN SILLA TOLERA TTO. SIN COMPLCIACION.

INSUMOS:NA

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI

Identificación CC 16893206

21 julio 2022 16:44 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 21/07/2022 04:38:38 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMIBNETE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMIBNETE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI
- 1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC
6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F
PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON
DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO
DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL
LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO
RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 101
FRECUENCIA CARDIACA FINAL: 103
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 21
SATURACION DE O2: 95%
PRESION ARTERIAL: 107/55

EVALUACION:

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: NORMAL, NV EN HEMICUERPO DERECHO
FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, PRESENTA HEMIPARESIA DERECHA
INSPECCION: TUBO MEDIASTINAL
PALPACION: NOMAL
AUSCULTACION: MURMULLO VESICULAR PRESENTE
ESCALA DE BORG: 1
ESCALA DE EVA: 3/10 EN TORAX
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE 2
MANTNER CONDICINO FISICA
MANTENR PROPIOCEPCION
MEJORAR RETORNO VENOSO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SILLA, ESTA DESPEIRTO, ORINEATADO, ESTA CON TUBO MEDIASTINAL, RETIRAN CATETER DE SWAN GANZ, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA EJERCICIOS DE CALISTENIA, MOVILIZACION ARTICULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, DIFICIL MOVILIDAD EN HEMICUERPO DERECHO, SE PRESENTA BASTANTE RESISTENCIA, SE BRINDA EDUCACION DE EJERCICIOS A REALIZAR, DICE QUE ENTIENDE, SE PASA A CAMA CON BASTANTE ASISTENCIA, QUEDA CON BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDA, TOLERA TTO. SIN COMPLCIACION.

INSUMOS: NO

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **EDUARD ALFONSO SANCHEZ COY** -- FISIOTERAPEUTA UCI

Identificación CC 16893206

21 julio 2022 22:09 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 21/07/2022 10:09:46 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL Y FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

PROBLEMAS:

- RETIRO RECIENTE DE INOTRÓPICO

- POP CIRUGÍA MAYOR

- TAQUIPNEA

- FEVI DEPRIMIDA

- EDAD AVANZADA

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E

DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO:

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA

SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA:99 lpm

TENSION ARTERIAL: 148/82 mmHg

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 rpm

SATURACION DE O2: 95%

ESCALA DE BORG:0

ESCALA DE EVA:0

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PATRON SIMETRICO, COSTAL SUPERIOR, HERIDA CUBIERTA NO SDR .

PARAMETROS VENTILATORIOS NO REQUIERE

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMIA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO NA

OCCLUSION DE TQT: NA

PALPACIÓN: SIN EDEMA DISTAL

AUSCULTACIÓN: RONCUS APICALES, QUE DISMINUYEN CON LA TOS, MURMULLO DISMINUIDO EN BASES

GASES ARTERIALES: PaO2: CO2: HCO3: BE: SvO2: PaO2/FIO2: FIO2: NA

INTERPRETACION GASES: NA

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO REQUIERE

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NA

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

MANTENER HIGIENE BRONQUIAL Y VIA AEREA PERMEABLE
RE EXPANSION

EVOLUCIÓN:

PACIENTE EN CAMA SEMISENTADO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, BALANCE POSITIVO DE 3 LPM, SE POSICIONA EN CAMA, SE REALIZA PATRON DIAFRAGMATICO, BLOQUEO, PATRON DIAFRAGMATICO, TOS PROTECTIVA E INCENTIVO . QUEDA EN CAMA CON ALTURA BAJA, BARANDAS ARRIBA Y MANILLA LILA, CON RECOMENDACIONES DE ANTICAIDA

INSUMOS:

NA

AYUDAS TERAPEUTICAS: NA

Firmado electrónicamente por **PAOLA ANDREA MONTOYA PLAZA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 760751 Identificación CC 29109444

22 julio 2022 10:55 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 22/07/2022 10:47:05 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 97 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM

SATURACION DE O2:97%

ESCALA DE BORG: 2/10

ESCALA DE EVA:0

EVALUACION:PACIENTE EN CAMA DESPEIRTO , ORIENTADO, GLASOW 14/15, DISATRICO, HEMIPARESIA DERECHA

,HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES , RESPRIANDOMAIRE AMBIENTE, SE OBSERVA UN POCO DE SANGRADO EN

SAFENECTOMIA IZQUIERDA

INSPECCIÓN: PATRON COSTAL SUPEIOR SUPERFICIAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARAMETROS VENTILATORIOS NA

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:NA

Nº TRAQUEOSTOMIA:NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO NA

OCCLUSION DE TQT:NA

PALPACIÓN:SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN:MURMULLO CONSERVADO SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS

GASES ARTERIALES:NA

INTERPRETACION GASES:NA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS:
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS:
RX: NO TIENEN DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACIÓN
OPTIMIZAR CAPACIDADES Y VOLUMENES PULMONARES
EVITAR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS ASOCIADAS AL REPOSO PROLONGADO EN CAMA.

EVOLUCION

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN CAMA SEDENTE LARGO, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR :INSPIRACION PROFUNDA CON INCLUSION DE MIEMBROS SUEPRIORES ASISTIDO, INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 500ML 3SERIES DE 10 REPETICIONES, PACIENTE TOLERA INTERVENCION, SE BRINDA EDUCACION SOBRE EJERCICIOS RESPIRATORIO E INCENTIVO EL CUAL SE RECOMIENDA REALIZAR CADA 3 HORAS , PACIENTE REFIERE ENTENDER, SE IDENTIFICA CON MANILLA LILA , EDUCA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE REISGO DE CAIDA NIVEL DE CAMA BAJO Y BARANDAS ARRIBA, REALIZAR DESPLAZAMIENTOS EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE SALUD, REFIERE ENTENDER.

INSUMOS:NA
AYUDAS TERAPEUTICAS; INCENTIVO RESPRIATORIO

AYUDAS TERAPEUTICAS:INCENTIVO

Firmado electrónicamente por **YURI ALEJANDRA HENAO BEDOYA** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 1144142848 Identificación CC 1144142848

22 julio 2022 10:56 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 22/07/2022 10:55:52 a. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL:AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL:AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI
 - MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
 - CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
- CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL:97LPM
FRECUENCIA CARDIACA FINAL:102LPM
FRECUENCIA CARDIACA ENTRENAMIENTO:124LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16RPM
SATURACION DE O2:97%
PRESION ARTERIAL:117/64MMHG
EVALUACION::PACIENTE EN CAMA DESPEIRTO , ORIENTADO, GLASOW 14/15, DISATRICO, HEMIPARESIA DERECHA ,HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES , RESPRIANDOMAIRE AMBIENTE, SE OBSERVA UN POCO DE SANGRADO EN SAFENECTOMIA IZQUIERDA
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR:FUNCIONALES HEMICUERPO IZQUIERDO, LIMITADO EN HEMICUERPO DERECHO
FUERZA MUSCULAR:3/5HEMICUERPO IZQUIERDO, NV HEMICUERPO DERECHO POR HEMIPARESIA
INSPECCION:PATRON COSTAL SUPEIROR SUPERFICIAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PALPACION:SIN ALTERACIONES
AUSCULTACION:MURMULLO CONSERVADO SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS
ESCALA DE BORG:2/10
ESCALA DE EVA:0/10

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS:NA

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
FASE DE MOVILIZACION #2

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

FASE DE REHABILITACION #1
FAVORECER RETORNO VENOSO
OPTIMIZAR FUERZA MUSCULAR
DISMINUIR RETRACCIONES MUSCULARES
FAVORECER TOLERANCIA A EL EJERCICIOS
PREVENIR COMPLICACIONES RELACIONADAS A REPOSO PROLONGADO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE EN CAMA SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA SEGUIDO DE EJERCICIO DE BOMBEO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN HEMICUERPO IZQUIERDO, REGULACION DE TONO EN HEMICUERPO DERECHO, DESCARGAS DE PESO EN MIEMBROS INFERIORES, MOVILIZACION PASIVA EN HEMICUERPO DERECHO, SE REALIZ ATRANSICION A SEDENET A BORDE DE CAMA DE MANERA ASISITIDA, PACIENTE REFIERE QUE NO DESDEA PASO A SEDENTE EN SILLA, ADEMAS CON SANGRADO POR SAFENECTOMIA EL CUAL YA FUE INFORMADO A MEDICO DE TURNO, Y SE DA MANEJO POR LO CUAL NO SE RELAIZA TRANSICION A SILLA, SE FINALIZA CON ESTRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO, TOELRANDO INTERVENCION, EN MONITORIA CONTINUA DE FRECUENCIA CARDIACA Y PULSOXIMETRIA DE PULSO, QUEDA EN CAMA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE EJERCICIO TERAPEUTICOS LOS CUALES SE RECOMIENDAN CONTINUAR DURANTE EL DIA REFEIRE ENTENDER, SE IDENTIFICA CON MANILLA LILA, SE EDUCA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE REISGO DE CAIDA NIVEL DE CAMA BAJO Y BARANDAS ARRIBA REFIERE ENTENDER.

INSUMOS:

NA

AYUDAS TERAPEUTICAS: NA

Firmado electrónicamente por **YURI ALEJANDRA HENAO BEDOYA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1144142848 Identificación CC 1144142848

22 julio 2022 16:21 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 22/07/2022 04:19:53 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 101LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM

SATURACION DE O2:97%

ESCALA DE BORG: 2/10

ESCALA DE EVA:0

EVALUACION: PACIENTE EN CAMA DESPEIRTO, ORIENTADO, GLASOW 14/15, DISATRICO, HEMIPARESIA DERECHA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

,HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES , RESPRIANDOMAIRE AMBIENTE
INSPECCIÓN: PATRON COSTAL SUPEIOR SUPERFICIAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PARAMETROS VENTILATORIOS NA
POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT:NA
Nº TRAQUEOSTOMIA:NA
KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO NA
OCLUSION DE TQT:NA
PALPACIÓN:SIN ALTERACIONES
AUSCULTACIÓN:MURMULLO CONSERVADO SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS
GASES ARTERIALES:NA
INTERPRETACION GASES:NA
MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS:
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS:
RX: NO TIENEN DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACIÓN
OPTIMIZAR CAPACIDADES Y VOLUMENES PULMONARES
EVITAR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS ASOCIADAS AL REPOSO PROLONGADO EN CAMA.

EVOLUCION

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO A SEDENTE A BORDE DE CAMA, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR :INSPIRACION PROFUNDA CON INCLUSION DE MIEMBROS SUEPRIORES ASISTIDO, INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 500ML 3SERIES DE 10 REPETICIONES, PACIENTE TOLERA INTERVENCION, SE BRINDA EDUCACION SOBRE EJERCICIOS RESPIRATORIO E INCENTIVO EL CUAL SE RECOMIENDA REALIZAR CADA 3 HORAS , PACIENTE REFIERE ENTENDER, SE IDENTIFICA CON MANILLA LILA , EDUCA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE REISGO DE CAIDA NIVEL DE CAMA BAJO Y BARANDAS ARRIBA, REALIZAR DESPLAZAMIENTOS EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE SALUD, REFIERE ENTENDER.

INSUMOS:NA

AYUDAS TERAPEUTICAS; INCENTIVO RESPRIATORIO

Firmado electrónicamente por **YURI ALEJANDRA HENAO BEDOYA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1144142848 Identificación CC 1144142848

22 julio 2022 16:30 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 22/07/2022 04:23:21 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL:AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL:AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI
 - MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
 - CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
- CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL:101LPM

FRECUENCIA CARDIACA FINAL:105LPM

FRECUENCIA CARDIACA ENTRENAMIENTO:126LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM

SATURACION DE O2:97%

PRESION ARTERIAL:131/67MMHG

EVALUACION::PACIENTE EN CAMA DESPEIRTO , ORIENTADO, GLASOW 14/15, DISATRICO, HEMIPARESIA DERECHA ,HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTES , RESPRIANDOMAIRE AMBIENTE, SE OBSERVA UN POCO DE SANGRADO EN SAFENECTOMIA IZQUIERDA

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR:FUNCIONALES HEMICUERPO IZQUIERDO, LIMITADO EN HEMICUERPO DERECHO

FUERZA MUSCULAR:3/5HEMICUERPO IZQUIERDO, NV HEMICUERPO DERECHO POR HEMIPARESIA

INSPECCION:PATRON COSTAL SUPEIOR SUPERFICIAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

PALPACION: SIN ALTERACIONES
AUSCULTACION: MURMULLO CONSERVADO SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS
ESCALA DE BORG: 2/10
ESCALA DE EVA: 0/10

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NA

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE DE MOVILIZACION #2

FASE DE REHABILITACION #1

FAVORECER RETORNO VENOSO

OPTIMIZAR FUERZA MUSCULAR

DISMINUIR RETRACCIONES MUSCULARES

FAVORECER TOLERANCIA A EL EJERCICIOS

PREVENIR COMPLICACIONES RELACIONADAS A REPOSO PROLONGADO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE EN CAMA SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE A BORDE DE CAMA , EJERCICIO DE BOMBEO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES EN HEMICUERPO IZQUIERDO, REGULACION DE TONO EN HEMICUERPO DERECHO , DESCRAGAS DE PESO EN MIMEBROS INFERIORES , MOVILIZACION PASIVA EN HEMICUERPO DERECHO , SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO , TOLERANDO INTERVENCION ,EN MONITORIA CONTINUA DE FRECUENCIA CARDIACA Y PULSOXIMETRIA DE PULSO, QUEDA EN CAMA , SE BRINDA EDUCACION SOBRE EJERCICIO TERAPEUTICOS LOS CUALES SE RECOMIENDAN CONTINUAR DURANTE EL DIA REFEIRE ENTENDER, SE IDENTIFICA CON MANILLA LILA , SE EDUCA SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE REISGO DE CAIDA NIVEL DE CAMA BAJO Y BARANDAS ARRIBA. MOVILIZARSE SIEMPRE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE SALUD , REFIERE ENTENDER.

INSUMOS:

NA

AYUDAS TERAPEUTICAS: NA

Firmado electrónicamente por **YURI ALEJANDRA HENAO BEDOYA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1144142848 Identificación CC 1144142848

22 julio 2022 23:06 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 22/07/2022 11:00:00 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 103 LPM

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RPM
SATURACIÓN DE O2: 95%
ESCALA DE BORG: 0/10
ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SUPINO EN CAMA SIN ACOMPAÑANTE Y CON MONITORIA PERMANENTE, REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE, SE OBSERVA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, SE COMUNICA DE MANERA EFICIENTE, SE OBSERVA COLABORADOR Y CON BUENA ACTITUD ANTE LA INTERVENCIÓN, NO REFIERE DOLOR NI DISNEA.

INSPECCIÓN: RESPIRACIÓN DE TIPO COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL, RÍTMICO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARÁMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICIÓN, FIJACIÓN Y PRESIÓN CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMÍA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCLUSIÓN DE TQT: NA

PALPACIÓN: SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: PHPaO2: CO2: HCO3: BE: SvO2: PaO2/FIO2: FIO2: NA

INTERPRETACION GASES: NA

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NA

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: YA DESCRITOS.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES.

PROMOVER MEJORÍA DE CAPACIDAD AERÓBICA.

REHABILITAR PATRÓN RESPIRATORIO.

MEJORAR EXPANSIBILIDAD TORÁCICA.

PREVENIR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS ASOCIADAS A PERIODO DE HOSPITALIZACIÓN.

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LARGO EN CAMA, EN ESTA POSICIÓN SE TRABAJA PATRÓN DIAFRAGMÁTICO REALIZANDO 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE REEXPANSIÓN PULMONAR (INSPIRACIONES SOSTENIDAS, INSPIRACIONES FRACCIONADAS EN TRES TIEMPOS Y VENTILACIÓN DESDE LA CAPACIDAD RESIDUAL FUNCIONAL) DE CADA EJERCICIO SE REALIZA 1 SERIE DE 15 REPETICIONES CON DESCANSO DE 30 SEGUNDOS ENTRE CADA EJERCICIO, DESPUÉS SE REALIZA TRABAJO CON INCENTIVO RESPIRATORIO, REALIZANDO 4 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIZANDO 1000 ML Y A SU VEZ SE EDUCA EN FORMA ADECUADA DE USO. AL FINALIZAR SE DEJA PACIENTE EN SEMIFOWLER EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y CAMA NIVEL MÁS BAJO, USANDO MANILLA LILA, CON TIMBRE A LA MANO Y MONITOREO PERMANENTE.

PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, NO SE PRESENTAN INCIDENTES DURA LA INTERVENCIÓN, SE INDICA REALIZAR EJERCICIOS RESPIRATORIOS DESCRITOS EN EL FOLLETO EDUCATIVO, 2 VECES EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE, REALIZANDO 1 O 2 SERIES DE 10 REPETICIONES POR EJERCICIO, ADEMÁS SE INDICA REALIZAR INCENTIVO RESPIRATORIO 10 REPETICIONES CADA 1 O 2 HORAS COMO MÍNIMO Y SE REFUERZA EDUCACIÓN SOBRE PREVENCIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS, SE DA RECOMENDACIÓN DE MANTENER CAMA A NIVEL MÁS BAJO, BARANDAS ARRIBA, USAR SIEMPRE MANILLA LILA Y EVITAR CAMBIOS DE POSICIÓN Y TRANSICIONES SIN ASISTENCIA DE PERSONAL CLÍNICO. PACIENTE REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **JUAN CAMILO PALACIOS OSPINA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1143871794 Identificación CC 1143871794

23 julio 2022 08:21 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 23/07/2022 08:20:01 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- 1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC
6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F
PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON
DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO
DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL
LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO
RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 92 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM
SATURACIÓN DE O₂: 98 %
ESCALA DE BORG: 0/10
ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACIÓN: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

INSPECCIÓN: PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO COSTAL, TOS EFECTIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE DISNEA, ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS DE LA VENTILACIÓN

PARÁMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICIÓN, FIJACIÓN Y PRESIÓN CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMÍA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCCLUSIÓN DE TQT: NA

PALPACIÓN: FREMITO BRONQUIAL AUSENTE, ADECUADA EXPANSIBILIDAD DE HEMITORAX, SIMÉTRICOS

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

GASES ARTERIALES: PH: 7.45, CO₂: 39, PaO₂: 72, HCO₃: 27, SaO₂: 97 %, BE: 2.9, PaO₂/FIO₂: 342, FIO₂: 21%

INTERPRETACION GASES: EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCIÓN PULMONAR

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NA

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: Tráquea central. Catéter venoso derecho extremo en unión cavo atrial. Silueta cardíaca aumentada de tamaño, arco aórtico elongado con calcificación ateromatosa.

Los hilios pulmonares conservan contornos y densidad. En los campos pulmonares no se observan consolidaciones, no hay lesiones nodulares. No se observan derrames pleurales. Altura y contorno de hemidiafragmas normal. En línea media material de sutura metálica por esternotomía. Elementos de monitorización externa hemitórax bilateral.

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:

MANTENER ADECUADA OXIGENACIÓN
MEJORAR VENTILACIÓN
INCENTIVO RESPIRATORIO
MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES
EVITAR COMPLICACIONES PULMONARES POR REPOSO PROLONGADO EN CAMA
ENTRENAMIENTO DIAFRAGMÁTICO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SILLA, PATRÓN DIAFRAGMÁTICO, MOVILIZACIÓN Y ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, INSPIRACIONES PROFUNDAS, EJERCICIOS CON LABIOS FRUNCIDOS, VENTILACIÓN DIRIGIDA COSTAL INFERIOR, TOS DIRIGIDA CON TOS EFECTIVA PRODUCTIVA EN MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES QUE DEGLUTE, INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIZA 500 CC EN CADA REPETICIÓN, PACIENTE TOLERA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

TRATAMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE IMPORTANCIA DE EJERCICIOS RESPIRATORIOS DURANTE EL DIA, SE INDICA REALIZARLOS EN SERIES DE 6 REPETICIONES 3 VECES AL DIA, REFIERE ENTENDER Y SE ACLARAN DUDAS. SE INFORMA A PACIENTE SOBRE USO DE MANILLA COLOR LILA, LAS BARANDAS ARRIBA, EL NIVEL DE LA CAMA BAJO Y LOS DESPLAZAMIENTOS SIEMPRE CON UN ACOMPAÑANTE.

INSUMOS: NA

AYUDAS TERAPÉUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO

Firmado electrónicamente por **BRAYAN DANILO MAYAG TARAPUES** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1087421812 Identificación CC 1087421812

23 julio 2022 08:23 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 23/07/2022 08:22:30 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS -- 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO -- CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 92 LPM

FRECUENCIA CARDIACA FINAL: 103 LPM

FRECUENCIA CARDÍACA ESPERADA : 121 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM

SATURACIÓN DE O2: 98 %

PRESIÓN ARTERIAL: 111/63 MMHG

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADA EN CUATRO EXTREMIDADES

FUERZA MUSCULAR: 4/5 EN HEMICUERPO IZQUIERDO, 4/5 ABDUCCION DE HOMBRO Y FLEXION DE CADERA, 2/5

FLEXION DE CODO Y EXTENSION DE RODILLA, 0/5 EXTENSION DE MUÑECA Y DORSIFLEXION LADO DERECHO

MRC: 36

INSPECCIÓN: PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO COSTAL, TOS EFECTIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE DISNEA, ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS DE LA VENTILACIÓN

PALPACIÓN: FREMITO BRONQUIAL AUSENTE, ADECUADA EXPANSIBILIDAD DE HEMITORAX, SIMETRICOS

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: NO TIENE DE CONTROL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:

FASE DE MOVILIZACIÓN # 4

FASE DE REHABILITACIÓN CARDIACA 1

MANTENER FUNCIONALIDAD

MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO Y LA FATIGA

INICIAR PROCESO DE ADAPTACIÓN AL EJERCICIO,

BRINDAR PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

EDUCAR AL PACIENTE EN PAUTAS PARA EL AHORRO DE ENERGÍA EN AVD Y ABC

EVITAR LAS COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS ASOCIADAS

EVOLUCIÓN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, MOVILIZACIÓN ARTICULAR ACTIVA DE HEMICUERPO IZQUIERDO, ACTIVO ASISTIDA DE HEMICUERPO DERECHO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, TRANSICIÓN A BIPEDO CON ASISTENCIA DESDE MMSS, MARCHA EN CORTA HASTA SILLA CON ASISTENCIA BILATERAL, SE CONTINUA EN SILLA CON EJERCICIOS ACTIVOS HEMICUERPO IZQUIERDO, ACTIVO ASISTIDOS DE HEMICUERPO DERECHO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES,, EJERCICIOS EN CADENA CINÉTICA ABIERTA DE MMII 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE COORDINACIÓN DE MMSS Y MMII 1 SERIE DE 12 REPETICIONES, EJERCICIOS FUNCIONALES Y AERÓBICOS DE BAJA INTENSIDAD DURANTE 5 MINUTOS, SE REALIZA INTERVENCIÓN CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE FRECUENCIA CARDIACA, SATURACIÓN PERIFÉRICA DE OXÍGENO Y ESCALA DE BORG DENTRO DE LÍMITES, PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN, DEJÓ EN SILLA, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE TERAPIA REALIZADA Y EJERCICIOS TERAPÉUTICOS A REALIZAR. SE INFORMA A PACIENTE SOBRE USO DE MANILLA COLOR LILA, LAS BARANDAS ARRIBA, EL NIVEL DE LA CAMA BAJO Y LOS DESPLAZAMIENTOS SIEMPRE CON UN ACOMPAÑANTE

AYUDAS TERAPÉUTICAS: NA

INSUMOS: NA

Firmado electrónicamente por **BRAYAN DANILO MAYAG TARAPUES** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1087421812 Identificación CC 1087421812

23 julio 2022 16:35 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 23/07/2022 04:33:25 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 84 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 22 RPM

SATURACIÓN DE O2: 97 %

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA:0/10

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EVALUACIÓN: ENCUENTRO PACIENTE EN SILLA, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

INSPECCIÓN: PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO COSTAL, TOS EFECTIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE DISNEA, ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS DE LA VENTILACIÓN

PARÁMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICIÓN, FIJACIÓN Y PRESIÓN CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMÍA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCLUSIÓN DE TQT: NA

PALPACIÓN: FREMITO BRONQUIAL AUSENTE, ADECUADA EXPANSIBILIDAD DE HEMITORAX, SIMÉTRICOS

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

GASES ARTERIALES: PH: 7.45, CO2: 39, PaO2: 72, HCO3: 27, SaO2: 97 %, BE: 2.9, PaO2/FIO2: 342, FIO2: 21%

INTERPRETACION GASES: EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCIÓN PULMONAR

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NA

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: Tráquea central. Catéter venoso derecho extremo en unión cavo atrial. Silueta cardíaca aumentada de tamaño, arco aórtico elongado con calcificación ateromatosa.

Los hilios pulmonares conservan contornos y densidad. En los campos pulmonares no se observan consolidaciones, no hay lesiones nodulares. No se observan derrames pleurales. Altura y contorno de hemidiafragmas normal. En línea media material de sutura metálica por esternotomía. Elementos de monitorización externa hemitórax bilateral.

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:

MANTENER ADECUADA OXIGENACIÓN

MEJORAR VENTILACIÓN

INCENTIVO RESPIRATORIO

MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES

EVITAR COMPLICACIONES PULMONARES POR REPOSO PROLONGADO EN CAMA

ENTRENAMIENTO DIAFRAGMÁTICO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE, CICLO ACTIVO DE LA RESPIRACION COMBINADO CON MOVILIZACIÓN Y ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, INSPIRACIONES PROFUNDAS, EJERCICIOS CON LABIOS FRUNCIDOS, VENTILACIÓN DIRIGIDA COSTAL INFERIOR, INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIZA 500 CC EN CADA REPETICION, PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE IMPORTANCIA DE EJERCICIOS RESPIRATORIOS DURANTE EL DIA CON ENFASIS EN INCENTIVO RESPIRATORIO, SE INDICA REALIZARLO EN SERIES DE 10 REPETICIONES 3 VECES AL DIA, REFIERE ENTENDER Y SE ACLARAN DUDAS. SE INFORMA A PACIENTE SOBRE USO DE MANILLA COLOR LILA, LAS BARANDAS ARRIBA, EL NIVEL DE LA CAMA BAJO Y LOS DESPLAZAMIENTOS SIEMPRE CON UN ACOMPAÑANTE.

INSUMOS: NA

AYUDAS TERAPÉUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO

Firmado electrónicamente por **BRAYAN DANILO MAYAG TARAPUES** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1087421812 Identificación CC 1087421812

23 julio 2022 16:37 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 23/07/2022 04:35:36 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

ANTECEDENTES:

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- 7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- 8. QUISTE SEBACEO DORSAL

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO

DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL

LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO

RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 84 LPM

FRECUENCIA CARDIACA FINAL: 100 LPM

FRECUENCIA CARDÍACA ESPERADA : 117 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 22 RPM

SATURACIÓN DE O2: 97 %

PRESIÓN ARTERIAL: 102/56 MMHG

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SILLA, DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOACTIVO, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADA EN CUATRO EXTREMIDADES

FUERZA MUSCULAR: 4/5 EN HEMICUERPO IZQUIERDO, 4/5 ABDUCCION DE HOMBRO Y FLEXION DE CADERA, 2/5

FLEXION DE CODO Y EXTENSION DE RODILLA, 0/5 EXTENSION DE MUÑECA Y DORSIFLEXION LADO DERECHO

MRC: 36

INSPECCIÓN: PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO COSTAL, TOS EFECTIVA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE DISNEA, ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA, NO USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS DE LA VENTILACIÓN

PALPACIÓN: FREMITO BRONQUIAL AUSENTE, ADECUADA EXPANSIBILIDAD DE HEMITORAX, SIMETRICOS

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREALAGREGADOS

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: NO TIENE DE CONTROL

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS:

FASE DE MOVILIZACIÓN # 4

FASE DE REHABILITACIÓN CARDIACA 1

MANTENER FUNCIONALIDAD

MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO Y LA FATIGA

INICIAR PROCESO DE ADAPTACIÓN AL EJERCICIO,

BRINDAR PAUTAS DE AUTOCUIDADO Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

EDUCAR AL PACIENTE EN PAUTAS PARA EL AHORRO DE ENERGÍA EN AVD Y ABC

EVITAR LAS COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS ASOCIADAS

EVOLUCIÓN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO EN SILLA, MOVILIZACIÓN ARTICULAR ACTIVA DE HEMICUERPO IZQUIERDO, ACTIVO ASISTIDA DE HEMICUERPO DERECHO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ACTIVOS HEMICUERPO IZQUIERDO, ACTIVO ASISTIDOS DE HEMICUERPO DERECHO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS EN CADENA CINÉTICA ABIERTA DE MMII 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE COORDINACIÓN DE MMSS Y MMII 1 SERIE DE 12 REPETICIONES, EJERCICIOS FUNCIONALES Y AERÓBICOS DE BAJA INTENSIDAD DURANTE 10 MINUTOS CON AYUDA DE CICLOERGOMETRO, SE REALIZA INTERVENCIÓN CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE FRECUENCIA CARDIACA, SATURACIÓN PERIFÉRICA DE OXÍGENO Y ESCALA DE BORG DENTRO DE LÍMITES, PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN, DEJÓ EN SILLA, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE TERAPIA REALIZADA Y EJERCICIOS TERAPÉUTICOS A REALIZAR. SE INFORMA A PACIENTE SOBRE USO DE MANILLA COLOR LILA, LAS BARANDAS ARRIBA, EL NIVEL DE LA CAMA BAJO Y LOS DESPLAZAMIENTOS SIEMPRE CON UN ACOMPAÑANTE

AYUDAS TERAPÉUTICAS: CICLOERGOMETRO

INSUMOS: NA

Firmado electrónicamente por **BRAYAN DANILO MAYAG TARAPUES** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1087421812 Identificación CC 1087421812

23 julio 2022 21:24 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 23/07/2022 09:24:48 p. m.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Descripción : PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO

DIAGNÓSTICO MÉDICO: POP DE REVASCULARIZACION MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI: MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES: CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ). INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO: DOMINIO: CARDIOPULMONAR PATRÓN: F. PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO MEDICO DESCRITO. DEFICIENCIA LEVE EN EL ALVEOLO Y EN EL SISTEMA RESPIRATORIO. DEFICIENCIA LEVE EN CAPACIDADES Y VOLÚMENES PULMONARES, INTERCAMBIO DE OXÍGENO E HIGIENE BRONQUIAL. LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES BÁSICAS COMO LAS DE AUTOCUIDADO. RESTRICCIÓN LEVE EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR.

ANTECEDENTES: HTA. SECUELAS DE ACV ISQUEMICO: DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE. QUISTE SEBACEO DORSAL.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 85LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20RPM

SATURACION DE O2: 100%

ESCALA DE BORG: NIEGA DISNEA

ESCALA DE EVA: NIEGA DOLOR

EVALUACION:

INSPECCIÓN: PACIENTE EN SILLA, DESPIERTO, ALERTA, TRANQUILO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON VENTILATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NO

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: ESTERNOTOMIA LIMPIA Y SECA

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: NO

INTERPRETACION GASES: NO

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

VIGILANCIA RESPIRATORIA.

Firmado electrónicamente por **MARIA DEL MAR MARMOLEJO ARAMBURO** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 767425 Identificación CC 1130623653

24 julio 2022 10:24 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 24/07/2022 10:00:00 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 79 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM

SATURACIÓN DE O2: 95%

ESCALA DE BORG:0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA RECLINABLE SIN ACOMPAÑANTE Y CON MONITORIA PERMAENTE, REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE , SE OBSERVA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, SE COMUNICA DE MANERA EFICIENTE, SE OBSERVA COLABORADOR Y CON BUENA ACTITUD ANTE LA INTERVENCIÓN, NO REFIERE DOLOR NI DISNEA.

INSPECCIÓN: RESPIRACIÓN DE TIPO COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL, RÍTMICO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARÁMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICIÓN, FIJACIÓN Y PRESIÓN CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMÍA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCCLUSIÓN DE TQT: NA

PALPACIÓN: SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: PaO2: CO2: HCO3: BE: SvO2: PaO2/FIO2: FIO2: YA DESCRITOS.

INTERPRETACION GASES: NA

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NA

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: YA DESCRITOS.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES.

PROMOVER MEJORÍA DE CAPACIDAD AERÓBICA.

REHABILITAR PATRÓN RESPIRATORIO.

MEJORAR EXPANSIBILIDAD TORÁCICA.

PREVENIR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS ASOCIADAS A PERIODO DE HOSPITALIZACIÓN.

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, EN ESTA POSICIÓN SE TRABAJA PATRÓN DIAFRAGMÁTICO REALIZANDO 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, SEGUIDO DE ESTIRAMIENTOS Y MOVILIZACIONES DE REJA COSTAL CON SOSTÉN DE 15 SEGUNDOS, EJERCICIOS DE REEXPANSIÓN PULMONAR COMBINADO CON DIAGONALES FLEXORAS Y EXTENSORAS DE MIEMBRO SUPERIOR ASISTIDAS (INSPIRACIONES SOSTENIDAS , INSPIRACIONES FRACCIONADAS EN TRES TIEMPOS Y VENTILACIÓN DESDE LA CAPACIDAD RESIDUAL FUNCIONAL) DE CADA EJERCICIO SE REALIZA 1 SERIE DE 15 REPETICIONES CON DESCANSO DE 30 SEGUNDOS ENTRE CADA EJERCICIO, DESPUÉS SE REALIZA TRABAJO CON INCENTIVO RESPIRATORIO, REALIZANDO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIZANDO 1000 ML Y A SU VEZ SE EDUCA EN FORMA ADECUADA DE USO. AL FINALIZAR SE DEJA PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA BAJO SUPERVISION DE PERSONAL A CARGO, USANDO MANILLA LILA CON TIMBRE A LA MANO Y MONITOREO PERMANENTE.

PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, NO SE PRESENTAN INCIDENTES DURA LA INTERVENCIÓN, SE INDICA REALIZAR EJERCICIOS RESPIRATORIOS DESCRITOS EN EL FOLLETO EDUCATIVO, 2 VECES EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE, REALIZANDO 1 O 2 SERIES DE 10 REPETICIONES POR EJERCICIO, ADEMÁS SE INDICA REALIZAR INCENTIVO RESPIRATORIO 10 REPETICIONES CADA 1 O 2 HORAS COMO MÍNIMO Y SE REFUERZA EDUCACIÓN SOBRE PREVENCIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS, SE DA RECOMENDACIÓN DE MANTENER CAMA A NIVEL MÁS BAJO , BARANDAS ARRIBA,USAR SIEMPRE MANILLA LILA Y EVITAR CAMBIOS DE POSICIÓN Y TRANSICIONES SIN

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

ASISTENCIA DE PERSONAL CLÍNICO., PACIENTE REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO.

Firmado electrónicamente por **JUAN CAMILO PALACIOS OSPINA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1143871794 Identificación CC 1143871794

24 julio 2022 10:25 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 24/07/2022 10:00:00 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 79 LPM

FRECUENCIA CARDIACA FINAL:80 LPM

FRECUENCIA CARDIACA DE ENTRENAMIENTO: 114 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM

SATURACION DE O2: 95%

PRESION ARTERIAL: 103/50 MMHG

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA RECLINABLE SIN ACOMPAÑANTE Y CON MONITORIA PERMAENTE, REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE , SE OBSERVA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, SE COMUNICA DE MANERA EFICIENTE, SE OBSERVA COLABORADOR Y CON BUENA ACTITUD ANTE LA INTERVENCIÓN, NO REFIERE DOLOR NI DISNEA.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS Y FUNCIONALES

FUERZA MUSCULAR: HD: HEMIPARESIA DERECHA.

INSPECCIÓN: RESPIRACION DE TIPO COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL, RITMICO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PALPACION: SIN ALTERACION

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: YA DESCRITOS.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FAVORECER REHABILITACION CARDÍACA FASE 1

MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS Y FUNCIONALES

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

AUMENTAR FUERZA MUSCULAR Y FUNCIONALIDAD.
REDUCIR EN TRANSICIONES FUNCIONALES
PROMOVER BIPEDO Y MARCHA.
EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FISICO PRODUCTO DE ESTANCIA HOSPITALARIA.

FASE DE MOVILIZACION #4

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN SILLA, DONDE SE TRABAJA MOVILIZACIONES ACTIVAS DE HOMBRO, CODO Y MUÑECA, ESTABILIZACIÓN RÍTMICA, EJERCICIOS DE CONTROL DE TRONCO, SEGUIDO DE EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS DE MIEMBRO SUPERIOR EN DIAGONALES FUNCIONALES HASTA 90 GRADOS DE FLEXION DE HOMBRO Y SIN REALIZAR ABDUCCIÓN, DESPUES SE LLEVA A BIPEDO CON AYUDA DE CAMINADOR, LOGRA MANTENER LA POSICION, UNA VEZ EN BIPEDO Y CON LEVE APOYO EN CAMA SE TRABAJA DESCARGAS DE PESO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y RESISTIDOS CON AUTOCARGA DE MIEMBRO INFERIOR, SE CONTINÚA CON MARCHA ESTÁTICA DURANTE 1 MINUTO CON ADECUADA TOLERANCIA. AL FINALIZAR SE DEJA PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA BAJO SUPERVISION DE PERSONAL A CARGO, USANDO MANILLA LILA CON TIMBRE A LA MANO Y MONITOREO PERMANENTE. TODA LA INTERVENCIÓN SE REALIZA CON MONITOR DE FRECUENCIA CARDIACA Y SATURACIÓN DE OXÍGENO DONDE SE EVIDENCIA UNA RESPUESTA DE ADAPTACIÓN AGUDA NORMAL AL EJERCICIO, SIN ALCANZAR LA FRECUENCIA CARDIACA DE ENTRENAMIENTO Y SIN LLEGAR A LA FRECUENCIA CARDIACA MÁXIMA CON BUENA TOLERANCIA AL EJERCICIO SIN REFERIR DOLOR PRECORDIAL, DISNEA O FATIGA EN MIEMBROS INFERIORES, EN REPOSO SE LLEGA DE NUEVO A NIVELES BASALES DE FRECUENCIA CARDIACA EN PERIODO CORTO DE TIEMPO.

PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, SE INDICA REALIZAR EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DESCRITOS EN EL FOLLETO, DOS VECES EN LA MAÑANA Y DOS VECES EN LA TARDE, AL IGUAL QUE MOVILIZACIONES Y ESTIRAMIENTOS, REALIZANDO SERIES DE 10 REPETICIONES, Y SOSTÉN DE 20 SEGUNDOS POR EJERCICIO Y ESTIRAMIENTO, SE RECOMIENDA A DEMÁS CAMINAR CON FAMILIAR. SE REFUERZA EDUCACIÓN SOBRE CUIDADOS DE ESTERNOTOMÍA, PREVENCIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, BARANDAS ARRIBA, USAR SIEMPRE MANILLA LILA Y EVITAR CAMBIOS DE POSICIÓN, DEAMBULACION Y TRANSICIONES SIN AYUDA.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: CAMINADOR.

Firmado electrónicamente por **JUAN CAMILO PALACIOS OSPINA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1143871794 Identificación CC 1143871794

24 julio 2022 15:41 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 24/07/2022 03:00:00 p. m.

Descripción: : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 81 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RPM

SATURACIÓN DE O₂: 96%

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA RECLINABLE CON ACOMPAÑANTE Y CON MONITORIA PERMAENTE, REFIERE QUE HA PASADO UN BUEN DIA, SE OBSERVA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, SE COMUNICA DE MANERA EFICIENTE, SE OBSERVA COLABORADOR Y CON BUENA ACTITUD ANTE LA INTERVENCIÓN, NO REFIERE DOLOR NI DISNEA.

INSPECCIÓN: RESPIRACIÓN DE TIPO COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL, RÍTMICO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARÁMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICIÓN, FIJACIÓN Y PRESIÓN CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMÍA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCLUSIÓN DE TQT: NA

PALPACIÓN: SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: PaO₂: CO₂: HCO₃: BE: SvO₂: PaO₂/FIO₂: FIO₂: YA DESCRITOS.

INTERPRETACION GASES: NA

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NA

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: YA DESCRITOS.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES.

PROMOVER MEJORÍA DE CAPACIDAD AERÓBICA.

REHABILITAR PATRÓN RESPIRATORIO.

MEJORAR EXPANSIBILIDAD TORÁCICA.

PREVENIR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS ASOCIADAS A PERIODO DE HOSPITALIZACIÓN.

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, EN ESTA POSICIÓN SE TRABAJA PATRÓN DIAFRAGMÁTICO REALIZANDO 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, SEGUIDO DE ESTIRAMIENTOS Y MOVILIZACIONES DE REJA COSTAL CON SOSTÉN DE 15 SEGUNDOS, EJERCICIOS DE REEXPANSIÓN PULMONAR COMBINADO CON DIAGONALES FLEXORAS Y EXTENSORAS DE MIEMBRO SUPERIOR ASISTIDAS (SUSPIROS INSPIRATORIOS Y ESPIRACIONES ABREVIADAS) DE CADA EJERCICIO SE REALIZA 1 SERIE DE 15 REPETICIONES CON DESCANSO DE 30 SEGUNDOS ENTRE CADA EJERCICIO, DESPUÉS SE REALIZA TRABAJO CON INCENTIVO RESPIRATORIO, REALIZANDO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIZANDO 1000 ML Y A SU VEZ SE EDUCA EN FORMA ADECUADA DE USO. AL FINALIZAR SE DEJA PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA BAJO SUPERVISION DE PERSONAL A CARGO, USANDO MANILLA LILA CON TIMBRE A LA MANO Y MONITOREO PERMANENTE.

PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, NO SE PRESENTAN INCIDENTES DURA LA INTERVENCIÓN, SE INDICA REALIZAR EJERCICIOS RESPIRATORIOS DESCRITOS EN EL FOLLETO EDUCATIVO, 2 VECES EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE, REALIZANDO 1 O 2 SERIES DE 10 REPETICIONES POR EJERCICIO, ADEMÁS SE INDICA REALIZAR INCENTIVO RESPIRATORIO 10 REPETICIONES CADA 1 O 2 HORAS COMO MÍNIMO Y SE REFUERZA EDUCACIÓN SOBRE PREVENCIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS, SE DA RECOMENDACIÓN DE MANTENER CAMA A NIVEL MÁS BAJO, BARANDAS ARRIBA, USAR SIEMPRE MANILLA LILA Y EVITAR CAMBIOS DE POSICIÓN Y TRANSICIONES SIN ASISTENCIA DE PERSONAL CLÍNICO., PACIENTE REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO.

Firmado electrónicamente por **JUAN CAMILO PALACIOS OSPINA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1143871794 Identificación CC 1143871794

24 julio 2022 15:45 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 24/07/2022 03:00:00 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

SOPORTE DE OXIGENO FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI
 - MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
 - CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
- CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- HTA POR HC
- SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO
 - DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 81 LPM
FRECUENCIA CARDIACA FINAL:82 LPM
FRECUENCIA CARDIACA DE ENTRENAMIENTO: 117 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RPM
SATURACION DE O2: 96%
PRESION ARTERIAL: 112/62 MMHG

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA RECLINABLE CON ACOMPAÑANTE Y CON MONITORIA PERMAENTE, REFIERE QUE HA PASADO UN BUEN DIA, SE OBSERVA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, SE COMUNICA DE MANERA EFICIENTE, SE OBSERVA COLABORADOR Y CON BUENA ACTITUD ANTE LA INTERVENCIÓN, NO REFIERE DOLOR NI DISNEA.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS Y FUNCIONALES

FUERZA MUSCULAR: HEMIPARESIA DERECHA.

INSPECCIÓN: RESPIRACION DE TIPO COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL, RITMICO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PALPACION: SIN ALTERACION

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: YA DESCRITOS.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

- FAVORECER REHABILITACION CARDIACA FASE 1
- MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS Y FUNCIONALES
- AUMENTRAR FUERZA MUSCULAR Y FUNCIONALIDAD.
- REDUCAR EN TRANSICIONES FUNCIONALES
- PROMOVER BIPEDO Y MARCHA.
- EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FISICO PRODUCTO DE ESTANCIA HOSPITALARIA.

FASE DE MOVILIZACION #4

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN SILLA, DONDE SE LLEVA A BIPEDO CON AYUDA DE CAMINADOR, LOGRA MANTENER LA POSICION, UNA VEZ EN BIPEDO Y CON LEVE APOYO EN CAMA SE TRABAJA DESCARGAS DE PESO,

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y RESISTIDOS CON AUTOCARGA DE MIEMBRO INFERIOR, SE CONTINÚA CON MARCHA DINÁMICA FUERA DEL CUARTO CON AYUDA DE FAMILIAR Y TERAPEUTA CON PERIODOS DE DESCANSO, PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE LA CAMINATA. AL FINALIZAR SE DEJA PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA BAJO SUPERVISIÓN DE PERSONAL A CARGO, USANDO MANILLA LILA CON TIMBRE A LA MANO Y MONITOREO PERMANENTE. TODA LA INTERVENCIÓN SE REALIZA CON MONITOR DE FRECUENCIA CARDIACA Y SATURACIÓN DE OXÍGENO DONDE SE EVIDENCIA UNA RESPUESTA DE ADAPTACIÓN AGUDA NORMAL AL EJERCICIO, SIN ALCANZAR LA FRECUENCIA CARDIACA DE ENTRENAMIENTO Y SIN LLEGAR A LA FRECUENCIA CARDIACA MÁXIMA CON BUENA TOLERANCIA AL EJERCICIO SIN REFERIR DOLOR PRECORDIAL, DISNEA O FATIGA EN MIEMBROS INFERIORES, EN REPOSO SE LLEGA DE NUEVO A NIVELES BASALES DE FRECUENCIA CARDIACA EN PERIODO CORTO DE TIEMPO.

PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, SE INDICA REALIZAR EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DESCRITOS EN EL FOLLETO, DOS VECES EN LA MAÑANA Y DOS VECES EN LA TARDE, AL IGUAL QUE MOVILIZACIONES Y ESTIRAMIENTOS, REALIZANDO SERIES DE 10 REPETICIONES, Y SOSTÉN DE 20 SEGUNDOS POR EJERCICIO Y ESTIRAMIENTO, SE RECOMIENDA A DEMÁS CAMINAR CON FAMILIAR. SE REFUERZA EDUCACIÓN SOBRE CUIDADOS DE ESTERNOTOMÍA, PREVENCIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS, CAMA A NIVEL MAS BAJO, BARANDAS ARRIBA, USAR SIEMPRE MANILLA LILA Y EVITAR CAMBIOS DE POSICIÓN, DEAMBULACION Y TRANSICIONES SIN AYUDA.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: CAMINADOR.

Firmado electrónicamente por **JUAN CAMILO PALACIOS OSPINA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1143871794 Identificación CC 1143871794

Notas de Enfermería

19 julio 2022 19:11 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CAMA: 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

TURNO: 14:00 PM – 19:00 PM

14:00 Ingres a paciente proveniente del servicio de cx en cama en cama en compañía de médico y personal de enfermería con monitores y alarmas encendidos – se observa paciente cabeza con región occipital y pabellón auricular bilateral sin lesión, en pupila derecha isocóricas, pupilas reactivas 2mm, soporte de O2 por TOT conectado a la VM, fiO2 al 30%, saO2 por encima de 90%, acoplado con buen patrón respiratorio, cuello móvil sin adenopatías, tiene CVC trilumen subclavio derecho permeable, con sitio de inserción cubierto con apósito transparente, limpio, seco y sin signos de infección, por donde está recibiendo goteo de daxim a 6cc/hr y dobutamina a 10cc/hr + introductor conectado para toma de presión pulmonar, con tórax simétrico se evidencia herida Qx en región esternal cubierto con fixomull se observa sin señales de sangrado permanente con tubo Mediastinal conectado a pleurovac se coloca a succión continua, observándose salida de material hemático en poca cantidad con acumulado de 30cc, se le hacen medidas de sujeción mecánica preventiva con protección con compresas en área circundante de las muñecas, sin evidencia de lesión, tiene Línea arterial radial izquierda pulsátil, con buena curva en el monitor, sin inmovilizador, con sitio de inserción cubierta con apósito transparente, limpia, seca y sin signos de infección, se palpan pulsos radial y ulnar presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, Abdomen blando y depresible a la palpación, genitales íntegros, Elimina por sonda vesical, conectada a cystoflo, orina clara región sacra con parche de allevyn por protección de la piel, interglútea, glútea, perianal y trocantérica bilateral sin lesión, extremidades inferiores con movilidad y fuerza muscular no valorable, sin edema, se palpan pulsos pedios presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, tiene colchón antiescaras funcionando y barandas de la cama elevadas.

Braden: 9

Rass: -4

EVA: N/V

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manillas de ID y Riesgo de Caída: MSI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral: Cepillo + Crema dental y enjuague de clorhexidina

Higiene del Meato Urinario: N/A

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila

14:00 se inicia monitorización cada 15 minutos por una hora según protocolo se toma ekg de control de ingreso y se inicia reposición del 100% de lo eliminado por orina glicemia de ingreso de : 167mg/dl , .

15.00 se toma pvc de 3/5 plan de líquidos a 50cc/hr, por orden medica. Paciente despierto. Pendiente iniciar tto farmacológico ordenado.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

16:30 pm paciente despierto obedeciendo órdenes... se realiza terapia por parte de fisioterapeuta y se le inicia tto farmacológico ordenado.

17:00 de manera controlada por parte de fisioterapeuta de turno y con su debida adherencia al tto , se le realiza extubacion programada sin complicaciones, jefe de turno le toma hemodinamia sin complicaciones, y por orden medica se le administra 300cc de líquidos , ya que se torna hipotenso ...

18:00 paciente que pasa estable signos estables, con sus debidos goteos ordenados sin complicaciones.

19:00 entrega paciente sin cambios en sus dispositivos médicos ordenados , se le administran sus medicamentos ordenados sin complicaciones, continua con sus invasivos limpio y seco.

Firmado electrónicamente por **LINA MARCELA GONZALEZ MARTINEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1144132684

19 julio 2022 21:00 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

19:00 Recibo paciente hombre adulto en cama, tranquilo, consciente, al examen fisico, región occipital y pabellón auricular bilateral sin lesión, pupilas isocóricas reactivas 2mm, soporte de O2 por canula nasal a 3lts, fiO2 al 30%, saO2 por encima de 90%, cuello móvil sin adenopatías, CVC trilumen subclavio derecho permeable, sitio de inserción cubierto con apósito transparente, limpio, seco y sin signos de infección, recibiendo goteo de daxim a 6cc/hr, Plan a 50ml/h+ introductor Cateter de arteria pulmonar Swan Ganz, tórax simétrico con herida Qx en región esternal cubierto con fixomull se observa sin señales de sangrado permanente con tubo Mediastinal conectado a pleurovac con succión continua, observándose salida de material hematico en poca cantidad.

Abdomen blando depresible a la palpación, no dolor, medidas de sujeción mecánica preventiva con protección con compresas en área circundante de las muñecas, sin evidencia de lesión, Línea arterial radial izquierda pulsátil, con buena curva en el monitor, sin inmovilizador, sitio de inserción cubierto con apósito transparente, limpia, seca y sin signos de infección, se palpan pulsos radial y ulnar presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, genitales íntegros, Elimina por sonda vesical, conectada a cystoflo, orina clara volumenes 50-100ml/h, región sacra con parche de allevyn por protección de la piel , interglútea, glútea, perianal y trocantérica bilateral sin lesión, extremidades inferiores con movilidad y fuerza muscular no valorable, sin edema, se palpan pulsos pedios presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, tiene colchón antiescaras funcionando y barandas de la cama elevadas.

Braden: 9

Rass: -4

EVA: N/V

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manillas de ID y Riesgo de Caída: MSI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral: Cepillo + Crema dental y enjuague de clorhexidina

Higiene del Meato Urinario: N/A

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila

Paciente valorado por el Dr Kevin en revista medica.

21:00 Inicio de Norepinefrina a dosis bajas, TAM >65mmhg.

23:00 Reinicio de Dobutamina a 7ml/h.

Exámenes de laboratorio.

Julio 20 2022.

Paciente tranquilo, cambio de posición y lubricación de piel, con buena tolerancia.

05:00 Realizo baño en cama con paños húmedos de clorehidina, lubricación de piel, pendiente completar elementos de Aseo.

07:00 Paciente Daxim a 6ml/h, Dobutamina 7ml/h, Norepienfrina a 5ml/h, Plan a 30ml/h.

Tubo mediastinal a 150ml.

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 14835667

20 julio 2022 13:00 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CAMA 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC 14980119

07+00AM - 13+00PM

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Recibo paciente en cama en cama, monitores y alarmas encendidas, paciente despierto, consciente y orientado bajo glasgow de 15/15. al examen físico se observa paciente con cabeza con región occipital y pabellón auricular bilateral sin lesión, ambas reactivas 2mm, con soporte de O2 por canula nasal, fiO2 al 24%, saO2 por encima de 90%, con buen patrón respiratorio, cuello móvil sin adenopatías, tiene CVC trilumen subclavio derecho permeable, con sitio de inserción cubierto con apósito transparente, limpio, seco y sin signos de infección, por donde está recibiendo goteo de daxim a 6cc/hr y dobutamina a 7cc/hr, mas medicamentos EV. Con introductor de cateter swan ganz conectado para toma de presión pulmonar, con tórax simétrico se evidencia herida Qx en región esternal cubierto con fixomull se observa sin señales de sangrado permanente con tubo Mediastinal conectado a pleurovac a succión continua, observándose salida de material hemático en regular cantidad con acumulado, miembros superiores simétricos con Línea arterial radial izquierda pulsátil, con buena curva en el monitor, inmóvilizada en su brazo derecho, con sitio de inserción cubierta con apósito transparente, limpia, seca y sin signos de infección, se palpan pulsos radial y ulnar presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, paciente con monoparesia derecha, Abdomen blando y depresible a la palpación, genitales íntegros, Elimina por sonda vesical, conectada a cystoflo, orina clara en poca cantidad, región sacra con parche de alleyn por protección de la piel, interglútea, glútea, perianal y trocantérica bilateral sin lesión, extremidades inferiores con movilidad y fuerza muscular no valorable, sin edema, se palpan pulsos pedios presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, tiene colchón antiescaras funcionando y barandas de la cama elevadas.

Braden: 9

EVA: 0

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manillas de ID y Riesgo de Caída: MSI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral: Cepillo + Crema dental y enjuague de clorhexidina

Higiene del Meato Urinario: si

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila

08+00 paciente valorado por medico de turno y personal asistencial

08+30 paciente bañado en el turno anterior, se le realiza su cambio de posición, lubricación de piel con crema humectante, libreación de depresión, se deja de cubito supino. se observa piel íntegra. se le asienta a su desayuno sin complicaciones, paciente que tolera muy bien su vía oral

10+00 recibe valoración por terapeuta respiratoria, realiza ejercicios respiratorios con incentivo, mas ejercicios pasivos, paciente que tolera sin complicaciones no refiere dolor en el momento

se le administra su tto farmacológico ordenado sin reacciones adversas hasta el momento.

12+00 paciente que se le realizan sus cambios de posición se observa piel íntegra, paciente que no recibe visita de familiar, queda pendiente pedir ímplements de aseo que no posee el paciente en el momento.

paciente que durante la mañana pasa estable dentro de su condición, afebril, continua con soporte de norepinefrina, daxim y dobutamina, sin modificaciones en su tto según ordenes médicas, elimina en regular cantidad, se le administra su tto farmacológico ordenado sin reacciones adversas, por tubo mediastinal drena 90cc/h, continua con su piel íntegra, no presenta cambios reactivos durante la mañana, jefe de turno realiza hemodinamia sin complicaciones.

13+00 entrego paciente en cama despierto consciente orientado, glasgow de 15/15, en iguales condiciones y tto farmacológico sin cambios en sus dispositivos médicos, con sus cvc permeable, cubierto limpio y seco. con su tto ordenado administra sin complicaciones

Firmado electrónicamente por **LADY ROCIO ZAMBRANO MEZA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1130634946

20 julio 2022 18:06 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

UCI A

CUBICULO 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

TURNO: 07:00 A.M A 19:00 HORAS

13:00 HORAS Recibo paciente hombre adulto en cama, tranquilo, consciente, al examen físico, región occipital y pabellón auricular bilateral sin lesión, pupilas isocóricas reactivas 2mm, soporte de O2 por canula nasal a 3lts, fiO2 al 30%, saO2 por encima de 90%, cuello móvil sin adenopatías, CVC trilumen subclavio derecho permeable, sitio de inserción cubierto con apósito transparente, limpio, seco y sin signos de infección, recibiendo goteo de Daxim a 6cc/hr, Plan a 50ml/h+ introductor Catéter de arteria pulmonar Swan Ganz, tórax simétrico con herida Qx en región esternal cubierto con fixomull se observa sin señales de sangrado permanente con tubo Mediastinal conectado a pleurovac con succión continua, observándose salida de material hemático en poca cantidad. Abdomen blando depresible a la palpación, no dolor, medidas de sujeción mecánica preventiva con protección con compresas en área circundante de las muñecas, sin evidencia de lesión, Línea arterial radial izquierda pulsátil, con buena curva en el monitor, sin inmovilizador, sitio de inserción cubierta con

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

apósito transparente, limpia, seca y sin signos de infección, se palpan pulsos radial y ulnar presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, genitales íntegros, Elimina por sonda vesical, conectada a cystoflo, orina clara volúmenes 50-100ml/h, región sacra con parche de allevyn por protección de la piel, interglútea, glútea, perianal y trocántérica bilateral sin lesión, extremidades inferiores con movilidad y fuerza muscular no valorable, sin edema, se palpan pulsos pedios presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, tiene colchón antiescaras funcionando y barandas de la cama elevadas.

Braden: 9

Rass: -4

EVA: N/V

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manillas de ID y Riesgo de Caída: MSI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral: Cepillo + Crema dental y enjuague de clorhexidina

Higiene del Meato Urinario: N/A

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila

Paciente valorado por médico de turno y personal asistencial de enfermería.

Paciente valorado por médico de turno y personal asistencial de enfermería.

14:00 paciente quien durante el turno de la tarde se ofrece medidas de bienestar y confort, se realizan cuidados de la piel, higiene bucal con cepillado, se acolita ingesta con buena tolerancia, se administra tratamiento farmacológico ordenado.

16:00 paciente quien se torna con presiones arteriales dentro de parametros normales, soportado con vasoactivo a titulación, normocardico, normoglicemico, afebril, no ha manifestado ningún tipo de dolor se mantiene realizan cuidados de tubo mediastinal con presión negativa, permeable con salida de material serosanguinolento.

18:00 paciente quien durante el turno de la tarde permanece con diuresis en moderada cantidad orina de características amarilla clara, no ha realizado deposición hasta el momento, se continua con piel integra. Paciente recibe visita de familiares.

19:00 Queda paciente en cama con cabecera a 35°, consiente alerta presentando Glasgow 15/15, con aporte de oxigeno por medio de canula nasal con Fio2 del 24%, saturando dentro de los parametros normales, paciente que continua con barandas arriba y cama frenada por seguridad del paciente, continua con igual manejo y cuidado de enfermería, avisar al médico algún cambio o anomalía.

Firmado electrónicamente por **JACKELINE FRANCO MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1130588573

20 julio 2022 23:50 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

de 19hrs a 7hrs

19hrs. Recibo paciente en cama, consciente, orientado, con Glasgow de 15/15, al examen físico, región occipital y pabellón auricular bilateral sin lesión, pupilas isocóricas reactivas 2mm, sin soporte de oxigeno, saO2 por encima de 90%, cuello móvil sin adenopatías, CVC trilumen subclavio derecho permeable, sitio de inserción cubierto con apósito transparente, limpio, seco y sin signos de infección, recibiendo goteo de Daxim a 6cc/hr, Plan a 30cc/h, Dobutamina a 7cc/h, norepinefrina a 3cc/h + introductor Catéter de arteria pulmonar Swan Ganz, tórax simétrico con herida Qx en región esternal cubierto con fixomull se observa sin señales de sangrado permanente con tubo Mediastinal conectado a pleurovac con succión continua, observándose salida de material cero hemático en poca cantidad. Abdomen blando depresible a la palpación, no dolor a la palpación. Línea arterial radial izquierda pulsátil, con buena curva en el monitor, sin inmovilizador, sitio de inserción cubierta con apósito transparente, limpia, seca y sin signos de infección, se palpan pulsos radial y ulnar presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, genitales íntegros, Elimina por sonda vesical, conectada a cystoflo, orina clara, región sacra con parche de allevyn por protección de la piel, interglútea, glútea, perianal y trocántérica bilateral sin lesión, extremidades inferiores con movilidad y fuerza muscular no valorable, sin edema, se palpan pulsos pedios presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, tiene colchón antiescaras funcionando y barandas de la cama elevadas.

Braden: 16

EVA: N/V

Alergias: NO

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Aislamiento: NO

Manillas de ID y Riesgo de Caída: MSI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral: Cepillo + Crema dental y enjuague de clorhexidina

Higiene del Meato Urinario: s

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila

20hrs durante la noche se asiste vía oral la cual tolera sin complicaciones

22hrs se le administra tratamiento médico ordenado, se titula goteo de norepinefrina hasta lograr suspender, pte tranquilo, colaborador, se le realizan medidas de bienestar y confort.

23hrs le realizan terapia respiratoria, no presenta complicaciones

00hrs jefe realiza laboratorios de control, Glucometria dentro de parametros normales.

Se termina goteo de daxim se informa a médico de turno.

4hrs durante la noche duerme por intervalos largos, se le asisten para cambios de posición y se hidrata piel.

5hrs se le realiza ekg de control.

6hrs se le realiza higiene oral y baño general en cama sin complicaciones, pte muy colaborador.

7hrs. Queda paciente en cama con cabecera a 35°, consiente, Glasgow 15/15, sin soporte de oxigeno saturando dentro de los parametros normales, línea funcional, por tubos el producido es escaso, elimina en poca cantidad, no realiza deposición.

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1113512142

21 julio 2022 07:42 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

De acuerdo al protocolo establecido, se realiza curación de catéter venoso central yugular derecho + introductor + catéter swan; se retira tegaderm y se observa con sitios de inserción sin signos de infección con fijación con dispositivo Statlock. Con técnica aséptica se realiza curación con clorhexidina, jabón y solución con alcohol al 2%. Se deja cubierto con apósito transparente con clorhexidina y se rotula con fecha y nombre de quien realiza la curación.

Realizado por: Ada Tello

Firmado electrónicamente por **ADA FARITZA TELLO VICTORIA** -- ENFERMERA (O) JEFE

Identificación CC 1130608046

21 julio 2022 18:40 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

7:00am Recibo paciente en cama, consciente, orientado, con Glasgow de 15/15, al examen físico, región occipital y pabellón auricular bilateral sin lesión, pupilas isocóricas reactivas 2mm, sin soporte de oxigeno, saO2 por encima de 90%, cuello móvil sin adenopatías, CVC trilumen subclavio derecho permeable, sitio de inserción cubierto con apósito transparente, limpio, seco y sin signos de infección, recibiendo Plan a 30cc/h, + introductor Catéter de arteria pulmonar Swan Ganz, tórax simétrico con herida Qx en región esternal cubierto con fixomull se observa sin señales de sangrado permanente con tubo Mediastinal conectado a pleurovac con succión continua, observándose salida de material cero hemático en poca cantidad. Abdomen blando depresible a la palpación, no dolor a la palpación. Línea arterial radial izquierda pulsátil, con buena curva en el monitor, sin inmovilizador, sitio de inserción cubierta con apósito transparente, limpia, seca y sin signos de infección, se palpan pulsos radial y ulnar presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, genitales íntegros, Elimina por sonda vesical, conectada a cystoflo, orina clara, región sacra con parche de allevyn por protección de la piel, interglútea, glútea, perianal y trocantérica bilateral sin lesión, extremidades inferiores con movilidad y fuerza muscular no valorable, sin edema, se palpan pulsos pedios presentes, conservados (+++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, tiene colchón antiescaras funcionando y barandas de la cama elevadas.

Braden: 16

EVA: N/V

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manillas de ID y Riesgo de Caída: MSI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral: Cepillo + Crema dental y enjuague de clorhexidina

Higiene del Meato Urinario: s

Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila

PACIENTE Es valorado por el médico y personal de enfermería

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

recibo0 paciente bañado por el turno anterior
recibe y tolera la vía oral sin complicaciones
8:00am Se realizan cambios de posición mas cuidados de piel con crema humectante, se aplica spray de linovera en prominencias Oseas , mas crema de dióxido de zinc en area de pañal , se observa sangrado en herida quirurgica de femoral izquierdo , se informa a la jefe de turno quien realiza curacion
9:00 am Fisioterapeuta realiza terapia física y respiratoria sin complicaciones
se retira sonda vesical por orden medica . sin nunguna complicacion
pendiente orinar espontaneo
jefe de turno retira monitoria pico
paciente se pasa a silla por orden medicos
12:00pm Se realizan cambios de posición con cuidado y se hidrata piel con crema humectante, , se aplica spray de linovera en prominencias Oseas , mas crema de dióxido de zinc en area de pañal
13:00pm se adminisitra tratamiento farmacoglico por orden medica , no presenta eventos adversos
Paciente pasa la mañana hemodinamicamente edstable, muy tranquilo
Glucometria 92mg/dl
paciente elimina espontaneo en moderda cantidad
se pasa de silla a la cama sin complicaciones
no dolor no nauseas
16:00pm Se realizan cambios de posición con cuidado y se hidrata piel con crema humectante, , se aplica spray de linovera en prominencias Oseas , mas crema de dióxido de zinc en area de pañal
jefe de turno retira introductor sin complicaciones
elimina por medio de sonda vesical en moderda cantidad , no realiza deposicion
18:00pm se adminisitra tratamiento farmacoglico por orden medica , no presenta eventos adversos
drena por tuno mediastino para las 12 horas 70 ml
Glucometria 187mg/dl se informa y se administra 3 unidades sub
recibe la vía oarl asistida sin complicaciones
19:00pm entrego paciente en cama afebril , glasglow 15/15 ,hemodinamica,mente estable , sin cambios de dispositivos mwdicos

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1086982196

22 julio 2022 06:07 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119,

19:00-7:00

Recibo paciente en cama de uci en regulares condiciones generales en cama con cabecera a 35° en posición supina , con Glasgow 15/15, sin soporte de sedación sin analgesia sin compañía de familiar hemodinamicamente estable sin soporte de vasoactivo sin inotrópico . Al examen físico se observa Región occipital sin lesión. Pabellón auricular bilateral sin lesiones, pupilas isocoricas, reactivas a la luz en talla 3mm , sin soporte de o2, con Fio2 al 21%, saturando dentro de paramentos normales 94%, con buen patrón respiratorio cuello móvil sin adenopatías ni masas recibiendo y tolerando vía oral en buena cantidad , se encuentra con catéter venoso central trillum en subclavio derecho con lev hartamna a 30 cc/hr y con medicamentos ev con horario con sitio de inserción cubierto con apósito de clorhexidina , no se observa equimosis o hematoma circundante, limpio y seco, sin signos de infección, permeable ala a irrigacion manual con 10 cc sn 0.9% cada 6 horas. Tórax normal simétrico normo expandible conectado a monitoria cardiaca continua, sin esfuerzo respiratorio con herida quirúrgica esternotomía cubeirta con gasa y fixomull limpia y seca con tubo Mediastinal conectado a pleurovac con succión continua, observándose salida de material cero hemático en poca cantidad, se observa con marcapaso conectado apagado Abdomen normal blando depresible no doloroso, hemodinamicamente estable con con monitoria invasiva línea arterial radial izquierda pulsatil permeable cubierta con apósito transparente sin signos de infección con buena cuerva en el monitor permeable a la irrigacion con pulsos radial y ulnar presentes (+++), conservados y adecuada perfusión distal . Movilidad y fuerza muscular de las extremidades superiores de miembros superior izquierdo conservada en 5/5 y de miembro superior derecho no valorable con hemiparexia , observo miembros superiores con múltiples equimosis por punciones anteriores. Sin edema, sin medidas de sujeción mecánica preventiva area circundante sin lesiones , eliminado orina colurica en buena cantidad , genitales íntegros ,, sin edema, con protección en esta área con compresas en zona inguinal y cono en pene para protección . región sacra, glútea e interglútea región trocantérica bilateral integras, extremidades inferiores sin edema con Movilidad y fuerza muscular de las extremidades inferiores de meimbro inferior izquierdo en 5/5 y de miembro inferior derecho no valorable en el momento ,con pulsos pedios presentes, conservados (++++) y adecuada perfusión distal sin MEDIAS DE COMPRESION neumática se observa safenectomia en miembro inferior izquierdo cubierta con gasa y fixomull con leve sangrado . Barandas de seguridad elevada y colchón antiescaras funcionales. extremidades inferiores simétricas sin edema , .

Escala de Braden: 12

RASS: 0

EVA: 0

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo

Manilla de Riego Caída: SI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral con clorhexidina: SI

Higiene del Meato Urinario: SI

Colchón antiescaras: Funcionando

Riesgo de caída: Cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. Con sujeción mecánica preventiva.

Paciente es valorado por el personal asistencial

20:00 PACIENTE ES VALORADO POR PERSONAL MEDICO Y ASISTENCIAL DE TURNO

22:00 Paciente a quien durante el turno se le realiza se le realizan cambios de posición CADA DOS HORAS se hidrata piel se realiza higiene oral con crema dental y enjuague de clorhexidina , se le realiza higiene del meato urinario y zona genital con jabón de ph neutro , es valorado por fisioterapeuta de turno la cual le realiza terapia sin complicaciones, toman palca de rayos x de torax sin complicaciones

24:00 Se le administra tratamiento farmacológico indicado segun plan de cuidados no presenta eventos adversos ni complicaciones. Se toma Glucometria de control de 96.mg/dl,

04:00 Paciente a quien durante el turno se le realiza medidas e higiene y confort se le realiza baño en cama con paño de clorexidina según protocolo institucional se le realizan cambios de posición CADA DOS HORAS con los cuales colabora movilizandose extremidades se hidrata piel se realiza higiene oral con crema dental y enjuague de clorhexidina , se le realiza higiene del meato urinario y zona genital con jabón de ph neutro , es valorado por fisioterapeuta de turno la cual le realiza terapia sin complicaciones,

Se le administra tratamiento farmacológico indicado segun plan de cuidados no presenta eventos adversos ni complicaciones. Se toma Glucometria de control de. 103mg/dl,

06: 00 QUEDA PACIENTE en cama de uci controlado como UCI en reglars condiciones generales con Glasgow de 15/15 sin soporte de sedación sin analgesia con cabecera a 35 grados .sin compañía de familiar, recibiendo y tolerando vía oral , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE normotenso normocardico sin soporte de vasoactivo sin inotrópico, sin soporte de con fio2 de 21 % saturando dentro de parámetros Normales por encima de 96% queda con catéter venoso central trilumen en subclavia derecha sin lev, y medicamentos ev con horario cateter permeable a la irrigación manual con 10 cc ssn 0.9% cada 6 horas cubierto limpio y seco sin signos de infección, no realiza deposiciones durante el turno, se cambia pañal a necesidad, pasa el turno sin compañía de familiar, eliminando espontaneo orina clara en buena cantidad, queda afebril, paciente que no concilia sueño durante el turno elimina por tubo mediastinal no elimina ,se toma ekg de control queda con Glucometria de 103.mg-dll,

7:00 queda paciente sin cambio en sus dispositivos médico

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 38613329

22 julio 2022 19:00 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

7:00am Recibo paciente en cama, consciente, orientado, con Glasgow de 15/15, al examen físico, región occipital y pabellón auricular bilateral sin lesión, pupilas isocóricas reactivas 2mm, sin soporte de oxígeno, saO2 por encima de 90%, cuello móvil sin adenopatías, CVC trilumen subclavio derecho permeable, sitio de inserción cubierto con apósito transparente, limpio, seco y sin signos de infección, para paso de medicamnetos ,tórax simétrico con herida Qx en región esternal cubierto con fixomull se observa sin señales de sangrado permanente con tubo Mediastinal conectado a pleurovac con succión continua, observándose salida de material cero hemático en poca cantidad. Abdomen blando depresible a la palpación, no dolor a la palpación. Línea arterial radial izquierda pulsátil, con buena curva en el monitor, sin inmovilizador, sitio de inserción cubierta con apósito transparente, limpia, seca y sin signos de infección, se palpan pulsos radial y ulnar presentes, conservados (++++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, genitales íntegros, Elimina espontaneo orina clara en moderda cantidad , región sacra con parche de allevyn por protección de la piel , interglútea, glútea, perianal y trocantérica bilateral sin lesión, extremidades inferiores con movilidad y fuerza muscular derechacon hemiparesia y miembros inferiores izquierdos 5/5 se observa safenectomia en miembro inferior izquierdo cubierta con gasa y fixomull con leve sangrado se informa a la jefe de turno sin edema, se palpan pulsos pedios presentes, conservados (++++) con adecuada perfusión distal y buen llenado capilar, tiene colchón antiescaras funcionando y barandas de la cama elevadas.

Braden: 16

EVA: N/V

Alergias: NO

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Aislamiento: NO
Manillas de ID y Riesgo de Caída: MSI
Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos
Higiene Oral: Cepillo + Crema dental y enjuague de clorhexidina
Higiene del Meato Urinario: s
Riesgo de caída: Se dan recomendaciones al paciente sobre la prevención de caídas, cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila

PACIENTE Es valorado por el médico y personal de enfermería

recibo0 paciente bañado por el turno anterior

recibe y tolera la via oral sin complicaciones

8:00am Se realizan cambios de posición mas cuidados de piel con crema humectante, se aplica spray de linovera en prominencias Oseas , mas crema de dióxido de zinc en area de pañal ,

se observa sangrado en herida quirurgica de femoral izquierdo , se informa a la jefe de turno quien realiza curacion

se pasa a silla por oden medica

9:00 am Fisioterapeuta realiza terapia física y respiratoria sin complicaciones

se retira sonda vesical por orden medica . sin nunguna complicacion

pendiente orinar espontaneo en moderda cantiadd m no realiza deposicion

12:00pm Se realizan hidratacion piel con crema humectante, , se aplica spray de linovera en prominencias Oseas , mas crema de dióxido de zinc en area de pañal

recibe la via oarl asistida sin complicaciones

13:00pm se adminisitra tratamiento farmacologico por orden medica , no presenta eventos adversos

Paciente pasa la mañana hemodinamicamente edstable, muy tranquilo

Glucometria 84 mg/dl

paciente elimina espontaneo en moderda cantidad

se pasa de silla a la cama sin complicaciones

no dolor no nauseas

jefe de turno retira sin complicaciones , queda cubierto con gasa y micropore

16:00pm Se realizan hidratacion de piel con crema humectante, , se aplica spray de linovera en prominencias Oseas ,

18:00pm se adminisitra tratamiento farmacologico por orden medica , no presenta eventos adversos

Glucometria -106-mg/dl

recibe la via oarl asistida sin complicaciones

19:00pm entrego paciente en cama afebril , glasglow 15/15 ,hemodinamica,mente estable , sin cambios de dispositivos mwdicos

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1086982196

23 julio 2022 06:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119,

FECHA: DE LAS 19:00 HORAS DEL DIA 22 DE JULIO 2022 A LAS 07:00 AM DEL DIA 23 DE JULIO 2022.

Recibo paciente en cama de uci en regulares condiciones generales en cama con cabecera a 35° en posición supina, con Glasgow 15/15, sin soporte de sedación sin analgesia sin compañía de familiar hemodinamicamente estable sin soporte de vasoactivo sin inotrópico. Al examen físico se observa Región occipital sin lesión. Pabellón auricular bilateral sin lesiones, pupilas isocóricas, reactivas a la luz en talla 3mm , sin soporte de o2 , con Fio2 al 21%, saturando dentro de parámetros normales 94%, con buen patrón respiratorio cuello móvil sin adenopatías ni masas recibiendo y tolerando vía oral en buena cantidad , se encuentra con catéter venoso central trilumen en subclavio derecho con medicamentos endovenosos con horario con sitio de inserción cubierto con apósito de clorhexidina , no se observa equimosis o hematoma circundante, limpio y seco, sin signos de infección, permeable a la irrigación manual con 10 cc ssn 0.9% cada 6 horas. Tórax normal simétrico normo expandible conectado a monitoria cardiaca continua, sin esfuerzo respiratorio con herida quirúrgica estereotomía cubierta con gasa y fixomull limpia se observa con marcapaso conectado apagado Abdomen normal blando depresible no doloroso, hemodinamicamente estable con monitoria invasiva línea arterial radial izquierda pulsátil permeable cubierta con apósito transparente sin signos de infección con buena curva en el monitor permeable a la irrigación con pulsos radial y ulnar presentes (+++), conservados y adecuada perfusión distal . Movilidad y fuerza muscular de las extremidades superiores de miembros superior izquierdo conservada en 5/5 y de miembro superior derecho no valorable con hemiparesia, observo miembros superiores con múltiples equimosis por punciones anteriores. Sin edema, sin medidas de sujeción mecánica preventiva área circundante sin lesiones , eliminado orina colúrica en buena cantidad espontaneo , genitales íntegros ,, sin edema, con protección en esta área con compresas en zona inguinal sacra, glútea e interglútea región trocánterica bilateral integras, extremidades inferiores sin edema con Movilidad y fuerza muscular de las extremidades inferiores de miembro inferior izquierdo en 5/5 y de miembro inferior derecho no valorable en el momento, con pulsos

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

pedios presentes, conservados (+++) y adecuada perfusión distal sin MEDIAS DE COMPRESION neumática se observa Safenectomia en miembro inferior izquierdo cubierta con gasa y fixomull con leve sangrado . Barandas de seguridad elevada y colchón antiescaras funcionales. Extremidades inferiores simétricas sin edema.

Escala de Braden: 12

RASS: 0

EVA: 0

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo

Manilla de Riego Caída: SI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral con clorhexidina: SI

Higiene del Meato Urinario: SI

Colchón antiescaras: Funcionando

Riesgo de caída: Cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. Con sujeción mecánica preventiva.

Paciente es valorado por el personal asistencial

20:00PACIENTE ES VALORADO POR PERSONAL MEDICO Y ASISTENCIAL DE TURNO.

NOTA: NO SE ADMINISTRA CLEXANE POR 40MG POR ORDEN MEDICA, PACIENTE CON SANGRADO POR SAFENECTOMIA, SE DA PO ENTERADO LA ENFERMERA DE TURNO.

22:00 Paciente a quien durante el turno se le realiza cambios de posición CADA DOS HORAS se hidrata piel se realiza higiene oral con crema dental y enjuague de clorhexidina , se le realiza higiene del meato urinario y zona genital con jabón de pH neutro , es valorado por fisioterapeuta de turno la cual le realiza terapia sin complicaciones, toman placa de rayos x de tórax sin complicaciones

24:00 Se le administra tratamiento farmacológico indicado según plan de cuidados no presenta eventos adversos ni complicaciones.

04:00 Paciente a quien durante el turno se le realiza medidas e higiene y confort se le realiza baño en cama con paño de clorhexidina según protocolo institucional se le realizan cambios de posición CADA DOS HORAS con los cuales colabora movilizandose extremidades se hidrata piel se realiza higiene oral con crema dental y enjuague de clorhexidina , se le realiza higiene del meato urinario y zona genital con jabón de pH neutro , es valorado por fisioterapeuta de turno la cual le realiza terapia sin complicaciones,

06: 00 QUEDA PACIENTE en cama de uci controlado como UCI en reglars condiciones generales con Glasgow de 15/15 sin soporte de sedación sin analgesia con cabecera a 35 grados .sin compañía de familiar, recibiendo y tolerando vía oral , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE normotenso normocardico sin soporte de vasoactivo sin inotrópico, sin soporte de con fio2 de 21 % saturando dentro de parámetros Normales por encima de 90% queda con catéter venoso central trilumen en subclavia derecha sin lev, y medicamentos ev con horario catéter permeable a la irrigación manual con 10 cc ssn 0.9% cada 6 horas cubierto limpio y seco sin signos de infección, no realiza deposiciones durante el turno, se cambia pañal a necesidad, pasa el turno sin compañía de familiar, eliminando espontaneo orina clara en buena cantidad, queda afebril, paciente que no concilia sueño se toma ekg de control.

7:00queda paciente sin cambio en sus dispositivos médico. Con tensiones arteriales medias mayores de 70mmhg, frecuencia cardiaca mayores de 60 por minuto, saturación de oxigeno mayor del 90%, pasando sus respectivos goteos según orden médica.

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 76291781

23 julio 2022 18:53 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO # 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

07:00. RECIBO PACIENTE EN CAMA EN POSICION DECUBITO SUPINO, CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, CON LA CABECERA ELEVADA A 35°, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON UN GLASGOW DE 15/15 Y CON UNA FUERZA MOTORA DE 5/5 EN HEMICUERPO IZQUIERDO, 2/5 EN LA EXTRMIDAD SUPERIOR DERECHA Y 3-4/5 EN LA EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, AL REALIZAR EXAMEN FISICO SE OBSERVA; APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CON UNA TALLA DE PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ NORMALES EN 3MM, INHALANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD ALGUNA, RESPUESTA VERBAL ORIENTADA, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, CON UN CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN YUGULAR DERECHO,TRILUMEN, PERMEABLE, CON CONECTORES LIBRE DE AGUJA, LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, CUBIERTA CON TEGADERM CON CLOREXIDINA, PARA EL PASO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, CON UNA LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA, PERMEABLE, LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, CUBIERTA CON TEGADERM, CON CLOREXIDINA, BUEN LLENADO CAPILAR Y SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, TORAX EXPANDIBLE Y SIMETRICO, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION EXTERNAL, SUTURADA, LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE INFECCION, CUBIERTA CON GASA Y FIXOMULL, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PISINGO, ASPECTO DE LA ORINA COLURICA, CON SAFENECTOMIA EN LA EXTREMIDAD INFERIOR

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

IZQUIERDA, CUBIERTA CON GASA Y MICROPORÉ, CON PULSOS PEDIOS BILATERAL PRESENTE (+++), CON COLCHÓN ANTI UPP FUNCIONANDO.

EVA: 0

ALERGIAS: NO

ASLAMIENTO: NO

RIESGO DE LPP: FRICCIÓN ___ HUMEDAD ___ PRESIÓN ___ ADHESIVOS ___

HIGIENE ORAL CON CLOREXIDINA; SI ___ NO X ___

08:00. DURANTE LA MAÑANA; SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO, CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, ES VALORADO POR EL MÉDICO ESPECIALISTA DE TURNO, SE LE REALIZA BAÑO EN ASISTIDO EN CAMA CON TOALLAS CON CLOREXIDINA, ASEO DEL ÁREA GENITAL Y MEATO URINARIO CON JABÓN DE PH NEUTRO, MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, COLABORA CON LOS CAMBIOS DE POSICIÓN, CUIDADO DE LA PIEL CON CREMA HUMECTANTE, ESENTA, RECIBE Y TOLERA LA VÍA ORAL, POR ORDEN MÉDICO Y DE FISIOTERAPIA SE PASA A SILLA RECLINOMÁTICA.

10:00. ES ASISTIDO POR FISIOTERAPIA LE REALIZA TERAPIA FÍSICA Y RESPIRATORIA, POR ORDEN MÉDICO Y POR PARTE DEL MÉDICO RADIOLOGO SE LA TOMA ECO TT.

14:00. DURANTE LA TARDE; SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO, CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, ES VALORADO POR EL MÉDICO ESPECIALISTA DE TURNO, SENTADO EN SILLA RECLINOMÁTICA, CUIDADO DE LA PIEL CON CREMA HUMECTANTE, ESENTA, RECIBE Y TOLERA LA VÍA ORAL.

16:00. ES ASISTIDO POR FISIOTERAPIA LE REALIZA TERAPIA FÍSICA Y RESPIRATORIA.

19:00. ENTREGO PACIENTE SENTADO EN SILLA RECLINOMÁTICA, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON UN GLASGOW DE 15/15 Y CON UNA FUERZA MOTORA DE 5/5 EN HEMICUERPO IZQUIERDO, 2/5 EN LA EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA Y 3-4/5 EN LA EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA.

Firmado electrónicamente por **ESPLINJOR MONTAÑO PEREA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1143948751

24 julio 2022 07:00 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119,

FECHA: DE LAS 19:00 HORAS DEL DÍA 23 DE JULIO 2022 A LAS 07:00 AM DEL DÍA 24 DE JULIO 2022.

Recibo paciente en silla de uci en regulares condiciones generales en cama con cabecera a 35° en posición supina, con Glasgow 15/15, sin soporte de sedación sin analgesia sin compañía de familiar hemodinámicamente estable sin soporte de vasoactivo sin inotrópico. Al examen físico se observa Región occipital sin lesión. Pabellón auricular bilateral sin lesiones, pupilas isocóricas, reactivas a la luz en talla 3mm, sin soporte de O₂, con Fio₂ al 21%, saturando dentro de parámetros normales 94%, con buen patrón respiratorio cuello móvil sin adenopatías ni masas recibiendo y tolerando vía oral en buena cantidad, se encuentra con catéter periférico miembro superior izquierdo # 22 permeable funcional, subclavio derecho con medicamentos endovenosos con horario, no se observa flebitis cubierto limpio y seco, sin signos de infección, permeable a la irrigación manual con 10 cc ssn 0.9% cada 6 horas. Tórax normal simétrico normo expandible conectado a monitoría cardíaca continua, sin esfuerzo respiratorio con herida quirúrgica estereotomía cubierta con gasa y fixomull limpia se observa con marcapaso conectado apagado Abdomen normal blando depresible no doloroso, hemodinámicamente estable con monitoría invasiva línea arterial radial izquierda pulsátil permeable cubierta con apósito transparente sin signos de infección con buena curva en el monitor permeable a la irrigación con pulsos radial y ulnar presentes (+++), conservados y adecuada perfusión distal. Movilidad y fuerza muscular de las extremidades superiores de miembros superior izquierdo conservada en 5/5 y de miembro superior derecho no valorable con hemiparesia, observo miembros superiores con múltiples equimosis por punciones anteriores. Sin edema, sin medidas de sujeción mecánica preventiva área circundante sin lesiones, eliminado orina colorica en buena cantidad espontáneo, genitales íntegros, sin edema, con protección en esta área con compresas en zona inguinal sacra, glútea e interglútea región trocánterica bilateral íntegras, extremidades inferiores sin edema con Movilidad y fuerza muscular de las extremidades inferiores de miembro inferior izquierdo en 5/5 y de miembro inferior derecho no valorable en el momento, con pulsos pedios presentes, conservados (++++) y adecuada perfusión distal sin MEDIAS DE COMPRESIÓN neumática se observa Safenectomía en miembro inferior izquierdo cubierta con gasa y fixomull sin evidencia de sangrado. Barandas de seguridad elevada y colchón antiescaras funcionales. Extremidades inferiores simétricas sin edema.

Escala de Braden: 12

RASS: 0

EVA: 0

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo

Manilla de Riego Caída: SI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral con clorhexidina: SI

Higiene del Meato Urinario: SI

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

Colchón antiescaras: Funcionando

Riesgo de caída: Cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. Con sujeción mecánica preventiva.

Paciente es valorado por el personal asistencial

20:00 PACIENTE ES VALORADO POR PERSONAL MEDICO Y ASISTENCIAL DE TURNO.

22:00 Paciente a quien durante el turno se le realiza cambios de posición CADA DOS HORAS se hidrata piel se realiza higiene oral con crema dental y enjuague de clorhexidina, se le realiza higiene del meato urinario y zona genital con jabón de pH neutro, es valorado por fisioterapeuta de turno la cual le realiza terapia sin complicaciones, se traslada paciente a la cama sin complicaciones, toman placa de rayos x de tórax sin complicaciones

24:00 Se le administra tratamiento farmacológico indicado según plan de cuidados no presenta eventos adversos ni complicaciones.

04:00 Paciente a quien durante el turno se le realiza medidas e higiene y confort se le realiza baño en cama con paño de clorhexidina según protocolo institucional se le realizan cambios de posición CADA DOS HORAS con los cuales colabora movilizandole extremidades se hidrata piel se realiza higiene oral con crema dental y enjuague de clorhexidina, se le realiza higiene del meato urinario y zona genital con jabón de pH neutro, es valorado por fisioterapeuta de turno la cual le realiza terapia sin complicaciones.

05:00 AM: Se realizan medidas de higiene y confort, baño en cama con paños de clorhexidina por protocolo de la institución, limpieza del meato urinario más cuidados de piel con crema humectante, se aplica spray de linovera en prominencias óseas, más crema de dióxido de zinc en área de pañal.

06:00 QUEDA PACIENTE en silla de uci controlado como piso en reglones condiciones generales con Glasgow de 15/15 sin soporte de sedación sin analgesia con cabecera a 35 grados sin compañía de familiar, recibiendo y tolerando vía oral, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE normotenso normocárdico sin soporte de vasoactivo sin inotrópico, sin soporte de FiO_2 de 21% saturando dentro de parámetros Normales por encima de 90% queda con catéter periférico permeable funcional sin signos de flebitis para paso de medicamentos endovenosos con horario catéter permeable a la irrigación manual con 10 cc ssn 0.9% cada 6 horas cubierto limpio y seco sin signos de infección, no realiza deposiciones durante el turno, se cambia pañal a necesidad, pasa el turno sin compañía de familiar, eliminando espontáneo orina clara en buena cantidad, queda afebril, paciente que no concilia sueño se toma EKG de control.

7:00 queda paciente sin cambio en sus dispositivos médico. Con tensiones arteriales medias mayores de 70 mmHg, frecuencia cardíaca mayores de 60 por minuto, saturación de oxígeno mayor del 90%, pasando sus respectivos goteos según orden médica.

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 76291781

24 julio 2022 12:16 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 31

ALIRIO LASSO SANCHEZ

CC: 14980119

07:00 Recibo paciente en silla, en buenas condiciones, despierto, consciente y orientado, con Glasgow 15/15, sin soporte de sedación sin analgesia sin compañía de familiar hemodinámicamente estable sin soporte de vasoactivo sin inotrópico. Al examen físico se observa Región occipital sin lesión. Pabellón auricular bilateral sin lesiones, pupilas isocóricas, reactivas a la luz en talla 3mm, sin soporte de O_2 , con FiO_2 al 21%, saturando dentro de parámetros normales 94%, con buen patrón respiratorio cuello móvil sin adenopatías ni masas recibiendo y tolerando vía oral en buena cantidad, se encuentra con catéter periférico miembro superior izquierdo # 22 permeable funcional, subclavio derecho con medicamentos endovenosos con horario, no se observa flebitis cubierto limpio y seco, sin signos de infección, permeable a la irrigación manual con 10 cc ssn 0.9% cada 6 horas. Tórax normal simétrico normo expandible conectado a monitoría cardíaca continua, sin esfuerzo respiratorio con herida quirúrgica estereotomía cubierta con gasa y fixomull limpia se observa con marcapaso conectado apagado Abdomen normal blando depresible no doloroso, hemodinámicamente estable con monitoría invasiva línea arterial radial izquierda pulsátil permeable cubierta con apósito transparente sin signos de infección con buena curva en el monitor permeable a la irrigación con pulsos radial y ulnar presentes (+++), conservados y adecuada perfusión distal. Movilidad y fuerza muscular de las extremidades superiores de miembros superior izquierdo conservada en 5/5 y de miembro superior derecho no valorable con hemiparesia, observo miembros superiores con múltiples equimosis por punciones anteriores. Sin edema, sin medidas de sujeción mecánica preventiva área circundante sin lesiones, eliminado orina colorada en buena cantidad espontáneo, genitales íntegros, sin edema, con protección en esta área con compresas en zona inguinal sacra, glútea e interglútea región trocantérica bilateral íntegras, extremidades inferiores sin edema con Movilidad y fuerza muscular de las extremidades inferiores de miembro inferior izquierdo en 5/5 y de miembro inferior derecho no valorable en el momento, con pulsos pedios presentes, conservados (+++) y adecuada perfusión distal sin MEDIAS DE COMPRESION neumática se observa Safenectomía en miembro inferior izquierdo cubierta con gasa y fixomull sin evidencia de sangrado. Barandas de seguridad elevada y colchón antiescaras funcionales. Extremidades inferiores simétricas sin edema.

Escala de Braden: 12

RASS: 0

EVA: 0

Alergias: NO

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Aislamiento: NO
Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo
Manilla de Riego Caída: SI
Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos
Higiene Oral con clorhexidina: SI
Higiene del Meato Urinario: SI
Colchón antiescaras: Funcionando
Riesgo de caída: Cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. Con sujeción mecánica preventiva.
Paciente es valorado por el personal asistencial
08:00 paciente que se le brindan cuidados de higiene y confort, se le hidrata e humecta, se asiste a enjuague bucal, se cambia de pañal según necesidad. Se administra tratamiento farmacológico sin presentar evento adverso.
09:00 paciente es asistido por fisioterapeuta.
10:00 Se administra tratamiento farmacológico sin presentar evento adverso.
12:00 paciente durante la mañana muy estable, con presiones y glucometrias dentro de metas, Eliminando en moderada cantidad y realiza deposición en baño. Se administra tratamiento farmacológico sin presentar evento adverso.
13:00 queda paciente en silla. Consciente y orientado, glasgow 15/15. sin cambio en sus dispositivos médicos.

Firmado electrónicamente por **EDWARD JULIAN DIAZ JIMENEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1073322767

24 julio 2022 16:51 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

CUBICULO 31
ALIRIO LASSO SANCHEZ
CC: 14980119

13:00 Recibo paciente en silla, en buenas condiciones, despierto, consciente y orientado, con Glasgow 15/15, en compañía de familiar, hemodinamicamente estable sin soporte de vasoactivo sin inotrópico. Al examen físico se observa Región occipital sin lesión. Pabellón auricular bilateral sin lesiones, pupilas isocóricas, reactivas a la luz en talla 2mm, sin soporte de O₂, con Fio₂ al 21%, saturando dentro de parámetros normales 94%, con buen patrón respiratorio cuello móvil sin adenopatías ni masas, recibiendo y tolerando vía oral en buena cantidad, Tórax normal simétrico normo expandible conectado a monitoria cardíaca continua, sin esfuerzo respiratorio, con herida quirúrgica estereotomía cubierta con gasa y fixomull limpia, electrodo epicárdico conectado a generador de marcapaso apagado, Abdomen normal blando depresible no doloroso, hemodinamicamente estable con monitoria invasiva línea arterial radial izquierda pulsátil permeable cubierta con apósito transparente sin signos de infección con buena curva en el monitor permeable a la irrigación con pulsos radial y ulnar presentes (+++), conservados y adecuada perfusión distal. Movilidad y fuerza muscular de las extremidades superiores de miembros superior izquierdo conservada en 5/5 y de miembro superior derecho no valorable con hemiparesia, miembros superiores con múltiples equimosis por punciones anteriores. Sin edema, sin medidas de sujeción mecánica preventiva área circundante sin lesiones, eliminado orina colorica en buena cantidad espontáneo, genitales íntegros, sin edema, con protección en esta área con compresas en zona inguinal sacra, glútea e interglútea región trocantérica bilateral íntegras, extremidades inferiores sin edema con Movilidad y fuerza muscular de las extremidades inferiores de miembro inferior izquierdo en 5/5 y de miembro inferior derecho no valorable en el momento, con pulsos pedios presentes, conservados (+++) y adecuada perfusión distal sin MEDIAS DE COMPRESION neumática se observa Safenectomía en miembro inferior izquierdo cubierta con gasa y fixomull sin evidencia de sangrado. Barandas de seguridad elevada y colchón antiescaras funcionales. Extremidades inferiores simétricas sin edema.

Escala de Braden: 12

RASS: 0

EVA: 0

Alergias: NO

Aislamiento: NO

Manilla de Identificación en Miembro Inferior Izquierdo

Manilla de Riego Caída: SI

Riesgo de LPP: Fricción – Humedad – Presión – Adhesivos

Higiene Oral con clorhexidina: SI

Higiene del Meato Urinario: SI

Colchón antiescaras: Funcionando

Riesgo de caída: Cama con barandas elevadas, cama con el nivel bajo de altura, paciente con manilla de color lila. Con sujeción mecánica preventiva.

Paciente es valorado por el personal asistencial

14:00 paciente hemodinamicamente afebril, normocárdico, normotenso, se le administra el tratamiento farmacológico ordenado sin ninguna complicación, paciente que continúa sentado en silla.

15:00 jefe de turno retira línea arterial radial izquierda, quedando sitio de inserción sin signos de sangrado, se deja cubierto con apósito de gasa mas micropore, realiza entrega de pertenencias al familiar y le hace firmar la lista de chequeo según

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

protocolo institucional.

15:40 se traslada paciente al servicio de hospitalización en silla de ruedas, en compañía de la familiar, es llevado por auxiliar de enfermería mas mensajero de turno, consciente, despierto, alerta, glasgow 15/15, tolerando oxígeno al medio ambiente, con herida post qx en region esternal, cubierta con aposito de gasa mas fixomull, con electrodo epicardico, con acceso venoso periferico en antebrazo de miembro superior izquierdo permeable, cubierto con aposito transparente limpio y seco, pinzado sin signos de flebitis, eliminado espontaneo a necesidad, piel sana, con herida post qx de safenectomia en miembro inferior izquierdo, descubierta, suturada en proceso de cicatrizacion.

Firmado electrónicamente por **YULY FERNANDA GONZALEZ OVIEDO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113646952

Control de Medicamentos

19 julio 2022 17:00 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 19 Jul 2022 16:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ANDREA CAROLINA HOLGUIN NARANJO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1003431395

19 julio 2022 17:01 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 19 Jul 2022 18:00 cefaZOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefaZOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ANDREA CAROLINA HOLGUIN NARANJO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1003431395

19 julio 2022 17:03 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NO SE ADMINISTRA NO NAUSEAS O VOMITO

* 19 Jul 2022 16:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ANDREA CAROLINA HOLGUIN NARANJO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1003431395

19 julio 2022 17:04 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: INFUSION CONTINUA

* 19 Jul 2022 15:00 LACTATO RINGER 1.000 mL SOLUCION INYECTABLE (LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB2324) 1000 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Observaciones: DILUCION MTO

* 19 Jul 2022 16:00 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 100 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ANDREA CAROLINA HOLGUIN NARANJO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1003431395

19 julio 2022 22:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 19 Jul 2022 20:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

19 julio 2022 22:48 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 19 Jul 2022 22:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

19 julio 2022 22:49 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 19 Jul 2022 20:00 VANComicina CLORHIDRATO 500 MG POLVO LIOFILIZADO (VANCOCIN 500 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

19 julio 2022 22:50 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 19 Jul 2022 20:00 AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

19 julio 2022 23:08 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 19 Jul 2022 20:00 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 80 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

19 julio 2022 23:09 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: DAD5%242ml

* 19 Jul 2022 22:00 NOREpinefrina 4 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE (NOREpinefrina 4 mg / 4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 4mL) 8 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

19 julio 2022 23:10 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 19 Jul 2022 23:00 DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE (DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 250 mL REF:ARB0062) 250 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

20 julio 2022 01:25 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 00:00 cefaZOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefaZOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA

Observaciones: No se admon.

* 20 Jul 2022 00:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

20 julio 2022 01:27 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 19 Jul 2022 22:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

20 julio 2022 06:09 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 03:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

20 julio 2022 06:10 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: no se admon

* 20 Jul 2022 04:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 20 Jul 2022 06:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

20 julio 2022 06:11 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 06:00 OMEprazol 40 MG POLVO LIOFILIZADO (ORAZOLE 40 mg POLVO LIOFILIZADO VIAL) 40 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 20 Jul 2022 06:00 cefaZOLina 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (cefaZOLina 1 gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

20 julio 2022 06:12 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 04:00 AZTREONAM 1 GRAMO POLVO LIOFILIZADO (AZTREONAM 1gramo POLVO LIOFILIZADO VIAL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **EDWIN COLLAZOS VELASCO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 14835667

20 julio 2022 09:45 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 20 Jul 2022 08:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 20 Jul 2022 08:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **LADY ROCIO ZAMBRANO MEZA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130634946

20 julio 2022 09:48 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: no se administra paciente no refiere dolor 10+00am

* 20 Jul 2022 08:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **LADY ROCIO ZAMBRANO MEZA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130634946

20 julio 2022 09:49 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 10:00 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) 100 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **LADY ROCIO ZAMBRANO MEZA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130634946

20 julio 2022 14:16 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: INFUSION CONTINUA

* 20 Jul 2022 14:00 LACTATO RINGER 1.000 mL SOLUCION INYECTABLE (LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 1.000 mL REF:ARB2324) 1000 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Observaciones: dilución de dipirona

* 20 Jul 2022 14:00 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 100 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Observaciones: dilución de metoclopramida

* 20 Jul 2022 16:00 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 100 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **JACKELINE FRANCO MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130588573

20 julio 2022 14:17 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 16:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 20 Jul 2022 14:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **JACKELINE FRANCO MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130588573

20 julio 2022 14:18 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 14:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Observaciones: no se administra

* 20 Jul 2022 16:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **JACKELINE FRANCO MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1130588573

20 julio 2022 20:31 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 20:00 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113512142

20 julio 2022 20:32 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 20 Jul 2022 20:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 20 Jul 2022 20:00 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 80 MILIGRAMOS Via ORAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113512142

20 julio 2022 20:33 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: se realiza chequeo cruzado con jefe de turno

- * 20 Jul 2022 22:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
- * 20 Jul 2022 22:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113512142

20 julio 2022 20:34 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: para medicamentos durante la noche

- * 20 Jul 2022 20:30 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 300 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113512142

21 julio 2022 00:19 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * 21 Jul 2022 00:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
- * 21 Jul 2022 02:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113512142

21 julio 2022 00:21 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * 21 Jul 2022 00:00 DOButamina + DEXTROSA MONOHIDRATO 250 MG / 250ML SOLUCION INYECTABLE (DOCARIP 250 mg / 250mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 250 mL) 250 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113512142

21 julio 2022 06:05 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * 21 Jul 2022 06:00 OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL

Observaciones: no requiere

- * 21 Jul 2022 04:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113512142

21 julio 2022 06:06 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * 21 Jul 2022 06:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA APARICIO GARCIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1113512142

21 julio 2022 10:36 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

- * 21 Jul 2022 08:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
- * 21 Jul 2022 08:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

21 julio 2022 10:37 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: no se administra , pacientte no lo requiere

- * 21 Jul 2022 10:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
- * 21 Jul 2022 10:00 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) 100 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

21 julio 2022 17:48 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Observaciones: se inicia tratamiento farmacológico

* 21 Jul 2022 14:00 CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) 3.1 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

21 julio 2022 17:49 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: no se administra , paciente no la requiere

* 21 Jul 2022 16:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

21 julio 2022 17:50 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 21 Jul 2022 14:00 DAPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DAPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

21 julio 2022 17:51 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: no se administra , paciente no la requiere

* 21 Jul 2022 16:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 21 Jul 2022 14:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

21 julio 2022 17:52 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: línea arterial

* 21 Jul 2022 16:00 CLORURO DE SODIO 0,9 % SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA PEBD x 500 mL) 500 MILILITROS Via IRRIGACIÓN

Observaciones: línea arterial

* 21 Jul 2022 17:00 HEPARINA SODICA 5.000 unidades / 1 mL SOLUCION INYECTABLE (HEPARINA SODICA 5.000 unidades / 1 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 1 mL) 5000 UNIDAD Via IRRIGACIÓN

Observaciones: línea arterial

* 21 Jul 2022 17:00 LIDOcaina CLORHIDRATO 2%(20 MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE (LIDOcaina CLORHIDRATO 2%(20 mg/1mL) SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA x 10 mL) 10 MILILITROS Via IRRIGACIÓN

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

21 julio 2022 22:35 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 21 Jul 2022 20:00 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

* 21 Jul 2022 20:00 DAPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DAPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

21 julio 2022 22:36 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: no se administra eva de 0

* 21 Jul 2022 22:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 21 Jul 2022 22:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

21 julio 2022 22:37 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 21 Jul 2022 20:00 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 80 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

21 julio 2022 22:38 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

* 21 Jul 2022 22:00 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 300 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

22 julio 2022 01:43 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 02:00 CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) 3.1 MILIGRAMOS Via ORAL

* 22 Jul 2022 02:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

22 julio 2022 01:44 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NO SE ADMINISTRA EVA DE 0

* 22 Jul 2022 04:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

22 julio 2022 01:45 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: dosis unica

* 22 Jul 2022 00:00 FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE (FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 20 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

22 julio 2022 03:28 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 06:00 OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

22 julio 2022 03:29 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 06:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **ZAYDE ODETT ANDRADE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 38613329

22 julio 2022 11:06 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NO SE ADMINISTRA

* 22 Jul 2022 08:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 22 Jul 2022 08:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

22 julio 2022 11:07 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NO SE ADMINISTRA , PTE NO LO REQUIERE

* 22 Jul 2022 10:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 22 Jul 2022 10:00 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) 100 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

22 julio 2022 16:21 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NO SE ADMINISTRA

* 22 Jul 2022 16:00 METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 10 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

22 julio 2022 16:22 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NO SE ADMINISTRA , PACIENTE NO LA RECIBE

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 22 Jul 2022 14:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL)
SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Observaciones: NO SE ADMINISTRA

* 22 Jul 2022 16:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL)
SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

22 julio 2022 16:23 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 14:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

22 julio 2022 18:11 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: SE ADMINISTRA VIA TOPICA PARA VASOCONSTRICION DE SAFENECTOMIA PREVIA ORDEN MEDICA

* 22 Jul 2022 15:10 ADRENALina 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE (ADRENALina 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
x 1 mL) 1 MILIGRAMOS Via TÓPICA

Firmado electrónicamente por **YANITH LIZETH RESTREPO HERNANDEZ** -- ENFERMERA (O) JEFE
Identificación CC 1075240155

22 julio 2022 18:56 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 18:00 CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) 6.3 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1086982196

22 julio 2022 22:23 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 20:00 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 40
MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

22 julio 2022 22:24 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NOTA: NO SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA.

* 22 Jul 2022 22:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL)
SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

22 julio 2022 22:25 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NOTA: NO SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA, PACIENTE CON SANGRADO POR SAFENECTOMIA. VERIFICA
LA ENFERMERA DE TURNO.

* 22 Jul 2022 20:00 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION
INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

22 julio 2022 22:26 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 20:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL)
SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

22 julio 2022 22:27 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 22:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

22 julio 2022 22:28 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 22 Jul 2022 22:28 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE
BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 400 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

23 julio 2022 02:12 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: NOTA: NO SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA.

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 23 Jul 2022 04:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

* 23 Jul 2022 06:00 CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) 6.3 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **Diego German Campo** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

23 julio 2022 02:13 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 23 Jul 2022 06:00 OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL

* 23 Jul 2022 02:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **Diego German Campo** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

23 julio 2022 02:14 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 23 Jul 2022 06:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **Diego German Campo** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781

23 julio 2022 08:42 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 23 Jul 2022 08:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **Esplinjor Montaña Perea** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

23 julio 2022 08:43 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 23 Jul 2022 10:00 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) 100 MILIGRAMOS Via ORAL

Observaciones: SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON LA ENFERMERA JEFE, NO SE ADMINISTRA NO DOLOR

* 23 Jul 2022 10:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **Esplinjor Montaña Perea** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

23 julio 2022 09:44 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 23 Jul 2022 10:00 SULFATO DE MAGNESIO 2GRAMOS /100 ML SOLUCION INYECTABLE (SULFATO DE MAGNESIO 2 gramos /100 mL SSN 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **Esplinjor Montaña Perea** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

23 julio 2022 09:46 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 23 Jul 2022 10:00 METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **Esplinjor Montaña Perea** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

23 julio 2022 12:48 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 23 Jul 2022 14:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA

* 23 Jul 2022 14:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **Esplinjor Montaña Perea** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

23 julio 2022 14:09 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO CON LA ENFERMERA JEFE

* 23 Jul 2022 16:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **Esplinjor Montaña Perea** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751

23 julio 2022 17:42 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 23 Jul 2022 18:00 SULFATO DE MAGNESIO 2GRAMOS /100 ML SOLUCION INYECTABLE (SULFATO DE MAGNESIO 2 gramos /100 mL SSN 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: 436.048)

- * 23 Jul 2022 18:00 CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) 6.3 MILIGRAMOS Via ORAL
Firmado electrónicamente por **ESPLINJOR MONTAÑO PEREA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143948751
- 23 julio 2022 23:19** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
- * 23 Jul 2022 22:00 METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL
- * 23 Jul 2022 20:00 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 40 MILIGRAMOS Via ORAL
Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781
- 23 julio 2022 23:20** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
Observaciones: nota: noi se administra por orden medica.
- * 23 Jul 2022 22:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781
- 23 julio 2022 23:21** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
- * 23 Jul 2022 20:00 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA
Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781
- 23 julio 2022 23:22** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
Observaciones: NOTA: NO SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA
- * 23 Jul 2022 20:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA
- * 23 Jul 2022 22:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL
Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781
- 24 julio 2022 02:52** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
- * 24 Jul 2022 02:00 SULFATO DE MAGNESIO 2GRAMOS /100 ML SOLUCION INYECTABLE (SULFATO DE MAGNESIO 2 gramos /100 mL SSN 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL) 2 GRAMO Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781
- 24 julio 2022 02:53** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
Observaciones: NOTA: NO SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA.
- * 24 Jul 2022 04:00 DIHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE (HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL) 0.4 MILIGRAMOS Via ENDOVENOSA
- * 24 Jul 2022 06:00 CARVEDILOL 6,25 MG TABLETA (CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA) 6.3 MILIGRAMOS Via ORAL
Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781
- 24 julio 2022 02:54** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
- * 24 Jul 2022 06:00 OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) 20 MILIGRAMOS Via ORAL
Observaciones: NOTA: NO SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA.
- * 24 Jul 2022 02:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Via ENDOVENOSA
Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781
- 24 julio 2022 02:55** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
- * 24 Jul 2022 06:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL
Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 76291781
- 24 julio 2022 02:57** - (UCIA CUIDADO ADULTO)
- * 24 Jul 2022 02:57 CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA x 100mL REF:ARB1302) 200 MILILITROS Via ENDOVENOSA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **Diego German Campo** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 76291781

24 julio 2022 10:59 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 24 Jul 2022 10:00 SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 25 MILIGRAMOS
Vía ORAL

* 24 Jul 2022 12:00 EMPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (EMPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) 10
MILIGRAMOS Vía ORAL

Firmado electrónicamente por **Edward Julian Diaz Jimenez** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1073322767

24 julio 2022 11:00 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 24 Jul 2022 08:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL
SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Vía ENDOVENOSA

* 24 Jul 2022 10:00 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) 100
MILIGRAMOS Vía ORAL

Firmado electrónicamente por **Edward Julian Diaz Jimenez** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1073322767

24 julio 2022 11:01 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 24 Jul 2022 10:00 METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA
DE LIBERACION PROLONGADA) 50 MILIGRAMOS Vía ORAL

Firmado electrónicamente por **Edward Julian Diaz Jimenez** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1073322767

24 julio 2022 14:20 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Observaciones: no se administra, paciente no refiere dolor.

* 24 Jul 2022 14:00 DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL
SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) 1 GRAMO Vía ENDOVENOSA

Firmado electrónicamente por **Yuly Fernanda Gonzalez Oviedo** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1113646952

24 julio 2022 14:21 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

* 24 Jul 2022 14:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Vía ORAL

Firmado electrónicamente por **Yuly Fernanda Gonzalez Oviedo** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1113646952

Glucometria

19 julio 2022 14:43 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 19/07/2022 14:43

Resultados Resultados: 187 mg/dL

Valores de Referencia: 70-110

Comentario: Se hace corrección

Firmado electrónicamente por **Andrea Carolina Holguin Naranjo** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1003431395

19 julio 2022 23:45 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 19/07/2022 23:45

Resultados Resultados: 168 mg/dL

Valores de Referencia: 70-110

Comentario: Se hace corrección

Firmado electrónicamente por **Edwin Collazos Velasco** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 14835667

20 julio 2022 06:55 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 20/07/2022 06:55

Resultados Resultados: 125 mg/dL

Valores de Referencia: 70-110

Firmado electrónicamente por **Edwin Collazos Velasco** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 14835667

20 julio 2022 12:08 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 20/07/2022 12:08

Resultados Resultados: 82 mg/dL

Valores de Referencia: 70-110

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Firmado electrónicamente por **KATHERINE ISABEL PALACIOS BORRERO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1144169416

20 julio 2022 13:57 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 20/07/2022 13:57

Resultados Resultados: 108 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Firmado electrónicamente por **JACKELINE FRANCO MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1130588573

Glucometria Hospitalizacion

20 julio 2022 18:07 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 20/07/2022 18:07

Resultados Resultados: 106 mg/dL Valores de Referencia:70-110

Firmado electrónicamente por **JACKELINE FRANCO MOLINA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1130588573

Glucometria

21 julio 2022 00:30 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 21/07/2022 00:30

Resultados Resultados: 111 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Firmado electrónicamente por **ADA FARITZA TELLO VICTORIA** -- ENFERMERA (O) JEFE

Identificación CC 1130608046

21 julio 2022 12:37 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 21/07/2022 12:37

Resultados Resultados: 92 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Firmado electrónicamente por **ERIKA NAIDU FERNANDEZ CAMAYO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 31711730

21 julio 2022 17:20 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 21/07/2022 17:20

Resultados Resultados: 187 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Comentario: Se hace corrección

Firmado electrónicamente por **DIANA LORENA CORRALES CAMAYO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 31576601

21 julio 2022 23:25 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 21/07/2022 23:25

Resultados Resultados: 76 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Comentario: Se hace corrección

Firmado electrónicamente por **ASTRID MARGARITA CALVACHE CASTRO** -- ENFERMERA (O) JEFE

Identificación CC 48601168

22 julio 2022 05:02 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 22/07/2022 05:02

Resultados Resultados: 103 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Firmado electrónicamente por **ASTRID MARGARITA CALVACHE CASTRO** -- ENFERMERA (O) JEFE

Identificación CC 48601168

22 julio 2022 12:14 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 22/07/2022 12:14

Resultados Resultados: 84 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Firmado electrónicamente por **MARIA PATRICIA TORO LUNA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1086982196

23 julio 2022 01:15 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 23/07/2022 01:15

Resultados Resultados: 92 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Comentario: según protocolo.

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 76291781

23 julio 2022 12:50 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Fecha Fecha: 23/07/2022 12:50

Resultados Resultados: 168 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Comentario: según protocolo.

Firmado electrónicamente por **ESPLINJOR MONTAÑO PEREA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1143948751

23 julio 2022 17:47 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 23/07/2022 17:47

Resultados Resultados: 108 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Firmado electrónicamente por **ESPLINJOR MONTAÑO PEREA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1143948751

23 julio 2022 21:39 - (UCIA CUIDADO ADULTO)

Fecha Fecha: 23/07/2022 21:39

Resultados Resultados: 97 mg/dL

Valores de Referencia:70-110

Firmado electrónicamente por **DIEGO GERMAN CAMPO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 76291781

Diagnósticos de Egreso

-- (Z488) OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA

Localización

Tipo DX

POP DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE TRES VASOS - 19.07.2022 DR

Impresion Diagnóstica

BUCHELI

Firmado electrónicamente por **JAIRO ALEJANDRO BEJARANO ZULETA** -- MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Tarjeta Profesional: 761121 Identificación CC 80191482

Salida Urgencias

Estado vital al salir **Vivo**

Estado al salir

Destino al salir **Hospitalización**

Fecha y hora de salida **24 jul. 2022 17:27**

Remitido a

Medio de transporte

Datos de Enfermería

Dispositivos Invasivos

Firmado Electrónicamente por **BUCHELI ENRIQUEZ VICTOR RAFAEL**

Identificación **CC 94448248**

Especialidad **CIRUGIA CARDIOVASCULAR**

Tarjeta Profesional **760201-02**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Identificación del Paciente

Paciente LASSO SANCHEZ ALIRIO	Doc. de identificación CC 14980119		
Fecha de Nacimiento 16-abril-1951	Edad 71 Años 3 Meses 8 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguineo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3163641822			
Dirección CALLE 28 #5-35 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable ALIRIO LASSO SANCHEZ			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 24-jul.-2022 16:14	Fecha y hora de Atención 24-jul.-2022 16:15
El paciente se moviliza por sus propios medios? No	Medio de transporte
Estado de llegada Alerta	Procedencia UCI
Llegó remitido de	

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: **"Pop de revascularizacion miocardica de tres vasos 19/07/22" Dr Bucheli**
Fecha de ocurrencia: Tiempo de evolución: **1 Días** Tipo de evento: **Enfermedad General**
Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia:

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

Paciente masculino de 71 años de edad, con antecedente de hta Y acv isquemico con disartria Y hemiparesia derecha residual, que ingreso por el servicio de uci-ci (09/07/2022) remitido de la uci clinica versalles-cali (fi: 28/06/2022), por cuadro clínico de 1 semana de evolucion de edema progresivo ascendente en msis y disnea que progresa de moderada A pequeños esfuerzos, sin dolor toracico. Se considera estar cursando con ICC stevenson B, NYHA II. Pro-bnp marcadamente elevado (11089). Derrame pleural bilateral X angio-tac torax (29/07/2022) que descarto tep. Eco-doppler venoso msis (29/07/2022) sin tvp. Se evidencio enf. Coronaria severa multivaso X ctc (06/07/2022) clin versalles, con da: lesion 80% tercio medio, cx: lesion 80% proximal, om1: lesion 100% proximal, cd: lesion 85% tercio medio, 40% distal, coronaria izq: lesion 35% no significativa. Recibio manejo para falla cardiaca con evolucion favorable, resolucio del edema en msis Y de la disnea. Remiten para continuar manejo en uci por el servicio de cardiologia grupo de falla Y por cx cardiovascular, para definir pertinencia para manejo con cirugia de revascularizacion miocardica. Toman Ecocardiograma 09/07/22 con evidencia de VI dilatado leve con hipertrofia excéntrica severa e hipocinesia global severa ligeramente acentuada en los tres segmentos de la pared inferior. FE 28% con relajación ventricular prolongada. AI levemente dilatada. Mínima esclerosis valvular mitral con insuficiencia leve. Esclerosis valvular aórtica leve con insuficiencia leve a moderada. Disfunción sistólica leve a moderada del VD con PSP de 40mmHg. Pericardio normal. Es valorado por cirugía cardiovascular quien considera paciente con indicación de cirugía para revascularización miocárdica.

-Procedimiento realizado el 19/07/22 rvm de tres vasos, mamaria a da, safena a om y dp, inicialmente requirio ciclo de inotropico y soporte de vasoactivo, retirado sin complicaciones. Control de frecuencia cardiaco con metoprolol, inician manejo con empaglifozina + sacubitril/valsatran po icc-fevi baja. Incremento carvedilol 6.25 mg vo cada 12 hrs.

Diagnósticos:

- Pop de revascularizacion miocardica de tres vasos 19/07/22 Dr Bucheli
 - Insuficiencia Cardiaca Congestiva, Stevenson B, NYHA II
 - Derrame Pleural Bilateral x Angio-tac Tórax (29/06/2022)
 - Pro-bnp: 11089
 - Se Descarto Tep X Angio-tac
 - Eco-doppler Venoso Msis (29/06/2022) Sin Tvp
 - Enf. Coronaria Severa Multivaso X Ctc (06/07/2022) Clin Versalles
 - Da: Lesion 80% Tercio Medio
 - Cx: Lesion 80% Proximal
 - Om1: Lesion 100% Proximal
 - Cd: Lesion 85% Tercio Medio, 40% Distal
 - Coronaria Izq: Lesion 35% No Significativa
 - Cardiopatía Dilatada, Isquemica, Fevi Actual 28% (Eco Tt 09/07/2022)
 - Fevi: 21% X Eco-tt Previo (30/06/2022)
 - Fevi: 20% X Coronariografia (06/07/2022)
 - Hipocinesia Global Severa Ligeramente Acentuada En Los Tres Segmentos De La Pared Inferior.
 - Insuficiencia Aortica Leve A Moderada

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 2 de 23
29-sep.-2022 16:23

- Psp De 40mmhg
4. HTA
5. ACV Isquemico
- Disartria Y Hemiparesia Der, Residual
6. Hernia Inguinal Izquierda, Reducible
7. Quiste Sebáceo Dorsal

Atención Clínica

Antecedentes Personales

Patológicos - HTA
SECUELAS DE ACV ISQUEMICO: DISARTRIA- HEMIPAREZIA DER(Reg: 19 Jul 2022 16:08:)
Quirúrgicos - NIEGA(Reg: 19 Jul 2022 16:10:)

Signos vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
24/jul./2022 16:00	117/65	82	/			35.2	74	20	97	21
24/jul./2022 20:00	112/64	80	/			36.2	85	20	98	21
25/jul./2022 05:00	119/75	90	/			36.3	88	19	96	21
25/jul./2022 09:00	93/70	78	/			35.6	95	20	95	21
25/jul./2022 14:52	93/61	72	/			36.1	89	20	95	21
25/jul./2022 22:00	99/61	74	/			36.4	86	20	94	21
26/jul./2022 06:12	106/70	82	/			36.1	87	20	96	21
26/jul./2022 10:03	95/59	71	/			36.7	75	18	98	21
26/jul./2022 14:00	104/61	75	/			36.2	75	20	91	21
26/jul./2022 21:04	106/66	79	/			36.1	84	19	96	21
27/jul./2022 06:04	107/70	82	/			35.6	83	16	94	21

Revisión por Sistemas

24 julio 2022 17:01 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Observaciones. **Revisión por sistemas negativo**

Firmado electrónicamente por **MARIA CAMILA PADILLA CARDONA** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

Examen Físico

24 julio 2022 17:01 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Estado General. **buen estado general, alera, no soporte de oxigeno, no signos de dificultad respiratoria**
Cabeza. **normocefalico, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas**
Boca y Faringe. **mucosas húmedas**
Cuello. **móvil, no doloroso**
Tórax. **simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos, campos pulmonares ventilados, no sobregregados**
Abdomen. **blando, depresible, no signos de dificultad respiratoria**
Musculo-esquelético. **ext Hemiparesia Der, Residual**
Neurológico. **alerta, no focalización aguda**
Análisis. **Diagnósticos:**

- Pop de revascularizacion miocardica de tres vasos 19/07/22 Dr Bucheli**
 - Insuficiencia Cardiaca Congestiva, Stevenson B, NYHA II**
 - Derrame Pleural Bilateral x Angio-tac Tórax (29/06/2022)
 - Pro-bnp: 11089
 - Se Descarto Tep X Angio-tac
 - Eco-doppler Venoso Msis (29/06/2022) Sin Tvp
 - Enf. Coronaria Severa Multivazo X Ctc (06/07/2022) Clin Versalles**
 - Da: Lesion 80% Tercio Medio
 - Cx: Lesion 80% Proximal
 - Om1: Lesion 100% Proximal
 - Cd: Lesion 85% Tercio Medio, 40% Distal
 - Coronaria Izq: Lesion 35% No Significativa
 - Cardiopatía Dilatada, Isquemica, Fevi Actual 28% (Eco Tt 09/07/2022)**
 - Fevi: 21% X Eco-tt Previo (30/06/2022)
 - Fevi: 20% X Coronariografía (06/07/2022)
 - Hipocinesia Global Severa Ligeramente Acentuada En Los Tres Segmentos De La Pared

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Inferior.
- **Insuficiencia Aortica Leve A Moderada**
- **Psp De 40mmhg**
4. HTA
5. ACV Isquemico
- **Disartria Y Hemiparesia Der, Residual**
6. Hernia Inguinal Izquierda, Reducible
7. Quiste Sebáceo Dorsal

A/p
Paciente de 71 años de edad, en pop del 19/07/22 rvm de tres vasos, mamaria a da, safena a om y dp, inicialmente requirio ciclo de inotropico y soporte de vasoactivo, retirado sin complicaciones. Control de frecuencia cardiaco con metoprolol, inician manejo con empaglifozina + sacubitril/valsatran po icc-fevi baja. Incremento carvedilol 6.25 mg vo cada 12 hrs. Ingresa en buenas condiciones generales, alerta, sin soporte de oxígeno, no signos de dificultad respiratoria.

Observaciones. **Revisión por sistemas negativo**

Firmado electrónicamente por **MARIA CAMILA PADILLA CARDONA** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

Diagnósticos de Ingreso	Localización	Tipo DX
-- (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON Firmado electrónicamente por MARIA CAMILA PADILLA CARDONA -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059		Impresion Diagnóstica
-- (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON Firmado electrónicamente por CRISTIAN MAURICIO QUESADA CORREA -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 1143359366 Identificación CC 1143359366		Impresion Diagnóstica

Notas de Evolución

24 julio 2022 17:07 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.1

Firmado electrónicamente por **MARIA CAMILA PADILLA CARDONA** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

25 julio 2022 12:21 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

Evolucion medicina general

Diagnósticos:

1. Pop de revascularizacion miocardica de tres vasos 19/07/22 Dr Bucheli
 - 1.1 Insuficiencia Cardiaca Congestiva, Stevenson B, NYHA II
 - Derrame Pleural Bilateral x Angio-tac Tórax (29/06/2022)
 - Pro-bnp: 11089
 - Se Descarto Tep X Angio-tac
 - Eco-doppler Venoso Msis (29/06/2022) Sin Tvp
 2. Enf. Coronaria Severa Multivaso X Ctc (06/07/2022) Clin Versalles
 - Da: Lesion 80% Tercio Medio
 - Cx: Lesion 80% Proximal
 - Om1: Lesion 100% Proximal
 - Cd: Lesion 85% Tercio Medio, 40% Distal
 - Coronaria Izq: Lesion 35% No Significativa
 3. Cardiopatia Dilatada, Isquemica, Fevi Actual 28% (Eco Tt 09/07/2022)
 - Fevi: 21% X Eco-tt Previo (30/06/2022)
 - Fevi: 20% X Coronariografia (06/07/2022)
 - Hipocinesia Global Severa Ligeramente Acentuada En Los Tres Segmentos De La Pared Inferior.
 - Insuficiencia Aortica Leve A Moderada
 - Psp De 40mmhg
4. HTA
5. ACV Isquemico
 - Disartria Y Hemiparesia Der, Residual
6. Hernia Inguinal Izquierda, Reducible
7. Quiste Sebáceo Dorsal

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 4 de 23
29-sep.-2022 16:23

paciente quien refiere pasa una noche tranquila, niega alguna sintomatología

examen físico

Presión Arterial: 93/70
Pulso: 95/min
Frec. Resp.: 20/min
Temperatura: 35.6°C
Sat. Oxígeno: 95
EVA: 0
new score2:2

paciente en aparentes buenas condiciones generales, hemodinamicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, afebril.

cc: normocefalo, mucosas húmedas, escleras anictéricas

cp: torax normoexpandible, no ruidos sobreagregados

abd: blando depresible, sin signos de irritación peritoneal

ext: simétricas móviles, no edema

Paciente de 71 años de edad, en pop del 19/07/22 rvm de tres vasos, mamaria a da, safena a om y dp, inicialmente requirió ciclo de inotrópico y soporte de vasoactivo, retirado sin complicaciones. ahora en hospitalización donde se encuentra hemodinamicamente estable, asintomático en seguimiento por cirugía cardiovascular, por el momento continúa con igual manejo médico indicado por tratante

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

25 julio 2022 18:05 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

CIRUGIA CARDIOVASCULAR:

DX.

1. POP REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE DOS VASOS.

2. CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA.

S: SE SIENTE MEJOR. NO DISNEA. NO DOLOR.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. HERIDA LIMPIA Y SECA. ESTERNON ESTABLE. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS.

A/P: PACIENTE CON EVOLUCION POP SATISFACTORIA. TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

Notas de Interconsultas

25 julio 2022 21:13 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

FONOAUDIOLOGIA

DX.:

1. POP REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE DOS VASOS.

2. CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA.

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA ATENCIÓN, DESPIERTO, COLABORADOR, SIN SECRECIONES AUDIBLES A DISTANCIA. AL REALIZAR TEST CON AGUA OFERTADO EN CANTIDADES DE 1, 3, 5 Y 10CC MOSTRANDO BUENA TOLERANCIA. SE AUTORIZA DIETA BLANDA. CON RESPECTO A SU LENGUAJE, PRESERVANDO COMPRENSIÓN DE LENGUAJE, HAY DIFICULTAD PARA EJECUCIÓN DE SERIES AUTOMÁTICAS Y REALIZAR REPETICIÓN, PERO LOGRA EXPRESIÓN DE SUS NECESIDADES CON HABLA DISÁRTRICA. DEJO ESTABLE.

Firmado electrónicamente por **DIANA LORENA SILVA CASTELLANOS** -- FONOAUDIOLOGIA

Tarjeta Profesional: 76/1567 Identificación CC 29111545

Notas de Evolución

26 julio 2022 09:50 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

Evolucion medicina general

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 5 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Diagnósticos:

1. Pop de revascularización miocárdica de tres vasos 19/07/22 Dr Bucheli
 - 1.1 Insuficiencia Cardíaca Congestiva, Stevenson B, NYHA II
 - Derrame Pleural Bilateral x Angio-tac Tórax (29/06/2022)
 - Pro-bnp: 11089
 - Se Descarto Tep X Angio-tac
 - Eco-doppler Venoso Msis (29/06/2022) Sin Tvp
2. Enf. Coronaria Severa Multivaso X Ctc (06/07/2022) Clin Versalles
 - Da: Lesion 80% Tercio Medio
 - Cx: Lesion 80% Proximal
 - Om1: Lesion 100% Proximal
 - Cd: Lesion 85% Tercio Medio, 40% Distal
 - Coronaria Izq: Lesion 35% No Significativa
3. Cardiopatía Dilatada, Isquémica, Fevi Actual 28% (Eco Tt 09/07/2022)
 - Fevi: 21% X Eco-tt Previo (30/06/2022)
 - Fevi: 20% X Coronariografía (06/07/2022)
 - Hipocinesia Global Severa Ligeramente Acentuada En Los Tres Segmentos De La Pared Inferior.
 - Insuficiencia Aortica Leve A Moderada
 - Psp De 40mmhg
4. HTA
5. ACV Isquémico
 - Disartria Y Hemiparesia Der, Residual
6. Hernia Inguinal Izquierda, Reducible
7. Quiste Sebáceo Dorsal

paciente quien refiere pasa una noche tranquila, niega alguna sintomatología

examen físico

Presión Arterial: 106/70
Pulso: 87/min
Frec. Resp.: 20/min
Temperatura: 36.1°C
Sat. Oxígeno: 96
Peso: 53.6Kg.
EVA: 0
new score2: 0

paciente en aparentes buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, afebril.

cc: normocefalo, mucosas húmedas, escleras anictéricas

cp: torax normoexpansible, no ruidos sobreagregados

abd: blando depresible, sin signos de irritación peritoneal

ext: simétricas móviles, no edema

Paciente de 71 años de edad, en pop del 19/07/22 rvm de tres vasos, mamaria a da, safena a om y dp, inicialmente requirió ciclo de inotrópico y soporte de vasoactivo, retirado sin complicaciones. ahora con POP con buena evolución donde se encuentra hemodinámicamente estable, asintomático en seguimiento por cirugía cardiovascular, por el momento continúa con igual manejo médico indicado por tratante

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

26 julio 2022 14:13 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

Diagnósticos:

(I255) CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

(I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

(Z488) OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 6 de 23
29-sep.-2022 16:23

Notas de Interconsultas

26 julio 2022 16:16 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

FONOAUDIOLOGÍA

ENCUENTRO PACIENTE ALERTA EN POSICIÓN SEDENTE, RESPIRANDO O2 AMBIENTE Y EN COMPAÑÍA DE ESPOSA. SE REALIZA ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN RELACIONADA CON LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, PARA ELLO SE TRABAJA EL LENGUAJE COMPRESIVO Y EXPRESIVO A TRAVÉS DE UNA ACTIVIDAD DINÁMICA QUE INVOLUCRA DENOMINACIÓN Y RECONOCIMIENTO DE CLAVES SEMÁNTICAS. EL PACIENTE DENOTA BUEN NIVEL COMPRESIVO Y SE BRINDAN RECOMENDACIONES AL FAMILIAR RELACIONADAS CON UNA MAYOR ESTIMULACIÓN PARA LA EVOCACIÓN DE PALABRAS ACORDES CON LOS SIGNIFICANTES Y EL REPERTORIO LINGÜÍSTICO QUE POSEE EL PACIENTE. SE DEJA PACIENTE ESTABLE.

Firmado electrónicamente por **ANDREA ORTEGA PALACIOS** -- FONOAUDIOLOGIA
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 29688963

Notas de Evolución

26 julio 2022 18:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.3

CIRUGIA CARDIOVASCULAR:
DX.

1. POP REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE DOS VASOS.
2. CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA.

S: SE SIENTE MEJOR. NO DISNEA. NO DOLOR.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. HERIDA LIMPIA Y SECA. ESTERNON ESTABLE. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS. SATURACION DE 91% SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO.

A/P: PACIENTE CON EVOLUCION POP SATISFACTORIA. SATURACION DE OXIGENO LIMITROFES. SE INDICA OPTIMIZAR INCENTIVO RESPIRATORIO. RESTO DE MANEJO IGUAL.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

27 julio 2022 07:23 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.4

CIRUGIA CARDIOVASCULAR:
DX.

1. POP REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE DOS VASOS.
2. CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA.

S: SE SIENTE MEJOR. NO DISNEA. NO DOLOR.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. HERIDA LIMPIA Y SECA. ESTERNON ESTABLE. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS. SATURACION DE 94% SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO.

A/P: PACIENTE CON EVOLUCION POP SATISFACTORIA. SE DECIDE DAR SALIDA CON SIGNOS DE ALARMA. RECOMENDACIONES. FORMULA MEDICA. EDUCACION. CITA DE CONTROL POR CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

27 julio 2022 10:16 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.4

Diagnósticos:

(I255) CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

(I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

(Z488) OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA

Firmado electrónicamente por **CRISTIAN MAURICIO QUESADA CORREA** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1143359366 Identificación CC 1143359366

Notas de Interconsultas

27 julio 2022 12:00 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

FONOAUDIOLOGÍA

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE, ALERTA, EN SILLA RECLINOMATICA, RESPIRANDO O2 AMBIENTE, TOLERANDO ALIMENTACIÓN POR VÍA ORAL CON DIETA REGULAR COMPLETA, SIN ACOMPAÑANTE.

SE REALIZAN EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN DE LENGUAJE EXPRESIVO, ENCONTRANDO HABLA ININTELIGIBLE, CON COMPRENSIÓN CONSERVADA. SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE CATEGORIZACIÓN SEMANTICA.
SE DEJA PACIENTE ESTABLE SIN ACOMPAÑANTE.

Firmado electrónicamente por **ANDREA ORTEGA PALACIOS** -- FONOAUDIOLOGIA
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 29688963

Nota de Egreso

27 julio 2022 07:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Se dan recomendaciones al paciente/familia

CIRUGIA CARDIOVASCULAR:

DX.

1. POP REVASCULARIZACION MIOCARDICA DE DOS VASOS.
2. CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA.

S: SE SIENTE MEJOR. NO DISNEA. NO DOLOR.

O: BUEN ESTADO GENERAL. ALERTA. COLABORA. HERIDA LIMPIA Y SECA. ESTERNON ESTABLE. RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS. NO SOPLOS. SATURACION DE 94% SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO.

A/P: PACIENTE CON EVOLUCION POP SATISFACTORIA. SE DECIDE DAR SALIDA CON SIGNOS DE ALARMA. RECOMENDACIONES. FORMULA MEDICA. EDUCACION. CITA DE CONTROL POR CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

Ordenes de Exámenes

25 julio 2022 21:08 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 21:08) 890410 INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA (FONOAUDIOLOGIA)

Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **CRISTHIAN VASQUEZ AGUIRRE** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 762447/15 Identificación CC 1144024219

26 julio 2022 14:14 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 14:14) 890410 INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA (FONOAUDIOLOGIA)

Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **LAURA DANIELLA VEGA CARREÑO** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1144073216 Identificación CC 1144073216

27 julio 2022 07:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 07:32) 933601 TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR

Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

27 julio 2022 10:16 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* (Hora: 10:16) 890410 INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA (FONOAUDIOLOGIA)

Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **CRISTIAN MAURICIO QUESADA CORREA** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1143359366 Identificación CC 1143359366

Ordenes de Medicamentos

24 julio 2022 17:05 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS EN LAS NOCHES

* ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) **Dosificación:** 100 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 1 DÍAS

* DIPIRONA (METAMIZOLE) 1 G/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (DIPIRONA SODICA 1 gramo / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL) **Dosificación:** 1 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 6 HORAS DURANTE 1 DÍAS si dolor no controlado

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- * ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) **Dosificación:** 40 MILIGRAMOS
Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * OMEprazol 20 MG CAPSULA (ORAZOLE 20 mg CAPSULA) **Dosificación:** 20 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 DÍAS
- * METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA) **Dosificación:** 50 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 24 HORAS
- * EMPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (EMPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) **Dosificación:** 10 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 24 HORAS
- * SACUBITRILO VALSartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) **Dosificación:** 25 MILIGRAMOS
Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 24 HORAS

Firmado electrónicamente por **MARIA CAMILA PADILLA CARDONA** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

Ordenes Generales

24 julio 2022 17:07 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Rehabilitacion cardiaca 2 al dia
Terapia respiratoria 2 al dia

Firmado electrónicamente por **MARIA CAMILA PADILLA CARDONA** -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: - Identificación CC 1115422059

26 julio 2022 18:32 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Otras ordenes: SE INDICA OPTIMIZAR INCENTIVO RESPIRATORIO. RESTO DE MANEJO IGUAL.

Firmado electrónicamente por **VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ** -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR
Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248

Procedimientos Fisioterapia

25 julio 2022 12:19 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 25/07/2022 12:10:43 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL: AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
- PRO-BNP: 11089
- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
2. ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
- CX: LESION 80% PROXIMAL
- OM1: LESION 100% PROXIMAL
- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
3. CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
4. HTA POR HC
5. ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
6. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
7. QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 9 de 23
29-sep.-2022 16:23

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG
- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 81

FC FINAL:84

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19

SATURACION DE O2: 96%

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: NORMAL

FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO TIENE

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE 2

MANTENER CONDICION FISICA

MANTENER AMA

MEJORAR RETORNO VENOSO

EVOLUCIÓN:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA, DESPIERTO, ORIENTADO, PRESENTA HEMIPARESIA DERECHA, NO ES FLUIDO EL HABLADO, SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SEDENTE BORDE DE CAMA, MOVILIZACION ARTICULAR, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE HEMICUERPO IZQUIERDO Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, PASO A BIPEDO CON AYUDA, EJERCICIOS DE CADENA CINETICA CERRADA, ESTIRAMIENTO MUSCULAR, SE BIRNDA EDUCACION DE EJERCICIOS A REALIZAR, DICE QUE ENTIENDE, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, TOLERA TTO. SIN COMPLICACION.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **KAREN JULIETH HURTADO SOLARTE** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 762320 Identificación CC 1144131323

25 julio 2022 12:23 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 25/07/2022 12:19:43 p. m.

Descripción: : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 10 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 81 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RPM
SATURACIÓN DE O2: 96%
ESCALA DE BORG: 0/10
ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA RECLINABLE CON ACOMPAÑANTE Y CON MONITORIA PERMANENTE, REFIERE QUE HA PASADO UN BUEN DIA, SE OBSERVA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, SE COMUNICA DE MANERA EFICIENTE, SE OBSERVA COLABORADOR Y CON BUENA ACTITUD ANTE LA INTERVENCIÓN, NO REFIERE DOLOR NI DISNEA.

INSPECCIÓN: RESPIRACIÓN DE TIPO COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL, RÍTMICO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARÁMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICIÓN, FIJACIÓN Y PRESIÓN CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMÍA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCCLUSIÓN DE TQT: NA

PALPACIÓN: SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: PaO2: CO2: HCO3: BE: SvO2: PaO2/FIO2: FIO2: YA DESCRITOS.

INTERPRETACION GASES: NA

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NA

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: YA DESCRITOS.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES.
PROMOVER MEJORÍA DE CAPACIDAD AERÓBICA.
MEJORAR EXPANSIBILIDAD TORÁCICA.
PREVENIR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS ASOCIADAS A PERIODO DE HOSPITALIZACIÓN.

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, REEDUCACIÓN DE PATRON DIAFRAGMATICO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINANDO MIEMBROS SUPERIORES, MOVILIZACIONES Y BLOQUEOS COSTALES, ESTIRAMIENTO DE LA REJA COSTAL, INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZANDO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIZANDO 1000 ML Y A SU VEZ SE EDUCA EN FORMA ADECUADA DE USO. AL FINALIZAR SE DEJA PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA BAJO SUPERVISION DE PERSONAL A CARGO, USANDO MANILLA LILA CON TIMBRE A LA MANO Y MONITOREO PERMANENTE.

PACIENTE TOLERA LA INTERVENCIÓN, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, NO SE PRESENTAN INCIDENTES DURA LA INTERVENCIÓN, SE INDICA REALIZAR EJERCICIOS RESPIRATORIOS DESCRITOS EN EL FOLLETO EDUCATIVO, 2 VECES EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE, REALIZANDO 1 O 2 SERIES DE 10 REPETICIONES POR EJERCICIO, ADEMÁS SE INDICA REALIZAR INCENTIVO RESPIRATORIO 10 REPETICIONES CADA 1 O 2 HORAS COMO MÍNIMO Y SE REFUERZA EDUCACIÓN SOBRE PREVENCIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS, SE DA RECOMENDACIÓN DE MANTENER CAMA A NIVEL MÁS BAJO, BARANDAS ARRIBA, USAR SIEMPRE MANILLA LILA Y EVITAR CAMBIOS DE POSICIÓN Y TRANSICIONES SIN ASISTENCIA DE PERSONAL CLÍNICO., PACIENTE REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO.

Firmado electrónicamente por **KAREN JULIETH HURTADO SOLARTE** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 762320 Identificación CC 1144131323

25 julio 2022 17:04 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si

Acompañante: : FAMILIAR

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 11 de 23
29-sep.-2022 16:23

Fecha y Hora: : 25/07/2022 05:03:58 p. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE
SOPORTE DE OXIGENO FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI
- 1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
5. HTA POR HC
6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 83 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM

SATURACIÓN DE O2: 95%

ESCALA DE BORG:0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE BORDE DE CAMA, TRANQUILO, COLABORADOR, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON HEMIPLEJIA DERECHA COMO ANTECEDENTE. ESTERNOTOMIA CUBIERTA, SE VE LIMPIA Y SECA.

INSPECCIÓN: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON VENTILATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NO

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: TORAX SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: NO

INTERPRETACION GASES: NO

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ADECUADA VENTILACION Y OXIGENACION

PROMOVER EXPANSION PULMONAR

PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

EVOLUCIÓN: SE REALIZA AJUSTES POSTURALES, TRASLADO A SEDENTE EN BORDE DE LA CAMA, INSPIRACIONES PROFUNDAS, ESTIRAMIENTO DE MUSCULOS DE REJA COSTAL CON AYUDA DE MMSS, FACILITACION DE PATRON DIAFRAGMICO, VENTILACION DIRIGIDA, EDUCACION Y USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200CC. TOLERA ADECUADAMENTE. SE RECOMIENDA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DURANTE EL DIA, SE IDENTIFICA PACIENTE CON MANILLA COLOR LILA POR LO QUE SE EDUCA SOBRE RIESGOS DE CAIDA MANTNER CAMA BAJA, BARANDAS ARRIBA Y MOVILIZARS SIEMORE CON ASISTENCIA DE FAMILIAR O DE PERSONAL ASISTENCIAL. REFIEREN ENTENDER. QUEDA ESATBEL EN CAMA

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 12 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

AYUDAS TERAPEUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA QUINTERO MEDINA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1144153750 Identificación CC 1144153750

25 julio 2022 17:08 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si

Acompañante: : FAMILIAR

Fecha y Hora: : 25/07/2022 05:08:30 p. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL : AIRE AMBIENTE

SOPORTE DE OXIGENO FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 83 LPM

FRECUENCIA CARDIACA FINAL: 90 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM

SATURACION DE O2: 95%

PRESION ARTERIAL: 93/61 MMHG

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, TRANQUILO, NO REFIERE DISNEA. ESTERNOTOMIA CUBIERTA SIN STIGMAS DE SANGRADO. EN EL MOEMNTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS EN HEMICUERPO DERECHO POR SECUELAS DE ACV

FUERZA MUSCULAR: 3/5

INSPECCION: PATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SIN SINGOS DE DIFUCLTAD RESPIRATORIA.

PALPACION: SIN ALTERACIONES

AUSCULTACION: MURMULLO VESICULAR COSNERVADO, SIN RUIDOS SOBREGRADOS

ESCALA DE BORG 0

ESCALA DE EVA: 0

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

REHABILITACIÓN CARDIACA FASE 1

FASE DE MOVILIZACION 3

MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

MEJORAR FUERZA MUSCULAR

PROMOVER TANSICIONES Y TRASLADOS

EVITA COMPLICACIONES ASOCIADAS

EVOLUCIÓN: SE REALIZA EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, EJERICICOS DE MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVO SDE HEMICURPO IZQUIERDO Y ACTIVOS ASISTIDOS AL FINAL DEL RANGO DE MOVIMEINTO EN HEMICUERPO

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 13 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

DERECHO.EJERICICOS CIRCULATORIOS, ISOMETRICOS DE MIEMBROS INFERIORES. DESCARGAS DE PESO EN SEDENTE. MARCADA DEBILIDAD EN MEIMBROS INFERIORES. SE REALIZA ESTIRAMEINTOS A TOLERANCIA. QUEDA ESTABLE. SE DAN RECOMENDACIONES DE EJERCICIOS PARA REALIZAR EN EL DIA, SE IDENTIFICA PACIENTE CON MANILA LILA POR LO QUE SE EDUCA EN MEDIDAS PARA EVITAR RISGO DE CAIDAS COMO MANTENER CAMA ABAJO, BARANDAS ARRIBA Y MOVILIZARSE SIMPORE CON ASISTENCIA DE CUIDADORA O PERSONAL ASISTENCIAL. REFIEREN ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPEUTICAS: NO

Firmado electrónicamente por **DIANA MARCELA QUINTERO MEDINA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 1144153750 Identificación CC 1144153750

26 julio 2022 08:33 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si

Acompañante: : FAMILIAR

Fecha y Hora: : 26/07/2022 08:29:42 a. m.

Descripción: : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL Y FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 87 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM

SATURACIÓN DE O2: 95%

ESCALA DE BORG:0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE COLABORADOR, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON HEMIPLEJIA DERECHA

INSPECCIÓN: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PATRON VENTILATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL.

PARAMETROS VENTILATORIOS: NO

POSICION, FIJACION Y PRESION CUFF DEL TOT/TQT: NO

Nº TRAQUEOSTOMIA: NO

KIT TRAQUEOSTOMIA: NO

OCLUSION DE TQT: NO

PALPACIÓN: TORAX SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: NO

INTERPRETACION GASES: NO

MEDICAMENTOS TERAPEUTICOS: NO

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 14 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MANTENER ADECUADA VENTILACION Y OXIGENACION
PROMOVER EXPANSION PULMONAR
PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A REPOSO

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA AJUSTES POSTURALES, TRASLADO A SEDENTE EN BORDE DE LA CAMA
INSPIRACIONES PROFUNDAS, ESTIRAMIENTO DE MUSCULOS DE REJA COSTAL CON AYUDA DE MMSS
FACILITACION DE PATRON DIAFRAGMATICO, VENTILACION DIRIGIDA
EDUCACION Y USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 700CCL/SG
TOLERA ADECUADAMENTE. SE RECOMIENDA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DURANTE EL DIA
SE IDENTIFICA PACIENTE CON MANILLA COLOR LILA POR LO QUE SE EDUCA SOBRE RIESGOS DE CAIDA MANTNER CAMA
BAJA, BARANDAS ARRIBA Y MOVILIZARS SIEMORE CON ASISTENCIA DE FAMILIAR O DE PERSONAL ASISTENCIAL.
REFIEREN ENTENDER. QUEDA ESATBEL EN CAMA

AYUDAS TERAPEUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO

Firmado electrónicamente por **MARIANA SAAVEDRA MAQUILON** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 25124 Identificación CC 66757890

26 julio 2022 08:36 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : Si
Acompañante: : FAMILIAR
Fecha y Hora: : 26/07/2022 08:34:12 a. m.
Descripción: : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL Y FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI
- 1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP
2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES
- 2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /
3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)
4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
5. HTA POR HC
6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 87 LPM
FRECUENCIA CARDIACA FINAL: 91 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM
SATURACION DE O2: 95%
PRESION ARTERIAL: 95/59 MMHG
EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, TRANQUILO, NO REFIERE DISNEA. ESTERNOTOMIA CUBIERTA SIN STIGMAS DE SANGRADO. EN EL MOEMNTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS EN HEMICUERPO DERECHO POR SECUELAS DE ACV
FUERZA MUSCULAR: 3/5
INSPECCION: PATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SIN SINGOS DE DIFUCLTAD RESPIRATORIA.
PALPACION: SIN ALTERACIONES
AUSCULTACION: MURMULLO VESICULAR COSNERVADO, SIN RUIDOS SOBREGRADOS
ESCALA DE BORG 0

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 15 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

ESCALA DE EVA: 0
EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:
REHABILITACIÓN CARDIACA FASE 1
MANTENER RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
MEJORAR FUERZA MUSCULAR
PROMOVER TRANSICIONES Y TRASLADOS
EVITA COMPLICACIONES ASOCIADAS

FASE DE MOVILIZACION # 5

EVOLUCIÓN:
REALIZA EN SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR
ACTIVO SDE HEMICURPO IZQUIERDO Y ACTIVOS ASISTIDOS
DE MOVIMIENTO EN HEMICUERPO DERECHO. EJERCICIOS CIRCULATORIOS
ISOMETRICOS DE MIEMBROS INFERIORES. DESCARGAS DE PESO EN SEDENTE.
TRASLADO A BIPEDO, DEAMBULACION POR PASILLO TRAMO CORTPO CON BASTON BUENA TOLERANCIA
ESTIRAMIENTOS Y AJUSTE POSTURAL

DURANTE LA ACTIVIDAD SE REALIZA MONITOREO DE FRECUENCIA CARDIACA Y OXIGENACION +BORG SE MANTIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

SE REFUERZA EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIAR, EJERCICIOS QUE PUEDE REALIZAR EN CM Y EN SEDENTE
EL USO DE MANILA LILA + RIESGO DE CAIDAS COMO MANTENER CAMA ABAJO, BARANDAS ARRIBA Y MOVILIZARSE
SIMPLEMENTE CON ASISTENCIA DE CUIDADORA O PERSONAL ASISTENCIAL. REFIEREN ENTENDER.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **MARIANA SAAVEDRA MAQUILON** -- FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional: 25124 Identificación CC 66757890

27 julio 2022 11:31 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No
Fecha y Hora: : 27/07/2022 11:31:07 a. m.
Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL Y FINAL: AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II
- DERRAME PLEURAL BILATERAL X ANGIO-TAC TORAX (29/07/2022)
- PRO-BNP: 11089
- SE DESCARTO TEP X ANGIO-TAC
- ECO-DOPPLER VENOSO MSIS (29/07/2022) SIN TVP
- ENF. CORONARIA SEVERA MULTIVASO X CTC (06/07/2022) CLIN VERSALLES
- DA: LESION 80% TERCIO MEDIO
- CX: LESION 80% PROXIMAL
- OM1: LESION 100% PROXIMAL
- CD: LESION 85% TERCIO MEDIO, 40% DISTAL
- CORONARIA IZQ: LESION 35% NO SIGNIFICATIVA
- CARDIOPATIA DILATADA, ISQUEMICA, FEVI ACTUAL 28% (ECO TT 09/07/2022)
- FEVI: 21% X ECO-TT PREVIO (30/06/2022)
- FEVI: 20% X CORONARIOGRAFIA (06/07/2022)
- HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA LIGERAMENTE ACENTUADA EN LOS TRES SEGMENTOS DE LA PARED INFERIOR.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA
- PSP DE 40MMHG
- HTA POR HC
- ACV ISQUEMICO POR HC
- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE
- QUISTE SEBACEO DORSAL

PROBLEMAS:

- VIGILANCIA HEMODINAMICA Y EKG

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 16 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

- RIESGO DE ARRITMIA MALIGNA
- RIESGO DE MUERTE SUBITA
- DISOCIACION CR /BUN

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA INICIAL: 80LPM

FRECUENCIA CARDIACA FINAL: 89LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RPM

SATURACION DE O2: 95%

PRESION ARTERIAL: 107/70 MMHG

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SILLA, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, TRANQUILO, NO REFIERE DISNEA. ESTERNOTOMIA CON ADECUADA CICATRIZACION, SIN ACOMPAÑANTE, USO DE BASTON PARA DEAMBULAR, LENGUAJE POCO FLUIDO, POCO ENTENDIBLE.

RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR: LIMITADOS EN HEMICUERPO DERECHO POR SECUELAS DE ACV, RESTO CONSERVADO

FUERZA MUSCULAR: NV EN HEMICUERPO DERECHO, HEMIPARESIA

EDEMA EN EXTREMIDADES: NO TIENE

ESCALA DE BORG: 0

ESCALA DE EVA: 0

ESCALA MRC: 30

ESCALA BARTHEL: DEPENDENCIA MODERADA

EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS: NO TIENE

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

FASE 5 CON BASTON

MANTENER CONDICION FISICA

MANTENER AMA

PROMOVER TRANSICIONES Y MARCHA

MEJORAR RETORNO VENOSO

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN SILLA, SEGUIDO DE MOVILIZACION ARTICULAR, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES DE HEMICUERPO IZQUIERDO Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EJERCICIOS AUTO ASISTIDOS DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, REALIZA 2*10 REPETICIONES, DESCARGAS DE PESO, EJERCICIOS DE BOMBEO CIRCULATORIO, ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, TRANSICION A BIPEDO, MARCHA ESTATICA, MARCHA EN HABITACION, SE REALIZA TERAPIA CON MONITOREO CONTINUO DE LA FC. TOLERA INTERVENCION.

SE BIRNDA EDUCACION SOBRE EJERCICIOS A REALIZAR, SE EDUCA SOBRE RIESGO DE CAIDA, SE IDENTIFICA MANILLA LILA, Y SE RECOMIENDA MANTENER CAMA NIVEL BAJO Y BARANDAS ARRIBA, PARA EVITAR CAIDA, REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

Firmado electrónicamente por **MARLENY GUTIERREZ SANTA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 67027444 Identificación CC 67027444

27 julio 2022 11:44 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 27/07/2022 11:43:56 a. m.

Descripción : SOPORTE DE OXÍGENO INICIAL Y FINAL : AIRE AMBIENTE

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

1. POP DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA DE TRES VASOS – 19.07.2022 DR BUCHELI

1.1. MAMARIA A DA, SAFENA A OM Y DP

2. ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO – CTC 06.07.2022 CLINICA VERSALLES

2.1. CI 35% /DA: 80% TERCIO MEDIO / CX 80% PROXIMAL / OM1 100% PROXIMAL / CD 85% TERCIO MEDIO Y 40% DISTAL /

3. CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 28% (ECO TT 10.07.2022 DR BENITEZ)

4. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, STEVENSON B, NYHA II

5. HTA POR HC

6. SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO

- DISARTRIA Y HEMIPARESIA DER, RESIDUAL

7. HERNIA INGUINAL IZQUIERDA, REDUCIBLE

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 17 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

8. QUISTE SEBÁCEO DORSAL

ANTECEDENTES: YA DESCRITOS.

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

DOMINIO: CARDIO PULMONAR PATRÓN: D Y E , DOMINIO: MUSCULOESQUELETICO PATRÓN:A, PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO: (I251) ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON (I500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN EL CORAZON Y LA CIRCULACION CARDIACA, CON DEFICIENCIA SEVERA EN LA CONTRACTILIDAD CARDIACA Y MANEJO DE LA POST CARGA, CON LIMITACIÓN MODERADA EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y RESTRICCIÓN COMPLETA EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL/RECREATIVA, FAMILIAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 8 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RPM

SATURACIÓN DE O₂: 95%

ESCALA DE BORG: 0/10

ESCALA DE EVA: 0/10

EVALUACION: ENCUENTRO PACIENTE EN SEDENTE EN SILLA RECLINABLE SIN ACOMPAÑANTE SE OBSERVA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, SE COMUNICA DE MANERA INEFICIENTE, SE OBSERVA COLABORADOR Y CON BUENA ACTITUD ANTE LA INTERVENCIÓN, NO REFIERE DOLOR NI DISNEA.

INSPECCIÓN: RESPIRACIÓN DE TIPO COSTAL SUPERIOR SUPERFICIAL, RÍTMICO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PARÁMETROS VENTILATORIOS: NA

POSICIÓN, FIJACIÓN Y PRESIÓN CUFF DEL TOT/TQT: NA

Nº TRAQUEOSTOMÍA: NA

KIT TRAQUEOSTOMIA: COMPLETO/INCOMPLETO: NA

OCLUSIÓN DE TQT: NA

PALPACIÓN: SIN ALTERACIONES

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS.

GASES ARTERIALES: PaO₂: CO₂: HCO₃: BE: SvO₂: PaO₂/FIO₂: FIO₂: NO TIENE

INTERPRETACION GASES: NA

MEDICAMENTOS TERAPÉUTICOS: NA

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS: NO TIENE

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

MEJORAR VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES.

PROMOVER MEJORÍA DE CAPACIDAD AERÓBICA.

MEJORAR EXPANSIBILIDAD TORÁCICA.

PREVENIR COMPLICACIONES RESPIRATORIAS ASOCIADAS A PERIODO DE HOSPITALIZACIÓN.

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN SEDENTE EN SILLA, REEDUCACION DE PATRON DIAFRAGMATICO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINANDO MIEMBROS SUPERIORES AUTOASISTIDO PARA MSD, MOVILIZACIONES Y BLOQUEOS COSTALES, ESTIRAMIENTO DE LA REJA COSTAL, FINALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZANDO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, MOVILIZANDO 500 CC, TOLERA INTERVENCIÓN.

SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EJERCICIOS RESPIRATORIOS DESCRITOS EN EL FOLLETO EDUCATIVO, ADEMÁS DEL INCENTIVO RESPIRATORIO 10 REPETICIONES CADA 1 O 2 HORAS COMO MÍNIMO Y SE REFUERZA EDUCACIÓN SOBRE PREVENCIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS, SE DA RECOMENDACIÓN DE MANTENER CAMA A NIVEL MÁS BAJO, BARANDAS ARRIBA, USAR SIEMPRE MANILLA LILA Y EVITAR CAMBIOS DE POSICIÓN Y TRANSICIONES SIN ASISTENCIA DE PERSONAL CLÍNICO., PACIENTE REFIERE ENTENDER.

INSUMOS: NO

AYUDAS TERAPÉUTICAS: INCENTIVO RESPIRATORIO

Firmado electrónicamente por **MARLENY GUTIERREZ SANTA** -- FISIOTERAPIA

Tarjeta Profesional: 67027444 Identificación CC 67027444

Notas de Enfermería

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 18 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

24 julio 2022 16:00 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

16:00 horas Recibo paciente en sala de hospitalización, proveniente de uci, de sexo masculino, en buenas condiciones, Glasgow 15/15, en compañía de familiar, sin soporte de soporte de o2, saturando dentro de parámetros normales 94%, tolerando vía oral, con herida quirúrgica estereotomía cubierta con gasa y fixomull limpia, electrodo epicárdico, Abdomen blando depresible no doloroso, Movilidad y fuerza muscular conservada, se observa hemiparesia derecha, edema en miembro inferior derecho, se moviliza con ayuda, se realiza toma de signos vitales, se registran en sistema, se brinda educación sobre llamado de enfermería, riesgos de caídas, queda en habitación en iguales condiciones medicas.

Firmado electrónicamente por **ANA MIRIELEM PEREZ LEON** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144162087

25 julio 2022 06:57 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19:00 Recibo paciente adulto hospitalizado, encontrándose en cama con barandas de seguridad arriba, nivel de la cama mas bajo, sin compañía de su familiar, se observa despierto, tranquilo, alerta, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tolerando el oxígeno del medio ambiente sin signos de dificultad respiratoria, con CATETER VENOSO PERIFERICO en antebrazo izquierdo cubierto con aposito transparente tegaderm limpio y seco sin signos de infección con fecha de insercion 24-07-2022 para el paso de medicamentos ordenados, torax simetrico, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, elimina espontaneo, extremidades completas, hemiparesia derecha, se moviliza asistido. Se observa con su respectiva manilla de identificación, manilla lila del riesgo de caída.

20:00 Se realiza toma de signos vitales, los cuales se registran en su respectiva historia clinica, escala de EVA 0/10.

00:00 Paciente quien durante la noche pasa en buenas condiciones generales, duerme intervalos largos, tolerando el oxígeno del medio ambiente, acceso venoso permeable, recibe y tolera la vía oral, elimina espontaneo y no realiza deposicion.

05:00 Se realiza toma de signos vitales, los cuales se registran en su respectiva historia clinica, escala de EVA 0/10.

07:00 Entrego paciente quien durante el resto de la noche pasa en iguales condiciones generales, tolerando el oxígeno del medio ambiente, elimina espontaneo, no realiza deposicion.

Firmado electrónicamente por **ANGIE LORENA GIRALDO RUIZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144108857

25 julio 2022 10:56 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

07 horas

recibo paciente mayor de edad, acostado en cama, con barandas arriba, SIN compañía de familiar, despierto, alerta al llamado, tolerando oxígeno al medio ambiente, disartrico, equimosis en mss, hemiparesia derecha, th en antebrazo izquierdo del día 23 catéter corto calibre 24 para paso de medicamentos maddox 0, apósito compresivo radial izquierdo, herida qx esternal cubierta con apósitos mas micropore limpio y seco + electrodo pericárdico, abdomen depresible no doloroso a la palpación, eliminando espontaneo - con control estricto de líquidos, área interglutea sacra piel descamativa, lesión integrutea cicatrizada, espuma allevyn sacra de protección, herida qx en safena izquierda cara interna de muslo, se moviliza por sus propios medios con alto riesgo de caída.

se realiza control de signos vitales, se informa a jefe de turno, se brinda confort, arreglo de unidad, se dan recomendaciones del servicio de hospitalización, se reeduca sobre los riesgos de upp- caídas - flebitis, además de la importancia al acompañante las 24 horas y el uso de llamado de enfermería.

se realiza baño en ducha por parte del personal de enfermería, evitando filtrar agua al acceso venoso y herida qx, se descubre herida de safena ya que el apósito esta impregnado de orina paciente que estaba utilizando pañal -se informa a jefe de turno, cambio de sábanas - fundas y bata.

paciente que a pesar que la educación brindada, se levanta solo de la cama - aunque se le dejaron las 4 barandas arriba - el baja una de las superiores y por esta lado se desplaza - se informa a jefe de turno.

recibe medicamentos ordenados, via oral, elimina espontaneo, no realiza deposición hasta el momento, recibe visita de familiar el cual la jefe lo aborda y le explica la importancia del acompañamiento.

Firmado electrónicamente por **KAREN JULIETH CARDONA BEDOYA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143835759

25 julio 2022 12:49 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

queda paciente en unidad, en iguales condiciones generales, tranquilo, estable, en compañía de familiar, tolerando oxígeno al medio ambiente, hemiparesia derecha, acceso venoso periferico permeable maddox 0, herida qx cubierta esternal mas electrodo pericárdico, safenectomia con sutura descubierta, piel descrita en nota de recibo, sin cambios.

paciente que su control de líquidos no es confiable - también elimina en la cama / se informa a jefe de turno.

control de líquidos en las 6 horas:

administrados : 400 cc

eliminados : 700 cc

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

balance : - 300 cc

Firmado electrónicamente por **KAREN JULIETH CARDONA BEDOYA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1143835759

25 julio 2022 14:59 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

recibo paciente en el servicio de hospitalización, acostado en cama , con barandas arriba ,en compañía de familiar ,se observa despierto, consiente , orientado en sus tres esferas mentales , con cuello móvil torax siemtrico abdomen depresible a la palpacion , tolerando oxigeno al medio ambiente ,disartrico , equimosis en mss , hemiparesia derecha , th en antebrazo izquierdo del dia 23 para paso de medicamento , apósito compresivo radial izquierdo , herida qx esternal cubierta con apósitos mas micropore limpio y seco + electrodo pericárdico , eliminando espontaneo , área interglutea sacra piel descamativa , lesión integrlutea cicatrizada , espuma allevyn sacra de protección , herida qx en safena izquierda cara interna de muslo , se moviliza por sus propios medios , se le realiza toma de signos el cual quedan registrados en hc se educa paciente y familiar sobre riesgo de caída y llamado de enfermería en caso de que lo requiera

Firmado electrónicamente por **MARLYN YULIETH PIEDRAHITA CORREA** -- TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1193455707

25 julio 2022 18:39 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

entrego paciente en el servicio de hospitalización,que pasa buena tarde , tolerando oxigeno al medio ambiente ,disartrico , equimosis en mss , hemiparesia derecha , th en antebrazo izquierdo del dia 23 para paso de medicamento , apósito compresivo radial izquierdo , herida qx esternal cubierta con apósitos mas micropore limpio y seco + electrodo pericárdico , eliminando espontaneo , área interglutea sacra piel descamativa , lesión integrlutea cicatrizada , espuma allevyn sacra de protección , herida qx en safena izquierda cara interna de muslo , se moviliza por sus propios medios , se le realiza toma de signos el cual quedan registrados en hc se educa paciente y familiar sobre riesgo de caída y llamado de enfermería en caso de que lo requiera

Firmado electrónicamente por **MARLYN YULIETH PIEDRAHITA CORREA** -- TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1193455707

26 julio 2022 07:08 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19:00 Recibo paciente adulto en cama con barandas en alto, sin familiar, se observa despierto, consciente,con dificultad para el habla , respirando oxígeno al medio ambiente , sin signos de dificultad respiratoria,normocéfalo , con catéter venoso periférico en antebrazo izquierdo para paso de medicamentos, permeable, sin signos de flebitis , cubierto con tegaderm limpio y seco ,abdomen blando no doloroso a la palpación,con herida qx esternal cubierta con apósitos más micropore limpio y seco + electrodo pericárdico .diuresis espontánea en baño área interglutea sacra piel descamativa , lesión interglutea cicatrizada , espuma allevyn sacra de protección , herida qx en safena izquierda cara interna de muslo , paciente que presenta hemiparesia derecha , se moviliza con ayuda de bastón .

22:00 durante la noche se pasa ronda de enfermería, se controlan signos vitales donde se encuentran en parámetros,afebril , no refiere dolor en el momento, se brindan cuidados de bienestar y confort, recibe tratamiento farmacológico ordenado sin complicaciones, ingiere y tolera la vía oral, elimina espontáneo en baño .

00:00 paciente tranquilo duerme a intervalos largos, no refiere ni se observan cambios notorios

05:00 se realiza nuevo control de signos vitales los cuales están dentro de los parámetros normales.

6:30 Durante la noche, se realizan rondas de enfermería, se observa paciente tranquilo, duerme a intervalos largos , permanece con acompañante , signos vitales estables,no refiere dolor , recibe y tolera la vía oral y tratamiento farmacológico ordenado.

balance 24 horas

administrados :1120 cc

eliminados:1050 cc

balance:70

gasto:0,8

peso :53,6 kg

Durante el resto de la noche pasa tranquilo, acepta y tolera tratamiento farmacológico ordenado, duerme a intervalos largos.

07.00 queda paciente en iguales condiciones ,con signos vitales estables , pasa el turno en buenas condiciones generales, en compañía de familiar .dejó paciente en cama nivel bajo y timbre de llamado a enfermería cerca .

Firmado electrónicamente por **YULY VALENTINA GONZALEZ TREJOS** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1002542392

26 julio 2022 12:26 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

07:00 Recibo paciente adulto en cama con barandas en alto, sin familiar, se observa despierto, consciente,con dificultad para el habla , respirando oxígeno al medio ambiente , sin signos de dificultad respiratoria,normocéfalo , con catéter venoso periférico en antebrazo izquierdo para paso de medicamentos, permeable, sin signos de flebitis , cubierto con tegaderm limpio y seco ,abdomen blando no doloroso a la palpación,con herida qx esternal cubierta con apósitos más micropore limpio y seco + electrodo pericárdico .diuresis espontánea en baño área interglutea sacra piel descamativa , lesión interglutea cicatrizada , espuma allevyn sacra de protección , herida qx en safena izquierda cara interna de muslo , paciente que

HOSPITALIZACION

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno**
Teléfono Directo: **3821000** -- Conmutador: **1320**

Atención No. **15485131**

Página 20 de 23
29-sep.-2022 16:23

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

presenta hemiparesia derecha , se moviliza con ayuda de bastón .10:00 se pasa ronda de enfermería se toman signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales afebril con eva de 0/10 , se asiste baño en ducha se hace arreglo de unidad mas cambio y tendido de sábanas , se da educacion sobre riesgo de caida cuidado del acceso venoso y timbre de llamado en caso que lo requiera paciente y familiar refieren entender . paciente estable sin cambios por el momento . 12:00 paciente que duante la mañana pasa estable tranquilo afebril no manifesto dolor recibe y tolera la via oral y su tratamiento farmacologico ordenado sin ninguna complicacion , elimina espontaneo en baño , no realiza deposicion durante la mañana . queda . 12:59 queda paciente en iguales condiciones generales en cama con las cuatro barrandas arriba en compañía de familiar.con catete permeable en cama en compañía de familiar .a. 340e. 400b.60 g.u.1.0

Firmado electrónicamente por **LUISA FERNANDA MANRIQUE ORTIZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1005891168

26 julio 2022 18:25 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19:00 entrego paciente en iguales condiciones medicas , en cama , barandas elevadas, sin familiar , pasa la tarde tranquilo , duerme intervalos cortos , toreado la vía oral ,sin soporte de oxigeno , sin signos de dificultad respiratoria ,acceso venoso periférico permeable sin signos de flebitis , recibe y tolera tratamiento medico sin complicaciones , paciente con hemiparesia derecha, herida qx external + electrodo pericárdico , se realiza curación, se observa herida limpia y seca sin signos de infección , safenectomia en cara interna de pierna izquierda descubierta , limpia y seca , eliminando espontaneo, no deposición, queda en habitación en iguales condiciones medicas y sin familiar .

a 790
e 1000
b -210
g 1.7

Firmado electrónicamente por **ANA MIRIELEM PEREZ LEON** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144162087

26 julio 2022 21:53 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

19:00pm

Recibo paciente en la habitación sexo masculino.. diagnostico escritos en la historia clínica, alerta al llamado consiente orientado en sus tres esferas, esta respirando al medio ambiente , extremidades simétricas fuerza muscular conservada, tiene acceso venoso periférico en el antebrazo izquierdo fecha de inserción del 24 julio, escala de maddox 0/5 con orden de tapón heparinizado.. se observa herida esternal cubierta con gasas mas micropore limpio y seco + electrodos pericárdicos , paciente quien se moviliza por sus propios medios en cama y entorno a la habitación con ayuda .. tiene herida safenectomia descubierta en miembro inferior izquierdo, sin signos de infección.. elimina espontaneo, si deposición.

paciente quien esta sin acompañante en el momento, se educa sobre el uso del timbre de enfermería, pedir ayuda cuando se vaya a moviliza fuera de la cama .. avisar cualquier sintomatología que presente, refiere entender.

se realiza toma de signos vitales el cual esta dentro de parámetros niega síntomas a informar por el momento.
paciente asintomático.

Firmado electrónicamente por **MARIA FERNANDA IBARRA CUETIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1151937706

27 julio 2022 06:04 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Durante la noche paciente quien pasa estable, duerme a intervalos largos recibe y tolera medicamentos ordenados no presenta reacciones adversas.

se realiza toma de signos vitales el cual esta dentro de los parámetros EVA 0/10.

Queda paciente alerta, respirando al medio ambiente , se deja timbre de enfermería cerca , queda sin acompañante ..
paciente sin cambios notorios a informar durante la noche.

peso de control de 53.3KG.

ADMIN 890
ELIMIN 1400
BALANC 510-
GASTO URIN 1.09CC/KG/HR

Firmado electrónicamente por **MARIA FERNANDA IBARRA CUETIA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1151937706

27 julio 2022 11:53 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

Recibo paciente en la habitación sexo masculino.. diagnostico escritos en la historia clínica, alerta al llamado consiente orientado en sus tres esferas, esta respirando al medio ambiente , extremidades simétricas fuerza muscular conservada, tiene acceso venoso periférico en el antebrazo izquierdo fecha de inserción del 24 julio, escala de maddox 0/5 con orden de tapón heparinizado.. se observa herida esternal cubierta con gasas mas micropore limpio y seco + electrodos pericárdicos , paciente quien se moviliza por sus propios medios en cama y entorno a la habitación con ayuda .. tiene herida safenectomia descubierta en miembro inferior izquierdo, sin signos de infección.. elimina espontaneo, si deposición.

paciente quien esta sin acompañante en el momento, se educa sobre el uso del timbre de enfermería, pedir ayuda cuando

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

se vaya a moviliza fuera de la cama .. avisar cualquier sintomatología que presente, refiere entender.
se realiza toma de signos vitales el cual esta dentro de parámetros niega síntomas a informar por el momento.
paciente asintomático.
10:00 paciente al que le dan salida se le realiza respectivo egreso , se retira acceso venosos , se llena encuesta de satisfacción , egresa sin complicación

Firmado electrónicamente por **YENIFFER ALEXANDRA ESPEJO RODRIGUEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1144179956

Control de Medicamentos

24 julio 2022 21:40 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 24 Jul 2022 21:40 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

* 24 Jul 2022 21:40 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

* 24 Jul 2022 21:41 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 40 MILIGRAMOS Via ORAL

* 24 Jul 2022 21:41 METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **TANIA MAYENSI ANGULO PANAMEÑO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1193043521

25 julio 2022 05:07 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 25 Jul 2022 05:07 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

* 25 Jul 2022 05:07 OMEprazol 40 mg CAPSULA (ORAZOLE 40 mg CAPSULA) 40 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **TANIA MAYENSI ANGULO PANAMEÑO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1193043521

25 julio 2022 09:17 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 25 Jul 2022 09:17 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA) 100 MILIGRAMOS Via ORAL

* 25 Jul 2022 09:17 SACUBITRILO VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA) 25 MILIGRAMOS Via ORAL

* 25 Jul 2022 09:17 METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

Firmado electrónicamente por **PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RAMIREZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 31482002

25 julio 2022 15:10 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 25 Jul 2022 12:00 EMPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (EMPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA) 10 MILIGRAMOS Via ORAL

* 25 Jul 2022 14:00 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RAMIREZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 31482002

25 julio 2022 21:43 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 25 Jul 2022 20:00 ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA) 40 MILIGRAMOS Via ORAL

* 25 Jul 2022 21:43 METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA) 50 MILIGRAMOS Via ORAL

* 25 Jul 2022 21:43 ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL) 40 MILIGRAMOS Via SUBCUTANEA

* 25 Jul 2022 21:44 ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA) 1 GRAMO Via ORAL

Firmado electrónicamente por **MARIA IDALI URIBE** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA
Identificación CC 1060868368

26 julio 2022 05:55 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)

* 26 Jul 2022 05:55 OMEprazol 40 mg CAPSULA (ORAZOLE 40 mg CAPSULA) 40 MILIGRAMOS Via ORAL

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

* 26 Jul 2022 05:55	ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA)	1 GRAMO	Via ORAL
Firmado electrónicamente por MARIA IDALI URIBE -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 1060868368			
26 julio 2022 08:20 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)			
* 26 Jul 2022 08:20	METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA)	50 MILIGRAMOS	Via ORAL
Observaciones: 1/2 TABLETA.			
* 26 Jul 2022 08:20	SACUBITRILo VALsartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA (ENTRESTO 50 mg TABLETA)	25 MILIGRAMOS	Via ORAL
* 26 Jul 2022 08:20	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA (ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA)	100 MILIGRAMOS	Via ORAL
Firmado electrónicamente por LILIVE LUCIO MAMBUSCAY -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 25396835			
26 julio 2022 12:18 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)			
* 26 Jul 2022 12:17	EMPAgliflozina 10 MG TABLETA RECUBIERTA (EMPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA)	10 MILIGRAMOS	Via ORAL
Firmado electrónicamente por LILIVE LUCIO MAMBUSCAY -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 25396835			
26 julio 2022 17:35 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)			
* 26 Jul 2022 17:35	ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA)	1 GRAMO	Via ORAL
Firmado electrónicamente por LILIVE LUCIO MAMBUSCAY -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 25396835			
26 julio 2022 20:27 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)			
* 26 Jul 2022 20:27	METoprolol SUCCINATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA)	50 MILIGRAMOS	Via ORAL
* 26 Jul 2022 20:28	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLExane 40 mg / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JP x 0,4 mL)	40 MILIGRAMOS	Via SUBCUTANEA
* 26 Jul 2022 20:28	ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA)	1 GRAMO	Via ORAL
* 26 Jul 2022 20:28	ATORvastatina 20 MG TABLETA RECUBIERTA (ATORvastatina 20 mg TABLETA RECUBIERTA)	40 MILIGRAMOS	Via ORAL
Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 38671818			
27 julio 2022 05:03 - (PISO 8 (TORRE NORTE) HOSP)			
* 27 Jul 2022 05:03	OMEprazol 40 mg CAPSULA (ORAZOLE 40 mg CAPSULA)	40 MILIGRAMOS	Via ORAL
* 27 Jul 2022 05:03	ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA (ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA)	1 GRAMO	Via ORAL
Firmado electrónicamente por CAROLINA SARRIA CARBONERO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA Identificación CC 38671818			

Diagnósticos de Egreso	Localización	Tipo DX
-- (I251) ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON		Impresion Diagnóstica
Firmado electrónicamente por CRISTIAN MAURICIO QUESADA CORREA -- MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 1143359366 Identificación CC 1143359366		

Salida Urgencias		
Estado vital al salir Vivo	Estado al salir	Destino al salir Domicilio
Fecha y hora de salida 27 jul. 2022 07:23	Remitido a	
Medio de transporte		

Fórmulas Médicas		
OMEprazol 20 mg CAPSULA		30
TOMAR 1 TABLETA CADA DIA EN AYUNAS. 6:30 AM.		
ENTRESTO 50 mg TABLETA		60
TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS. 7 AM Y 7 PM.		
DOLEX 500 mg TABLETA RECUBIERTA		60

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORA. 7 AM - 3 PM Y 11 DE LA NOCHE.	
EMPAgliflozina 10 mg TABLETA RECUBIERTA	60
TOMAR 1 TABLETA CADA DIA A LAS 11 AM.	
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	60
TOMAR 1 TABLETA CADA DIA CON EL ALMUERZO.	
BETALOC ZOK 50 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	60
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS. 8 AM Y 8 PM.	
Recomendación Médica	
CITA DE CONTROL CON CARDIOLOGIA CLINICA DE FALLA CARDIACA. DR. EDUARDO ECHEVERRU.	
Recomendación Médica	
CITA DE CONTROL CON CIRUGIA CARDIOVASCULAR. DR. BUCHELI. PEDIR AL CELULAR 318 8134375	
ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS MK () -- CAJA X 30 TABLETAS	60
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE 9 PM.	
Firmado electrónicamente por VICTOR RAFAEL BUCHELI ENRIQUEZ -- CIRUGIA CARDIOVASCULAR Tarjeta Profesional: 760201-02 Identificación CC 94448248	

Incapacidad

Fecha de Incapacidad: **09 Jul 2022** Días de Incapacidad: **60** Prorroga: **No** Motivo: **Enfermedad General**

Diagnóstico: **I255 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA**

Observación: **POP REVASCULARIZACION MIOCARDICA.**

Firmado Electrónicamente por **BUCHELI ENRIQUEZ VICTOR RAFAEL**

Identificación **CC 94448248**

Especialidad **CIRUGIA CARDIOVASCULAR**

Tarjeta Profesional **760201-02**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 1 de 2
29-sep.-2022 16:24

Identificación del Paciente

Paciente LASSO SANCHEZ ALIRIO	Doc. de identificación CC 14980119		
Fecha de Nacimiento 16-abril-1951	Edad 71 Años 3 Meses 26 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguineo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3163641822			
Dirección CALLE 28 #5-35 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable ALIRIO LASSO SANCHEZ			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 11-ago.-2022 16:40	Fecha y hora de Atención 11-ago.-2022 16:56
El paciente se moviliza por sus propios medios? No	Medio de transporte
Estado de llegada Alerta	Procedencia Domicilio
Llegó remitido de	

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: **VALORACION**
Fecha de ocurrencia: Tiempo de evolución: **0 Minutos** Tipo de evento: **Enfermedad General**
Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia:

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

ECV
PARESIA RESIDUAL
ENFERMEDAD CORONARIA
POP RVM
FE 35%

TRAIDO POR VECINOS

Atención Clínica

Antecedentes Personales
Patológicos - HTA SECUELAS DE ACV ISQUEMICO: DISARTRIA- HEMIPARESIA DER(Reg: 19 Jul 2022 16:08:)
Quirúrgicos - NIEGA(Reg: 19 Jul 2022 16:10:)

Signos vitales

11 agosto 2022 16:56 - (REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO)
Presión Arterial **120/80** Temperatura °C Frec. Card. **60xMin** Frec. Resp. xMin Peso Kg Talla mts IMC Superf. Corporal
Glasgow Tiene aliento alcohólico? **No** Grado Alcoholemia % Saturación de O2

Firmado electrónicamente por **OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY** -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967

Examen Físico

11 agosto 2022 16:56 - (REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO)
Cabeza. Normal
Boca y Faringe. Normal
Cuello. Normal
Otorrinolaringología. Normal
Tórax. Normal
Abdomen. **Blando, depresible, no doloroso, peristaltismo normal. No se palpan masas.**
Genito - Urinario. **No se exploran.**
Musculo-esquelético. **CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, PULMONES LIMPIOS, PARESIA DERECHA.**
Piel. Normal
Análisis. **REHABILITACION CARDIACA 36 SESIONES, POR SECUELAS ECV, FE 35%, POR RIESGO SOCIAL SE INDICIA TERAPIAS REALIZARLAS EN DOMICILIO.**

Firmado electrónicamente por **OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY** -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967

Diagnósticos de Ingreso	Localización	Tipo DX
--------------------------------	---------------------	----------------

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Página 2 de 2
29-sep.-2022 16:24

-- (Z951) PRESENCIA DE DERIVACION AORTOCORONARIA		Impresion Diagnóstica
Firmado electrónicamente por OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967		
Ordenes de Exámenes		
11 agosto 2022 16:57 - (REHABILITACION-ACONDICIONAMIENTO FISICO)		
* (Hora: 16:57) 933601 TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR		Ubicación No Aplica
Observaciones EN DOMICILIO		
Firmado electrónicamente por OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967		
Diagnósticos de Egreso	Localización	Tipo DX
-- (Z951) PRESENCIA DE DERIVACION AORTOCORONARIA		Impresion Diagnóstica
Firmado electrónicamente por OSCAR ALEXANDER ALVAREZ BARBERY -- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Tarjeta Profesional: TP76087506 Identificación CC 6389967		

Firmado Electrónicamente por **BUCHELI ENRIQUEZ VICTOR RAFAEL**

Identificación **CC 94448248**

Especialidad **CIRUGIA CARDIOVASCULAR**

Tarjeta Profesional **760201-02**

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Identificación del Paciente

Paciente LASSO SANCHEZ ALIRIO	Doc. de identificación CC 14980119		
Fecha de Nacimiento 16-abril-1951	Edad 71 Años 5 Meses 4 Días	Sexo Masculino	Grupo Sanguineo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 0 Celular 3163641822			
Dirección CALLE 28 #5-35 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable ALIRIO LASSO SANCHEZ			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio	
Fecha y hora de Ingreso 20-sep.-2022 9:12	Fecha y hora de Atención 20-sep.-2022 9:33
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

Atención Clínica

Valoración Medico Inicial
20 septiembre 2022 09:24 - (FALLA CARDIACA)

Diagnósticos:
Insuficiencia cardiaca con FEVI reducida 28% Clase funcional II.
Revascularización miocárdica (julio 2022).
Enfermedad coronaria multivaso.
Secuelas de ACV isquémico (hace 8 años).
Hernia inguinal izquierda

Tratamiento:
1. Sacubitril valsartán 25 mg cada 12 horas
2. Empagliflozina 10mg al día.
3. Metoprolol succinato 50mg cada 12 horas.
4. Atorvastatina 40mg en la noche.
5. AAs 100mg al día.
6. Omeprazol 20mg al día.

Clase funcional II. NO ha iniciado rehabilitación.

TA: 140/70 mmHg FC: 80 lpm FR:16 rpm
Sin IY
Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos
Ruidos respiratorios sin agregados
Ext sin edema.

Paciente con IC estable, pendiente iniciar terapia de rehabilitación.
Se titula sacubitrilo valsartán a 50mg cada 12 horas SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES.
Inicio espirolactona 25 mg al día, SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES
Ordeno laboratorios con ecocardiograma para definir terapias de estimulación.
PD inicio de terapia de rehabilitación.
Cita en 4 semanas.

Firmado electrónicamente por **ALVARO ANDRES HERRERA ESCANDON** -- CARDIOLOGIA
Tarjeta Profesional: 94544184 Identificación CC 94544184

Antecedentes Personales

Patológicos	- HTA SECUELAS DE ACV ISQUEMICO: DISARTRIA- HEMIPAREZIA DER(Reg: 19 Jul 2022 16:08:)
Quirúrgicos	- NIEGA(Reg: 19 Jul 2022 16:10:)

Diagnósticos de Ingreso

-- (1500) INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	Localización	Tipo DX
		Impresion Diagnóstica
Firmado electrónicamente por ALVARO ANDRES HERRERA ESCANDON -- CARDIOLOGIA Tarjeta Profesional: 94544184 Identificación CC 94544184		

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Ordenes de Exámenes

20 septiembre 2022 09:37 - (FALLA CARDIACA)

* (Hora: 09:37) 881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	Ubicación No Aplica
Observaciones SEGUIMIENTO, ICC FEVI 28%, REVASCULARIZACION MIOCÁRDICA.	
* (Hora: 09:37) 890328 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	Ubicación No Aplica
Observaciones CITA EN 1 MES	
* (Hora: 09:37) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903016 FERRITINA	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903044 SATURACION DE TRANSFERRINA	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903603 CALCIO AUTOMATIZADO	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903801 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903803 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903813 CLORO	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903817 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903818 COLESTEROL TOTAL	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903835 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903854 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903868 TRIGLICERIDOS	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 904921 TIROXINA LIBRE	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Ubicación No Aplica
* (Hora: 09:37) 903065 PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por **ALVARO ANDRES HERRERA ESCANDON** -- CARDIOLOGIA
Tarjeta Profesional: 94544184 Identificación CC 94544184

Diagnósticos de Egreso

-- (1500) **INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA**

Firmado electrónicamente por **ALVARO ANDRES HERRERA ESCANDON** -- CARDIOLOGIA
Tarjeta Profesional: 94544184 Identificación CC 94544184

Localización

Tipo DX

Impresion Diagnóstica

Paciente: **LASSO SANCHEZ ALIRIO** (No Interno: **436.048**)

Fórmulas Médicas

SACUBITRILO VALSARTÁN tabletas x 50mg 180
Tomar una tableta cada 12 horas.

ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA 90
Tomar una tableta cada día.

Recomendación Médica
FÓRMULA POR 3 MESES

SOLICITAR CITA AL 310 4973683

SACUBITRILO VALSARTÁN (24,3 mg / 25,7 mg) TABLETAS 180
Tomar una tableta cada 12 horas vía oral.
fórmula por tres meses

Firmado electrónicamente por **ALVARO ANDRES HERRERA ESCANDON** -- CARDIOLOGIA
Tarjeta Profesional: 94544184 Identificación CC 94544184

Firmado Electrónicamente por **HERRERA ESCANDON ALVARO ANDRES**

Identificación **CC 94544184**

Especialidad **CARDIOLOGIA**

Tarjeta Profesional **94544184**

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 14980119		Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ		Fecha de nacimiento: 16/04/1951
Estado civil: SOLTERO(A)		Género: Masculino		Ocupación:
Teléfono: 3127438208	Dirección: CALLE 28 5 - 35		Lugar de residencia: Jorge Isaacs (Cali), CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	

HISTÓRICO DE IDENTIFICACIÓN

Fecha y hora del cambio		Campo	Valor anterior	Valor actual	Justificación
28/06/2022	20:35	Fecha de Nacimiento		1951/04/16	
28/06/2022	20:35			1951/04/16	

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
28/06/2022 20:33	09/07/2022 17:00	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	Si	R601-EDEMA GENERALIZADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Fecha: 28/06/2022 21:36 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Triage - ENFERMERIA

DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Tranquilo El paciente llega: Caminando

Aspecto general: Bueno Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Ha presentado síntomas respiratorios: No

Motivo de ingreso: " MIRE COMO ESTA EL PIE "

Enfermedad actual: PACIENTE ADULTO MAYOR SIN ACOMPAÑANTE, CON CUADRO DE EVOLUCION QUE NO ES CLARO, QUE CONSISTE EN EDEMATIZACION EN HEMICUERPO DERECHO, SE ES DIFICIL LA ENTREVISTA CON EL PACIENTE YA SE QUE LE ESCHA DISARTRICO (NO SABE DESDE CUANDO) Y CON HIPOCAUSIA, SIN EMBARGO OBSERVO EDEMATIZACION.

ATP: HTA

AA: NIEGA??

Revisión por sistemas

Síntomas generales: Normal

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 133/95, Presión arterial media(mmHg): 107

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 97 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36. 5

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE III

¿Requiere apoyo médico?: Si ¿Ingresar a atención inicial?: Si

Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL. Servicio: URGENCIAS ADULTOS SP

Observaciones: ****.

Firmado por: LEIDY JOHANA VALENCIA LAVERDE, ENFERMERIA, Registro 1113690971, CC 1113690971, el 28/06/2022 21:40

Fecha: 29/06/2022 01:32 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Consulta de urgencias - Tratante - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: "TENGO LA PEIRNA HINCHADA"

Enfermedad actual: ADULTO MAYOR DE 71 AÑOS DE EDAD, INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, INCAI ANTECNE DE ACV HACE VARIOS AÑOS CONS UELA DE DISRTRIA HEMIPAREZIA DERECHA, ARHAO DINCA DEDE HACE VIARA S SMENAS VIENE OCN EDMEA Y DOLRO EN MID, NO OTOS SINTOMA ASOCIADOS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Síntomas generales: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 130/70, Presión arterial media(mmHg): 90, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 77 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 5 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSDAS, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION, *OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MEMBRANA TIMPANICA INTEGR. *MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO SE EVIDENCIAN LESIONES.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

*MURMULO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS. NO TIRAJES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO AUSCULTO SOPLOS. *ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. ADECUADO LLENADO CAPILAR. SNC: ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO APARENTE. PIEL: TURGENTE, NO EVIDENCIA DE LESIONES MACROSCOPICAS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Observación

Análisis del caso: IDX

1. TVP?
2. HTA POR HC
3. ACV CONS ECULEAS HACE VARISO AÑOS

PACIATNE EN CONTEXTO DE VRIA SMENAS DE EVOLUCION CON CAMBISO IFNMATORIOS EN MI AL MOMENT LAGICO AFEBRIL, AL XMAEN FSICIO OLOW Y HOMAN POSITIVO EN MID, PROA RHAOS ED EJA TROMBOPROFILAXIS, ANALEGSIA Y TOAM DE PARLACISNIO S EEPXLCIA AMENJAO S EGUIR, ACPOET AY REFIERE NETNEDE. R

Plan de manejo: OBSERVACION

ENOXAPARIAN AMP 60 MG, ACPALIR 1A MP SC DU
DIPRIACON AMP 2.5 GR, APSA R1 AMP EV DU
SS HEMORGAM DIMERO D AZAODOS TP TTP
CSV - AC
REVALORAR
GRAICA S

Observaciones: SE REALZIA PROTOCOLO DE ATENCIO CON TODAS LAS MEDIDAS DE BISOEGURIDAD DE LA CLINICA.

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 01:38

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

29/06/2022 01:39

Enoxaparina De Sodio (60Mg/0.6Ml) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.6Ml

1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

29/06/2022 01:39

Dipirona (2.5G/5Ml) Solucion Inyectable Ampolla 5Ml

1 AMPOLLA, Intravenosa, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 01:39

902209 Hemograma Iii (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica) Automatizado [Iss902209-Soat19304]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 01:39

902104 Dimero D Automatizado (Por Eia) [Iss902104]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 01:39

903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 01:39

903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 01:39

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 4 de 146

NOTAS MÉDICAS

902045 Tiempo De Protrombina [Tp] [Iss902045-Soat19827]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 01:39

902049 Tiempo De Tromboplastina Parcial [Ttp] [Iss902049-Soat19958]

Fecha: 29/06/2022 01:32 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Nota de antecedentes - MEDICINA GENERAL

Del grupo Alérgicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

NO CONOCIDOS

Del grupo Relevantes:

Se adiciona(n) el antecedente:

PATOLGOICO: HTA QUIRURGICO: NIEGA FARMAOCLOGICOS: HTZ 25 MG DIA ASA 1002 MG DIA ATORVASTATINA 40 MG NOCHE
CAPTOPRIL 50 MG CADA 12 HRS AMLODIPINO 10 MG DIA

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 01:38

Fecha: 29/06/2022 03:32 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III

Recuento de Glóbulos Blancos: 4.36 [5-10]

RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS: 4.77

LINFOCITOS (%): 46.1

Linfocitos (#): 2.01 [0,9-4,9]

MONOCITOS (%): 6.7

Monocitos (#): 0.29 [0,2-1,2]

NEUTRÓFILOS (%): 44.9

Neutrófilos (#): 1.96 [2,8-7]

EOSINÓFILOS (%): 1.6

Eosinófilos (#): 0.07 [0-0,5]

BASÓFILOS (%): 0.7

Basófilos (#): 0.03 [0-0,2]

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO: 83

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH): 30.0

CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC): 36

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV): 11.7

RDW CV: 15.9

Hematocrito: 39.6 [36-45]

Hemoglobina: 14.3 [12-15]

Recuento de plaquetas: 192 [150-450]

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 29/06/2022 03:32 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
HEMWBC	Recuento de Glóbulos Blancos	Bajo	4.36	x1000	5-10
2011	RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS	Normal	4.77	x1000000	4-5
2016	LINFOCITOS (%)	Normal	46.1	%	17-49

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

*HELIN	Linfocitos (#)	Normal	2.01	x1000	0,9-4,9
2018	MONOCITOS (%)	Normal	6.7	%	3-12
*HEMON	Monocitos (#)	Normal	0.29	x1000	0,2-1,2
2020	NEUTRÓFILOS (%)	Bajo	44.9	%	55-70
HEMNEU	Neutrófilos (#)	Bajo	1.96	x1000	2,8-7
2022	EOSINÓFILOS (%)	Normal	1.6	%	0-5
HEMEOS	Eosinófilos (#)	Normal	0.07	x1000	0-0,5
2024	BASÓFILOS (%)	Normal	0.7	%	0-2
HEMBAS	Basófilos (#)	Normal	0.03	x1000	0-0,2
2030	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	Normal	83	fL	80-137
2031	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH)	Normal	30.0	pg	27-32
2032	CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)	Alto	36	g/dl	31-34
2039	VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV)	Alto	11.7	fL	6-10
2041	RDW CV	Alto	15.9	%	11,5-15
HEMATO	Hematocrito	Normal	39.6	%	36-45
HEMOGL	Hemoglobina	Normal	14.3	g/dl	12-15
PLAQUE	Recuento de plaquetas	Normal	192	x1000	150-450

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 29/06/2022 06:07 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Interpretación de Resultado - MEDICINA GENERAL

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14

Fecha: 29/06/2022 03:57 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Creatinina: 0.8 [0,66-1,25]

Firmado por: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444

Fecha: 29/06/2022 03:57 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 6 de 146

NOTAS MÉDICAS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
CREATI	Creatinina	Normal	0.8	mg/dl	0,66-1,25

Firmado por: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444

Fecha: 29/06/2022 06:07 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Interpretación de Resultado - MEDICINA GENERAL

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14

Fecha: 29/06/2022 03:58 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

BUN: 20 [9-20]

Firmado por: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444

Fecha: 29/06/2022 03:58 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
BUN	BUN	Normal	20	mg/dl	9-20

Firmado por: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444

Fecha: 29/06/2022 06:07 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Interpretación de Resultado - MEDICINA GENERAL

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14

Fecha: 29/06/2022 04:19 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

PLASMA CONTROL PT: 11.4

INR: 1.24 [.]

PT: 12.8 [9,9-11,8]

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 29/06/2022 04:19 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 7 de 146

NOTAS MÉDICAS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
3002	PLASMA CONTROL PT	Normal	11.4	seg	--
INDINR	INR	Normal	1.24	--	.
TIEMPT	PT	Alto	12.8	seg	9,9-11,8

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 29/06/2022 06:07 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Interpretación de Resultado - MEDICINA GENERAL

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14

Fecha: 29/06/2022 04:19 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

PLASMA CONTROL PTT: 27.4

PTT: 27.9 [24,5-32,8]

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 29/06/2022 04:19 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
3006	PLASMA CONTROL PTT	Normal	27.4	seg	--
TIEPTT	PTT	Normal	27.9	seg	24,5-32,8

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 29/06/2022 06:07 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Interpretación de Resultado - MEDICINA GENERAL

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14

Fecha: 29/06/2022 06:07 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Evolución médica - Tratante - MEDICINA GENERAL

Tipo de evolución: Evolución adicional

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Subjetivo: PACIETN REFIRE MEJROAI DE DOLRO
Objetivo: SE SOEBRVA PACIENT TRANQUILO

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 115/80, Presión arterial media(mmHg): 91, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 77 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 5 Estado de conciencia: Alerta
Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSDAS, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION, *OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAS. *MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, NO SE EVIDENCIAN LESIONES. *MURMULO VESICULAR CONSERVADO, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS. NO TIRAJES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO AUSCULTO SOPLOS. *ABDOMNE BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. ADECUADO LLENADO CAPILAR. SNC: ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO APARENTE. PIEL: TURGENTE, NO EVIDENCIA DE LESIONES MACROSCOPICAS

SOTEOMSUCUALR: MID OLOW Y HOMASN PSOITIVO

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

DIMERO D - 29/06/2022 06:09:35 a. m.

Dímero D= 2182.94 ng/ml

Clasificación del examen: Anormal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP) - 29/06/2022 04:19:14 a. m.

PLASMA CONTROL PTT= 27.4 seg

PTT= 27.9 seg

Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) - 29/06/2022 04:19:11 a. m.

PLASMA CONTROL PT= 11.4 seg

INR= 1.24 --

PT= 12.8 seg

Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

NITRÓGENO UREICO - 29/06/2022 03:58:00 a. m.

BUN= 20 mg/dl

Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 29/06/2022 03:57:56 a. m.

Creatinina= 0.8 mg/dl

Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III - 29/06/2022 03:32:07 a. m.

Recuento de Glóbulos Blancos= 4.36 x1000

RECUESTO DE GLÓBULOS ROJOS= 4.77 x1000000

LINFOCITOS (%)= 46.1 %

Linfocitos (#)= 2.01 x1000

MONOCITOS (%)= 6.7 %

Monocitos (#)= 0.29 x1000

NEUTRÓFILOS (%)= 44.9 %

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Neutrófilos (#)= 1.96 x1000
EOSINÓFILOS (%)= 1.6 %
Eosinófilos (#)= 0.07 x1000
BASÓFILOS (%)= 0.7 %
Basófilos (#)= 0.03 x1000
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO= 83 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH)= 30.0 pg
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)= 36 g/dl
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV)= 11.7 fL
RDW CV= 15.9 %
Hematocrito= 39.6 %
Hemoglobina= 14.3 g/dl
Recuento de plaquetas= 192 x1000
Clasificación del examen: Normal

Análisis de resultados :TTP 27. 9 TP 12. 8 BUN 20 CRE 0. 8 DIMERO D 2000.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: IDX

1. TVP MID?
2. HTA POR HC

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN MID CON SIGNOS DE TVP, SE DEJO PARA MANEJO EMERGENCIA TOMA DE PARACLINICO ARHAO CON MEJORA DE DOLOR PERO EPSITEN SIGNOS CLINICOS ADEMÁS DIMERO D MARCADAMENTE ELEVADO SE CONTINUARÁ CON RFOFILAXIS CON ENOXAPARIN Y SE INDICA TOMA DE DOPPLER VENOSOS DE MID, SE EXPLICA A PACIENTE CODENCIÓN S EUGIR, ACEPTA Y REFIERE ENTENER.

Plan de manejo: HOSPITALIZADO PRO EMERGENCIAS

ENOXAPARIN AMP 60 MG, ACPALIR 1 AMP C CADA 12 HRS
DIPRIANO AMP 2.5 GR, APARIN AMP EV CADA 8 HRS SEGUN DOLOR
SS DOPPLER VENOSOS DE MID
CSV - AC
REVALORAR
GRAICAS

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO MEDICO.

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGÍA

29/06/2022 06:15

882317-01 Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembros Inferiores (Duplex Scanning) [ISS 882333]

SOPECHA DE TVP DE MID

Fecha: 29/06/2022 06:09 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

DIMERO D

Dímero D: 2182.94 [0-500]

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 29/06/2022 06:09 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 10 de 146

NOTAS MÉDICAS

DIMERO D

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
*DIMER	Dímero D	Alto	2182.94	ng/ml	0-500

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 29/06/2022 06:07 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Interpretación de Resultado - MEDICINA GENERAL

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14

Fecha: 29/06/2022 09:53 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Registro de resultados - RADIOLOGIA E IMÁGENES

Firmado por: ALEJANDRO MUÑOZ INSIGNARES, RADIOLOGIA E IMÁGENES, Registro 6228003, CC 6228003, el 29/06/2022 09:53

Fecha: 29/06/2022 11:16 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Evolución médica - Tratante - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE AGITADO, CON DISNEA

Objetivo: PACIENTE LCUE ESTABLE SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 130/78, Presión arterial media(mmHg): 95

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno: 98% Fracción inspirada de oxígeno(%): 31

Temperatura(°C): 36.3 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1.75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22.49 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

Osteomuscular

Osteomuscular : MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA BILATERAL CON FOVEA POSITIVA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON MAYOR

EDEMA

FRIALDAD DISTAL

PULSOS OPRESIONES LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

DOPPLER VENOSO MI DERECHO - 29/06/2022 00:00:00 a. m.

Clasificación del examen: Normal

Diagnósticos activos después de la nota: 1829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico:

29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022,

Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Consentimiento informado: No requiere

Análisis: ALIRIO LASSO SANCHEZ
71 AÑOS

REPORTE DE APRACLINICOS:

29/06/2022

HEMOGRAMA LEUCOS 4360 NEU 1960 LYNF 2010 HB 14. 3 HTO 39. 6 PLQ 192. 000

CR 0. 8 - BUN 20

PT 12. 8 - INR 1. 24

PTT 27. 4

DIMERO D 2182. 94

ECO DOPPLER_ Vena femoral comun con diámetro y flujo normal, llenado total de la luz venosa con el doppler color, la compresibilidad es adecuada, el flujo fasico, cambia con los movimientos respiratorios, no se observa imágenes de trombos.

Vena femoral superficial en sus diferentes segmentos con diámetro y flujo normal, llenado total de la luz venosa con el doppler color, la compresibilidad es adecuada, el flujo fasico, cambia con los movimientos respiratorios, no se observa imágenes de trombos.

Vena poplítea en con diámetro y flujo normal, llenado total de la luz venosa con el doppler color, la compresibilidad es adecuada, el flujo fasico, cambia con los movimientos respiratorios, no se observa imágenes de trombos.

Las venas del sistema venoso profundo de la pierna se observan presentan señal de flujo a la evaluación doppler color, sin evidencia de trombosis.

Vena safena mayor con diámetro y flujo normal, sin imágenes de trombos, no se identifica flujo reverso con la maniobra de valsalva.

Vena safena menor con diámetro y flujo normal, sin imágenes de trombos.

Edema en piel y tejido celular subcutaneo de la región poplítea y la pierna.

OPINION:

- SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA.
- EDEMA INFRAPATELAR.

IDX:

1. SD EDEMATOSO EN ESTUDIO

-INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B?

2. ANTECEDNTE DE ACV PREVIO

-HEMIPARESIA DERECHA

-DISARTRIA

ANALISIS: PACIENTE DE 71 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, AHROA CON EXACERBACION DE EDMA Y DOLOR DE MIEMBRO INFERIRO DERECHO.

SE REVALORA A PACIENTE CLINIAMENTE CON REPORTE DE APRACLINICOS HEMOGAMA SIN ALTERACIONES, TIEMPOS NORMALES, DIMERO D ELEVADO, POR LO CUAL SOLICITAN ECODOPPLER DE MID, REPORTE DEL MISMO EN RANGOS DE NORMALIDAD UNICAMENTE DESCRIBE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.

SE REINTERROGA PACIENTE QUEIN REFIERE DISNEA DURANTE LA DEAMBULACION, ORTOPNEA Y AL EXAMEN FISICO CON EDEMA BILATERAL CON FOVEA, DE PREDOMINIO DERECHO POR HEMIPARESIA BASAL.

SE CONSIDERA POR EL MOENOT INCIO DE MANEJO DIURETICO DEPLETIVO Y SE SOLICITAN PARACLINICOIS COMPLEMENTARIOS PARA ESTUDIO DE SD EDEMATOSO, RX DE TORAX, ECO TT, GASES ARTERIALES Y LACTATO DADO EXTREMIDADES CON FRIALDAD DISTAL Y PROBPNP. SE SOLICITA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.

SE LE EPLXCIA LO ANTERIOR ALA PACIENTE QUIEN REIFERE ENTNER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA

CABECERA A 45 GRADOS

DIETA HIPOSODICA

RESTRICCION HIDRICA A 800 CC DIA

TAPON VENOSO HEPARINIZADO

FUROSEMIDA AMP 20 MG 1 AMP EV CADA 8 HORAS

SS. EKG

SS. RX DE TORAX

SS. GASES ARTERIALES, ACIDO LACTICO

SS. 'PROBNP

SS. ECO TT

SS. VALROACION POR MEDICINA INTERNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO MEDICO.

Firmado por: BATSHEVA GODINEZ BARONA, MEDICINA GENERAL, Registro 1143868854, CC 1143868854, el 29/06/2022 11:17

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 11:20

903065 Pro Peptido Atrial Natriuretico [Pro-Bnp] (Peptido Cerebral Natriuretico)

SOSPECHA DE FALLA CARDIACA

SD EDEMATOSO EN ESTUDIO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 11:20

903839 Gases Arteriales (En Reposo O En Ejercicio) [Iss903839-Soat19482]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

29/06/2022 11:20

903111 Acido Lactico [L-Lactato] Automatizado (Por Metodo Enzimatico) [Iss903111]

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGÍA

29/06/2022 11:21

881202 Ecocardiograma Transtoracico (Modo M Y Bidimensional Con Doppler A Color) [ISS 881234-SOAT 25109]

SOSPECHA DE FALLA CARDIACA

SDE EDEMATOSO

SOSPECHA DE FALLA CARDIACA

SDE EDEMATOSO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGÍA

29/06/2022 11:21

871121 Radiografía De Torax (P.A. O A.P. Y Lateral, Decubito Lateral, Oblicuas O Lateral) (Oblicua O Lateral Con Bario) [ISS 871121-SOAT 21201]

SS RX DE TORAX

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

29/06/2022 11:22

890466 Interconsulta Por Especialista En Medicina Interna [Iss890402-Soat39140]

IDX:

1. SD EDEMATOSO EN ESTUDIO
-INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B?
2. ANTECEDNTE DE ACV PREVIO
-HEMIPARESIA DERECHA
-DISARTRIA
3. HTA POR HISTORIA CLINICA
MEDICINA ITNERAN

Nota aclaratoria

Fecha: 29/06/2022 11:23

IDX:

1. SD EDEMATOSO EN ESTUDIO
-INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B?
2. ANTECEDNTE DE ACV PREVIO
-HEMIPARESIA DERECHA
-DISARTRIA
3. HTA POR HISTORIA CLINICA

CONCILIACION:

CAPTOPRIL TAB 50 MG CADA 12 HORAS
AMLODIPINO TAB 10 MG CADA 24HROAS
HCTZ 25 MG DIA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 13 de 146

NOTAS MÉDICAS

ATORVASTATINA TAB 40 MG CADA 24 HORAS

Firmado por: BATSHEVA GODINEZ BARONA, MEDICINA GENERAL, Registro 1143868854, CC 1143868854, el 29/06/2022 11:23

Fecha: 29/06/2022 13:53 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR
PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR: 11089.0
Firmado por: MEYKER JOHOS TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 29/06/2022 13:53 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR	Normal	11089.0	pg/ml	--
903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR	Normal	VALORES DE REFERENCIA: Insuficiencia cardiaca crónica: Menores de 75 años: < 125 pg/ml Mayores de 75 años: < 450 pg/ml Insuficiencia cardiaca aguda: Menor de 50 años: < 450 pg/ml 50-75 años: < 900 pg/ml Mayores de 75 años: < 1800 pg/ml	pg/ml	--
903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR	--	Electroquimioluminiscencia	--	--

Firmado por: MEYKER JOHOS TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 29/06/2022 14:55 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 29/06/2022 14:56

Fecha: 29/06/2022 14:55 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Evolución médica - Interconsultante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: RESPUESTA DE INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA
NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ
CC: 14980119

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 14 de 146

NOTAS MÉDICAS

EDAD: 71 AÑOS
RIPS: 242182
FI: 28. 06. 22
EPS: COOSALUD

MOTIVO DE CONSULTA:
"TENGO LA PIERNA HINCHADA"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 71 AÑOS, CON CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PACIENTE REFIERE QUE ES MAYOR EN PIERNA DERECHA, ADEMÁS DISNEA DE MODERADOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS, NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICO: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE DISARTRIA Y HEMIPARESIA DERECHA
FARMACOLÓGICO: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DÍA, ASA 1002 MG DÍA, ATORVASTATINA 40 MG NOCHE, CAPTOPRIL 50 MG CADA 12 HRS, AMLODIPINO 10 MG DÍA
QUIRÚRGICO: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
TOXICOLÓGICOS: NIEGA
EPIDEMIOLOGICOS: NO RECUERDA.

Objetivo: EXAMEN FÍSICO:
SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA DE SARS-COV-2

SE ENCUENTRA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE SIRS, EN DECÚBITO SUPINO AL EXAMEN FÍSICO, SIN O2 SUPLEMENTARIO.

SIGNOS VITALES: TA: 130/78 MMHG | FC: 80 LPM | FR: 18 RPM | SO2: 98 % | T: 36. 3 °C.

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
GENITOURINARIO: SE OMITE.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, NO EDEMA.
SNC ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS:
29/06/2022
HEMOGRAMA LEUCOS 4360 NEU 1960 LYNF 2010 HB 14. 3 HTO 39. 6 PLQ 192. 000
CR 0. 8 - BUN 20
PT 12. 8 - INR 1. 24 PTT 27. 4
DÍMERO D 2182. 94
PRO BNP 11089

IMÁGENES
29. 06. 22
ECO DOPPLER
VENA FEMORAL COMÚN CON DIÁMETRO Y FLUJO NORMAL, LLENADO TOTAL DE LA LUZ VENOSA CON EL DOPPLER COLOR, LA COMPRESIBILIDAD ES ADECUADA, EL FLUJO FÁSICO, CAMBIA CON LOS MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, NO SE OBSERVA IMÁGENES DE TROMBOS.
VENA FEMORAL SUPERFICIAL EN SUS DIFERENTES SEGMENTOS CON DIÁMETRO Y FLUJO NORMAL, LLENADO TOTAL DE LA LUZ VENOSA CON EL DOPPLER COLOR, LA COMPRESIBILIDAD ES ADECUADA, EL FLUJO FÁSICO, CAMBIA CON LOS MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, NO SE OBSERVA IMÁGENES DE TROMBOS.
VENA POPLÍTEA EN CON DIÁMETRO Y FLUJO NORMAL, LLENADO TOTAL DE LA LUZ VENOSA CON EL DOPPLER COLOR, LA COMPRESIBILIDAD ES ADECUADA, EL FLUJO FÁSICO, CAMBIA CON LOS MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, NO SE OBSERVA IMÁGENES DE TROMBOS.
LAS VENAS DEL SISTEMA VENOSO PROFUNDO DE LA PIERNA SE OBSERVAN PRESENTAN SEÑAL DE FLUJO A LA EVALUACIÓN DOPPLER COLOR, SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS.
VENA SAFENA MAYOR CON DIÁMETRO Y FLUJO NORMAL, SIN IMÁGENES DE TROMBOS, NO SE IDENTIFICA FLUJO REVERSO CON LA MANIOBRA DE VALSALVA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

VENA SAFENA MENOR CON DIÁMETRO Y FLUJO NORMAL, SIN IMÁGENES DE TROMBOS.
EDEMA EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE LA REGIÓN POPLÍTEA Y LA PIERNA.

OPINIÓN:
SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA.
EDEMA INFRAPATELAR.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 130/79, Presión arterial media(mmHg): 96
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno: 98%
Temperatura(°C): 36. 3
Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR - 29/06/2022 13:53:26 p. m.
PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR= 11089.0 pg/ml
PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR= VALORES DE REFERENCIA: Insuficiencia cardiaca crónica:
Menores de 75 años: < 125 pg/ml Mayores de 75 años: < 450 pg/ml Insuficiencia cardiaca aguda: Menor de 50 años: < 450 pg/ml 50-75 años: < 900
pg/ml Mayores de 75 años: < 1800 pg/ml pg/ml
PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATR= Electroquimioluminiscencia --
Clasificación del examen: Anormal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II
2. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
3. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA, CON CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PACIENTE REFIERE QUE ES MAYOR EN PIERNA DERECHA, ADEMÁS DISNEA DE MODERADOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS, POR SIGNOS Y SÍNTOMAS SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON UNA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBPNP MARCADAMENTE ELEVADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REALIZACIÓN DE ECOTT, YA CUENTA CON MANEJO DEPLETIVO CON DIURÉTICO DE ASA.

LLAMÓ LA ATENCIÓN EDEMA ASIMÉTRICO EN MIEMBROS INFERIORES, SIN EMBARGO PUEDE SER PROVOCADO POR PARESIA DE MID, SIN EMBARGO SE REALIZÓ ECO DOPPLER EL CUAL NO REPORTA EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA Y EDEMA INFRAPATELAR

PARACLÍNICOS DE INGRESO HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, SIN ANEMIA, SIN TROMBOCITOPENIA, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN SIN ALTERACIONES, DÍMERO D MUY ELEVADO. PENDIENTE GASES ARTERIALES Y LACTATO.

ACTUALMENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, CON SATURACIÓN EN METAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO INTRAHOSPITALARIO, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
CABECERA A 45 GRADOS
DIETA HIPOSÓDICA
TAPÓN VENOSO
RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA
FUROSEMIDA AMP 20 MG 1 AMP EV CADA 8 HORAS
CAPTOPRIL TAB 50 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS
AMLODIPINO TAB 10 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 16 de 146

NOTAS MÉDICAS

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VÍA ORAL DÍA
ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
OMEPRAZOL 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS **
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS **
SS// TSH, HBA1C, ELECTROLITOS *** MAÑANA 5 AM***
PENDIENTE// EKG
PENDIENTE// GASES ARTERIALES, ÁCIDO LÁCTICO
PENDIENTE// ECO TT
CONTROL DE LA/LE
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 29/06/2022 14:56

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
29/06/2022 14:57
903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792]

TOMAR AHORA
TOMAR AHORA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
29/06/2022 14:57
903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891]

TOMAR AHORA
TOMAR AHORA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
29/06/2022 14:57
903813 Cloro (Cloruro) [Iss903813-Soat19224]

TOMAR AHORA
TOMAR AHORA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
29/06/2022 14:57
904904 Hormona Estimulante Del Tiroides TSH Ultrasensible [Iss904904]

TOMAR AHORA
TOMAR AHORA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
29/06/2022 14:57
903426 Hemoglobina Glicosilada Automatizada (Por Anticuerpos Monoclonales) [Iss903426-Soat19522]

TOMAR AHORA
TOMAR AHORA

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS NO QCOS
29/06/2022 14:57
895100 Electrocardiograma De Ritmo O De Superficie Sod [Iss895101-Soat25102]

TOMAR AHORA
TOMAR AHORA

Fecha: 30/06/2022 02:12 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

GASES ARTERIALES EN EJERCICIO O REPOSO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

PH: 7.396 [7,35-7,45]

Presión de dióxido de carbono: 36.1 [35-45]

Presión de oxígeno: 56.3 [80-100]

Saturación arterial de oxígeno: 88.6 [--]

PCO2T: 35.3

PO2T: 54.4

pHt: 7.403

Base exceso arterial: 2.6 [--]

BEecf: -3.2

BB: 45.4

ctO2: 18.6

ctCO2 (P): 51.0

ctCO2 (B): 18.9

Bicarbonato sódico: 22.2 [--]

cHCO3: 21.7

Índice P/F: 268.3 [--]

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 30/06/2022 02:12 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

GASES ARTERIALES EN EJERCICIO O REPOSO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
PH	PH	Normal	7.396	--	7,35-7,45
PCO2	Presión de dióxido de carbono	Normal	36.1	mmHg	35-45
PO2	Presión de oxígeno	Bajo	56.3	mmHg	80-100
SAARO2	Saturación arterial de oxígeno	Normal	88.6	%	--
110604	PCO2T	Normal	35.3	mmHg	--
110605	PO2T	Normal	54.4	mmHg	--
110606	pHt	Normal	7.403	--	--
BEXART	Base exceso arterial	Normal	2.6	mmol/L	--
110608	BEecf	Normal	-3.2	mmol/L	--
110609	BB	Normal	45.4	mmol/L	--
110610	ctO2	Normal	18.6	Vol%	--
110611	ctCO2 (P)	Normal	51.0	mmol/L	--
110612	ctCO2 (B)	Normal	18.9	mmol/L	--
HCO3	Bicarbonato sódico	Normal	22.2	mmol/L	--
110614	cHCO3	Normal	21.7	mmol/L	--
*INDPF	Índice P/F	Normal	268.3	mmHg	--

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 30/06/2022 11:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 18 de 146

NOTAS MÉDICAS

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 30/06/2022 11:19

Fecha: 30/06/2022 02:13 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO

Lactato: 2.4 [0,7-2,1]

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 30/06/2022 02:13 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
LACTAT	Lactato	Alto	2.4	mmol/L	0,7-2,1

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 30/06/2022 11:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 30/06/2022 11:19

Fecha: 30/06/2022 11:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA

NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ

CC: 14980119

EDAD: 71 AÑOS

RIPS: 242182

FI: 28.06.22

EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II
2. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
3. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

SUBJETIVO:

PACIENTE COMENTA PASO NOCHE TRANQUILO, NIEGA DISNEA, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS.

Objetivo: EXAMEN FÍSICO:

SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA DE SARS-COV-2

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 19 de 146

NOTAS MÉDICAS

SE ENCUENTRA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE SIRS, EN DECÚBITO SUPINO AL EXAMEN FÍSICO, SIN O₂ SUPLEMENTARIO.

SIGNOS VITALES: TA: 138/62 MMHG | FC: 92 LPM | FR: 20 RPM | SO₂: 93 % | T: 36.4 °C.

GLUCOMETRIA:

30/06/22: 154 (17+00)

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

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

GENITOURINARIO: SE OMITI.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, NO EDEMA.

SNC ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS:

30/06/22:

GASES ARTERIALES: PH: 7.396, PCO₂: 36.1, PO₂: 56.3, SAT: 88.6, BE: -3.2, HCO₃: 21.7, PAFI: 268.3

LACTATO: 2.4

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 138/62, Presión arterial media(mmHg): 87

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 92 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno: 93%

Temperatura(°C): 36.4

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m²): 1.75 Índice de masa corporal(Kg/m²): 22.49 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO - 30/06/2022 02:13:12 a. m.

GASES ARTERIALES EN EJERCICIO O REPOSO - 30/06/2022 02:12:33 a. m.

Lactato= 2.4 mmol/L

PH= 7.396 --

Presión de dióxido de carbono = 36.1 mmHg

Presión de oxígeno = 56.3 mmHg

Saturación arterial de oxígeno= 88.6 %

PCO₂T= 35.3 mmHg

PO₂T= 54.4 mmHg

pHt= 7.403 --

Base exceso arterial= 2.6 mmol/L

BEecf= -3.2 mmol/L

BB= 45.4 mmol/L

ctO₂= 18.6 Vol%

ctCO₂ (P)= 51.0 mmol/L

ctCO₂ (B)= 18.9 mmol/L

Bicarbonato sódico= 22.2 mmol/L

cHCO₃= 21.7 mmol/L

Índice P/F= 268.3 mmHg

Clasificación del examen: Anormal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: ANÁLISIS:

PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 20 de 146

NOTAS MÉDICAS

HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA, CON CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PACIENTE REFIERE QUE ES MAYOR EN PIERNA DERECHA, ADEMÁS DISNEA DE MODERADOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS, POR SIGNOS Y SÍNTOMAS SE CONSIDERÓ PACIENTE CURSANDO CON UNA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, SE ENCUENTRA PENDIENTE REALIZACIÓN DE ECOTT, YA CUENTA CON MANEJO DEPLETIVO CON DIURÉTICO DE ASA.

LLAMÓ LA ATENCIÓN EDEMA ASIMÉTRICO EN MIEMBROS INFERIORES, SIN EMBARGO PUEDE SER PROVOCADO POR PARESIA DE MID, SIN EMBARGO SE REALIZÓ ECO DOPPLER EL CUAL NO REPORTA EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA Y EDEMA INFRAPATELAR

PARACLÍNICOS DE HOY CON GASES ARTERIALES CON TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACIÓN, LACTATO LEVEMENTE ELEVADA, NO HIPOTENSIÓN. DE AYER CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NO ANEMIA O ALTERACIONES PLAQUETARIAS, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, DÍMERO D MUY ELEVADO. SE TOMÓ RX DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE DERRAMES O CONSOLIDACIONES.

EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, TRANQUILO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA ESPERA DE REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA TT. SE INDICA TOMA DE ANGIOTAC DE TÓRAX, OXIGENOTERAPIA DINÁMICA PARA SATURACIÓN EN METAS, TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA Y CONTROL ESTRECHO DE SIGNOS VITALES.

POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO INTRAHOSPITALARIO, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: PLAN:
HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
CABECERA A 45 GRADOS
DIETA HIPOSÓDICA
TAPÓN VENOSO
OXIGENOTERAPIA DINÁMICA PARA $SO_2 > 90\%$ **** NUEVO ****
RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA
FUROSEMIDA AMP 20 MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS
CAPTOPRIL TAB 50 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS
AMLODIPINO TAB 10 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VÍA ORAL DÍA
ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
OMEPRAZOL 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS **
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS **
SS// ANGIOTAC DE TORAX
SS// TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA *** AHORA **
SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **
P// TSH, HBA1C, ELECTROLITOS
P// ECOCARDIOGRAMA TT
CONTROL DE LA/LE
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA DEL PACIENTE.

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 30/06/2022 11:19

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGÍA
30/06/2022 11:20
879901-13 Tomografía Computada De Vasos, Incluye Angiotc (Torax)

SS// ANGIOTAC DE TORAX
SS// ANGIOTAC DE TORAX

Interna/hospitalización - TERAPIAS
30/06/2022 11:20
890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400]

SS// TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA *** AHORA **
SS// TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA *** AHORA **

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 21 de 146

NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

30/06/2022 11:21

903111 Acido Lactico [L-Lactato] Automatizado (Por Metodo Enzimatico) [Iss903111]

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

30/06/2022 11:21

903839 Gases Arteriales (En Reposo O En Ejercicio) [Iss903839-Soat19482]

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

30/06/2022 11:21

903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891]

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

30/06/2022 11:21

903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792]

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

30/06/2022 11:21

903813 Cloro (Cloruro) [Iss903813-Soat19224]

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

SS// GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS *** CONTROL MAÑANA 5 AM **

Fecha: 30/06/2022 11:56 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Sodio: 142 [137-145]

Firmado por: MARTHI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 30/06/2022 11:56 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
VSODIO	Sodio	Normal	142	mmol/L	137-145

Firmado por: MARTHI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 01/07/2022 10:49 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/06/2022 11:56 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

COLORO

Cloro: 108 [98-107]

Firmado por: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 30/06/2022 11:56 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

COLORO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
COLORO	Cloro	Alto	108	mmol/L	98-107

Firmado por: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 01/07/2022 10:49 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51

Fecha: 30/06/2022 12:48 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Potasio: 4.9 [3,5-5,1]

Firmado por: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 30/06/2022 12:48 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
POTASI	Potasio	Normal	4.9	mmol/L	3,5-5,1

Firmado por: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 01/07/2022 10:49 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51

Fecha: 30/06/2022 12:48 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE: 3.31

Firmado por: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 30/06/2022 12:48 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE

Código	Examen	Resultado	Unidad	Valor de referencia	
904904	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	Normal	3.31	mUI/L	0,4-4,049
904904	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	Normal	VALORES DE REFERENCIA: Adultos Eutiroideos: 0.400 - 4.049 Infantes (0-23 meses): 0.5885 - 6.880 Niños (2-12 años): 0.7291 - 4.402 Adolescentes (13-21 años): 0.4557 - 4.160 Embarazo 1er trimestre: 0.1298 - 3.120 Embarazo 2do trimestre: 0.2749 - 2.652 Embarazo 3er trimestre: 0.3127 - 2.947	mUI/L	0,4-4,049
904904	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	--	Quimioluminiscencia	--	--

Firmado por: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 01/07/2022 10:49 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51

Fecha: 30/06/2022 12:48 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Hemoglobina Glicosilada: 6.02 [VALOR DE REFERENCIA No diabéticos: 4.8 - 5.9 % Diabético bajo Buen control: 4.8 - 7.0 %]

Firmado por: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444

Fecha: 30/06/2022 12:48 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
HEMOGC	Hemoglobina Glicosilada	Normal	6.02	%	VALOR DE REFERENCIA No diabéticos: 4.8 - 5.9 % Diabético bajo Buen control: 4.8 - 7.0 %

Firmado por: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444

Fecha: 01/07/2022 10:49 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51

Fecha: 30/06/2022 17:22 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Registro de resultados - ADMINISTRATIVOS

Firmado por: STEPHANY BUSTOS MIRANDA, ADMINISTRATIVOS, Registro 1144089069, CC 1144089069, el 30/06/2022 17:23

Fecha: 01/07/2022 09:19 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

GASES ARTERIALES EN EJERCICIO O REPOSO

PH: 7.4 [7,35-7,45]

Presión de dióxido de carbono: 39 [35-45]

Presión de oxígeno: 83.2 [80-100]

Saturación arterial de oxígeno: 96.1 [-]

PCO2T: 39.0

PO2T: 83.2

pHt: 7.400

Base exceso arterial: 0.9 [-]

BEecf: -1.2

BB: 47.1

ctO2: 20.3

ctCO2 (P): 55.6

ctCO2 (B): 20.5

Bicarbonato sódico: 23.5 [-]

cHCO3: 23.6

Índice P/F: 396 [-]

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 01/07/2022 09:19 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

GASES ARTERIALES EN EJERCICIO O REPOSO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
PH	PH	Normal	7.4	--	7,35-7,45
PCO2	Presión de dióxido de carbono	Normal	39	mmHg	35-45

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

PO2	Presión de oxígeno	Normal	83.2	mmHg	80-100
SAARO2	Saturación arterial de oxígeno	Normal	96.1	%	--
110604	PCO2T	Normal	39.0	mmHg	--
110605	PO2T	Normal	83.2	mmHg	--
110606	pHt	Normal	7.400	--	--
BEXART	Base exceso arterial	Normal	0.9	mmol/L	--
110608	BEecf	Normal	-1.2	mmol/L	--
110609	BB	Normal	47.1	mmol/L	--
110610	ctO2	Normal	20.3	Vol%	--
110611	ctCO2 (P)	Normal	55.6	mmol/L	--
110612	ctCO2 (B)	Normal	20.5	mmol/L	--
HCO3	Bicarbonato sódico	Normal	23.5	mmol/L	--
110614	chCO3	Normal	23.6	mmol/L	--
*INDPF	Índice P/F	Normal	396	mmHg	--

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 01/07/2022 10:49 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51

Fecha: 01/07/2022 09:19 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO

Lactato: 2 [0,7-2,1]

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 01/07/2022 09:19 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
LACTAT	Lactato	Normal	2	mmol/L	0,7-2,1

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 01/07/2022 10:49 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 26 de 146

NOTAS MÉDICAS

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51

Fecha: 01/07/2022 10:48 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA

NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ

CC: 14980119

EDAD: 71 AÑOS

RIPS: 242182

FI: 28.06.22

EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%
2. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
3. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
5. PREDIABETES

SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN REFIERE PERSISTENCIA DE LA DISNEA, CONCILIANDO SUEÑO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN EMESIS, DEPOSICIONES PRESENTES SIN ALTERACIONES.

Objetivo: ***SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA DE SARS-COV-2***

SE ENCUENTRA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE SIRS, EN DECÚBITO SUPINO AL EXAMEN FÍSICO, SIN O2 SUPLEMENTARIO.

SIGNOS VITALES: TA:106/75 MMHG | FC:83 LPM | FR: 20 RPM | SO2: 97% | T: 36.4 °C.

GLUCOMETRIA:

30/06/22: 154 (17+00)

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

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

GENITOURINARIO: SE OMITI.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, NO EDEMA.

SNC ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS:

01/07/22

NA 142, CL 108, K 4.9,

TSH 3.31,

HBA1C 6.02

PH 7.4, PCO2 39, PO2 83.2, SO2 96.1, BE -1.2, CHCO3 23.6 P/F 396

LACTATO 2

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 106/75, Presión arterial media(mmHg): 85

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 93 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
 Saturación de oxígeno: 97%
 Temperatura(°C): 36.4
 Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1.75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22.49 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:
 Aspecto general
 Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO - 01/07/2022 09:19:34 a. m.
 GASES ARTERIALES EN EJERCICIO O REPOSO - 01/07/2022 09:19:29 a. m.
 Lactato= 2 mmol/L
 PH= 7.4 --
 Presión de dióxido de carbono = 39 mmHg
 Presión de oxígeno = 83.2 mmHg
 Saturación arterial de oxígeno= 96.1 %
 PCO2T= 39.0 mmHg
 PO2T= 83.2 mmHg
 pHt= 7.400 --
 Base exceso arterial= 0.9 mmol/L
 BEecf= -1.2 mmol/L
 BB= 47.1 mmol/L
 ctO2= 20.3 Vol%
 ctCO2 (P)= 55.6 mmol/L
 ctCO2 (B)= 20.5 mmol/L
 Bicarbonato sódico= 23.5 mmol/L
 cHCO3= 23.6 mmol/L
 Índice P/F= 396 mmHg
 Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA - 30/06/2022 12:48:52 p. m.
 Hemoglobina Glicosilada= 6.02 %
 Clasificación del examen: Anormal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE - 30/06/2022 12:48:48 p. m.
 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 30/06/2022 12:48:45 p. m.
 CLORO - 30/06/2022 11:56:18 a. m.
 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 30/06/2022 11:56:12 a. m.
 HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE= 3.31 mUI/L
 HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE= VALORES DE REFERENCIA: Adultos Eutiroideos: 0.400 - 4.049 Infantes (0-23 meses): 0.5885 - 6.880 Niños (2-12 años): 0.7291 - 4.402 Adolescentes (13-21 años): 0.4557 - 4.160 Embarazo 1er trimestre: 0.1298 - 3.120 Embarazo 2do trimestre: 0.2749 - 2.652 Embarazo 3er trimestre: 0.3127 - 2.947 mUI/L
 HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE= Quimioluminiscencia --
 Potasio= 4.9 mmol/L
 Cloro= 108 mmol/L
 Sodio= 142 mmol/L
 Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO - 30/06/2022 00:00:00 a. m.
 Clasificación del examen: Anormal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA, CON CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PACIENTE REFIERE QUE ES MAYOR EN PIERNA DERECHA, ADEMÁS DISNEA DE MODERADOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS, POR SIGNOS Y SÍNTOMAS SE CONSIDERÓ PACIENTE CURSANDO CON UNA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, YA CUENTA CON MANEJO DEPLETIVO CON DIURÉTICO DE ASA. LLEGA HOY REPORTE DE ECO TT CON: "CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA MODERADA E HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA VOLÚMENES VENTRICULARES AUMENTADOS Y COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA; FE 21%, PSAP56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA". POR HALLAZGOS ECOGRÁFICOS SE INDICA VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA Y HEMODINAMIA PARA DEFINIR REALIZACIÓN DE CTC IZQUIERDO.

PARACLÍNICOS DE AYER CON GASES ARTERIALES CON TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACIÓN, LACTATO LEVEMENTE ELEVADO, NO HIPOTENSIÓN. HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NO ANEMIA O ALTERACIONES PLAQUETARIAS, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, DÍMERO MUY ELEVADO. SE TOMÓ RX DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE DERRAMES O CONSOLIDACIONES. SE SOLICITÓ TOMA DE NUEVOS GASES SIN TX DE OXIGENACIÓN Y LACTATO EN DESCENSO. SE TOMÓ ANGIOTAC DE TÓRAX NEGATIVO PARA TEP, CON DERRAME PLEURAL BILATERAL.

LLAMÓ LA ATENCIÓN EDEMA ASIMÉTRICO EN MIEMBROS INFERIORES, SIN EMBARGO PUEDE SER PROVOCADO POR PARESIA DE MID, SIN EMBARGO SE REALIZÓ ECO DOPPLER EL CUAL NO REPORTA EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA Y EDEMA INFRAPATELAR.

EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, TRANQUILO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO INTRAHOSPITALARIO, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
 CABECERA A 45 GRADOS
 DIETA HIPOSÓDICA
 TAPÓN VENOSO
 OXIGENOTERAPIA DINÁMICA PARA $SO_2 > 90\%$
 RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA
 FUROSEMIDA AMP 20 MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS
 CAPTOPRIL TAB 50 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS
 AMLODIPINO TAB 10 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VÍA ORAL DÍA
 ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
 OMEPRAZOL 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS **
 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS **
 SS// VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA
 SS// VALORACIÓN POR HEMODINAMIA
 PD// TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
 CONTROL DE LA/LE
 PESO DIARIO
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 INFORMAR CAMBIOS
 GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51

Fecha: 01/07/2022 13:22 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Evolución médica - Interconsultante - MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA

Tipo de evolución: Evolución adicional
 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
 Subjetivo: HEMODINAMIA
 Objetivo: HEMODINAMIA

EXAMEN FÍSICO
 Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho
 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
 Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
 Temperatura(°C): 36. 5 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta
 Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 29 de 146

NOTAS MÉDICAS

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal

Cabeza

Cabeza : Normal

Cara

Ojos : Normal

ORL : Normal

Cuello

Cuello : Normal

Tórax

Tórax : Normal

Cardio/Pulmonar : Normal

Abdomen

Abdomen : Normal

Genitales

Genitales masculinos : Normal

Osteomuscular

Osteomuscular : Normal

Neurológico

SNC y Periférico : Normal

Piel y anexos

Piel y anexos : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HEMODINAMIA

NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ

CC: 14980119

EDAD: 71 AÑOS

FI: 28. 06. 22

EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%
2. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
3. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
5. PREDIABETES

PARACLÍNICOS:

PTT27. 9

PT 12. 8

BUN 20

CREA 0. 8

HEMOGRAMA LEU 4360, HB14. 3, CHTO39. 6, PLAQUETAS 192. 000

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA, CON CUADRO CLÍNICO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PACIENTE REFIERE QUE ES MAYOR EN PIERNA DERECHA, ADEMÁS DISNEA DE MODERADOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS, POR SIGNOS Y SÍNTOMAS SE CONSIDERÓ PACIENTE CURSANDO CON UNA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, YA CUENTA CON MANEJO DEPLETIVO CON DIURÉTICO DE ASA. LLEGA HOY REPORTE DE ECO TT CON: CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA MODERADA E HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA VOLÚMENES VENTRICULARES AUMENTADOS Y COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA; FE 21%, PSAP56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. POR HALLAZGOS ECOGRÁFICOS MÉDICOS TRATANTES SOLICITAN ESTRATIFICACIÓN INVASIVA CON POSIBILIDAD DE MANEJO ENDOVASCULAR, SE PROGRAMARÁ PREVIO AVAL DE SU EPS

Plan de manejo: SS/ ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 30 de 146

NOTAS MÉDICAS

REQUIERE AVAL DE SU EPS

Justificación de permanencia en el servicio: REQUIERE AVAL DE SU EPS.

Firmado por: STEPHANIE ALEXANDRA BENAVIDES MICANQUER, MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA, Registro 1053788578, CC 1053788578, el 01/07/2022 13:26

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

01/07/2022 13:28

876122 Arteriografía Coronaria Con Cateterismo Izquierdo [ISS 876122-SOAT 25114]

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

01/07/2022 13:28

360501 Angioplastia Coronaria Por Via Percutanea (Endovascular) (Aterectomia Coronaria) Realizada Durante La Misma Intervencion. [Iss360500].

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%

Fecha: 01/07/2022 15:11 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Consulta médica - Interconsultante - CARDIOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CARDIOLOGÍA

ALIRIO LASSO

CC: 14980119

EDAD: 71 AÑOS

PACIENTE HOSPITALIZADO, CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%

2. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-

3. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA

4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

5. PREDIABETES

Enfermedad actual: S: REFIERE SENTIRSE BIEN, AHORA CON DIFICULTAD PARA LA MICCIÓN.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA, TRANQUILO, ALERTA.

TA:110/70 FC: 84 FR: 20

MUCOSAS HÚMEDAS, LEVEMENTE PÁLIDAS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

MURMULLO VESICULAR PRESENTE, CON DISMINUCIÓN EN BASES, ESTEROTRES BIBASALES.

EXTREMIDADES CON EDEMA GII, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Síntomas generales: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:24



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Internación

Análisis del caso: PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, HOSPITALIZADO EN EL CONTEXTO DE FALLA CARDÍACA DESCOMPENSADA, CON PRESENCIA DE SOBRECARGA HÍDRICA Y REQUERIMIENTO DE DIURÉTICO EV. REALIZAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS CON ECOTT EN EL QUE SE EVIDENCIA DISFUNCIÓN SISTÓLICA SEVERA, CON HIPOCINESIA GLOBAL.

ACTUALMENTE EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES, AÚN CON PERSISTENCIA DE EDEMA EN MSIS Y ESTEROTRES BIBASALES.

Plan de manejo: CONSIDERO PACIENTE CON CARDIOPATÍA DE ORIGEN A ESTABLECER, AÚN CON SOBRECARGA POR LO QUE SE INDICA FUROSEMIDA 20MG EV CADA 6 HORAS, RESTRICCIÓN HÍDRICA, CONTROL DE LA/LE Y PESO DIARIO. CREO IMPORTANTE UNA VEZ ESTABLE, REALIZACIÓN DE ANGIOGRAFÍA CORONARIA EN BÚSQUEDA DE ETIOLOGÍA.

POSTERIOR A ESTABILIZACIÓN, ADEMÁS INICIAR AJUSTE DE TRATAMIENTO COMPLETO PARA FALLA DE FORMA ESCALONADA Y SEGÚN TOLERANCIA (ARNI, ISLGT2, ARM Y BETABLOQUEADOR).

POR OTRO LADO, CON DIFICULTAD PARA LA MICCIÓN, SE SUGIERE EVALUACIÓN POR UROLOGÍA, POSIBLE NECESIDAD DE USO DE SONDA VESICAL.

SE HABLA CON PACIENTE Y FAMILIAR, SE EXPLICA.

Firmado por: ARMANDO VERNAZA PIZARRO, CARDIOLOGIA, Registro 76-0132/07, CC 14836490, el 01/07/2022 15:21

Fecha: 01/07/2022 16:03 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Registro de resultados - RADIOLOGIA E IMÁGENES

Firmado por: JAVIER BECERRA MURILLO, RADIOLOGIA E IMÁGENES, Registro 1, CC 1128024751, el 01/07/2022 16:04

Fecha: 01/07/2022 17:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Sodio: 138 [137-145]

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 01/07/2022 17:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
VSODIO	Sodio	Normal	138	mmol/L	137-145

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 02/07/2022 14:56 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 02/07/2022 14:57

Fecha: 01/07/2022 17:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Potasio: 4 [3,5-5,1]

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 01/07/2022 17:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
POTASI	Potasio	Normal	4	mmol/L	3,5-5,1

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 02/07/2022 14:56 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 02/07/2022 14:57

Fecha: 01/07/2022 17:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CLORO

Cloro: 101 [98-107]

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 01/07/2022 17:16 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CLORO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
CLORO	Cloro	Normal	101	mmol/L	98-107

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 02/07/2022 14:56 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 02/07/2022 14:57

Fecha: 02/07/2022 14:56 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Subjetivo: EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA
NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ
CC: 14980119
EDAD: 71 AÑOS
RIPS: 242182
FI: 28.06.22
EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA
– STEVENSON B, NYHA II
– FEVI 21%
2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUJY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

SUBJETIVO:

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES QUIEN REFIERE MEJORÍA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TOLERANDO VIA ORAL, SIN EMESIS. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES SIN ALTERACIONES.

Objetivo: ***SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA DE SARS-COV-2***

SE ENCUENTRA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE SIRS, EN DECÚBITO SUPINO AL EXAMEN FÍSICO, SIN O2 SUPLEMENTARIO.

SIGNOS VITALES: TA:110/75 MMHG | FC:96 LPM | FR: 20 RPM | SO2: 96% | T: 36 °C.

GLUCOMETRIA:
30/06/22: 154 (17+00)

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

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

GENITOURINARIO: SE OMITE.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, EDEMA GRADO I BILATERAL.

SNC ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS:

01/07/22

NA 142, CL 108, K 4. 9,

TSH 3. 31,

HBA1C 6. 02

PH 7. 4, PCO2 39, PO2 83. 2, SO2 96. 1, BE -1. 2, CHCO3 23. 6 P/F 396

LACTATO 2

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/75, Presión arterial media(mmHg): 86

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 96 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno: 96%

Temperatura(°C): 36

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

CLORO - 01/07/2022 17:16:58 p. m.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 01/07/2022 17:16:55 p. m.
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 01/07/2022 17:16:51 p. m.
ANGIOTAC TORAX - 01/07/2022 16:00:00 p. m.
ANGIOTAC TORAX
Sodio= 138 mmol/L
Potasio= 4 mmol/L
Cloro= 101 mmol/L
Clasificación del examen: Normal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA. AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, YA CUENTA CON MANEJO DEPLETIVO CON DIURÉTICO DE ASA. SE REALIZÓ ECO TT CON CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA CON COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA Y FE 21%, PSAP56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. POR HALLAZGOS ECOGRÁFICOS FUE VALORADO POR HEMODINAMIA QUIENES INDICAN PACIENTE SE BENEFICIA DE REALIZACIÓN DE CTC IZQUIERDO, PENDIENTE AUTORIZACIÓN POR SU EPS. ASÍ COMO PENDIENTE VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA.

SE SOLICITÓ TOMA DE NUEVOS GASES SIN TX DE OXIGENACIÓN Y LACTATO EN DESCENSO. SE TOMÓ ANGIOTAC DE TÓRAX NEGATIVO PARA TEP, CON DERRAME PLEURAL BILATERAL. AL DÍA DE HOY PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON DISMINUCIÓN DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE REALIZA AJUSTE, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
CABECERA A 45 GRADOS
DIETA HIPOSÓDICA
TAPÓN VENOSO
OXIGENOTERAPIA DINÁMICA PARA $SO_2 > 90\%$
RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA
FUROSEMIDA 40 MG CADA 12 HORAS *AJUSTE*
CAPTOPRIL TAB 50 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS **SUSPENDER**
AMLODIPINO TAB 10 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VÍA ORAL DÍA **SUSPENDER**
EMPAGLIFLOZINA 10 MG VO CADA 24 HORAS **NUEVO**
BISOPROLOL 5 MG VO CADA 24 HORAS **NUEVO**
ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
OMEPRAZOL 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS **
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS **
SS// CREATININA, BUN, SODIO, POTASIO, CLORO **MAÑANA 5 AM**
P// CTC IZQUIERDO
P// VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA
TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
CONTROL DE LA/LE
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 02/07/2022 14:57

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
02/07/2022 14:58
903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290]

MAÑANA 5 AM
MAÑANA 5 AM

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 35 de 146

NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
02/07/2022 14:58
903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749]

MAÑANA 5 AM
MAÑANA 5 AM

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
02/07/2022 14:58
903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891]

MAÑANA 5 AM
MAÑANA 5 AM

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
02/07/2022 14:58
903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792]

MAÑANA 5 AM
MAÑANA 5 AM

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
02/07/2022 14:58
903813 Cloro (Cloruro) [Iss903813-Soat19224]

MAÑANA 5 AM
MAÑANA 5 AM

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Creatinina: 0.9 [0,66-1,25]
Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
CREATI	Creatinina	Normal	0.9	mg/dl	0,66-1,25

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 12:21 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 03/07/2022 12:29

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO
BUN: 25 [9-20]
Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 36 de 146

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
BUN	BUN	Alto	25	mg/dl	9-20

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 12:21 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 03/07/2022 12:29

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Sodio: 135 [137-145]

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
VSODIO	Sodio	Bajo	135	mmol/L	137-145

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 12:21 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 03/07/2022 12:29

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Potasio: 3.7 [3,5-5,1]

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 37 de 146

NOTAS MÉDICAS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
POTASI	Potasio	Normal	3.7	mmol/L	3,5-5,1

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 12:21 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 03/07/2022 12:29

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

COLORO

Cloro: 101 [98-107]

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 06:58 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

COLORO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
COLORO	Cloro	Normal	101	mmol/L	98-107

Firmado por: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115

Fecha: 03/07/2022 12:21 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 03/07/2022 12:29

Fecha: 03/07/2022 12:21 - Ubicación: ESTACION 1B

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ***EVOLUCIÓN DE MEDICINA INTERNA***

NOMBRE: ALIRIO LASSO SANCHEZ

EDAD: 71 AÑOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

C. C. 1480119
RIPS: 242182
FI: 28. 06. 22
EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA
STEVENSON B, NYHA II
FEVI 21%
2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO HASTA A REGIÓN INGUINAL, PALPITANTE, REFIERE PASAR UNA BUENA NOCHE DE SUEÑO, TOLERANDO LA VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, NIEGA NAUSEAS, EMESIS.

Objetivo: ***SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO POR LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV-2 EN CURSO***

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SEDENTE, LUCE TRANQUILO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, HIDRATADO, RESPUESTA VERBAL CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NECESIDAD DE OXÍGENO. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 111/69 MMHG | FC: 105 LPM | FR: 19 RPM | SAT: 96% | T°: 36. 3 °C

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. CON DOLOR EN LA REGIÓN IN

GENITOURINARIO: SE OMITE.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, CON EDEMA GRADO IV EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN PIERNA, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, EDEMA GRADO I EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, DISARTRIA SECUELA DE ACV, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS

03/07/22:

CR: 0. 9 BUN 25

NA: 135, K: 3. 7 CLORO: 101

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 111/69, Presión arterial media(mmHg): 83

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 105 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno: 96%

Temperatura(°C): 36. 3

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

CLORO - 03/07/2022 06:58:25 a. m.

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 03/07/2022 06:58:21 a. m.

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 03/07/2022 06:58:18 a. m.

NITRÓGENO UREICO - 03/07/2022 06:58:15 a. m.

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 03/07/2022 06:58:12 a. m.

Cloro= 101 mmol/L

Potasio= 3.7 mmol/L

Sodio= 135 mmol/L

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 39 de 146

NOTAS MÉDICAS

BUN= 25 mg/dl
Creatinina= 0.9 mg/dl
Clasificación del examen: Normal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA. AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, EN MANEJO DEPLETIVO CON FUROSEMIDA

CUENTA CON ECO TT CON CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA CON COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA Y FE 21%, PSAP 56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. POR HALLAZGOS ECOGRÁFICOS FUE VALORADO POR HEMODINAMIA QUIENES INDICAN PACIENTE SE BENEFICIA DE REALIZACIÓN DE CTC IZQUIERDO, PENDIENTE AUTORIZACIÓN POR SU EPS. ASÍ COMO PENDIENTE VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA.

ADEMÁS CON ÚLTIMOS GASES SIN TX DE OXIGENACIÓN Y LACTATO EN DESCENSO. ANGIOTAC DE TÓRAX NEGATIVO PARA TEP, CON DERRAME PLEURAL BILATERAL. ELECTROLITOS DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD EN DESCENSO, LEVE DISOCIACIÓN RENAL.

AL DÍA DE HOY PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON EDEMA G IV EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO ASOCIADO A DOLOR TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA A LA REGIÓN INGUINAL Y EDEMA GRADO I EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SIN SÍNTOMAS ASOCIADOS, PACIENTE CON POSIBLE DOLOR NEUROPÁTICO DEBIDO A SECUELAS DE ACV, TOLERANDO LA VÍA ORAL, USUARIO DE SONDA URINARIO CON 1. 200 CC ELIMINADOS DURANTE LA MAÑANA Y DEPOSICIONES PRESENTES.

PACIENTE CON POBRE RED DE APOYO, CON SITUACIÓN FAMILIAR COMPLICADA POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL

POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE REALIZA AJUSTE, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
CABECERA A 45 GRADOS
DIETA HIPOSÓDICA
TAPÓN VENOSO.
OXIGENOTERAPIA DINÁMICA PARA $SO_2 > 90\%$
RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA
FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 6 HORAS (FI: 29/06/22)
ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA 24 HORAS *** NUEVO***
EMPAGLIFLOZINA 10 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)
BISOPROLOL 5 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)
ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS **
CARVEDILOL 6. 25 MG VO CADA 12 HORAS *** NUEVO
SACUBITRIL VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS *** NUEVO
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS **
*****CONCILIACION MEDICAMENTOSA*****
AMLODIPINO TAB 10 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
SS// CREATININA, BUN, SODIO, POTASIO, CLORO **MAÑANA 5 AM**
SS/ VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL.
P// ARTERIOGRAFÍA CORONARIA + ANGIOPLASTIA CON POSIBILIDAD DE STENT
P// VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA.
TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
CONTROL DE LA/LE
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA DEL PACIENTE.

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 03/07/2022 12:29

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 40 de 146

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

03/07/2022 12:31

890609 Asistencia Intrahospitalaria Por Trabajo Social [Soat37701]

POBRE RED DE APOYO

POBRE RED DE APOYO

Fecha: 03/07/2022 16:06 - Ubicación: ESTACION 1B

Terapias - Tratante - FISIOTERAPEUTA

Tipo de terapia: Terapia RESPIRATORIA Tipo de consulta: Control

Sesión: 1 Sesiones pendientes: 0 Termina terapias: No

Consentimiento informado: No requiere

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, SIN ACOMPAÑANTE, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS ANOTADOS PREVIAMENTE EN LA HISTORIA CLÍNICA. PACIENTE EN POSICIÓN SEMIFLOWER, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICIÓN, CON SIGNOS VITALES EN PARÁMETROS DE NORMALIDAD. RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO SIBILANCIAS.

Objetivo: AUMENTAR CAPACIDAD PULMONAR

EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO.

FAVORECER ÍNDICES DE OXIGENACIÓN

PLAN DE TRATAMIENTO

Observaciones generales: SE INICIA INTERVENCIÓN CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, ALINEACIÓN DE SEGMENTOS CORPORALES, MOVILIZACIÓN Y ESTIRAMIENTO DE REJA COSTAL, SE REALIZAN EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTOS DE PECTORALES MAYORES Y VENTILACIÓN DIRIGIDA. PACIENTE TOLERA INTERVENCIÓN Y QUEDA EN IGUALES CONDICIONES EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y ENFERMERÍA.

Firmado por: HUGO ALEXANDER CORTES QUIÑONEZ, FISIOTERAPEUTA, Registro 1087127800, CC 1087127800, el 03/07/2022 16:07

Fecha: 04/07/2022 06:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Creatinina: 1.1 [0,66-1,25]

Firmado por: MARTHGÍ MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 04/07/2022 06:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
CREATI	Creatinina	Normal	1.1	mg/dl	0,66-1,25

Firmado por: MARTHGÍ MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 04/07/2022 08:22 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 41 de 146

NOTAS MÉDICAS

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 08:26

Fecha: 04/07/2022 06:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

BUN: 28 [9-20]

Firmado por: MARTHI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 04/07/2022 06:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
BUN	BUN	Alto	28	mg/dl	9-20

Firmado por: MARTHI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 04/07/2022 08:22 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 08:26

Fecha: 04/07/2022 06:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Sodio: 138 [137-145]

Firmado por: MARTHI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 04/07/2022 06:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
VSODIO	Sodio	Normal	138	mmol/L	137-145

Firmado por: MARTHI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 04/07/2022 08:22 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 42 de 146

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 08:26

Fecha: 04/07/2022 06:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

COLORO

Cloro: 102 [98-107]

Firmado por: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 04/07/2022 06:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

COLORO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
COLORO	Cloro	Normal	102	mmol/L	98-107

Firmado por: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185

Fecha: 04/07/2022 08:22 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 08:26

Fecha: 04/07/2022 06:23 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Potasio: 4.1 [3,5-5,1]

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 04/07/2022 06:23 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
POTASI	Potasio	Normal	4.1	mmol/L	3,5-5,1

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 04/07/2022 08:22 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 08:26

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 04/07/2022 08:22 - Ubicación: ESTACION 1B

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ***EVOLUCIÓN DE MEDICINA INTERNA***

NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ

EDAD: 71 AÑOS

C. C. 1480119

RIPS: 242182

FI:28. 06. 22

EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA
STEVENSON B, NYHA II
FEVI 21%
2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

SUBJETIVO

PACIENTE CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, REFIERE PASAR UNA BUENA NOCHE DE SUEÑO, TOLERANDO LA VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, NIEGA NÁUSEAS, EMESIS.

Objetivo: ****SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO POR LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV-2 EN CURSO***

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SEDENTE, LUCE TRANQUILO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, HIDRATADO, RESPUESTA VERBAL CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NECESIDAD DE OXÍGENO. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 93/66 MMHG | FC: 71 LPM | FR: 19 RPM | SAT: 93% | T°: 36. 2 °C

GLUCOMETRIA:

30/06/22: 154 (17+00)

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. CON DOLOR EN LA REGIÓN IN

GENITOURINARIO: SE OMITE.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, CON EDEMA GRADO III EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN PIERNA, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, EDEMA GRADO I EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADEMÁS CON LESIÓN INTERDIGITAL ENTRE II, III I IV DEDO DEL PIE DERECHO.

SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, DISARTRIA SECUELA DE ACV, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS

04/07/22:

K: 4. 1, CLORO: 102 NA: 138

BUN: 28, CR: 1. 1

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 93/66, Presión arterial media(mmHg): 75

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 71 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno: 93%

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Temperatura(°C): 36. 2

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 04/07/2022 06:23:05 a. m.

CLORO - 04/07/2022 06:07:12 a. m.

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 04/07/2022 06:07:09 a. m.

NITRÓGENO UREICO - 04/07/2022 06:07:06 a. m.

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 04/07/2022 06:07:03 a. m.

Potasio= 4.1 mmol/L

Cloro= 102 mmol/L

Sodio= 138 mmol/L

BUN= 28 mg/dl

Creatinina= 1.1 mg/dl

Clasificación del examen: Normal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA. AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, EN MANEJO DEPLETIVO CON FUROSEMIDA

CUENTA CON ECO TT CON CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA CON COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA Y FE 21%, PSAP 56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. POR LO QUE FUE VALORADO POR HEMODINAMIA QUIENES INDICAN REALIZACIÓN DE CTC IZQUIERDO, PENDIENTE AUTORIZACIÓN POR SU EPS. ASÍ COMO PENDIENTE VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA.

ADEMÁS CON ÚLTIMOS GASES SIN TX DE OXIGENACIÓN Y LACTATO EN DESCENSO. ANGIOTAC DE TÓRAX NEGATIVO PARA TEP, CON DERRAME PLEURAL BILATERAL. ELECTROLITOS DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD EN DESCENSO, LEVE DISOCIACIÓN RENAL.

AL DÍA DE HOY PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON EDEMA G III EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO ASOCIADO A DOLOR Y EDEMA GRADO I EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SIN SÍNTOMAS ASOCIADOS, PACIENTE CON POSIBLE DOLOR NEUROPÁTICO DEBIDO A SECUELAS DE ACV, TOLERANDO LA VÍA ORAL, USUARIO DE SONDA URINARIO CON 300 CC ELIMINADOS EN 12 HORAS, SE SOLICITA RETIRO DE LA MISMA Y DEPOSICIONES PRESENTES SIN ALTERACIONES.

PACIENTE CON POBRE RED DE APOYO, CON SITUACIÓN FAMILIAR COMPLICADA, TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL

POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE REALIZA AJUSTE, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA

CABECERA A 45 GRADOS

DIETA HIPOSÓDICA

TAPÓN VENOSO.

RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 6 HORAS (FI: 29/06/22)

ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA 24 HORAS (F: 03/07/22)

EMPAGLIFLOZINA 10 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)

BISOPROLOL 5 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)

ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS **

CARVEDILOL 6. 25 MG VO CADA 12 HORAS (FI: 03/07/22)

SACUBITRIL VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS (03/07/22)

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS **

*****CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA*****

AMLODIPINO TAB 10 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS

PP/ VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

P// ARTERIOGRAFÍA CORONARIA + ANGIOPLASTIA CON POSIBILIDAD DE STENT
P// VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA.
TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
RETIRO DE SONDA URINARIA.
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA DEL PACIENTE.

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 08:26

Nota aclaratoria

Fecha: 04/07/2022 12:05

PACIENTE CON CTC IZQUIERDO ROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITAN PARACLINICOS.

PLAN:
SS/ PT, PTT, INR, CREATININA, BUN ***TOMAR MAÑANA 5:00 AM*****

Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 12:05

Fecha: 04/07/2022 09:45 - Ubicación: ESTACION 1B

Evolución médica - Apoyo - MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: Angiografía*****

Se programa tentativamente paciente para el 05-07-2022 a las 7+00 am
Requiere ayuno, familiar, razurado ambas nglas, 2 pañales, documentos de identidad, unidad coronaria pop
Canalizada en MSI con yelco N18

Objetivo: Angiografía*****

Se programa tentativamente paciente para el 05-07-2022 a las 7+00 am
Requiere ayuno, familiar, razurado ambas nglas, 2 pañales, documentos de identidad, unidad coronaria pop
Canalizada en MSI con yelco N18

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 94/64, Presión arterial media(mmHg): 74, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 71 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 2
Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Angiografía*****

Se programa tentativamente paciente para el 05-07-2022 a las 7+00 am
Requiere ayuno, familiar, razurado ambas nglas, 2 pañales, documentos de identidad, unidad coronaria pop
Canalizada en MSI con yelco N18

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 46 de 146

NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: Angiografía*****

Se programa tentativamente paciente para el 05-07-2022 a las 7+00 am

Requiere ayuno, familiar, razurado ambasi nglés, 2 pañales, documentos de identidad, unidad coronaria pop

Canalizada en MSI con yelco N18

Justificación de permanencia en el servicio: Angiografía*****

Se programa tentativamente paciente para el 05-07-2022 a las 7+00 am

Requiere ayuno, familiar, razurado ambasi nglés, 2 pañales, documentos de identidad, unidad coronaria pop

Canalizada en MSI con yelco N18

Firmado por: CARMEN LUCIA PEREZ ORDOÑEZ, MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA, Registro 1112300769, CC 1112300769, el 04/07/2022 09:46

Fecha: 04/07/2022 10:16 - Ubicación: ESTACION 1B

Valoracion Psicosocial - Interconsultante - TRABAJO SOCIAL

Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Valoración del paciente: PACIENTE ADULTO MAYOR DERIVADO A TRABAJO SOCIAL POR POBRE RED DE APOYO FAMILIAR. EL DIA DE HOY SE TRATA DE ESTABLECER CONTACTO CON EL FAMILIAR DEL PACIENTE A TRAVES DE LA LINEA TELEFONICA REPORTADA EN LA HISTORIA CLINICA AL INGRESO DEL PACIENTE 3127438208 PERO FUE FALLIDO EL INTENTO YA QUE EL TELEFONO SUENA APAGADO. SE COMENTA EL CASO CON LA ENFERMERA DE TURNO ALEXANDRA SANCHEZ QUIEN REPORTA QUE EL PACIENTE TIENE DIFICULTAD PARA LA COMUNICACION VERBAL, POR LO QUE SE SOLICITA ESTAR ATENTOS PARA DETECTAR SI EL PACIENTE RECIBE VISITAS EN EL TRANSURSO DEL DIA Y OBTENER INFORMACION DEL FAMILIAR PARA CONTACTO DESDE TRABAJO SOCIAL. SE DEFINE QUE SE NO SE LOGRA INFORMACION SE REALIZARA VISITA DOMICILIARIA PARA CONFIRMAR DIRECCION REPORTADA EN HISTORIA CLINICA CALLE 28 NUMERO 5-35 BARRIO JORGE ISAACS. EL PACIENTE QUEDA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL.

INFORMACIÓN DE DISCAPACIDADES

Discapacidad física: Si

Discapacidad mental: No.

ANÁLISIS DEL CASO

Posible duelo patológico: No Tiene apoyo familiar: No Intervención: Soporte psicosocial

Análisis psicosocial: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL PARA RASTREO DE RED DE APOYO.

Firmado por: ALBA LILIANA LOBOA LIÑAN, TRABAJO SOCIAL, Registro 1, CC 31998156, el 04/07/2022 10:23

Fecha: 04/07/2022 15:16 - Ubicación: ESTACION 1B

Valoracion Psicosocial - Apoyo - TRABAJO SOCIAL

Tipo de consulta: Control

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Observaciones del seguimiento: JEFE DE TURNO ALEXANDRA SANCHEZ INFORMA A TRABAJO SOCIAL QUE EN LA CLINICA SE ENCUENTRA EL HERMANO DEL PACIENTE Y POSIBILITA CONTACTO CON EL SEÑOR REYNALDO SANCHEZ DE 56 AÑOS DE EDAD IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 16736675 QUIEN MANIFIESTA SU DISPOSICION PARA ASUMIR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL PACIENTE DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA. INFORMA QUE EL PACIENTE ES SOLTERO, TUVO UN HIJO EL CUAL NO RECONOCIO. INFORMA QUE EL PACIENTE RESIDE EN LA CASA MATERNA UBICADA EN LA CALLE 28 NUMERO 5-35 BARRIO JORGE ISAACS DONDE TAMBIEN VIVE UN HERMANO DEL PACIENTE (FRANKLIN LASSO) CON QUIEN TIENE RELACION DE CONFLICTO. EL SEÑOR REYNALDO REFIERE QUE EL PACIENTE ES PENSIONADO PERO QUE NO CUENTA CON ALBACEA POR LO QUE EL DINERO SE ENCUENTRA REPRESADO Y TODOS LOS INSUMOS E IMPLEMENTOS DE ASEO QUE SOLICITA LA CLINICA LOS HA VENIDO ASUMIENDO EL COMO FAMILIAR. POSTERIOR A ESTA CONVERSACION Y DESPUES DE HABER CONCERTADO CON EL HERMANO DEL PACIENTE EL ACOMPAÑAMIENTO PARA REALIZACION DE CATETERISMO EL DIA DE MAÑANA SE COMUNICA CON TRABAJO SOCIAL LA ENFERMERA ALEXANDRA SANCHEZ QUIEN INFORMA QUE EL PACIENTE NO DESEA QUE EL HERMANO LO ACOMPAÑE NI QUE SE HAGA CARGO DE EL, REPORTA NUMERO TELEFONICO DEL SEÑOR ALBEIRO RAMIREZ (3183438595) QUIEN SEGUN EL PACIENTE ES LA PERSONA QUE LO APOYA Y EN QUIEN CONFIA. SE CONTACTA AL SEÑOR ALBEIRO RAMIREZ QUIEN VALIDA QUE ES AMIGO DEL PACIENTE Y REFIERE EL CONFLICTO Y LA MALA RELACION DEL PACIENTE CON SUS FAMILIARES. REFIERE QUE EL LE AYUDO A LOGRAR PENSION POR VEJEZ Y QUE HACE APROXIMADAMENTE 1 AÑO ESTA REPRESADA PUES EL PACIENTE HIZO BLOQUEAR LA CUENTA POR ANTECEDENTE DE MAL MANEJO DEL DINERO DEL PACIENTE POR PARTE DE SUS HERMANOS. SE MANIFIESTA AL SEÑOR ALBEIRO LA PREOCUPACION PUES EL PACIENTE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO EL DIA 5 DE JULIO DEL 2022 PARA REALIZACION DE CATETERISMO Y DEBE CONTINUAR CON ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO INTRAHOSPITALARIO. EL SEÑOR ALBEIRO RAMIREZ SE COMPROMETE A REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO PARA EL PROCEDIMIENTO YA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 47 de 146

NOTAS MÉDICAS

VERBALIZA QUE VA A HABLAR CON EL APACIENTE PARA ACEPTACION DEL APOYO POR PARTE DE SU HERMANO REYNALDO SANCHEZ (UNICO FAMILIAR QUE HA MOSTRADO INTERES EN APOYAR AL PACIENTE). SE INFORMA A LA JEFE ALEXANDRA SANCHEZ LA SITUACION.

INFORMACIÓN DE DISCAPACIDADES

Discapacidad física: Si
Discapacidad mental: No.

ANÁLISIS DEL CASO

Posible duelo patológico: No Tiene apoyo familiar: No Intervención: Soporte psicosocial
Análisis psicosocial: DEBE CONTINUAR EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL. PACIENTE CON DISFUNCION FAMILIAR SEVERA.

Firmado por: ALBA LILIANA LOBOA LIÑAN, TRABAJO SOCIAL, Registro 1, CC 31998156, el 04/07/2022 15:44

Fecha: 05/07/2022 04:24 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Creatinina: 1 [0,66-1,25]

Firmado por: MEYKER JOHOS TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 05/07/2022 04:24 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
CREATI	Creatinina	Normal	1	mg/dl	0,66-1,25

Firmado por: MEYKER JOHOS TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 05/07/2022 10:11 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:14

Fecha: 05/07/2022 04:24 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

BUN: 39 [9-20]

Firmado por: MEYKER JOHOS TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 05/07/2022 04:24 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
BUN	BUN	Alto	39	mg/dl	9-20

Firmado por: MEYKER JOHOS TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 48 de 146

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 05/07/2022 10:11 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:14

Fecha: 05/07/2022 07:02 - Ubicación: ESTACION 1B

Registro de resultados - AUXILIAR DE LABORATORIO

Firmado por: LORENA DEL SOCORRO VIVEROS POPAYAN, AUXILIAR DE LABORATORIO, Registro 1089077308, CC 1089077308, el 05/07/2022 07:03

Fecha: 05/07/2022 07:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

PLASMA CONTROL PT: 10.4

INR: 1.03 [.]

PT: 10.7 [9,9-11,8]

Firmado por: MEYKER JOHZ TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 05/07/2022 07:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
3002	PLASMA CONTROL PT	Normal	10.4	seg	--
INDINR	INR	Normal	1.03	--	.
TIEMPT	PT	Normal	10.7	seg	9,9-11,8

Firmado por: MEYKER JOHZ TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 05/07/2022 10:11 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:13

Fecha: 05/07/2022 07:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

PLASMA CONTROL PTT: 26.3

PTT: 24.3 [24,5-32,8]

Firmado por: MEYKER JOHZ TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 05/07/2022 07:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 49 de 146

NOTAS MÉDICAS

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
3006	PLASMA CONTROL PTT	Normal	26.3	seg	--
TIEPTT	PTT	Bajo	24.3	seg	24,5-32,8

Firmado por: MEYKER JOHOZ TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251

Fecha: 05/07/2022 10:11 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:13

Fecha: 05/07/2022 10:11 - Ubicación: ESTACION 1B

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ***EVOLUCIÓN DE MEDICINA INTERNA***

NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ

EDAD: 71 AÑOS

C. C. 1480119

RIPS: 242182

FI: 28. 06. 22

EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

STEVENSON B, NYHA II

FEVI 21%

2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER

3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-

4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

6. PREDIABETES

7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE PASAR UNA BUENA NOCHE DE SUEÑO, TOLERANDO LA VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, NIEGA NÁUSEAS, EMESIS.

Objetivo: ***SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO POR LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV-2 EN CURSO***

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SEDENTE, LUCE TRANQUILO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, HIDRATADO, RESPUESTA VERBAL CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NECESIDAD DE OXÍGENO. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

TA: 86/60 MMHG | FC: 58 LPM | FR: 20 RPM | SAT: 94% | T°: 36. 2 °C

GLUCOMETRIA:
30/06/22: 154 (17+00)

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. CON DOLOR EN LA REGIÓN IN

GENITOURINARIO: SE OMITI.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS

PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, ADEMÁS CON LESIÓN INTERDIGITAL ENTRE II, III I IV DEDO DEL PIE DERECHO.

SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, DISARTRIA SECUELA DE ACV, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS

05/07/22:
BUN: 39, CR:1
PT:10. 7, INR:1. 03, PTT: 24. 3

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 86/60, Presión arterial media(mmHg): 68

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 58 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno: 94%

Temperatura(°C): 36. 2

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP) - 05/07/2022 07:07:14 a. m.
PLASMA CONTROL PTT= 26.3 seg
PTT= 24.3 seg
Clasificación del examen: Anormal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) - 05/07/2022 07:07:10 a. m.
PLASMA CONTROL PT= 10.4 seg
INR= 1.03 --
PT= 10.7 seg
Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

258 PT.PTT - 05/07/2022 06:40:00 a. m.
Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

NITRÓGENO UREICO - 05/07/2022 04:24:57 a. m.
BUN= 39 mg/dl
Clasificación del examen: Anormal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 05/07/2022 04:24:54 a. m.
Creatinina= 1 mg/dl
Clasificación del examen: Normal



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 51 de 146

NOTAS MÉDICAS

al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA. AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, EN MANEJO DEPLETIVO CON FUROSEMIDA CON DISMINUCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS CONGESTIVOS POR LO CUAL SE REDUCE DOSIS DE DIURÉTICO.

CUENTA CON ECO TT CON CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA CON COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA Y FE 21%, PSAP 56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. POR LO QUE FUE VALORADO POR HEMODINAMIA QUIENES INDICAN REALIZACIÓN DE CTC IZQUIERDO, AUTORIZADO, PENDIENTE. VALORADO POR CARDIOLOGÍA QUIENES ESTAN DE ACUERDO EN REALIZACIÓN DE ANGIOGRAFÍA Y OPTIMIZAR MANEJO DE FALLA CARDIACA.

ULTIMOS PARACLINICOS REPORTAN LEVE DISOCIACIÓN RENAL. EL DIA DE HOY PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON DISMINUCIÓN DE EDEMA, SIN DISNEA, SIN SOPORTE DE O₂.

POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE REALIZA AJUSTE, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA

CABECERA A 45 GRADOS

DIETA HIPOSÓDICA

TAPÓN VENOSO.

RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA

FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS (FI: 29/06/22) ** AJUSTE ***

ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA 24 HORAS (F: 03/07/22)

EMPAGLIFLOZINA 10 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)

BISOPROLOL 5 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)*** SUSPENDER***

ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS

CARVEDILOL 6. 25 MG VO CADA 12 HORAS (FI: 03/07/22)

SACUBITRIL VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS (03/07/22)

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS

AMLODIPINO TAB 10 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS *** SUSPENDER *****

P// ARTERIOGRAFÍA CORONARIA + ANGIOPLASTIA CON POSIBILIDAD DE STENT PENDIENTE DEFINIR NUEVA FECHA

SS CR, BUN, POTASIO ** MAÑANA 5 AM **

TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA

CONTROL DE LA/LE

PESO DIARIO

CONTROL DE SIGNOS VITALES

INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:14

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

05/07/2022 10:15

903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749]

MAÑANA 5 AM**

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

05/07/2022 10:15

903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290]

MAÑANA EN 5 AM***

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

05/07/2022 10:16

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 52 de 146

NOTAS MÉDICAS

903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792]

MAÑANA 5 AM**

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO

05/07/2022 10:17

903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891]

MAÑANA 5 AM***

Nota aclaratoria

Fecha: 05/07/2022 10:39

AJUSTE EN EL PLAN:

FUROSEMIDA 40 MG VO, 1 TAB 8 AM Y A LAS 2 PM HORAS (FI: 05/06/22) ** AJUSTE ***

RESTO DE ORDENES IGUALES

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:39

Fecha: 06/07/2022 05:26 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

BUN: 37 [9-20]

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 06/07/2022 05:26 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
BUN	BUN	Alto	37	mg/dl	9-20

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 06/07/2022 10:41 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 06/07/2022 10:44

Fecha: 06/07/2022 05:26 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Creatinina: 1 [0,66-1,25]

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 06/07/2022 05:26 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 53 de 146

NOTAS MÉDICAS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
CREATI	Creatinina	Normal	1	mg/dl	0,66-1,25

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 06/07/2022 10:41 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 06/07/2022 10:44

Fecha: 06/07/2022 05:55 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Potasio: 4 [3,5-5,1]

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 06/07/2022 05:55 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
POTASI	Potasio	Normal	4	mmol/L	3,5-5,1

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 06/07/2022 10:41 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 06/07/2022 10:44

Fecha: 06/07/2022 05:55 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Sodio: 139 [137-145]

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 06/07/2022 05:55 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
--------	--------	--	-----------	--------	---------------------

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 54 de 146

NOTAS MÉDICAS

VSODIO	Sodio	Normal	139	mmol/L	137-145
--------	-------	--------	-----	--------	---------

Firmado por: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284

Fecha: 06/07/2022 10:41 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Normal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 06/07/2022 10:44

Fecha: 06/07/2022 10:41 - Ubicación: ESTACION 1B

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ***EVOLUCIÓN DE MEDICINA INTERNA***

NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ

EDAD: 71 AÑOS

C. C. 1480119

RIPS: 242182

FI: 28. 06. 22

EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

STEVENSON B, NYHA II

FEVI 21%

2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER

3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-

4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

6. PREDIABETES

7. MUJY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

SUBJETIVO

PACIENTE NO SE ENCUENTRA DURANTE LA REVISTA DEBIDO A QUE ESTÁ EN PROCEDIMIENTO MÉDICO.

Objetivo: ***SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO POR LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV-2 EN CURSO***

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SEDENTE, LUCE TRANQUILO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, HIDRATADO, RESPUESTA VERBAL CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NECESIDAD DE OXÍGENO. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 138/88 MMHG | FC: 67 LPM | FR: 16 RPM | SAT: 96% | T°: 36 °C

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. CON DOLOR EN LA REGIÓN IN

GENITOURINARIO: SE OMITE.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS

PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, ADEMÁS CON LESIÓN INTERDIGITAL ENTRE II, III I IV DEDO DEL PIE DERECHO.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, DISARTRIA SECUELA DE ACV, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS

06/07/22:

NA:139, K:4, CREAT:1 BUN:37

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 138/88, Presión arterial media(mmHg): 104

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 67 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Saturación de oxígeno: 96%

Temperatura(°C): 36

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 06/07/2022 05:55:49 a. m.

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 06/07/2022 05:55:46 a. m.

Potasio= 4 mmol/L

Sodio= 139 mmol/L

Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 06/07/2022 05:26:54 a. m.

NITRÓGENO UREICO - 06/07/2022 05:26:50 a. m.

Creatinina= 1 mg/dl

BUN= 37 mg/dl

Clasificación del examen: Anormal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA. AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, EN MANEJO DEPLETIVO CON FUROSEMIDA CON DISMINUCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS CONGESTIVOS POR LO CUAL SE REDUCE DOSIS DE DIURÉTICO.

CUENTA CON ECO TT CON CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA CON COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA Y FE 21%, PSAP 56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. POR LO QUE FUE VALORADO POR HEMODINAMIA QUIENES INDICAN REALIZACIÓN DE CTC IZQUIERDO, QUE SE REALIZARÁ EL DÍA DE HOY. YA VALORADO POR CARDIOLOGÍA QUIENES ESTÁN DE ACUERDO EN REALIZACIÓN DE ANGIOGRAFÍA Y OPTIMIZAR MANEJO DE FALLA CARDIACA, LA CUAL SE REALIZARÁ EL DÍA DE HOY.

ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES, PARACLÍNICOS DE CONTROL CON LEVE DISOCIACIÓN BUN/CR, ELECTROLITOS DENTRO DE LA NORMALIDAD.

POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE REALIZA AJUSTE, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA

CABECERA A 45 GRADOS

DIETA HIPOSÓDICA

TAPÓN VENOSO.

RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA

FUROSEMIDA 40 MG VO, 1 TAB 8 AM Y A LAS 2 PM HORAS (FI: 05/06/22)

ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA 24 HORAS (F: 03/07/22)

EMPAGLIFLOZINA 10 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)

CARVEDILOL 6. 25 MG VO CADA 12 HORAS (FI: 03/07/22)

SACUBITRIL VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS (03/07/22)

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 56 de 146

NOTAS MÉDICAS

ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS
P// ARTERIOGRAFÍA CORONARIA HOY
TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
CONTROL DE LA/LE
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 06/07/2022 10:44

Fecha: 07/07/2022 10:38 - Ubicación: ESTACION 1B

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ***EVOLUCIÓN DE MEDICINA INTERNA***

NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ
EDAD: 71 AÑOS
C. C. 1480119
RIPS: 242182
FI: 28. 06. 22
EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA, STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%
2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA
ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR
8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA PALPITACIONES, NI DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

Objetivo: ***SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO POR LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV-2 EN CURSO***

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SEDENTE, LUCE TRANQUILO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, HIDRATADO, RESPUESTA VERBAL CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NECESIDAD DE OXÍGENO. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 102/71 MMHG | FC: 68 LPM | FR: 18 RPM | SAT: 95% | T°: 36.6 °C

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. CON DOLOR EN LA REGIÓN IN

GENITOURINARIO: SE OMITE.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 57 de 146

NOTAS MÉDICAS

PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, ADEMÁS CON LESIÓN INTERDIGITAL ENTRE II, III I IV DEDO DEL PIE DERECHO. SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, DISARTRIA SECUELA DE ACV, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS

06/07/22:
NA:139, K:4, CREAT:1 BUN:37

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

06/07/22:
ARTERIOGRAFÍA CORONARIA:
DIAGNÓSTICO:
ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
CARDIOMIOPATIA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA CON FE 15-20%
INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL GRADO II/IV. Y

RECOMENDACIONES: DEBE TOMAR ASA 100 MG Y DEBE SER VALORADO NUEVAMENTE POR EL SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR PARA DEFINIR REVASCULARIZACIÓN CON PUENTES AORTO-CORONARIOS.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 102/71, Presión arterial media(mmHg): 81
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno: 95%
Temperatura(°C): 36. 6
Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA. AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CUENTA CON PROBNP MARCADAMENTE ELEVADO, EN MANEJO DEPLETIVO CON FUROSEMIDA CON DISMINUCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS CONGESTIVOS POR LO CUAL SE REDUCE DOSIS DE DIURÉTICO.

CUENTA CON ECO TT CON CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA CON COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA Y FE 21%, PSAP 56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. POR LO QUE FUE VALORADO POR HEMODINAMIA QUIENES INDICAN REALIZACIÓN DE CTC IZQUIERDO, QUE SE REALIZÓ EL DIA DE AYER REPORTANDO ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO, CARDIOMIOPATÍA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA CON FE 15-20% E INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL GRADO II/IV. Y DAN RECOMENDACIONES DE CONTINUAR TERAPIA CON ASA 100 MG Y DEBE SER VALORADO POR EL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PARA DEFINIR REVASCULARIZACIÓN CON PUENTES AORTO-CORONARIOS.

POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE REALIZA AJUSTE, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA CARDIOVASCULAR **** NUEVO ****
CABECERA A 45 GRADOS
DIETA HIPOSÓDICA
TAPÓN VENOSO.
RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA
FUROSEMIDA 40 MG VO, 1 TAB 8 AM (FI: 05/06/22) ** AJUSTE ***
ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA 24 HORAS (F: 03/07/22)
EMPAGLIFLOZINA 10 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)
CARVEDILOL 6. 25 MG VO CADA 12 HORAS (FI: 03/07/22)
SACUBITRIL VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS (03/07/22)
ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS
SS CR, BUN, POTASIO *** MAÑANA 5 AM ****

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 58 de 146

NOTAS MÉDICAS

TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
CONTROL DE LA/LE
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 07/07/2022 10:41

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
07/07/2022 10:42
903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290]

MAÑANA 5 AM**

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
07/07/2022 10:42
903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749]

MAÑANA 5 AM**

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO
07/07/2022 10:43
903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792]

MAÑANA 5 AM**

Fecha: 07/07/2022 15:41 - Ubicación: ESTACION 1B

Terapias - Tratante - FISIOTERAPEUTA

Tipo de terapia: Terapia RESPIRATORIA Tipo de consulta: Control
Sesión: 2 Sesiones pendientes: 0 Termina terapias: No
Consentimiento informado: No requiere

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACITO, ENCUENTRO ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN CIANOSIS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, NO EDEMA PERIFERICO, PIEL INTEGRAL FUERA DE ACCESOS VENOSOS IZQUIERDOS, AMA LIMITADOS POR CONDICION DE REPOSO EN CAMA, FUERZA MUSCULAR NO VALORABLE OBJETIVAMENTE.
Objetivo: AUMENTAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES
PREVENIR POSIBLES ATELECTASIAS
FORTALECIMIENTO DE MUSCULO DIAFRAGMATICO
CONTRIBUIR A LA MEJORA DE LA CAPACIDAD AEROBICA
Signos de dificultad respiratoria: NO
Patrón respiratorio: COSTAL
Alteración del ritmo respiratorio: NO

PLAN DE TRATAMIENTO

Nebulizaciones: No
Oxigenoterapia: No
Inhaloterapia: No
Incentivo respiratorio: No
Observaciones generales: PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE ENCUENTRA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES. CON OBJETIVOS CLAROS SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN CAMA, POSTERIORMENTE EN SEDENTE EN BORDE DE CAMA MOVILIZACIONES Y ESTIRAMIENTOS ACTIVO ASISTIDOS DE REJA COSTAL Y CINTURA ESCAPULAR + TECNICAS DE REEXPANSION PULMONAR CON SUSPIROS INSPIRATORIOS Y RESPIRACIONES FRACCIONADAS 4 SERIES DE 10 REPETICIONES + FORTALECIMIENTO MUSCULAR DIAFRAGMATICO CON RESTRICCION DE LA EXPANSION TORACICA. PACIENTE TOLERA SIN PRESENCIA DE COMPLICACIONES.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 59 de 146

NOTAS MÉDICAS

Recomendaciones para el paciente y la familia: No

Firmado por: SEBASTIAN DELGADO GIRALDO, FISIOTERAPEUTA, Registro 1112487076, CC 1112487076, el 07/07/2022 15:42

Fecha: 08/07/2022 06:00 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

BUN: 48 [9-20]

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 08/07/2022 06:00 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

NITRÓGENO UREICO

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
BUN	BUN	Alto	48	mg/dl	9-20

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 08/07/2022 10:09 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 08/07/2022 10:11

Fecha: 08/07/2022 06:03 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Creatinina: 1.1 [0,66-1,25]

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 08/07/2022 06:03 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
CREATI	Creatinina	Normal	1.1	mg/dl	0,66-1,25

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 08/07/2022 10:09 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 60 de 146

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 08/07/2022 10:11

Fecha: 08/07/2022 06:57 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Potasio: 4.1 [3,5-5,1]

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 08/07/2022 06:57 - Ubicación: ESTACION 1B

Resultado de Laboratorio - BACTERIOLOGO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Código	Examen		Resultado	Unidad	Valor de referencia
POTASI	Potasio	Normal	4.1	mmol/L	3,5-5,1

Firmado por: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050

Fecha: 08/07/2022 10:09 - Ubicación: ESTACION 1B

Interpretación de Resultado - MEDICINA INTERNA

Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 08/07/2022 10:11

Fecha: 08/07/2022 10:09 - Ubicación: ESTACION 1B

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ***EVOLUCIÓN DE MEDICINA INTERNA***

NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ

EDAD: 71 AÑOS

C. C. 14980119

RIPS: 242182

FI:28. 06. 22

EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA, STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%
2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA
ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUJY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR
8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA PALPITACIONES, NI DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS MÉDICAS

Objetivo: ***SE REALIZÓ LA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO POR LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV-2 EN CURSO***

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SEDENTE, LUCE TRANQUILO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, HIDRATADO, RESPUESTA VERBAL CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NECESIDAD DE OXÍGENO. CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

TA: 98/57 MMHG | FC: 65 LPM | FR: 20 RPM | SAT: 97% | T°: 36. 2 °C

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, INGURGITACIÓN YUGULAR A 45 GRADOS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN TAQUICARDIA/BRADICARDIA NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS PULMONARES.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. CON DOLOR EN LA REGIÓN IN

GENITOURINARIO: SE OMITE.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, ADEMÁS CON LESIÓN INTERDIGITAL ENTRE II, III I IV DEDO DEL PIE DERECHO.

SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, DISARTRIA SECUELA DE ACV, SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICOS

08/07/22:

BUN:48 CREAT:1. 1

K:4. 1

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 98/57, Presión arterial media(mmHg): 70

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 65 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno: 97%

Temperatura(°C): 36. 2

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 08/07/2022 06:57:20 a. m.

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 08/07/2022 06:03:46 a. m.

NITRÓGENO UREICO - 08/07/2022 06:00:36 a. m.

BUN= 48 mg/dl

Creatinina= 1.1 mg/dl

Potasio= 4.1 mmol/L

Clasificación del examen: Anormal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA. AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO, CON DISMINUCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS CONGESTIVOS.

CUENTA CON ECO TT CON CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA CON COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA Y FE 21%, PSAP 56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. SE LE REALIZÓ CTC IZQUIERDO, REPORTANDO ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO, CARDIOMIOPATÍA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA CON FE 15-20% E INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL GRADO II/IV. DAN RECOMENDACIONES DE CONTINUAR TERAPIA CON ASA 100 MG Y DEBE SER VALORADO POR EL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PARA DEFINIR REVASCULARIZACIÓN CON PUENTES AORTO-CORONARIOS, PENDIENTE REMISIÓN.

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN, ALERTA, ESTABLE, SIN EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NI SIGNOS NI SÍNTOMAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 62 de 146

NOTAS MÉDICAS

CONGESTIVOS. CUENTA CON PARACLÍNICOS DEL DÍA DE HOY QUE REPORTAN ELEVACIÓN DE LOS AZOADOS CON DISOCIACIÓN BUN/CR POR LO CUAL SE SUSPENDE USO DE DIURÉTICO.

POR AHORA CONTINUA MANEJO MÉDICO, SE REALIZA AJUSTE, SE LE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA AL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
CABECERA A 45 GRADOS
DIETA HIPOSÓDICA
TAPÓN VENOSO.
RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA
FUROSEMIDA 40 MG VO, 1 TAB 8 AM (FI: 05/06/22) ** SUSPENDER ***
ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA 24 HORAS (F: 03/07/22)
EMPAGLIFLOZINA 10 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)
CARVEDILOL 6. 25 MG VO CADA 12 HORAS (FI: 03/07/22)
SACUBITRIL VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS (03/07/22)
ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS
TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
CONTROL DE LA/LE
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 08/07/2022 10:11

Fecha: 09/07/2022 01:22 - Ubicación: ESTACION 1B

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Tipo de evolución: Evolución adicional
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: NOMBRE: ALIRIO LASSO SÁNCHEZ
EDAD: 71 AÑOS
C. C. 14980119
RIPS: 242182
FI: 28. 06. 22
EPS: COOSALUD

DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA, STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%
2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA
ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR
8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

Objetivo: PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO DISNEA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 104/61, Presión arterial media(mmHg): 75
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno: 93%

Temperatura(°C): 37 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m²): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m²): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 63 de 146

NOTAS MÉDICAS

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA. AHORA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II, CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO, CON DISMINUCIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS CONGESTIVOS.

CUENTA CON ECO TT CON CARDIOPATÍA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCÉNTRICA CON COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA Y FE 21%, PSAP 56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP), SEVERA DILATACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURÍCULA. SE LE REALIZÓ CTC IZQUIERDO, REPORTANDO ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO, CARDIOMIOPATÍA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA CON FE 15-20% E INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL GRADO II/IV. DAN RECOMENDACIONES DE CONTINUAR TERAPIA CON ASA 100 MG Y DEBE SER VALORADO POR EL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PARA DEFINIR REVASCULARIZACIÓN CON PUENTES AORTO-CORONARIOS, PENDIENTE REMISIÓN.

PACIENTE ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS CONGESTIVOS, EN QUIEN ESTA PENDIENTE REMISION PARA VALORAICON POR CX CARDIOVASCULAR

Plan de manejo: HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA
REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
CABECERA A 45 GRADOS
DIETA HIPOSÓDICA
TAPÓN VENOSO.
RESTRICCIÓN HÍDRICA A 1000 CC DÍA
FUROSEMIDA 40 MG VO, 1 TAB 8 AM (FI: 05/06/22) ** SUSPENDER ***
ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA 24 HORAS (F: 03/07/22)
EMPAGLIFLOZINA 10 MG VO CADA 24 HORAS (FI: 02. 07. 22)
CARVEDILOL 6. 25 MG VO CADA 12 HORAS (FI: 03/07/22)
SACUBITRIL VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS (03/07/22)
ATORVASTATINA TAB 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO CADA 24 HORAS
TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
CONTROL DE LA/LE
PESO DIARIO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS
GRACIAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: OSCAR NICOLAS BENAVIDES CIFUENTES, MEDICINA GENERAL, Registro 10303491, CC 10303491, el 09/07/2022 01:22

Fecha: 10/07/2022 09:21 - Ubicación: ESTACION 1B

Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: REMITIDO A OTRA INSTITUCION

Lugar de remisión: CLÍNICA IMBANACO

Justificación de la remisión: EGRESO A CLINICA IMBANACO PARA MANEJO DE CX CARDIOVASCULAR

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Aspecto general

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 64 de 146

NOTAS MÉDICAS

Aspecto general : Normal

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de egreso - R601 - EDEMA GENERALIZADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años, I829 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 29/06/2022, Edad al diagnóstico: 71 Años.

Resumen de la atención: EGRESO A CLINICA IMBANACO PARA MANEJO DE CX CARDIOVASCULAR.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Cita de control: No Incapacidad: No

Información a la familia: Si

Plan de manejo: EGRESO A CLINICA IMBANACO PARA MANEJO DE CX CARDIOVASCULAR

Destino del paciente: IPS (Remisión)

Firmado por: SANTIAGO MONTOYA GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144080385, CC 1144080385, el 10/07/2022 09:22

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - EGRESO

10/07/2022 09:22

Egreso Medico

EGRESO A CLINICA IMBANACO PARA MANEJO DE CX CARDIOVASCULAR

Fecha: 30/08/2022 11:44 - Ubicación: ESTACION 1B

Registro de resultados - RADIOLOGIA E IMÁGENES

Firmado por: VICTOR MANUEL MENDEZ CASTRO, RADIOLOGIA E IMÁGENES, Registro 3144/84, CC 19350430, el 30/08/2022 11:48

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 09/07/2022

Grupo	Descripción
Alérgicos	NO CONOCIDOS
Relevantes	PATOLGOICSO: HTA QUIRURGICO: NIEGA FARMAOCLOGICOS: HTZ 25 MG DIA ASA 1002 MG DIA ATORVASTATINA 40 MG NOCHE CAPTOPRIL 50 MG CADA 12 HRS AMLODIPINO 10 MG DIA

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 29/06/2022 01:53 - Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: INGRESA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR PACIENTE ORIENTADO EN TLP, PACIENTE QUE ES VALORADO POR MÉDICO DE TURNO QUIEN GENERA ORDENES MÉDICAS LAS CUALES SE PROCEDEN A CUMPLIR, SE SOLICITAN INSUMOS Y MEDICAMENTOS A FARMACIA, SE REALIZA LLAMADO A INYECTO LOGIA SE INDAGA SOBRE POSIBLES ALERGIAS LAS CUALES NIEGA, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE REALIZA PREVIA TÉCNICA ASÉPTICA, EN SITIO PUNCIÓN SE CANALIZA ACCESO VENOSO CON CATÉTER # 18 + CONECTOR Y SE FIJA CON APÓSITO TEGADERM MARCADO CON FECHA DE INSERCIÓN, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA.

SE REALIZA ATENCIÓN A PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BRINDADOS POR LA INSTITUCION SEGUN NORMAS DE LA OMS POR SARS COV 2 (GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, CARETA, BATA MANGA LARGA, GUANTES X 2).

Firmado por: JOSE LUIS COPETE BERMUDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144097753, CC 1144097753, el 29/06/2022 01:53

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 65 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 29/06/2022 19:01 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS, EN CAMILLA LATERAL #2, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, CON SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE PERMEABLE PASANDO MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES CON APARENTE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, SE LE OBSERVA HEMIPLEJIA DERECHA, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION POR DIAGNOSTICO Y CONDICION DE PACIENTE SEGUN LO INDICA PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLINICA, SE ADMINISTRA CORRESPONDIENTE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA HASTA EL MOMENTO, SE REALIZA ATENCION DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BRINDADOS POR LA INSTITUCIÓN: GUANTES, GORRO, GAFAS Y TAPABOCAS, A FIN DE A EVITAR INFECCIONES CRUZADAS EN TIEMPO DE PANDEMIA

Firmado por: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 03:39

Fecha: 29/06/2022 19:14 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19+00 ENTREGO PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD EN OBSERVACIÓN EN LATERAL #02, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON SU DEBIDA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y CON SU ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADO, SE DEJA EN OBSERVACIÓN BAJO DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ALERTA DINÁMICO, COMUNICATIVA, SE OBSERVA CON MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO SIN MASAS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINANDO EN BAÑO.

Firmado por: ANGIE ALEXANDRA PAEZ AROS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1003895415, TI 1003895415, el 29/06/2022 19:15

Fecha: 30/06/2022 03:39 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Escalas enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída)
Caídas previas, No, 0
Medicamentos, Otros medicamentos, 0
Deficiencias sensoriales, Ninguno, 0
Estado Mental, Orientado, 0
Deambulación (observar al paciente), Seguro con ayuda, 0
Edad, Mayor o igual a 65 años de edad, 3
Total: 3
RIESGO ALTO.

Firmado por: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 03:40

Fecha: 30/06/2022 06:19 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS, EN CAMILLA LATERAL #2, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, CON SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE PERMEABLE PASANDO MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES CON APARENTE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, SE LE OBSERVA HEMIPLEJIA DERECHA, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION POR DIAGNOSTICO Y CONDICION DE PACIENTE SEGUN LO INDICA PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLINICA, SE ADMINISTRA CORRESPONDIENTE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA HASTA EL MOMENTO, SE REALIZA ATENCION DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BRINDADOS POR LA INSTITUCIÓN: GUANTES, GORRO, GAFAS Y TAPABOCAS, A FIN DE A EVITAR INFECCIONES CRUZADAS EN TIEMPO DE PANDEMIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 66 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 06:19

Fecha: 30/06/2022 07:15 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 07+00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN OBSERVACION ADULTOS EN CAMILLA LATERAL CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO PACIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE SIN PRESENTAR DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DX: "1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B, NYHA II 2. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA- 3. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA 4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA " AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES QUE SE MOVILIZA CON DIFICULTAD, ELIMINA ESPONTANEO PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y CABECERA, CON ESCALA DE DOWNTON ALTO, Y BRADEN BAJO, PACIENTE CON TAPABOCAS, SE EDUCA PACIENTE SOBRE SU USO PERMANENTE LO CUAL REFIERE ENTENDER.

SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N-95, BATA, DOBLE GUANTES) PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: FABIAN ANTONIO MEDINA ACOSTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1, CC 9734058, el 30/06/2022 10:22

Fecha: 30/06/2022 12:35 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE TRASCURRE EL TURNO EN BUENAS CONDICIONES PERMANECE EN CAMA GUARDANDO REPOSO SE HACE ARREGLO DE LA UNIDAD SE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR SE ADMINISTRA TTO MEDICO CON BUENA TOLERANCIA SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE RESPIRA OXIGENO AMBIENTE SIN PRESENTAR DIFICULTAD RESPIRATORIA CON VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION O FLEBITIS CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO ESPONTANEO PASA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE ATIENDE PACIENTE CON CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO (POR PANDEMIA COVID 19) PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: FABIAN ANTONIO MEDINA ACOSTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1, CC 9734058, el 30/06/2022 12:36

Fecha: 30/06/2022 18:12 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE EN OBSERVACION# 6 CAMA QUE TRASCURRE EL TURNO EN BUENAS CONDICIONES PERMANECE EN CAMA GUARDANDO REPOSO SE ADMINISTRA TTO MEDICO CON BUENA TOLERANCIA SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PERMANECE SIN SOPORTE RESPIRATORIO CON VENOPUNCION PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION O FLEBITIS CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO ESPONTANEO PASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE SIN COMPLICACIONES APARENTES.

SE ATIENDE PACIENTE CON CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO (POR PANDEMIA COVID 19) PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Firmado por: JUAN CAMILO CACERES PINEDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010129440, CC 1010129440, el 30/06/2022 18:20

Fecha: 30/06/2022 19:01 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS, EN CAMILLA #6, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, CON SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE PERMEABLE PASANDO MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES CON APARENTE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, SE LE OBSERVA HEMIPLEJIA DERECHA, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION POR DIAGNOSTICO Y

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 67 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

CONDICION DE PACIENTE SEGUN LO INDICA PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLINICA, SE ADMINISTRA CORRESPONDIENTE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA HASTA EL MOMENTO, SE REALIZA ATENCION DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BRINDADOS POR LA INSTITUCIÓN: GUANTES, GORRO, GAFAS Y TAPABOCAS, A FIN DE A EVITAR INFECCIONES CRUZADAS EN TIEMPO DE PANDEMIA

Firmado por: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 23:47

Fecha: 30/06/2022 23:47 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Escalas enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída)
Caídas previas, No, 0
Medicamentos, Otros medicamentos, 0
Deficiencias sensoriales, Ninguno, 0
Estado Mental, Orientado, 0
Deambulación (observar al paciente), Seguro con ayuda, 0
Edad, Mayor o igual a 65 años de edad, 3
Total: 3
RIESGO ALTO.

Firmado por: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 23:47

Fecha: 01/07/2022 06:31 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS, EN CAMILLA #6, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, CON SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE PERMEABLE PASANDO MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES CON APARENTE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, SE LE OBSERVA HEMIPLEJIA DERECHA, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION POR DIAGNOSTICO Y CONDICION DE PACIENTE SEGUN LO INDICA PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLINICA, SE ADMINISTRA CORRESPONDIENTE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA HASTA EL MOMENTO, SE REALIZA ATENCION DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES POR PANDEMIA SARS-COV2, CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BRINDADOS POR LA INSTITUCIÓN: GUANTES, GORRO, GAFAS Y TAPABOCAS, A FIN DE A EVITAR INFECCIONES CRUZADAS EN TIEMPO DE PANDEMIA

Firmado por: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 01/07/2022 06:31

Fecha: 01/07/2022 08:19 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION CONCIENTE AFEBRIL QUIEN SE LE OBSERVA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO BUEN PATRON RESPIRATORIO NO SOPORTE DE OXIGENO CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ALAL PALPACION CON VIA VENOSA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE QUIEN ELIMINA EPSONTANEO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE CUPO EN PISO PACIENTE QUIEN POR ORDEN MEDICA SE LE INICIA INFUSION DE KATROL PACIENTE SE LE EXPLICA QUE SE DEBE CANALIZA NUEVA VIA IV QUIEN REFIRE ENTENDER SE LE CANALIZA SE INICIA INFUSION A 30 CC

Firmado por: JUAN CAMILO CACERES PINEDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010129440, CC 1010129440, el 01/07/2022 08:20

Fecha: 01/07/2022 08:44 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 68 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: LEIDY TATIANA CUASQUER GARCIA, ENFERMERIA, Registro 1143867854, CC 1143867854, el 01/07/2022 08:44

Fecha: 01/07/2022 13:00 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 99/69, Presión arterial media(mmHg): 79, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 96

Saturación de oxígeno: 98%

Temperatura(°C): 35.8

Peso(Kg): 63 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1.72 Índice de masa corporal(Kg/m2): 21.8 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9].

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y ROTULO DE IDENTIFICACION, SE OBSERVA CONSIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, A SU EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES SIN DIFICULTAD A LA MARCHA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE Y VIGENTE ADAPTADO A TAPON HEPARINISADO, ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO, PENDIENTE REALIZAR CATETERISMO CARDIACO NOTA REALIZADA POR ANGIE REYES CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y DE ENFERMERIA.

Firmado por: DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 29509862, CC 29509862, el 01/07/2022 14:42

Fecha: 01/07/2022 18:29 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS, EN CAMA OBSERVACION #6, PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS TOLERANDO CORRESPONDIENTE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA HASTA EL MOMENTO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES CON APARENTE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, CON Sonda VECICAL NO PRESENTO COMPLICACIONES, NI TEMPERATURA, NI EMESIS, PENDIENTE CATETERISMO CARDIACO, CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y DE ENFERMERIA

Firmado por: DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 29509862, CC 29509862, el 01/07/2022 18:30

Fecha: 01/07/2022 19:00 - Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SALA DE OBSERVACION CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y ROTULO DE IDENTIFICACION, SE OBSERVA CONSIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, A SU EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES SIN DIFICULTAD A LA MARCHA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE Y VIGENTE ADAPTADO A TAPON HEPARINISADO, ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO, PENDIENTE REALIZAR CATETERISMO CARDIACO CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y DE ENFERMERIA.

Firmado por: MANUEL RUIZ BERNAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144156776, CC 1144156776, el 01/07/2022 23:15

Fecha: 02/07/2022 06:30 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD, EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS, EN CAMA OBSERVACION #6, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS TOLERANDO CORRESPONDIENTE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA HASTA EL MOMENTO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES CON APARENTE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, CON Sonda VECICAL NO PRESENTO COMPLICACIONES, NI TEMPERATURA, NI EMESIS, PENDIENTE CATETERISMO CARDIACO, CONTINUA CON MANEJO MEDICO Y DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 69 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: MANUEL RUIZ BERNAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144156776, CC 1144156776, el 02/07/2022 06:30

Fecha: 02/07/2022 07:00 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE SALA DE OBSERVACION ADULTO CUBICULO # 6, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, PIE DE CAMA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, FIJADO CON TEGADE, RESPECTIVAMENTE ROTULADO, CON TH, ELIMINANDO ESPONTÁNEAMENTE EN EL BAÑO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, DIETA HIPOSODICA, CON DX ANOTADO EN HC PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA ESTABLE HASTA EL MOMENTO TRANQUILO

Firmado por: KARINA LISTH DOMINGUEZ CORRALES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1059984702, CC 1059984702, el 02/07/2022 08:48

Fecha: 02/07/2022 18:27 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACIÓN ADULTOS EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR. CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON TAPÓN HEPARINIZADO Y RESTRICION HIDICA 100CC DIA, PACIENTE ALERTA CONSIENTE ORIENTADO CON SIGNOS VITALES ENTRE LOS PARA METROS NORMALES QUIEN PASA BUENA TARDE TRANQUILO HASTA EL MOMENTO SIN SOPORTE DE OXIGENO HASTA EL MOMENTO CON SU DX ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA TOLERO MEDEICAMENTO VIA ORAL Y VIA ENDOVENOSA SIN NINGUNA COMPLICACION ALGUNA PACIENTE CON SUS ESTREMITADES MOVIBLES

PENDIENTE
DEFENIR CONDUCTA.
VX X UROLOGIA
PARACLINICO PARA LAM 5 AM
CACTERISMO CARDIACO
CONTROL DE LIQUIDOS.

Firmado por: KARINA LISTH DOMINGUEZ CORRALES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1059984702, CC 1059984702, el 02/07/2022 18:30

Fecha: 02/07/2022 20:43 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19:00HR RECIBO PACIENTE DE 71 AÑOS DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN OBSERVACION CUBICULO #6 CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y ROTULO DE IDENTIFICACION, SE OBSERVA CONSIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, A SU EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX ESPANDIBLE, EXTREMITADES SUPERIORES E INFERIORES MOVILES CON DIFICULTAD A LA MARCHA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE Y VIGENTE ADAPTADO A TAPON HEPARINISADO CON RETRICCION HIDRICA DE 1000CC DIA, ELIMINANDOPOR SONDA A CYSTOFLO. SE TRASLADA PACIENTE A LA 1B CAMA 111B CON KARDEX Y UNIDOSIS COMPLETA PENDIENTE LLEGADA DE FAMILIAR.

Firmado por: DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 29509862, CC 29509862, el 02/07/2022 20:44

Fecha: 02/07/2022 21:59 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 95/67, Presión arterial media(mmHg): 76, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 91 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36.0 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

- Escala Braden (adulto) : Total: 19, Bajo riesgo

- Escala GLASGOW (Coma) : Total: 15, Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 70 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 3, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: INGREA PACIENTE ALIRIO LASSO SANCHEZ TRASLADADO DEL SERVICIO DE OBSERVACION EN SILLA DE RUEDAS CON MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, DESPIERTO, ALERTA AL LLAMADO, HIPOACUSIA BILATERAL, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ ISOCORICAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, PACIENTE CON DEIFS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA EL CUAL DIFICULTA LA COMUNICACION PACIENTE -PERSONAL DE ENFERMERIA, SE RETIRA ACCESO VENOSO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS EN TERCIO MEDIO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO ENROJECIMIENTO, SIN CORDON, DOLOR A LA PALPACION, EDEMA, SE CANALIZA CON INTROCAN # 18 EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SE FIJA CON TEGADER LIMPIO Y SECO, DIAGNOSTICO MEDICO INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA – STEVENSON B, NYHA II– FEVI 21%, CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER, SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-, ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA, PREDIABETES, MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, MANILLA DE IDENTIFICACION ROSA, FORMATO DE RIESGO DE CAIDA EN HISTORIA CLINICA, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW DIA DE INSERCIÓN 01/07/2022, ESCALA DE BRADEN BAJA, ESCALA DE DOWTON ALTA, RESTRICION HIDRICA DE 1000CC/DIA, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TIMBRE, SE TRASLADA A LA HABITACION 111B, SE UBICA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO, SE MARCA TABLETO, SE REALIZA PRESENTACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LE BRINDARA ATENCION, PESO DIARIO, SE ATIENDE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (TAPABOCAS, GORRO, GAFA, BATA).

P// CTC IZQUIERDO

P// VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA.

Firmado por: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 02/07/2022 21:59

Fecha: 03/07/2022 06:15 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, SE COMUNICZA MEDICANTE SEÑAS Y SE LE LOGRAN ENTENDER POCAS PALABRAS, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME A INTERVALOS LARGOS, SE LE REALIZA TOMA ED SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA EL CUAL SE LE REALIZA CAMBIO EL DIA DE AYER YA QUE CON EL QUE INGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE LE OBSERVO EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, NUEVO ACCESO VENOSO QUEDA CUBIERTO CON TEGADERM Y ADAPTADO A TH. PACIENTE QUE ELIMINA POR SONDA VESICAL, ELIMINA DURANTE LA NOCHE 1400CC DE ORINA CLARA NO FETIDA QUEDA CON UN BALANCE NEGATIVO DE 1675, SE LE TOMA PESO EL CUAL ARROJA 52. 2KG. PACIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. SE REALIZAO DURANTE LA NOCHE LLAMADA A FAMILIAR YA QUE ES DIFICIL COMPRENDER LA INFORMACION BRINDADA POR EL PACIENTE. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FAMRACOLOGICO SIN COMPLICACIONES. QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MZNS Y USO DE EPP. PENDIENTE VALORACION P OR UROLOGIA, CATETERISMO CARDIACO Y REPORTE DE PARACLINICOS.

Firmado por: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 03/07/2022 06:22

Fecha: 03/07/2022 07:25 - Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 19, Bajo riesgo

- Escala GLASGOW (Coma) : Total: 11, Gravedad

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 4, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, SE COMUNICZA MEDICANTE SEÑAS Y SE LE LOGRAN ENTENDER POCAS PALABRAS, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

STEVENSON B, NYHA II

FEVI 21%

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 71 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME A INTERVALOS LARGOS, SE LE REALIZA TOMA ED SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA EL CUAL SE LE REALIZA CAMBIO EL DIA DE AYER YA QUE CON EL QUE INGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE LE OBSERVO EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, NUEVO ACCESO VENOSO QUEDA CUBIERTO CON TEGADERM Y ADAPTADO A TH. PACIENTE QUE ELIMINA POR SONDA VESICAL, ELIMINA DURANTE LA NOCHE 1400CC DE ORINA CLARA NO FETIDA QUEDA CON UN BALANCE NEGATIVO DE 1675, SE LE TOMA PESO EL CUAL ARROJA 52. 2KG. PCIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. SE REALIZAO DURANTE LA NOCHE LLAMADA A FAMILIAR YA QUE ES DIFICIL COMPRENDER LA INFORMACION BRINDADA POR EL PACIENTE. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FAMRACOLOGICO SIN COMPLICACIONES. QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MZNOS Y USO DE EPP. PENDIENTE VALORACION P OR UROLOGIA, CATETERISMO CARDIACO Y REPORTE DE PARACLINICOS.

Firmado por: JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1005744227, CC 1005744227, el 03/07/2022 07:25

Fecha: 03/07/2022 18:49 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICLUTAD PARA EL HABLA, SE COMUNICZA MEDICANTE SEÑAS Y SE LE LOGRAN ENTENDER POCAS PALABRAS, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA EL CUAL SE LE REALIZA CAMBIO EL DIA DE AYER YA QUE CON EL QUE INGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE LE OBSERVO EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, NUEVO ACCESO VENOSO QUEDA CUBIERTO CON TEGADERM Y ADAPTADO A TH. PACIENTE QUE ELIMINA POR SONDA VESICAL POR EL CUAL ELIMINA 1600C DE ORINA, SE LE TOMA PESO EL CUAL ARROJA 52. 2KG. PCIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FAMRACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MZNOS Y USO DE EPP. PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA, P/ AUTORIZACION CATETERISMO CARDIACO SS/ VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL.

Firmado por: JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1005744227, CC 1005744227, el 03/07/2022 18:49

Fecha: 03/07/2022 19:00 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 17, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 4, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICLUTAD PARA EL HABLA, SE COMUNICZA MEDICANTE SEÑAS Y SE LE LOGRAN ENTENDER POCAS PALABRAS, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

STEVENSON B, NYHA II

FEVI 21%

2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER

3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-

4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

6. PREDIABETES

7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME A INTERVALOS LARGOS, SE LE REALIZA TOMA ED SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA EL CUAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS DE ENFERMERÍA

SE LE REALIZA CAMBIO EL DIA DE AYER YA QUE CON EL QUE INGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE LE OBSERVO EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, NUEVO ACCESO VENOSO QUEDA CUBIERTO CON TEGADERM Y ADAPTADO A TH. PACIENTE QUE ELIMINA POR SONDA VESICAL, ELIMINA DURANTE LA NOCHE 1400CC DE ORINA CLARA NO FETIDA QUEDA CON UN BALANCE NEGATIVO DE 1675, SE LE TOMA PESO EL CUAL ARROJA 52. 2KG. PCIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. SE REALIZAO DURANTE LA NOCHE LLAMADA A FAMILIAR YA QUE ES DIFICIL COMPRENDER LA INFORMACION BRINDADA POR EL PACIENTE. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MZNOS Y USO DE EPP.

Firmado por: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 03/07/2022 19:41

Fecha: 04/07/2022 05:53 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA, PACIENTE QUE ELIMINA POR SONDA VESICAL POR EL CUAL ELIMINA 400C DE ORINA, SE LE TOMA PESO EL CUAL ARROJA 52. 1KG. PCIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 04/07/2022 05:55

Fecha: 04/07/2022 07:15 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 20, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 4, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN AREA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EXPRESARSE VERBALMENTE, PACIENTE TOLERA AIRE MEDIO AMBIENTE, DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA FIJADO CON TEGADERM CON TH, PACIENTE QUE ELIMINA POR SONDA VESICAL POR EL CUAL ELIMINA 400C DE ORINA, PESO DIARIO 52. 1KG. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. CUENTA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 04/07/2022 07:18

Fecha: 04/07/2022 18:20 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 20, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 4, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN AREA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EXPRESARSE VERBALMENTE, PACIENTE TOLERA AIRE MEDIO AMBIENTE, DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE CONTROLA SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA, SE LE BRINDA MEDIDAS DE CONFORTO E HIGIENE, SE LE RETIRA SONDA VESICAL PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA FIJADO CON TEGADERM CON TH, EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES, SE OBSERVA MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO CON DIFICULTAD PARA MOVILIZAR, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE BASTON Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA. CUENTA CON MANILLAS DE

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 73 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP. PENDIENTE TOMA DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA+ANGIOPLASTIA CON POSIBILIDAD DE STENT 5 JULIO 7 AM.

Firmado por: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 04/07/2022 18:25

Fecha: 04/07/2022 19:11 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 23, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 3, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, SE COMUNICAZA MEDICANTE SEÑAS Y SE LE LOGRAN ENTENDER POCAS PALABRAS, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

STEVENSON B, NYHA II

FEVI 21%

2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER

3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-

4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

6. PREDIABETES

7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME A INTERVALOS LARGOS, SE LE REALIZA TOMA ED SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA EL CUAL SE LE REALIZA CAMBIO EL DIA DE AYER YA QUE CON EL QUE INGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE LE OBSERVO EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, NUEVO ACCESO VENOSO QUEDA CUBIERTO CON TEGADERM Y ADAPTADO A TH. PACIENTE QUE ELIMINA POR SONDA VESICAL, ELIMINA DURANTE LA NOCHE 1400CC DE ORINA CLARA NO FETIDA QUEDA CON UN BALANCE NEGATIVO DE 1675, SE LE TOMA PESO EL CUAL ARROJA 52. 2KG. PCIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. SE REALIZAO DURANTE LA NOCHE LLAMADA A FAMILIAR YA QUE ES DIFICIL COMPRENDER LA INFORMACION BRINDADA POR EL PACIENTE. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FAMRACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MZNS Y USO DE EPP.

Firmado por: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 04/07/2022 19:12

Fecha: 05/07/2022 00:18 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 86/60, Presión arterial media(mmHg): 68, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 58 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 94%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: *** SIGNOS VITALES***.

Firmado por: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 05/07/2022 00:18

Fecha: 05/07/2022 06:16 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 74 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 05/07/2022 06:17

Fecha: 05/07/2022 07:16 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 20, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 5, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: A LAS 7 AM RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DISARTRIA, SE COMUNICAZA MEDICANTE SEÑAS Y SE LE LOGRAN ENTENDER POCAS PALABRAS, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA
STEVENSON B, NYHA II
FEVI 21%
2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVAN PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ALTERACION APARENTE. PACIENTE CON TORAX SIMETRICO NORMOEXANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SE OBSERVA ABULTAMIENTO EN REGION INGUINAL IZQUIERDO EL CUAL NO ESTA DOLOROSO A LA PALPACION, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA CUBIERTO CON TEGADERM Y ADAPTADO A TH. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, SE ENCUENTRA NADA VIA ORAL PARA PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY. QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 05/07/2022 07:19

Fecha: 05/07/2022 18:28 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ESTREGO PACIENTE MASCULINO ALIRIO LASSO SANCHEZ DE 71 AÑOS DE EDAD HUBICADO EN LA HABITACION 111B, AL MOMENTO DESPIERTO ORIENTADO ESN SUS 3 ESFERAS MENTALES, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MANILLA DE IDENTIFICACION LA CUAL NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, CABEZA Y CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACION, CON DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE FUNCIONAL CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE IRRIGA PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SE CUMPLE CON TRATAMIENTO FARMACOLOGICO INDICADO POR EL MEDICO, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, QUEDA CON TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO, CON BARANDAS EN ALTO SE LE BRINDA ATENCION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, GORRO, BATA)

Firmado por: KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144073503, CC 1144073503, el 05/07/2022 18:30

Fecha: 05/07/2022 19:00 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 17, Bajo riesgo

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS DE ENFERMERÍA

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 5, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD UBICADA EN LA CAMA 111B DE LA ESTACION 1B CON UN DX DE 1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA --STEVENSON B, NYHA II--FEVI 21% --2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER 3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA--5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA --6. PREDIABETES --7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR 8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCI, AL MOMENTO SE OBSERVA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, DIFICULTAD EN EN HABLA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRXAO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HEMIPARECIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS, DEAMBULA CON APOYO DE BASTON, PORTADOR DE MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU STICKER FUSCIA DE RIESGO DE CAIDA ALTO, ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADO, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE INICIA ATENCION CON LOS EPP.

Firmado por: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 05/07/2022 19:36

Fecha: 06/07/2022 06:18 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD UBICADA EN LA CAMA 111B DE LA ESTACION 1B CON SU DX SOPORTADO EN HC, EL CUAL DURANTE EL TURNO SE LE BEINDAN MEDIDAS DE CONFORT, RECIBE Y TOLERA SUS FARMACOS, NO REFIERE DOLOR, DUERME A INTERVALOS MEDIOS, SE LE REALIZA PESO DIARIO EL CUAL DA 39KG, CONTROL DE LIQUIDOS EL CUAL QUEDA REGISTRADO EN SU FORMATO, PTE A LA ESPERA DE LA TOMA DE SU ARTERIOGRAFIA, EL CUAL QUEDA PREPARADO PARA DICHO EXAMEN, SE INTENTA COMUNICAR CON FAMILIAR LO CUAL NO SE LOGRA, YA QUE ESTE NO CONSTESTA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, DIFICULTAD EN EN HABLA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRXAO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HEMIPARECIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS, DEAMBULA CON APOYO DE BASTON, PORTADOR DE MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU STICKER FUSCIA DE RIESGO DE CAIDA ALTO, ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADA, SE ATIENDE CON LOS EPP.

Firmado por: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 06/07/2022 06:22

Fecha: 06/07/2022 07:42 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 19, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 4, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ANGIOGRAFIA PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO, PENDIENTE RETORNO.

Firmado por: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 06/07/2022 07:42

Fecha: 06/07/2022 07:50 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 125/62, Presión arterial media(mmHg): 83, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 77 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36.1 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 6, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: INGRESA PACIENTE ADULTO MAYOR DE GENERO MASCULINO AL SERVICIO DE ANGIOGRAFIA, PROCEDENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE CLINICA VERSALLES, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO DE CATETERISMO CARDIACO, PREVIA TAREA ASEPTICA Y USO DE EPP SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION, CUMPLIENDO PROTOCOLOS DE LA OMS, SE PROCEDE A PREPARAR PACIENTE, SE OBSERVA CON ROPA QUIRURGICA, SE LE COLOCA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA, REGISTRANDOSE ESTABLE, SIN SOPORTE DE O2, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, MEDICO ASISTENCIAL DIALOGA CON FAMILIAR Y PACIENTE DANDO A CONOCER PROTOCOLOS Y NOVEDADES DEL PROCEDIMIENTO, SE

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 76 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

FIRMAN CONSENTIMIENTOS EN SU TOTALIDAD POR PARTE DE FAMILIAR Y ESPECIALISTA, PACIENTE REFIERE NO PODER FIRMAR, SE INDAGA A PACIENTE SOBRE ALERGIAS LA CUAL NIEGA EN EL MOMENTO, PACIENTE HIPERTENSO, NO DIABETICO, NO DISLIPIDEMICO, AFEBRIL, CON SU RESPECTIVO AYUNO, SE OBSERVA CANALIZADO EN MSI CON YELCO # 20, PERMEABLE, CONECTADO A SSN 0. 9% X 500 ML VIA ENDOVENOSA, SE COLOCA LLAVE DE TRES VIAS, LIQUIDOS PINZADOS AL MOMENTO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y MANTENIMIENTO DE LA MISMA, SE VERIFICAN PARACLINICOS DE CONTROL, PACIENTE SE LE RASURA ZONA INGUINAL BILATERAL, SE LLENAN LISTA DE CHEQUEO ANGIOGRAFIA, SE REALIZA ENCUESTA COVID- 19 CON RESPUESTA NEGATIVA, TEMPERATURA DE 36. 2, PACIENTE SE LE RETIRA PROTESIS DENTAL Y SE LE ENTREGA A SU ACOMPAÑANTE, FAMILIAR FIRMA OPORTUNAMENTE LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, QUEDA PACIENTE PREPARADO PARA PASAR A SALA DE PROCEDIMIENTO.

Firmado por: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 12:28

Fecha: 06/07/2022 10:19 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 138/88, Presión arterial media(mmHg): 104, Lugar toma PA: Miembro Inferior Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 67 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 0.

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 5, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE EPP Y SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, INGRESA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS EN CAMILLA PARA UN CATETERISMO CARDÍACO CON EL DR ZUÑIGA, APOYO DE ANESTESIOLOGO DR PABON, PREVIAMENTE FIRMADO CONSENTIMIENTOS DE PROCEDIMIENTOS Y DE ANESTESIA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA, CON HEMIPARESIA DERECHA, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SSN 0. 9% A MANTENIMIENTO PERMEABLE, SE PASA A MESA DE ANGIOGRAFO, SE MONITORIZA, SE INMOVILIZA A MESA DE ANGIOGRAFO. SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LXM, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DR ZUÑIGA INICIA PROCEDIMIENTO. REALIZA CORONARIOGRAFIA DX + V. I SITIO DE PUNCIÓN ARTERIA FEMORAL DERECHA, TECNOLOGO DE RX RETIRA INTRODUTOR REALIZA COMPRESION MANUAL POR 15 MIN. QUEDA SIN SIGNOS DE HEMATOMA NI EQUIMOSIS. SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A RECUPERACIÓN, ESTABLE DESPIERTO, SE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETA A AUXILIAR DE RECUPERACIÓN. EGRESA PACIENTE DE SALA DE PROCEDIMIENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Firmado por: JAIRO ANDRES VILLA FERNANDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1061432773, CC 1061432773, el 06/07/2022 10:19

Fecha: 06/07/2022 10:40 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 125/70, Presión arterial media(mmHg): 88, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Axilar.

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 6, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, POP CORONARIOGRAFIA DX + V. I, LLEGA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑÍA DE CIRCULANTE Y TECNOLOGO, SE LE COLOCA MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA, REGISTRANDOSE ESTABLE, SIN SOPORTE DE O2, SE OBSERVA SITIO DE PUNCIÓN EN ARTERIA FEMORAL DERECHA CON INTRODUTOR, PENDIENTE RETIRO, SE OBSERVA SIN SANGRADO, SIN HEMATOMA, SIN EQUIMOSIS, MEDICO ESPECIALISTA DIALOGA CON FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE EL PROCEDIMIENTO, PACIENTE QUIEN QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA, PENDIENTE RETORNO A SU UNIDAD DE ORIGEN.

Firmado por: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 12:29

Fecha: 06/07/2022 14:30 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 77 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

Presión arterial (mmHg): 141/72, Presión arterial media(mmHg): 95, Lugar toma PA: Miembro Inferior Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 91 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36.3 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 6, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: PACIENTE CUMPLE SU TIEMPO DE RECUPERACION, POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA A HOSPITALIZACION, EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, TRASLADADA POR CAMILLERO DE CLINICA, EGRESA EN CONDICIONES ESTABLES, CON MONITORIA CARDIACA NO INVASIVA REGISTRANDOSE ESTABLE, SIN SOPORTE DE O2, ACCESO VENOSO PERMEABLE, CON SUS VENDAJE COMPRESIVO LIMPIO Y SECO, SIN SANGRADO, SIN HEMATOMA, SIN EQUIMOSIS, SE RETORNA HCL COMPLETA + KARDEX, SE ENTREGA INFORME DE PROCEDIMIENTO + FORMATO DE CUIDADOS POST-PUNCION + MAPA DEL CORAZON, SE REALIZA ENTREGA DE INFORME + CD AL FAMILIAR, PACIENTE QUIEN EGRESA DE LA UNIDAD DE ANGIOGRAFIA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

Firmado por: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 14:32

Fecha: 06/07/2022 18:13 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FAMRACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 06/07/2022 18:14

Fecha: 06/07/2022 19:27 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 21, Bajo riesgo

- Escala GLASGOW (Coma) : Total: 14, Normal

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 3, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

STEVENSON B, NYHA II

FEVI 21%

2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER

3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-

4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

6. PREDIABETES

7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FAMRACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1005744227, CC 1005744227, el 06/07/2022 19:29



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 78 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 07/07/2022 06:22 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS SEMIHUMEDAS CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, DIURESIS ESPONTANEO, PACIENTE CON CONTROL DE LA LE, QUEDA CON UN BALANCE +150, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, PACIENTE QUE SE LE OBSERVA EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL Y TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP. QUEDA CON UN PESO DE 47KG.

Firmado por: JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1005744227, CC 1005744227, el 07/07/2022 06:27

Fecha: 07/07/2022 07:31 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 21, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 6, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD UBICADA EN LA CAMA 111B DE LA ESTACION 1B CON UN DX DE 1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA --STEVENSON B, NYHA II--FEVI 21% --2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER 3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA--5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA --6. PREDIABETES --7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR 8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCI, AL MOMENTO SE OBSERVA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, DIFICULTAD EN EN HABLA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRAXO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HEMIPARECIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, CON HX DE ANGIOGRAFIA EN REGION INGLINAL IZQUIERDA DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS, DEAMBULA CON APOYO DE BASTON, PORTADOR DE MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU STICKER FUSCIA DE RIESGO DE CAIDA ALTO, ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADO, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE INICIA ATENCION CON LOS EPP.

Firmado por: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 07/07/2022 07:32

Fecha: 07/07/2022 09:31 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 102/71, Presión arterial media(mmHg): 81, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36.3 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: *** SIGNOS VITALES***.

Firmado por: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 07/07/2022 09:32

Fecha: 07/07/2022 18:05 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD UBICADA EN LA CAMA 111B DE LA ESTACION 1B CON SU DX SOPORTADO EN HC, EL CUAL DURANTE EL TURNO SE LE BEINDAN MEDIDAS DE CONFORT, RECIBE Y TOLERA SUS FARMACOS, NO REFIERE DOLOR, SE LE BRINDA APOYO AL DESPLAZARSE, TOMA DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS EL CUAL QUEDA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 79 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

REGISTRADO EN SU FORMATO, CON SU HX CUBIERTA EN REGION INGLINAL IZQUIERDA. QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, DIFICULTAD EN EN HABLA, SIN SOPORTE DE OI XGENO, TOLERANDO VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRXAO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HEMIPARECIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS, DEAMBULA CON APOYO DE BASTON, PORTADOR DE MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU STICKER FUSCIA DE RIESGO DE CAIDA ALTO, ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADA, SE ATIENDE CON LOS EPP.

Firmado por: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 07/07/2022 18:07

Fecha: 07/07/2022 18:15 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE NO CUANTIFICA LA DIURESIS Y LO INGERIDO DE LIQUIDO POR EL CUAL SE ES DIFICUL REALIZAR CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS SE INFORMA A ENFERMERA JEFE Y MEDICO ESPECIALISTA.

Firmado por: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 07/07/2022 18:16

Fecha: 07/07/2022 19:34 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 20, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 5, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: A LAS 7 PM RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DISARTRIA, SE COMUNICA MEDICANTE SEÑAS Y SE LE LOGRAN ENTENDER POCAS PALABRAS, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

STEVENSON B, NYHA II

FEVI 21%

2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER

3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-

4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

6. PREDIABETES

7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVAN PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ALTERACION APARENTE. PACIENTE CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SE OBSERVA ABULTAMIENTO EN REGION INGUINAL IZQUIERDO EL CUAL NO ESTA DOLOROSO A LA PALPACION, EN REGION INGUINAL DERECHA SE ENCUENTRA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS POR DONDE REALIZARON CATETERISMO EL DIA DE AYER, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA CUBIERTO CON TEGADERM Y ADAPTADO A TH. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, SE ENCUENTRA CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, NO HA CUANTIFICADO EL DIA DE HOY SIN EMBARGO SE LE EXPLICA QUE DEBE ELIMINAR EN EL PISINGO Y TIMBRAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA CUANTIFICAR DIURESIS Y REFIERE ENTENDER. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y CON BASTON; SE EXPLICA QUE DEBE PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 07/07/2022 19:37

Fecha: 08/07/2022 06:14 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIFICULTAD PARA EL HABLA, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE LE OBSERVA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 80 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

EN REGION INGUINAL IZQUIERDA PROTUBERANCIA NO DOLOROSA A LA PALPACION. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA. PACIENTE RECIBE Y TOELRA LA VIA ORAL Y TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES. QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO YPOSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 08/07/2022 06:14

Fecha: 08/07/2022 07:00 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 20, Bajo riesgo
- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 5, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD UBICADA EN LA CAMA 111B DE LA ESTACION 1B CON UN DX DE 1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA --STEVENSON B, NYHA II--FEVI 21% --2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER 3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA--5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA --6. PREDIABETES --7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR 8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, AL MOMENTO SE OBSERVA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, DIFICULTAD EN EL HABLA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACCESO VENOSO EN MSI EN ANTEBRAXO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HEMIPARECIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, CON HX DE ANGIOGRAFIA EN REGION INGLINAL IZQUIERDA DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS, DEAMBULA CON APOYO DE BASTON, PORTADOR DE MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU STICKER FUSCIA DE RIESGO DE CAIDA ALTO, ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADO, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE INICIA ATENCION CON LOS EPP.

Firmado por: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 08/07/2022 07:25

Fecha: 08/07/2022 18:09 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 21, Bajo riesgo
- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 4, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD UBICADO EN LA CAMA 111B DE LA ESTACION 1B CON UN DIAGNOSTICO DE 1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA --STEVENSON B, NYHA II--FEVI 21% --2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER 3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA--5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA --6. PREDIABETES --7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR 8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, AL MOMENTO SE OBSERVA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, DIFICULTAD PARA COMUNICARSE VERBALMENTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS FIJADO CON TEGADERM CON TH, HEMIPARECIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, CON HERIDA DE ANGIOGRAFIA EN REGION INGLINAL IZQUIERDA DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS, DEAMBULA CON APOYO DE BASTON, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE CONTROLA SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA CORRESPONDIENTE, SE LE BRINDA CONFORT E HIGIENE Y ARREGLO DE LA UNIDAD, PORTADOR DE MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU STICKER FUSCIA DE RIESGO DE CAIDA ALTO, ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADO, PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE INICIA ATENCION CON LOS EPP.

Firmado por: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 08/07/2022 18:12

Fecha: 08/07/2022 19:07 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Escala Braden (adulto) : Total: 21, Bajo riesgo
- Escala GLASGOW (Coma) : Total: 14, Normal
- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 3, RIESGO ALTO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD UBICADO EN LA CAMA 111B DE LA ESTACION 1B CON UN DIAGNÓSTICOS

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA, STEVENSON B, NYHA II, FEVI 21%
2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-
4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA
6. PREDIABETES
7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR
8. PACIENTE CON DISFUNCIÓN FAMILIAR YA EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL, AL MOMENTO SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, DIFICULTAD PARA COMUNICARSE VERBALMENTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, TOLERANDO VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS FIJADO CON TEGADERM CON TH, HEMIPARECIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, CON HERIDA DE ANGIOGRAFIA EN REGION INGLINAL IZQUIERDA DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS, DEAMBULA CON APOYO DE BASTON, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRTATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE CONTROLA SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA CORRESPONDIENTE, SE LE BRINDA CONFORT E HIGIENE Y ARREGLO DE LA UNIDAD, PORTADOR DE MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU STICKER FUSCIA DE RIESGO DE CAIDA ALTO, ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADO, PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE INICIA ATENCION CON LOS EPP.

Firmado por: JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1005744227, CC 1005744227, el 08/07/2022 19:07

Fecha: 09/07/2022 01:24 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 104/61, Presión arterial media(mmHg): 75, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36.0 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: ***SIGNOS VITALES***.

Firmado por: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 09/07/2022 01:25

Fecha: 09/07/2022 06:15 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD UBICADO EN LA CAMA 111B DE LA ESTACION 1B CON UN DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL MOMENTO SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, DIFICULTAD PARA COMUNICARSE VERBALMENTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, TOLERANDO VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS FIJADO CON TEGADERM CON TH, HEMIPARECIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, CON HERIDA DE ANGIOGRAFIA EN REGION INGLINAL IZQUIERDA DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO POR EL CUAL ELIMINA 700CC DE ORINA, EXTREMIDADES COMPLETAS, DEAMBULA CON APOYO DE BASTON, PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRTATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE CONTROLA SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA CORRESPONDIENTE, SE LE BRINDA CONFORT E HIGIENE Y ARREGLO DE LA UNIDAD, PORTADOR DE MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU STICKER FUSCIA DE RIESGO DE CAIDA ALTO, ROTULO DE CABECERA DILIGENCIADO, PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE INICIA ATENCION CON LOS EPP. QUEDA CON UN PESO DE 48, 20KG Observaciones: KELLY LUNA DE REFERENCIA SICO CONFIRMA LA ACEPTACIÓN DEL PACIENTE EN CLÍNICA IMBANACO POR EMMANUEL SUAREZ DE REFERENCIA PARA INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON EL CÓDIGO 32858:.

Firmado por: JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1005744227, CC 1005744227, el 09/07/2022 06:16

Fecha: 09/07/2022 07:24 - Ubicación: ESTACION 1B

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

NOTAS DE ENFERMERÍA

- Escala Braden (adulto) : Total: 19, Bajo riesgo

- Escala de J. H. Downton (Riesgo de Caída) : Total: 5, RIESGO ALTO

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD EN SALA DE HOSPITALIZACION 1B HABITACION 111B SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DISARTRIA, SE COMUNICA MEDICANTE SEÑAS Y SE LE LOGRAN ENTENDER POCAS PALABRAS, PACIENTE TOLERANDO AIRE MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO. DIAGNÓSTICOS:

1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

STEVENSON B, NYHA II

FEVI 21%

2. CARDIOPATÍA DILATADA DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER

3. SOSPECHA DE TVP -DESCARTADA-

4. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA Y DISARTRIA

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR HISTORIA CLÍNICA

6. PREDIABETES

7. MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVAN PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ALTERACION APARENTE. PACIENTE CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SE OBSERVA LEVE ABULTAMIENTO EN REGION INGUINAL IZQUIERDO EL CUAL NO ESTA DOLOROSO A LA PALPACION, EN REGION INGUINAL DERECHA SE ENCUENTRA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS POR DONDE REALIZARON CATETERISMO CARDIACO, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EDEMA CUBIERTO CON TEGADERM Y ADAPTADO A TH. PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, SE ENCUENTRA CON CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, NO HA CUANTIFICADO DESDE EL DIA DE AYER, SIN EMBARGO SE LE EXPLICA QUE DEBE ELIMINAR EN EL PISINGO Y TIMBRAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA CUANTIFICAR DIURESIS Y REFIERE ENTENDER. PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y CON BASTON; SE EXPLICA QUE DEBE PERMANECER CON BARANDAS ELEVADAS, QUEDA CON MANILLAS DE IDENTIFICACION, ROTULO DE CABECERA, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO AL ALCANCE. SE ATIENDE CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP.

Firmado por: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 09/07/2022 07:25

Fecha: 09/07/2022 08:27 - Ubicación: ESTACION 1B

Egreso de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Causa de egreso: REMITIDO A OTRA INSTITUCION

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 65 Talla(cm): 170 Superficie corporal(m2): 1. 75 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 49 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Condiciones especiales

Infusiones continuas: No

Dispositivos biomédicos: Accesos vasculares

Medio de transporte: Camilla.

Información egreso

Nota de egreso: EGRESA PACIENTE EN CAMILLA, ACOMPAÑADO DE PARAMEDICOS DE AMBULANCIA POOL MEDICALIZADA, REMITIDO A CENTRO MEDICO IMBANACO, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR ACOMPAÑANTE YA QUE NO SE LOGRO COMUNICACION, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 18 PERMEABLE SIN FLEBITIS NI EDEMA ADAPTADO A TH, PACIENTE QUE SE LE RECOGEN PERTENENCIAS EGRESA CON 3 MORRALES UN BASTON, SE ENTREGA PAQUETE DE DOCUMENTACION A PARAMEDICOS, PACIENTE QUE SE REALIZAO BAÑO EN DUCHA SIN COMPLICACIONES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO Y PISINGO, TIENE DISARTRIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. SE BRINDA ATENCION CON ELEMNTOS DE BIOSEGURIDAD Y LAVADO DE MANOS

El paciente egresa: Vivo Hora de egreso de la institución: 08:00

El paciente egresa acompañado: Si Datos del acompañante: PARAMEDICOS AMBULANCIA

Recomendaciones de egreso: No aplica.

Entrega de documentos: Si Cuáles: Exámenes de laboratorio, Epicrisis, Exámenes de radiología

Entrega las pertenencias del paciente: Si

Dispositivo ortésico: Si

Prótesis dental: No

Entrega de medicamentos: No

Entrega de dispositivos médicos: No

Destino del paciente: IPS (Remisión)

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 83 de 146

NOTAS DE ENFERMERÍA

Observaciones: EGRESA PACIENTE EN CAMILLA, ACOMPAÑADO DE PARAMEDICOS DE AMBULANCIA POOL MEDICALIZADA, REMITIDO A CENTRO MEDICO IMBANACO, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR ACOMPAÑANTE YA QUE NO SE LOGRO COMUNICACION, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI CON JELCO 18 PERMEABLE SIN FLEBITIS NI EDEMA ADAPTADO A TH, PACIENTE QUE SE LE RECOGEN PERTENENCIAS EGRESA CON 3 MORRALES UN BASTON, SE ENTREGA PAQUETE DE DOCUMENTACION A PARAMEDICOS, PACIENTE QUE SE REALIZAO BAÑO EN DUCHA SIN COMPLICACIONES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO Y PISINGO, TIENE DISARTRIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. SE BRINDA ATENCION CON ELEMNTOS DE BIOSEGURIDAD Y LAVADO DE MANOS.

Firmado por: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 09/07/2022 08:27

ÓRDENES MÉDICAS

29/06/2022 02:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina De Sodio (60Mg/0.6MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.6MI(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA) ordenada el día 29/06/2022 a las 01:39
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Dipirona (2.5G/5MI) Solucion Inyectable Ampolla 5MI(1 AMPOLLA, Intravenosa, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA) ordenada el día 29/06/2022 a las 01:39

Firmado por : MAURICIO CAMPO CUELLAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1151950323 , CC 1151950323

29/06/2022 02:21

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Aposito Tegaderm Iv Advanced Ref 1683 Caj X 100 6.5X7Cm ordenada el día 29/06/2022 a las 01:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa 3Partes C/A 10MI Caj X 100 Alfasafe 21Gx1 Pulg 1/2 Pulg ordenada el día 29/06/2022 a las 01:58

Firmado por : JOSE LUIS COPETE BERMUDEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 1144097753 , CC 1144097753

29/06/2022 02:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cateter De Seguridad Insyte Ref 381844 Sob X 1 18G X 1.16Pulg ordenada el día 29/06/2022 a las 01:57
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Conector Desplazamiento Neutro Ref Lat-Mc100 Microclave ordenada el día 29/06/2022 a las 01:57
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Equipo Admon Solucion C/Bomba Ref Mrc1012P (BAXTER) ordenada el día 29/06/2022 a las 01:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cloruro De Sodio 0.9% (0.9G/100MI) Solucion Inyectable Bolsa 100MI ordenada el día 29/06/2022 a las 01:58

Firmado por : JOSE LUIS COPETE BERMUDEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 1144097753 , CC 1144097753

29/06/2022 03:26

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 902209 Hemograma Iii (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica) Automatizado [Iss902209-Soat19304] ordenada el día 29/06/2022 a las 01:39

Firmado por : MAURICIO CAMPO CUELLAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1151950323 , CC 1151950323

29/06/2022 03:52

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290] ordenada el día 29/06/2022 a las 01:39
- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749] ordenada el día 29/06/2022 a las 01:39

Firmado por : MAURICIO CAMPO CUELLAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1151950323 , CC 1151950323

29/06/2022 04:13

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 902045 Tiempo De Protrombina [Tp] [Iss902045-Soat19827] ordenada el día 29/06/2022 a las 01:39
- TERMINADO: Interna/hospitalización - 902049 Tiempo De Tromboplastina Parcial [Ttp] [Iss902049-Soat19958] ordenada el día 29/06/2022 a las 01:39

Firmado por : MAURICIO CAMPO CUELLAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1151950323 , CC 1151950323

29/06/2022 06:04

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 84 de 146

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 902104 Dimero D Automatizado (Por Eia) [Iss902104] ordenada el día 29/06/2022 a las 01:39

Firmado por : MAURICIO CAMPO CUELLAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1151950323 , CC 1151950323

29/06/2022 09:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 882317-01 Ecografia Doppler De Vasos Venosos De Miembros Inferiores (Duplex Scanning) [ISS 882333] ordenada el día 29/06/2022 a las 06:15

Firmado por : MAURICIO CAMPO CUELLAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1151950323 , CC 1151950323

29/06/2022 11:54

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 871121 Radiografía De Torax (P.A. O A.P. Y Lateral, Decubito Lateral, Oblicuas O Lateral) (Oblicua O Lateral Con Bario) [ISS 871121-SOAT 21201] ordenada el día 29/06/2022 a las 11:21

Firmado por : BATSHEVA GODINEZ BARONA , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143868854 , CC 1143868854

29/06/2022 13:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903065 Pro Peptido Atrial Natriuretico [Pro-Bnp] (Peptido Cerebral Natriuretico) ordenada el día 29/06/2022 a las 11:20

Firmado por : BATSHEVA GODINEZ BARONA , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143868854 , CC 1143868854

29/06/2022 14:56

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890466 Interconsulta Por Especialista En Medicina Interna [Iss890402-Soat39140] ordenada el día 29/06/2022 a las 11:22

Firmado por : BATSHEVA GODINEZ BARONA , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143868854 , CC 1143868854

29/06/2022 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 29/06/2022 a las 16:07

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

29/06/2022 22:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4Ml) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4Ml(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 29/06/2022 a las 16:07

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

29/06/2022 23:40

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cloruro De Sodio 0.9% (0.9G/100Ml) Solucion Inyectable Bolsa 100Ml ordenada el día 29/06/2022 a las 20:29

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa 3Partes C/A 10Ml Caj X 100 AlfSAFE 21Gx1 Pulg 1/2 Pulg ordenada el día 29/06/2022 a las 20:29

Firmado por : LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 1112932238 , CC 1112932238

30/06/2022 00:32

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 895100 Electrocardiograma De Ritmo O De Superficie Sod [Iss895101-Soat25102] ordenada el día 29/06/2022 a las 14:57

Firmado por : MARTIN OCAMPO POSADA , MEDICINA INTERNA , Registro: 1130622278 , CC 1130622278

30/06/2022 02:07

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903839 Gases Arteriales (En Reposo O En Ejercicio) [Iss903839-Soat19482] ordenada el día 29/06/2022 a las 11:20

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903111 Acido Lactico [L-Lactato] Automatizado (Por Metodo Enzimatico) [Iss903111] ordenada el día 29/06/2022 a las 11:20

Firmado por : BATSHEVA GODINEZ BARONA , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143868854 , CC 1143868854

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

30/06/2022 06:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 40Mg Frasco Vial Polvo Liofilizado Para Reconstituir A Solucion Inyectable (1 VIAL, Intravenosa, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 29/06/2022 a las 16:07

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

30/06/2022 06:20

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Captopril 50Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 29/06/2022 a las 16:06

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

30/06/2022 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Amlodipino 5Mg Tableta(2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 29/06/2022 a las 16:06

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Hidroclorotiazida 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 29/06/2022 a las 16:07

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

30/06/2022 10:49

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 881202 Ecocardiograma Transtoracico (Modo M Y Bidimensional Con Doppler A Color) [ISS 881234-SOAT 25109] ordenada el día 29/06/2022 a las 11:21

Firmado por : BATSHEVA GODINEZ BARONA , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143868854 , CC 1143868854

30/06/2022 11:50

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792] ordenada el día 29/06/2022 a las 14:57

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891] ordenada el día 29/06/2022 a las 14:57

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903813 Cloro (Cloruro) [Iss903813-Soat19224] ordenada el día 29/06/2022 a las 14:57

Firmado por : MARTIN OCAMPO POSADA , MEDICINA INTERNA , Registro: 1130622278 , CC 1130622278

30/06/2022 12:43

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 904904 Hormona Estimulante Del Tiroides TSH Ultrasensible [Iss904904] ordenada el día 29/06/2022 a las 14:57

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903426 Hemoglobina Glicosilada Automatizada (Por Anticuerpos Monoclonales) [Iss903426-Soat19522] ordenada el día 29/06/2022 a las 14:57

Firmado por : MARTIN OCAMPO POSADA , MEDICINA INTERNA , Registro: 1130622278 , CC 1130622278

30/06/2022 18:11

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 30/06/2022 a las 12:55

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

30/06/2022 22:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 30/06/2022 a las 12:54

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

30/06/2022 23:04

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cloruro De Sodio 0.9% (0.9G/100MI) Solucion Inyectable Bolsa 100MI ordenada el día 30/06/2022 a las 21:32

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa 3Partes C/A 10MI Caj X 100 Alfasafe 21Gx1 Pulg 1/2 Pulg ordenada el día 30/06/2022 a las 21:33

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 86 de 146

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado por : LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 1112932238 , CC 1112932238

01/07/2022 03:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 879901-13 Tomografía Computada De Vasos, Incluye Angiotc (Torax) ordenada el día 30/06/2022 a las 11:20

Firmado por : MARCELA PATIÑO ARBOLEDA , MEDICINA INTERNA , Registro: 1143837172 , CC 1143837172

01/07/2022 06:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 40Mg Frasco Vial Polvo Liofilizado Para Reconstituir A Solucion Inyectable (1 VIAL, Intravenosa, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 30/06/2022 a las 12:54

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

01/07/2022 06:32

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Captopril 50Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 30/06/2022 a las 12:55

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

01/07/2022 08:13

- TERMINADO: Interna/hospitalización - (Lactato De Sodio 310Mg + Cloruro De Calcio . 2H2O 20Mg + Cloruro De Sodio 600Mg + Cloruro De Potasio 30Mg)/100ML Lactato Ringer (Soluciçn Hartmann) Solucion Inyectable Bolsa 500ML ordenada el día 01/07/2022 a las 08:08

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa 3Partes C/A 10ML Caj X 100 Alfasafe 21Gx1 Pulg 1/2 Pulg ordenada el día 01/07/2022 a las 08:08

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Equipo Admon Solucion C/Bomba Ref Mrc1012P (BAXTER) ordenada el día 01/07/2022 a las 08:08

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cateter De Seguridad Insyte Ref 381834 Sob X 1 20G X 1.16Pulg ordenada el día 01/07/2022 a las 08:08

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Aposito Tegaderm Iv Advanced Ref 1683 Caj X 100 6.5X7Cm ordenada el día 01/07/2022 a las 08:08

Firmado por : JUAN CAMILO CACERES PINEDA , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 1010129440 , CC 1010129440

01/07/2022 09:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903839 Gases Arteriales (En Reposo O En Ejercicio) [Iss903839-Soat19482] ordenada el día 30/06/2022 a las 11:21

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903111 Acido Lactico [L-Lactato] Automatizado (Por Metodo Enzimatico) [Iss903111] ordenada el día 30/06/2022 a las 11:21

Firmado por : MARCELA PATIÑO ARBOLEDA , MEDICINA INTERNA , Registro: 1143837172 , CC 1143837172

01/07/2022 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Hidroclorotiazida 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 30/06/2022 a las 12:55

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Amlodipino 5Mg Tableta(2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 30/06/2022 a las 12:55

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

01/07/2022 13:26

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890402-10 Interconsulta Por Otras Especialidades Medicas - Hemodinamia Adultos ordenada el día 01/07/2022 a las 09:35

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

01/07/2022 15:21

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890428 Interconsulta Por Especialista En Cardiologia [Iss890402-Soat39140] ordenada el día 01/07/2022 a las 09:33

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

01/07/2022 16:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Furosemida (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI(1 AMPOLLA, Intravenosa, 8 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 30/06/2022 a las 12:54

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

01/07/2022 16:58

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sonda Foley 2 Vias Ref 7-6507-16 Sob X 1 Sunmed Healthcare 30Ccx16Fr ordenada el día 01/07/2022 a las 16:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cystoflo 2000 MI Ref Mr Ref Mr Ref Mrd2926 Caj X 30 Baxter 2000MI Ad ordenada el día 01/07/2022 a las 16:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Agua Esteril (1MI/1MI) Solucion Inyectable Ampoulepack/Ampolla 10MI ordenada el día 01/07/2022 a las 16:54

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Guante Cirugia Premiun Ref Gulp002 Alfasafe Talla 7 ordenada el día 01/07/2022 a las 16:54

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa 3Partes C/A 10MI Caj X 100 Alfasafe 21Gx1 Pulg 1/2 Pulg ordenada el día 01/07/2022 a las 16:54

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Lidocaina Clorhidrato 2% (2G/100MI) Jalea Tubo Por 30 MI ordenada el día 01/07/2022 a las 16:55

Firmado por : DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 29509862 , CC 29509862

01/07/2022 17:11

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891] ordenada el día 01/07/2022 a las 07:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792] ordenada el día 01/07/2022 a las 07:53

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903813 Cloro (Cloruro) [Iss903813-Soat19224] ordenada el día 01/07/2022 a las 07:53

Firmado por : JORGE ARMANDO REVELO NOGUERA , MEDICINA DE EMERGENCIAS , Registro: 761176 , CC 98138235

01/07/2022 18:27

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 01/07/2022 a las 09:38

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

01/07/2022 18:28

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cloruro De Potasio 2Meq/MI (1.49G/10MI) Solucion Inyectable Ampolla 20Meq/10MI(2 AMPOLLA, Intravenosa, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 01/07/2022 a las 07:52

Firmado por : JORGE ARMANDO REVELO NOGUERA , MEDICINA DE EMERGENCIAS , Registro: 761176 , CC 98138235

01/07/2022 22:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 01/07/2022 a las 09:38

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

02/07/2022 04:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Furosemida (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI(1 AMPOLLA, Intravenosa, 8 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 01/07/2022 a las 09:38

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

02/07/2022 06:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 40Mg Frasco Vial Polvo Liofilizado Para Reconstituir A Solucion Inyectable (1 VIAL, Intravenosa, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 01/07/2022 a las 09:38

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

02/07/2022 06:29



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Captopril 50Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 01/07/2022 a las 09:38

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

02/07/2022 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Amlodipino 5Mg Tableta(2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 01/07/2022 a las 09:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Hidroclorotiazida 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 01/07/2022 a las 09:38

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

02/07/2022 15:39

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Captopril 50Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 12:46

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Hidroclorotiazida 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 12:47

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

02/07/2022 18:26

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 12:47

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

02/07/2022 20:33

- CANCELADO: Interna/hospitalización - Conector Valvula Pres Neutra Ref 7N8399 Caj X 200 ordenada el día 01/07/2022 a las 08:08

Firmado por : JUAN CAMILO CACERES PINEDA , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 1010129440 , CC 1010129440

02/07/2022 20:34

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891] ordenada el día 30/06/2022 a las 11:21

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792] ordenada el día 30/06/2022 a las 11:21

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903813 Cloro (Cloruro) [Iss903813-Soat19224] ordenada el día 30/06/2022 a las 11:21

Firmado por : MARCELA PATIÑO ARBOLEDA , MEDICINA INTERNA , Registro: 1143837172 , CC 1143837172

02/07/2022 20:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Internación BÁSICO Adulto Precauciones Estándar ordenada el día 29/06/2022 a las 14:58

Firmado por : MARTIN OCAMPO POSADA , MEDICINA INTERNA , Registro: 1130622278 , CC 1130622278

02/07/2022 22:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Preenada 0.4MI(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 12:47

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

03/07/2022 05:56

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 40Mg Frasco Vial Polvo Liofilizado Para Reconstituir A Solucion Inyectable (1 VIAL, Intravenosa, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 12:47

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

03/07/2022 06:52

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290] ordenada el día 02/07/2022 a las 12:47

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

14:58

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749] ordenada el día 02/07/2022 a las 14:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891] ordenada el día 02/07/2022 a las 14:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792] ordenada el día 02/07/2022 a las 14:58
- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903813 Cloro (Cloruro) [Iss903813-Soat19224] ordenada el día 02/07/2022 a las 14:58

Firmado por : MARTIN OCAMPO POSADA , MEDICINA INTERNA , Registro: 1130622278 , CC 1130622278

03/07/2022 08:39

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa 3Partes C/A 10MI Caj X 100 Alfasafe 21Gx1 Pulg 1/2 Pulg ordenada el día 03/07/2022 a las 08:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa Prellenada Solucion Salina 0.9% Ref 306565 Bd Posiflush ordenada el día 03/07/2022 a las 08:33
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Aposito Tegaderm Iv Advanced Ref 1683 Caj X 100 6.5X7Cm ordenada el día 03/07/2022 a las 08:34
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cateter Intravenoso Periferic Ref 38831214 Caj X 200 Bd-Insyte No 22Ga (0,9 X 25Mm) ordenada el día 03/07/2022 a las 08:34
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cateter De Seguridad Insyte Ref 381834 Sob X 1 20G X 1.16Pulg ordenada el día 03/07/2022 a las 08:34
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Conector Desplazamiento Neutro Ref Lat-Mc100 Microclave ordenada el día 03/07/2022 a las 08:34
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cloruro De Sodio 0.9% (0.9G/100MI) Solucion Inyectable Bolsa 100MI ordenada el día 03/07/2022 a las 08:34

Firmado por : MARIA ISABEL OBANDO RAMIREZ , ENFERMERIA , Registro: 1114488872 , CC 1114488872

03/07/2022 09:57

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Amlodipino 5Mg Tableta(2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 12:47
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Bisoprolol Fumarato 5Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 15:40
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 15:40

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

03/07/2022 16:04

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 01/07/2022 a las 09:39
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:45

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

03/07/2022 18:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Furosemida (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI(1 AMPOLLA, Intravenosa, 8 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 02/07/2022 a las 12:46

Firmado por : DIANA MARIA TORO GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144028100 , CC 1144028100

03/07/2022 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Espironolactona 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:41
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:42

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

03/07/2022 22:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI(1 JERINGA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:43

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

04/07/2022 05:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 20Mg Capsula Dura(1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:43

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

04/07/2022 06:01

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:44

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:44

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:44

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903813 Cloro (Cloruro) [Iss903813-Soat19224] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:44

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

04/07/2022 06:17

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:44

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

04/07/2022 09:48

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:42

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Bisoprolol Fumarato 5Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:42

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

04/07/2022 09:49

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Carvedilol 6.25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:43

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

04/07/2022 09:52

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:43

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Furosemida (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI(1 AMPOLLA, Intravenosa, 6 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:41

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Amlodipino 5Mg Tableta(2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 03/07/2022 a las 10:44

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

04/07/2022 10:23

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890609 Asistencia Intrahospitalaria Por Trabajo Social [Soat37701] ordenada el día 03/07/2022 a las 12:31

Firmado por : EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA , Registro: 1032387645 , CC 1032387645

04/07/2022 11:47

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Prestobarba Ultragrip Und ordenada el día 04/07/2022 a las 11:31

Firmado por : GLORIA ALEXANDRA SANCHEZ CARDONA , ENFERMERIA , Registro: 29975747 , CC 29975747



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

04/07/2022 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:09

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

04/07/2022 20:33

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:09

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:09

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

05/07/2022 04:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 20Mg Capsula Dura(1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:09

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

05/07/2022 04:19

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290] ordenada el día 04/07/2022 a las 12:03

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749] ordenada el día 04/07/2022 a las 12:03

Firmado por : EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA , Registro: 1032387645 , CC 1032387645

05/07/2022 07:01

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 902045 Tiempo De Protrombina [Tp] [Iss902045-Soat19827] ordenada el día 04/07/2022 a las 12:02

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 902049 Tiempo De Tromboplastina Parcial [Ttp] [Iss902049-Soat19958] ordenada el día 04/07/2022 a las 12:03

Firmado por : EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ , MEDICINA INTERNA , Registro: 1032387645 , CC 1032387645

05/07/2022 07:58

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cateter De Seguridad Insyte Ref 381844 Sob X 1 18G X 1.16Pulg ordenada el día 04/07/2022 a las 17:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Aposito Tegaderm Iv Advanced Ref 1683 Caj X 100 6.5X7Cm ordenada el día 04/07/2022 a las 17:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Conector Desplazamiento Neutro Ref Lat-Mc100 Microclave ordenada el día 04/07/2022 a las 17:22

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Equipo Admon Solucion C/Bomba Ref Mrc1012P (BAXTER) ordenada el día 05/07/2022 a las 06:42

Firmado por : JESSICA LARGO MUNERA , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 1143995090 , CC 1143995090

05/07/2022 08:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Espironolactona 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:08

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

05/07/2022 08:03

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Furosemida (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI(1 AMPOLLA, Intravenosa, 6 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:08

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:08

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Bisoprolol Fumarato 5Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:09

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Carvedilol 6.25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:09

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 92 de 146

ÓRDENES MÉDICAS

las 11:09

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

05/07/2022 09:11

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa Prellenada Solucion Salina 0.9% Ref 306565 Bd Posiflush ordenada el día 05/07/2022 a las 07:50

Firmado por : GLORIA ALEXANDRA SANCHEZ CARDONA , ENFERMERIA , Registro: 29975747 , CC 29975747

05/07/2022 11:29

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Amlodipino 5Mg Tableta(2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 04/07/2022 a las 11:09

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

05/07/2022 17:15

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4Ml) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4Ml(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 05/07/2022 a las 10:42

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

05/07/2022 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 05/07/2022 a las 10:42

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

06/07/2022 00:30

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Prestobarba Ultragrip Und ordenada el día 06/07/2022 a las 00:21

Firmado por : KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ , AUXILIAR DE ENFERMERIA , Registro: 1113362407 , CC 1113362407

06/07/2022 05:21

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749] ordenada el día 05/07/2022 a las 10:15

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290] ordenada el día 05/07/2022 a las 10:15

Firmado por : DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN , MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - COMITÉ PROA , Registro: 1144047829 , CC 1144047829

06/07/2022 05:49

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792] ordenada el día 05/07/2022 a las 10:16

Firmado por : DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN , MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - COMITÉ PROA , Registro: 1144047829 , CC 1144047829

06/07/2022 05:50

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903864 Sodio En Suero U Otros Fluidos [Iss903864-Soat19891] ordenada el día 05/07/2022 a las 10:17

Firmado por : DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN , MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - COMITÉ PROA , Registro: 1144047829 , CC 1144047829

06/07/2022 05:52

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 20Mg Capsula Dura(1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 05/07/2022 a las 10:42

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

06/07/2022 08:53

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa 3Partes C/A 10MI Caj X 100 Alfasafe 21Gx1 Pulg 1/2 Pulg ordenada el día 06/07/2022 a las 08:20
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Jeringa Prellenada Solucion Salina 0.9% Ref 306565 Bd Posiflush ordenada el día 06/07/2022 a las 08:20
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Aguja Desechable 18G X 1 1/2 P Ref 302347 Sob X 1 18G X 1 1/2 Pulg ordenada el día 06/07/2022 a las 08:21
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cloruro De Sodio 0.9% (0.9G/100MI) Solucion Inyectable Bolsa 100MI ordenada el día 06/07/2022 a las 08:21
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cloruro De Sodio 0.9% (900Mg/100MI) Solucion Inyectable Bolsa 50MI ordenada el día 06/07/2022 a las 08:21

Firmado por : MARIA ISABEL OBANDO RAMIREZ , ENFERMERIA , Registro: 1114488872 , CC 1114488872

06/07/2022 15:08

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Espironolactona 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 05/07/2022 a las 10:42
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 05/07/2022 a las 10:42
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Carvedilol 6.25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 05/07/2022 a las 10:42
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 05/07/2022 a las 10:42
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Furosemida 40Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 05/07/2022 a las 10:41

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

06/07/2022 17:39

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 06/07/2022 a las 11:14

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

06/07/2022 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 06/07/2022 a las 11:14

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

07/07/2022 05:23

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 20Mg Capsula Dura(1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 06/07/2022 a las 11:14

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

07/07/2022 07:37

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Aposito Tegaderm Iv Advanced Ref 1683 Caj X 100 6.5X7Cm ordenada el día 07/07/2022 a las 07:36

Firmado por : GLORIA ALEXANDRA SANCHEZ CARDONA , ENFERMERIA , Registro: 29975747 , CC 29975747

07/07/2022 07:38

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Cloruro De Sodio 0.9% (0.9G/100MI) Solucion Inyectable Bolsa 500MI ordenada el día 07/07/2022 a las 07:36

Firmado por : GLORIA ALEXANDRA SANCHEZ CARDONA , ENFERMERIA , Registro: 29975747 , CC 29975747

07/07/2022 08:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Espironolactona 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 06/07/2022 a las 11:13

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Carvedilol 6.25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 06/07/2022 a las 11:14

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 06/07/2022 a las 11:14

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

07/07/2022 09:32

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 06/07/2022 a las 11:13

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

07/07/2022 12:28

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Furosemida 40Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 06/07/2022 a las 11:13

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

07/07/2022 15:40

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:45

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

07/07/2022 16:44

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4Ml) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4Ml(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 07/07/2022 a las 11:40

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

07/07/2022 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 07/07/2022 a las 11:40

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

08/07/2022 05:35

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 20Mg Capsula Dura(1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 07/07/2022 a las 11:40

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

08/07/2022 05:54

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903856 Nitrogeno Ureico (Bun) [Iss903856-Soat19749] ordenada el día 07/07/2022 a las 10:42

Firmado por : DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN , MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - COMITÉ PROA , Registro: 1144047829 , CC 1144047829

08/07/2022 05:57

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos [Iss903825-Soat19290] ordenada el día 07/07/2022 a las 10:42

Firmado por : DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN , MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - COMITÉ PROA , Registro: 1144047829 , CC 1144047829

08/07/2022 06:51

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 903859 Potasio En Suero U Otros Fluidos [Iss903859-Soat19792] ordenada el día 07/07/2022 a las 10:43

Firmado por : DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN , MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - MEDICINA INTERNA - COMITÉ PROA ,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ÓRDENES MÉDICAS

Registro: 1144047829 , CC 1144047829

08/07/2022 08:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Espironolactona 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 07/07/2022 a las 11:40
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - Carvedilol 6.25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 07/07/2022 a las 11:40
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 07/07/2022 a las 11:40
- Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

08/07/2022 10:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 07/07/2022 a las 11:40
- Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

08/07/2022 10:49

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Furosemida 40Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 07/07/2022 a las 11:40
- Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

08/07/2022 17:51

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4Ml) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4Ml(1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 08/07/2022 a las 11:08
- Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

08/07/2022 20:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 08/07/2022 a las 11:07
- Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

09/07/2022 04:11

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 08/07/2022 a las 11:07
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - Omeprazol 20Mg Capsula Dura(1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 08/07/2022 a las 11:07
- Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

09/07/2022 08:15

- TERMINADO: Interna/hospitalización - 876122 Arteriografia Coronaria Con Cateterismo Izquierdo [ISS 876122-SOAT 25114] ordenada el día 01/07/2022 a las 13:28
 - TERMINADO: Interna/hospitalización - 360501 Angioplastia Coronaria Por Via Percutanea (Endovascular) (Aterectomia Coronaria) Realizada Durante La Misma Intervencion. [Iss360500]. ordenada el día 01/07/2022 a las 13:28
- Firmado por : STHEPHANIE ALEXANDRA BENAVIDES MICANQUER , MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA , Registro: 1053788578 , CC 1053788578

09/07/2022 08:18

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Espironolactona 25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 08/07/2022 a las 11:02
- TERMINADO: Interna/hospitalización - Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta(1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 08/07/2022 a las 11:07

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 96 de 146

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Carvedilol 6.25Mg Tableta(1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) ordenada el día 08/07/2022 a las 11:07

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

10/07/2022 07:32

- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 30/06/2022 a las 11:20
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 01/07/2022 a las 09:39
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:45
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:45
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 03/07/2022 a las 10:45
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 08/07/2022 a las 11:08
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 08/07/2022 a las 11:08
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 08/07/2022 a las 11:08
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 08/07/2022 a las 11:08
- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890612 Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Respiratoria [Iss939400] ordenada el día 08/07/2022 a las 11:08

Firmado por : ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR , MEDICINA GENERAL , Registro: 1143859444 , CC 1143859444

10/07/2022 09:34

- TERMINADO: Interna/hospitalización - Egreso Medico ordenada el día 10/07/2022 a las 09:22

Firmado por : SANTIAGO MONTOYA GOMEZ , MEDICINA GENERAL , Registro: 1144080385 , CC 1144080385

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
28/06/2022 21:36	PA Sistólica (mmHg)	133	
	PA Diastólica (mmHg)	95	
	Presión arterial media (mmHg)	107	
	Temperatura (°C)	36.5	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	97	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18	
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21	
	Saturación de oxígeno (%)	96	
	Con oxígeno	No	
	Talla (cm)	170	
	Peso (Kg)	65	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.		
	Responsable: LEIDY JOHANA VALENCIA LAVERDE, ENFERMERIA, Registro 1113690971, CC 1113690971, el 28/06/2022 21:40		
29/06/2022 01:32	PA Sistólica (mmHg)	130	
	PA Diastólica (mmHg)	70	

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/09/2022 07:44:25

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmHg)	90
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	77
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 01:38	
29/06/2022 06:07	PA Sistólica (mmHg)	115
	PA Diastólica (mmHg)	80
	Presión arterial media (mmHg)	91
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	77
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
Superficie corporal (m2)	1.75	
Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.		
Responsable: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14		
29/06/2022 11:16	PA Sistólica (mmHg)	130
	PA Diastólica (mmHg)	78
	Presión arterial media (mmHg)	95
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	31
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.		
Responsable: BATSHEVA GODINEZ BARONA, MEDICINA GENERAL, Registro 1143868854, CC 1143868854, el 29/06/2022 11:17		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 29/06/2022 11:23	
	IDX:	
	1. SD EDEMATOSO EN ESTUDIO	
	-INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B?	
	2. ANTECEDENTE DE ACV PREVIO	
	-HEMIPARESIA DERECHA	
	-DISARTRIA	
	3. HTA POR HISTORIA CLINICA	
	CONCILIACION:	
	CAPTOPRIL TAB 50 MG CADA 12 HORAS	
	AMLODIPINO TAB 10 MG CADA 24HORAS	
	HCTZ 25 MG DIA	
	ATORVASTATINA TAB 40 MG CADA 24 HORAS	
	Firmado por: BATSHEVA GODINEZ BARONA, MEDICINA GENERAL, Registro 1143868854, CC 1143868854, el 29/06/2022 11:23	
29/06/2022 14:55	PA Sistólica (mmHg)	130
	PA Diastólica (mmHg)	79
	Presión arterial media (mmHg)	96
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 29/06/2022 14:56	
30/06/2022 00:01	PA Sistólica (mmHg)	138
	PA Diastólica (mmHg)	92
	Presión arterial media (mmHg)	107
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	100
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con oxígeno	No
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 03:42	
30/06/2022 10:22	PA Sistólica (mmHg)	138
	PA Diastólica (mmHg)	82
	Presión arterial media (mmHg)	100
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.4
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	101
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	93

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: FABIAN ANTONIO MEDINA ACOSTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1, CC 9734058, el 30/06/2022 10:23		
30/06/2022 11:16	PA Sistólica (mmHg)	138	
	PA Diastólica (mmHg)	62	
	Presión arterial media (mmHg)	87	
	Temperatura (°C)	36.4	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	92	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20	
	Saturación de oxígeno (%)	93	
	Talla (cm)	170	
	Peso (Kg)	65	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
		Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
		Responsable: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 30/06/2022 11:19	
30/06/2022 23:49	PA Sistólica (mmHg)	106	
	PA Diastólica (mmHg)	75	
	Presión arterial media (mmHg)	85	
	Temperatura (°C)	36.4	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	83	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20	
	Saturación de oxígeno (%)	97	
	Con oxígeno	No	
		Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
		Responsable: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 23:49	
	01/07/2022 10:48	PA Sistólica (mmHg)	106
		PA Diastólica (mmHg)	75
Presión arterial media (mmHg)		85	
Temperatura (°C)		36.4	
Frecuencia cardiaca (Lat/min)		93	
Frecuencia respiratoria (Respi/min)		20	
Saturación de oxígeno (%)		97	
Talla (cm)		170	
Peso (Kg)		65	
Superficie corporal (m2)		1.75	
		Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
		Responsable: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51	
01/07/2022 13:00	PA Sistólica (mmHg)	99	
	PA Diastólica (mmHg)	69	
	Presión arterial media (mmHg)	79	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo	
	Temperatura (°C)	35.8	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	96	
	Saturación de oxígeno (%)	98	
	Talla (cm)	170	
	Peso (Kg)	63	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Superficie corporal (m2)	1.72
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 29509862, CC 29509862, el 01/07/2022 14:42	
01/07/2022 13:22	PA Sistólica (mmHg)	110
	PA Diastólica (mmHg)	70
	Presión arterial media (mmHg)	83
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	75
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
Responsable: STHEPHANIE ALEXANDRA BENAVIDES MICANQUER, MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA, Registro 1053788578, CC 1053788578, el 01/07/2022 13:26		
02/07/2022 00:00	PA Sistólica (mmHg)	122
	PA Diastólica (mmHg)	85
	Presión arterial media (mmHg)	97
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: MANUEL RUIZ BERNAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144156776, CC 1144156776, el 02/07/2022 00:21	
02/07/2022 07:30	PA Sistólica (mmHg)	110
	PA Diastólica (mmHg)	75
	Presión arterial media (mmHg)	86
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.0
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	96
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
	Responsable: KARINA LISTH DOMINGUEZ CORRALES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1059984702, CC 1059984702, el 02/07/2022 09:26		
02/07/2022 14:56	PA Sistólica (mmHg)	110	
	PA Diastólica (mmHg)	75	
	Presión arterial media (mmHg)	86	
	Temperatura (°C)	36	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	96	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20	
	Saturación de oxígeno (%)	96	
	Talla (cm)	170	
	Peso (Kg)	65	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1		
	Responsable: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 02/07/2022 14:57		
02/07/2022 20:33	PA Sistólica (mmHg)	108	
	PA Diastólica (mmHg)	74	
	Presión arterial media (mmHg)	85	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho	
	Temperatura (°C)	36	
	Lugar toma temperatura	Axilar	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19	
	Saturación de oxígeno (%)	97	
	Con oxígeno	No	
	Talla (cm)	170	
	Peso (Kg)	65	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1		
	Responsable: DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 29509862, CC 29509862, el 02/07/2022 20:44		
02/07/2022 21:59	PA Sistólica (mmHg)	95	
	PA Diastólica (mmHg)	67	
	Presión arterial media (mmHg)	76	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho	
	Temperatura (°C)	36.0	
	Lugar toma temperatura	Axilar	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18	
	Saturación de oxígeno (%)	96	
	Con oxígeno	No	
	Escala del dolor	0	
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1		
Responsable: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 02/07/2022 21:59			
03/07/2022 09:00	PA Sistólica (mmHg)	111	
	PA Diastólica (mmHg)	69	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmHg)	83
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.3
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	105
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 03/07/2022 09:46	
	03/07/2022 12:21	PA Sistólica (mmHg)
PA Diastólica (mmHg)		69
Presión arterial media (mmHg)		83
Temperatura (°C)		36.3
Frecuencia cardiaca (Lat/min)		105
Frecuencia respiratoria (Respi/min)		19
Saturación de oxígeno (%)		96
Talla (cm)		170
Peso (Kg)		65
Superficie corporal (m2)		1.75
Ubicación: ESTACION 1B		
Responsable: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 03/07/2022 12:29		
03/07/2022 17:00		PA Sistólica (mmHg)
	PA Diastólica (mmHg)	59
	Presión arterial media (mmHg)	71
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.3
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	66
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 03/07/2022 17:44	
04/07/2022 00:16	PA Sistólica (mmHg)	93
	PA Diastólica (mmHg)	66
	Presión arterial media (mmHg)	75
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	93
	Ubicación: ESTACION 1B	
Responsable: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 04/07/2022 00:17		
04/07/2022 08:22	PA Sistólica (mmHg)	93
	PA Diastólica (mmHg)	66

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmHg)	75
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	93
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 08:26	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 04/07/2022 12:05	
	PACIENTE CON CTC IZQUIERDO ROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITAN PARACLINICOS.	
	PLAN: SS/ PT, PTT, INR, CREATININA, BUN ***TOMAR MAÑANA 5:00 AM*****	
	Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 12:05	
04/07/2022 09:45	PA Sistólica (mmHg)	94
	PA Diastólica (mmHg)	64
	Presión arterial media (mmHg)	74
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	92
	Con oxígeno	No
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: CARMEN LUCIA PEREZ ORDOÑEZ, MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA, Registro 1112300769, CC 1112300769, el 04/07/2022 09:46	
04/07/2022 09:46	PA Sistólica (mmHg)	96
	PA Diastólica (mmHg)	65
	Presión arterial media (mmHg)	75
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.0
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	75
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
Responsable: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 04/07/2022 09:46		
04/07/2022 17:00	PA Sistólica (mmHg)	101
	PA Diastólica (mmHg)	72
	Presión arterial media (mmHg)	81
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.1
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	73
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: ESTACION 1B	
Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 04/07/2022 17:32		
05/07/2022 00:18	PA Sistólica (mmHg)	86
	PA Diastólica (mmHg)	60
	Presión arterial media (mmHg)	68
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	58
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	94
	Con oxígeno	No
Escala del dolor	0	
Ubicación: ESTACION 1B		
Responsable: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 05/07/2022 00:18		
05/07/2022 10:11	PA Sistólica (mmHg)	86
	PA Diastólica (mmHg)	60
	Presión arterial media (mmHg)	68
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	58
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	94
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
Ubicación: ESTACION 1B		
Responsable: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:14		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 05/07/2022 10:39	
	AJUSTE EN EL PLAN: FUROSEMIDA 40 MG VO, 1 TAB 8 AM Y A LAS 2 PM HORAS (FI: 05/06/22) ** AJUSTE *** RESTO DE ORDENES IGUALES	
	Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:39	
05/07/2022 10:32	PA Sistólica (mmHg)	102
	PA Diastólica (mmHg)	60
	Presión arterial media (mmHg)	74
	Temperatura (°C)	36.1
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	61
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	92
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 05/07/2022 10:32	
05/07/2022 17:15	PA Sistólica (mmHg)	93
	PA Diastólica (mmHg)	64
	Presión arterial media (mmHg)	73
	Temperatura (°C)	35.7
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	67
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 05/07/2022 17:15	
06/07/2022 00:07	PA Sistólica (mmHg)	94
	PA Diastólica (mmHg)	74
	Presión arterial media (mmHg)	80
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.2
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	73
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 06/07/2022 00:09	
	06/07/2022 07:50	PA Sistólica (mmHg)
PA Diastólica (mmHg)		62
Presión arterial media (mmHg)		83
Lugar toma PA		Miembro Superior Izquierdo

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	36.1
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	77
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 12:28	
06/07/2022 10:19	PA Sistólica (mmHg)	138
	PA Diastólica (mmHg)	88
	Presión arterial media (mmHg)	104
	Lugar toma PA	Miembro Inferior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	67
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	
Responsable: JAIRO ANDRES VILLA FERNANDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1061432773, CC 1061432773, el 06/07/2022 10:19		
06/07/2022 10:40	PA Sistólica (mmHg)	125
	PA Diastólica (mmHg)	70
	Presión arterial media (mmHg)	88
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.2
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 12:29	
	06/07/2022 10:41	PA Sistólica (mmHg)
PA Diastólica (mmHg)		88
Presión arterial media (mmHg)		104
Temperatura (°C)		36
Frecuencia cardiaca (Lat/min)		67
Frecuencia respiratoria (Respi/min)		16
Saturación de oxígeno (%)		96
Talla (cm)		170
Peso (Kg)		65
Superficie corporal (m2)		1.75
Ubicación: ESTACION 1B		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 06/07/2022 10:44	
06/07/2022 14:30	PA Sistólica (mmHg)	141
	PA Diastólica (mmHg)	72
	Presión arterial media (mmHg)	95
	Lugar toma PA	Miembro Inferior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.3
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 14:32	
06/07/2022 16:00	PA Sistólica (mmHg)	98
	PA Diastólica (mmHg)	66
	Presión arterial media (mmHg)	76
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	83
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	92
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 06/07/2022 17:08	
	07/07/2022 00:02	PA Sistólica (mmHg)
PA Diastólica (mmHg)		68
Presión arterial media (mmHg)		78
Temperatura (°C)		36.1
Frecuencia cardiaca (Lat/min)		72
Frecuencia respiratoria (Respi/min)		19
Saturación de oxígeno (%)		99
Con oxígeno		No
Ubicación: ESTACION 1B		
Responsable: JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1005744227, CC 1005744227, el 07/07/2022 04:54		
07/07/2022 09:31	PA Sistólica (mmHg)	102
	PA Diastólica (mmHg)	71
	Presión arterial media (mmHg)	81
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.3
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	95

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 07/07/2022 09:32	
07/07/2022 10:38	PA Sistólica (mmHg)	102
	PA Diastólica (mmHg)	71
	Presión arterial media (mmHg)	81
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 07/07/2022 10:41	
07/07/2022 16:40	PA Sistólica (mmHg)	104
	PA Diastólica (mmHg)	65
	Presión arterial media (mmHg)	78
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 07/07/2022 16:40	
	08/07/2022 00:29	PA Sistólica (mmHg)
PA Diastólica (mmHg)		57
Presión arterial media (mmHg)		70
Temperatura (°C)		36.2
Frecuencia cardiaca (Lat/min)		65
Frecuencia respiratoria (Respi/min)		20
Saturación de oxígeno (%)		97
Ubicación: ESTACION 1B		
Responsable: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 08/07/2022 00:30		
08/07/2022 10:09	PA Sistólica (mmHg)	98
	PA Diastólica (mmHg)	57
	Presión arterial media (mmHg)	70
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	65
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Talla (cm)	170
Peso (Kg)	65	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Ubicación: ESTACION 1B		
	Responsable: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 08/07/2022 10:11		
08/07/2022 10:11	PA Sistólica (mmHg)	100	
	PA Diastólica (mmHg)	70	
	Presión arterial media (mmHg)	80	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo	
	Temperatura (°C)	36.1	
	Lugar toma temperatura	Axilar	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19	
	Saturación de oxígeno (%)	98	
	Con oxígeno	No	
	Ubicación: ESTACION 1B		
	Responsable: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 08/07/2022 10:11		
	08/07/2022 17:49	PA Sistólica (mmHg)	86
PA Diastólica (mmHg)		56	
Presión arterial media (mmHg)		66	
Lugar toma PA		Miembro Superior Derecho	
Temperatura (°C)		36.2	
Lugar toma temperatura		Axilar	
Frecuencia cardiaca (Lat/min)		76	
Frecuencia respiratoria (Respi/min)		20	
Saturación de oxígeno (%)		98	
Ubicación: ESTACION 1B			
Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 08/07/2022 17:50			
09/07/2022 01:22		PA Sistólica (mmHg)	104
		PA Diastólica (mmHg)	61
	Presión arterial media (mmHg)	75	
	Temperatura (°C)	37	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18	
	Saturación de oxígeno (%)	93	
	Talla (cm)	170	
	Peso (Kg)	65	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Ubicación: ESTACION 1B		
	Responsable: OSCAR NICOLAS BENAVIDES CIFUENTES, MEDICINA GENERAL, Registro 10303491, CC 10303491, el 09/07/2022 01:22		
	09/07/2022 01:24	PA Sistólica (mmHg)	104
PA Diastólica (mmHg)		61	
Presión arterial media (mmHg)		75	
Lugar toma PA		Miembro Superior Derecho	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	36.0
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	93
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 09/07/2022 01:25	
09/07/2022 08:27	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 09/07/2022 08:27	
10/07/2022 09:21	Talla (cm)	170
	Peso (Kg)	65
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: SANTIAGO MONTOYA GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144080385, CC 1144080385, el 10/07/2022 09:22	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
28/06/2022 21:36	PA Sistólica (mmHg)	133
	PA Diastólica (mmHg)	95
	Presión arterial media (mmHg)	107
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	97
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: LEIDY JOHANA VALENCIA LAVERDE, ENFERMERIA, Registro 1113690971, CC 1113690971, el 28/06/2022 21:40	
29/06/2022 01:32	PA Sistólica (mmHg)	130
	PA Diastólica (mmHg)	70
	Presión arterial media (mmHg)	90
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	77
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Estado de conciencia	Alerta
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 01:38	
29/06/2022 03:32	Hemoglobina	14.3
	Hematocrito (%)	39.6
	Recuento de Glóbulos Blancos	4.36
	Neutrófilos (#)	1.96
	Linfocitos (#)	2.01
	Eosinófilos (#)	0.07
	Basófilos (#)	0.03
	Monocitos (#)	0.29
	Recuento de plaquetas	192
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
Responsable: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284		
29/06/2022 03:57	Creatinina	0.8
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444	
29/06/2022 03:58	BUN	20
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444	
29/06/2022 04:19	PT	12.8
	INR	1.24
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284	
	PTT	27.9
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284	
29/06/2022 06:07	PA Sistólica (mmHg)	115
	PA Diastólica (mmHg)	80
	Presión arterial media (mmHg)	91
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	77
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Peso (Kg)	65

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Estado de conciencia	Alerta
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro 1151950323, CC 1151950323, el 29/06/2022 06:14	
29/06/2022 06:09	Dímero D	2182.94
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284	
29/06/2022 11:16	PA Sistólica (mmHg)	130
	PA Diastólica (mmHg)	78
	Presión arterial media (mmHg)	95
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	31
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Estado de conciencia	Alerta
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: BATSHEVA GODINEZ BARONA, MEDICINA GENERAL, Registro 1143868854, CC 1143868854, el 29/06/2022 11:17	
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 29/06/2022 11:23	
	IDX:	
	1. SD EDEMATOSO EN ESTUDIO	
	-INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA STEVENSON B?	
	2. ANTECEDNTE DE ACV PREVIO	
	-HEMIPARESIA DERECHA	
	-DISARTRIA	
	3. HTA POR HISTORIA CLINICA	
	CONCILIACION:	
CAPTOPRIL TAB 50 MG CADA 12 HORAS		
AMLODIPINO TAB 10 MG CADA 24HROAS		
HCTZ 25 MG DIA		
ATORVASTATINA TAB 40 MG CADA 24 HORAS		
Firmado por: BATSHEVA GODINEZ BARONA, MEDICINA GENERAL, Registro 1143868854, CC 1143868854, el 29/06/2022 11:23		
29/06/2022 14:55	PA Sistólica (mmHg)	130
	PA Diastólica (mmHg)	79
	Presión arterial media (mmHg)	96
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	98

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: CONS. DE URGENCIAS ADUL.	
	Responsable: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 29/06/2022 14:56	
29/06/2022 17:00	Glucometría (mg/dl)	154
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: ANGIE ALEXANDRA PAEZ AROS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1003895415, TI 1003895415, el 29/06/2022 19:16	
30/06/2022 00:01	PA Sistólica (mmHg)	138
	PA Diastólica (mmHg)	92
	Presión arterial media (mmHg)	107
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	100
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con oxígeno	No
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 03:42	
30/06/2022 02:12	PH	7.396
	Presión de oxígeno	56.3
	Presión de dióxido de carbono	36.1
	Bicarbonato sódico (mmol/L)	22.2
	Base exceso arterial (mmol/L)	2.6
	Saturación arterial de oxígeno (%)	88.6
	Índice P/F	268.3
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115		
30/06/2022 02:13	Lactato (mmol/L)	2.4
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115	
30/06/2022 10:22	PA Sistólica (mmHg)	138
	PA Diastólica (mmHg)	82
	Presión arterial media (mmHg)	100
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.4
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	101
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	93
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: FABIAN ANTONIO MEDINA ACOSTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1, CC 9734058, el 30/06/2022 10:23	
30/06/2022 11:16	PA Sistólica (mmHg)	138

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
	PA Diastólica (mmHg)	62	
	Presión arterial media (mmHg)	87	
	Temperatura (°C)	36.4	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	92	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20	
	Saturación de oxígeno (%)	93	
	Peso (Kg)	65	
	Talla (cm)	170	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 30/06/2022 11:19		
30/06/2022 11:56	Sodio (mmol/L)	142	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185		
	Cloro (mmol/L)	108	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185		
30/06/2022 12:48	Potasio (mmol/L)	4.9	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185		
	Hemoglobina Glicosilada (%)	6.02	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: RICARDO DE LA ROSA MONCAYO, BACTERIOLOGO, Registro 12974444, CC 12974444		
30/06/2022 23:49	PA Sistólica (mmHg)	106	
	PA Diastólica (mmHg)	75	
	Presión arterial media (mmHg)	85	
	Temperatura (°C)	36.4	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	83	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20	
	Saturación de oxígeno (%)	97	
	Con oxígeno	No	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
Responsable: LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1112932238, CC 1112932238, el 30/06/2022 23:49			
01/07/2022 09:19	PH	7.4	
	Presión de oxígeno	83.2	
	Presión de dióxido de carbono	39	
	Bicarbonato sódico (mmol/L)	23.5	
	Base exceso arterial (mmol/L)	0.9	
	Saturación arterial de oxígeno (%)	96.1	
	Índice P/F	396	
Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS			

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
	Responsable: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050		
	Lactato (mmol/L)	2	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050		
01/07/2022 10:48	PA Sistólica (mmHg)	106	
	PA Diastólica (mmHg)	75	
	Presión arterial media (mmHg)	85	
	Temperatura (°C)	36.4	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	93	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20	
	Saturación de oxígeno (%)	97	
	Peso (Kg)	65	
	Talla (cm)	170	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: MARCELA PATIÑO ARBOLEDA, MEDICINA INTERNA, Registro 1143837172, CC 1143837172, el 01/07/2022 10:51		
01/07/2022 13:00	PA Sistólica (mmHg)	99	
	PA Diastólica (mmHg)	69	
	Presión arterial media (mmHg)	79	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo	
	Temperatura (°C)	35.8	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	96	
	Saturación de oxígeno (%)	98	
	Peso (Kg)	63	
	Talla (cm)	170	
	Superficie corporal (m2)	1.72	
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	21.8	
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS		
	Responsable: DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 29509862, CC 29509862, el 01/07/2022 14:42		
01/07/2022 13:22	PA Sistólica (mmHg)	110	
	PA Diastólica (mmHg)	70	
	Presión arterial media (mmHg)	83	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho	
	Temperatura (°C)	36.5	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	75	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18	
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21	
	Saturación de oxígeno (%)	95	
	Con oxígeno	No	
	Escala del dolor	0	
	Peso (Kg)	65	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Estado de conciencia	Alerta
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: STHEPHANIE ALEXANDRA BENAVIDES MICANQUER, MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA, Registro 1053788578, CC 1053788578, el 01/07/2022 13:26	
01/07/2022 17:16	Sodio (mmol/L)	138
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115	
	Potasio (mmol/L)	4
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115	
	Cloro (mmol/L)	101
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115	
02/07/2022 00:00	PA Sistólica (mmHg)	122
	PA Diastólica (mmHg)	85
	Presión arterial media (mmHg)	97
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	87
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Ubicación: INYECTOLOGIA ADULTOS	
	Responsable: MANUEL RUIZ BERNAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144156776, CC 1144156776, el 02/07/2022 00:21	
02/07/2022 07:30	PA Sistólica (mmHg)	110
	PA Diastólica (mmHg)	75
	Presión arterial media (mmHg)	86
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	96
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1	
	Responsable: KARINA LISTH DOMINGUEZ CORRALES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1059984702, CC 1059984702, el 02/07/2022 09:26	
02/07/2022 14:56	PA Sistólica (mmHg)	110
	PA Diastólica (mmHg)	75
	Presión arterial media (mmHg)	86

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
	Temperatura (°C)	36	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	96	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20	
	Saturación de oxígeno (%)	96	
	Peso (Kg)	65	
	Talla (cm)	170	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49	
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1		
	Responsable: MARTIN OCAMPO POSADA, MEDICINA INTERNA, Registro 1130622278, CC 1130622278, el 02/07/2022 14:57		
02/07/2022 20:33	PA Sistólica (mmHg)	108	
	PA Diastólica (mmHg)	74	
	Presión arterial media (mmHg)	85	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho	
	Temperatura (°C)	36	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19	
	Saturación de oxígeno (%)	97	
	Con oxígeno	No	
	Peso (Kg)	65	
	Talla (cm)	170	
	Superficie corporal (m2)	1.75	
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49	
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1		
Responsable: DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 29509862, CC 29509862, el 02/07/2022 20:44			
02/07/2022 21:59	PA Sistólica (mmHg)	95	
	PA Diastólica (mmHg)	67	
	Presión arterial media (mmHg)	76	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho	
	Temperatura (°C)	36.0	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18	
	Saturación de oxígeno (%)	96	
	Con oxígeno	No	
	Escala del dolor	0	
	Estado de conciencia	Alerta	
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1		
	Responsable: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 02/07/2022 21:59		
	03/07/2022 06:58	Creatinina	0.9
Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1			
Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115			
	BUN	25	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1	
	Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115	
	Sodio (mmol/L)	135
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1	
	Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115	
	Potasio (mmol/L)	3.7
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1	
	Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115	
	Cloro (mmol/L)	101
	Ubicación: OBSERVACION ADULTOS 1	
	Responsable: DELIA HERMINIA CARDENAS ARRIETA, BACTERIOLOGO, Registro 1045701115, CC 1045701115	
03/07/2022 09:00	PA Sistólica (mmHg)	111
	PA Diastólica (mmHg)	69
	Presión arterial media (mmHg)	83
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	105
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 03/07/2022 09:46	
03/07/2022 12:21	PA Sistólica (mmHg)	111
	PA Diastólica (mmHg)	69
	Presión arterial media (mmHg)	83
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	105
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 03/07/2022 12:29	
03/07/2022 17:00	PA Sistólica (mmHg)	96
	PA Diastólica (mmHg)	59
	Presión arterial media (mmHg)	71
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	66

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 03/07/2022 17:44	
04/07/2022 00:16	PA Sistólica (mmHg)	93
	PA Diastólica (mmHg)	66
	Presión arterial media (mmHg)	75
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	93
	Ubicación: ESTACION 1B	
Responsable: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 04/07/2022 00:17		
04/07/2022 06:07	Creatinina	1.1
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185	
	BUN	28
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185	
	Sodio (mmol/L)	138
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185	
	Cloro (mmol/L)	102
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: MARTHGI MILENA CASTILLO LUJAN, BACTERIOLOGO, Registro 1044913185, CC 1044913185	
04/07/2022 06:23	Potasio (mmol/L)	4.1
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050	
04/07/2022 08:22	PA Sistólica (mmHg)	93
	PA Diastólica (mmHg)	66
	Presión arterial media (mmHg)	75
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	93
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 08:26	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Nota aclaratoria	
	Fecha: 04/07/2022 12:05	
	PACIENTE CON CTC IZQUIERDO ROGRAMADO PARA EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITAN PARACLINICOS.	
	PLAN: SS/ PT, PTT, INR, CREATININA, BUN ***TOMAR MAÑANA 5:00 AM*****	
	Firmado por: EDUFAMIR ARARAT RODRIGUEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1032387645, CC 1032387645, el 04/07/2022 12:05	
04/07/2022 09:45	PA Sistólica (mmHg)	94
	PA Diastólica (mmHg)	64
	Presión arterial media (mmHg)	74
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	71
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	92
	Con oxígeno	No
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: CARMEN LUCIA PEREZ ORDOÑEZ, MEDICO ASISTENCIAL ANGIOGRAFIA, Registro 1112300769, CC 1112300769, el 04/07/2022 09:46	
04/07/2022 09:46	PA Sistólica (mmHg)	96
	PA Diastólica (mmHg)	65
	Presión arterial media (mmHg)	75
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	75
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 04/07/2022 09:46	
04/07/2022 17:00	PA Sistólica (mmHg)	101
	PA Diastólica (mmHg)	72
	Presión arterial media (mmHg)	81
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.1
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	73
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 04/07/2022 17:32	
05/07/2022 00:18	PA Sistólica (mmHg)	86
	PA Diastólica (mmHg)	60
	Presión arterial media (mmHg)	68
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	58
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	94
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Estado de conciencia	Alerta
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 05/07/2022 00:18	
05/07/2022 04:24	Creatinina	1
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: MEYKER JHOZ TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251	
	BUN	39
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: MEYKER JHOZ TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251	
05/07/2022 07:07	PT	10.7
	INR	1.03
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: MEYKER JHOZ TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251	
	PTT	24.3
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: MEYKER JHOZ TORDECILLA FLOREZ, BACTERIOLOGO, Registro 1071353251, CC 1071353251	
05/07/2022 10:11	PA Sistólica (mmHg)	86
	PA Diastólica (mmHg)	60
	Presión arterial media (mmHg)	68
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	58
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	94
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
	Responsable: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:14		
	Nota aclaratoria Fecha: 05/07/2022 10:39 AJUSTE EN EL PLAN: FUROSEMIDA 40 MG VO, 1 TAB 8 AM Y A LAS 2 PM HORAS (FI: 05/06/22) ** AJUSTE *** RESTO DE ORDENES IGUALES Firmado por: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 05/07/2022 10:39		
05/07/2022 10:32	PA Sistólica (mmHg)	102	
	PA Diastólica (mmHg)	60	
	Presión arterial media (mmHg)	74	
	Temperatura (°C)	36.1	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	61	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19	
	Saturación de oxígeno (%)	92	
	Con oxígeno	No	
	Ubicación: ESTACION 1B		
	Responsable: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 05/07/2022 10:32		
05/07/2022 17:15	PA Sistólica (mmHg)	93	
	PA Diastólica (mmHg)	64	
	Presión arterial media (mmHg)	73	
	Temperatura (°C)	35.7	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	67	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19	
	Saturación de oxígeno (%)	98	
	Con oxígeno	No	
	Ubicación: ESTACION 1B		
	Responsable: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 05/07/2022 17:15		
06/07/2022 00:07	PA Sistólica (mmHg)	94	
	PA Diastólica (mmHg)	74	
	Presión arterial media (mmHg)	80	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo	
	Temperatura (°C)	36.2	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	73	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20	
	Saturación de oxígeno (%)	100	
	Con oxígeno	No	
	Ubicación: ESTACION 1B		
Responsable: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 06/07/2022 00:09			
06/07/2022 05:26	BUN	37	
	Ubicación: ESTACION 1B		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor	
	Responsable: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284		
	Creatinina	1	
	Ubicación: ESTACION 1B		
	Responsable: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284		
06/07/2022 05:55	Potasio (mmol/L)	4	
	Ubicación: ESTACION 1B		
	Responsable: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284		
	Sodio (mmol/L)	139	
	Ubicación: ESTACION 1B		
	Responsable: CAMILO ALEXIS ARELLANO, BACTERIOLOGO, Registro 1085308284, CC 1085308284		
06/07/2022 07:50	PA Sistólica (mmHg)	125	
	PA Diastólica (mmHg)	62	
	Presión arterial media (mmHg)	83	
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo	
	Temperatura (°C)	36.1	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	77	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19	
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21	
	Saturación de oxígeno (%)	95	
	Con oxígeno	No	
	Escala del dolor	0	
	Estado de conciencia	Alerta	
		Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 12:28		
06/07/2022 10:19	PA Sistólica (mmHg)	138	
	PA Diastólica (mmHg)	88	
	Presión arterial media (mmHg)	104	
	Lugar toma PA	Miembro Inferior Izquierdo	
	Temperatura (°C)	36.0	
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	67	
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16	
	Saturación de oxígeno (%)	96	
	Con oxígeno	No	
		Ubicación: ESTACION 1B	
		Responsable: JAIRO ANDRES VILLA FERNANDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1061432773, CC 1061432773, el 06/07/2022 10:19	
	06/07/2022 10:40	PA Sistólica (mmHg)	125
		PA Diastólica (mmHg)	70
Presión arterial media (mmHg)		88	
Lugar toma PA		Miembro Superior Izquierdo	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 12:29	
06/07/2022 10:41	PA Sistólica (mmHg)	138
	PA Diastólica (mmHg)	88
	Presión arterial media (mmHg)	104
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	67
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 06/07/2022 10:44	
06/07/2022 14:30	PA Sistólica (mmHg)	141
	PA Diastólica (mmHg)	72
	Presión arterial media (mmHg)	95
	Lugar toma PA	Miembro Inferior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	91
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Estado de conciencia	Alerta
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JUAN CARLOS MEDINA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1130618280, CC 1130618280, el 06/07/2022 14:32	
06/07/2022 16:00	PA Sistólica (mmHg)	98
	PA Diastólica (mmHg)	66
	Presión arterial media (mmHg)	76
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	83
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	92
	Ubicación: ESTACION 1B	
Responsable: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 06/07/2022 17:08		
07/07/2022 00:02	PA Sistólica (mmHg)	100

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	PA Diastólica (mmHg)	68
	Presión arterial media (mmHg)	78
	Temperatura (°C)	36.1
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	72
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	No
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1005744227, CC 1005744227, el 07/07/2022 04:54	
	07/07/2022 09:31	PA Sistólica (mmHg)
PA Diastólica (mmHg)		71
Presión arterial media (mmHg)		81
Lugar toma PA		Miembro Superior Derecho
Temperatura (°C)		36.3
Frecuencia cardiaca (Lat/min)		68
Frecuencia respiratoria (Respi/min)		18
Saturación de oxígeno (%)		95
Con oxígeno		No
Escala del dolor		0
Estado de conciencia		Alerta
Ubicación: ESTACION 1B		
Responsable: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 07/07/2022 09:32		
07/07/2022 10:38	PA Sistólica (mmHg)	102
	PA Diastólica (mmHg)	71
	Presión arterial media (mmHg)	81
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	95
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 07/07/2022 10:41	
07/07/2022 16:40	PA Sistólica (mmHg)	104
	PA Diastólica (mmHg)	65
	Presión arterial media (mmHg)	78
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	68
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	17
	Saturación de oxígeno (%)	99

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 07/07/2022 16:40	
08/07/2022 00:29	PA Sistólica (mmHg)	98
	PA Diastólica (mmHg)	57
	Presión arterial media (mmHg)	70
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	65
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1192907906, CC 1192907906, el 08/07/2022 00:30	
08/07/2022 06:00	BUN	48
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050	
08/07/2022 06:03	Creatinina	1.1
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050	
08/07/2022 06:57	Potasio (mmol/L)	4.1
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: YAMILE MARGARITA MARTINEZ, BACTERIOLOGO, Registro 45368050, CC 45368050	
08/07/2022 10:09	PA Sistólica (mmHg)	98
	PA Diastólica (mmHg)	57
	Presión arterial media (mmHg)	70
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	65
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
		Responsable: DIANA MARCELA ARAGON GUZMAN, MEDICINA INTERNA, Registro 1144047829, CC 1144047829, el 08/07/2022 10:11
08/07/2022 10:11	PA Sistólica (mmHg)	100
	PA Diastólica (mmHg)	70
	Presión arterial media (mmHg)	80
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Temperatura (°C)	36.1
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con oxígeno	No

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1010131445, CC 1010131445, el 08/07/2022 10:11	
08/07/2022 17:49	PA Sistólica (mmHg)	86
	PA Diastólica (mmHg)	56
	Presión arterial media (mmHg)	66
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.2
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	76
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1113362407, CC 1113362407, el 08/07/2022 17:50	
09/07/2022 01:22	PA Sistólica (mmHg)	104
	PA Diastólica (mmHg)	61
	Presión arterial media (mmHg)	75
	Temperatura (°C)	37
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	93
	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m2)	1.75
	Estado de conciencia	Alerta
	Índice de masa corporal (Kg/m2)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: OSCAR NICOLAS BENAVIDES CIFUENTES, MEDICINA GENERAL, Registro 10303491, CC 10303491, el 09/07/2022 01:22	
09/07/2022 01:24	PA Sistólica (mmHg)	104
	PA Diastólica (mmHg)	61
	Presión arterial media (mmHg)	75
	Lugar toma PA	Miembro Superior Derecho
	Temperatura (°C)	36.0
	Frecuencia cardiaca (Lat/min)	78
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	93
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	0
	Estado de conciencia	Alerta
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1143995090, CC 1143995090, el 09/07/2022 01:25	
	09/07/2022 08:27	Peso (Kg)
Talla (cm)		170
Superficie corporal (m2)		1.75

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Índice de masa corporal (Kg/m ²)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1144165298, CC 1144165298, el 09/07/2022 08:27	
10/07/2022 09:21	Peso (Kg)	65
	Talla (cm)	170
	Superficie corporal (m ²)	1.75
	Índice de masa corporal (Kg/m ²)	22.49
	Ubicación: ESTACION 1B	
	Responsable: SANTIAGO MONTOYA GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144080385, CC 1144080385, el 10/07/2022 09:22	

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
29/06/2022 01:39	Enoxaparina De Sodio (60Mg/0.6MI) Solucion Inyectable Jeringa Preenada 0.6MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA) Ordenado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1151950323, CC 1151950323				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	29/06/2022 02:00	SE ADMINISTRA MEDICAMENTO DE TURN ANTERIOR	DAYANA AYALA RAMIREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1007489135, CC 1007489135	CONS. DE URGENCIAS ADUL. - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
29/06/2022 01:39	Dipirona (2.5G/5MI) Solucion Inyectable Ampolla 5MI (1 AMPOLLA, Intravenosa, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA) Ordenado por: MAURICIO CAMPO CUELLAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1151950323, CC 1151950323				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	29/06/2022 02:00	SE ADMINISTRA MEDICAMENTO DE TURNO ANTERIOR.	DAYANA AYALA RAMIREZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1007489135, CC 1007489135	CONS. DE URGENCIAS ADUL. - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
29/06/2022 16:06	Captopril 50Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	29/06/2022 20:00		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Terminado por última dosis administrada	30/06/2022 06:20		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		2 Dosis		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
29/06/2022 16:06	Amlodipino 5Mg Tableta (2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	30/06/2022 10:00		FABIAN ANTONIO MEDINA ACOSTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1, CC 9734058	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			
29/06/2022 16:07	Hidroclorotiazida 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	30/06/2022 10:00		FABIAN ANTONIO MEDINA ACOSTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1, CC 9734058	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			
29/06/2022 16:07	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	29/06/2022 20:00		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			
29/06/2022 16:07	Omeprazol 40Mg Frasco Vial Polvo Liofilizado Para Reconstituir A Solucion Inyectable (1 VIAL, Intravenosa, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	30/06/2022 06:00		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			
29/06/2022 16:07	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4Ml) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4Ml (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	29/06/2022 22:00		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			
30/06/2022 12:54	Furosemda (20Mg/2Ml) Solucion Inyectable Ampolla 2Ml (1 AMPOLLA, Intravenosa, 8 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	30/06/2022 18:00		JUAN CAMILO CACERES PINEDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010129440, CC 1010129440	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Administrado	01/07/2022 06:32		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Terminado por última dosis administrada	01/07/2022 16:00		DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 29509862, CC 29509862	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		3 Dosis		

30/06/2022 12:54	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	30/06/2022 22:00		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			

30/06/2022 12:54	Omeprazol 40Mg Frasco Vial Polvo Liofilizado Para Reconstituir A Solucion Inyectable (1 VIAL, Intravenosa, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/07/2022 06:00		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			

30/06/2022 12:55	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	30/06/2022 18:11		JUAN CAMILO CACERES PINEDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010129440, CC 1010129440	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			

30/06/2022 12:55	Hidroclorotiazida 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/07/2022 10:00		JUAN CAMILO CACERES PINEDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010129440, CC 1010129440	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
			1010129440, CC 1010129440	PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis		

30/06/2022 12:55	Amlodipino 5Mg Tableta (2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Terminado por última dosis administrada	01/07/2022 10:00		JUAN CAMILO CACERES PINEDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010129440, CC 1010129440	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis		

30/06/2022 12:55	Captopril 50Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)			
Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	30/06/2022 18:11		JUAN CAMILO CACERES PINEDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010129440, CC 1010129440	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Terminado por última dosis administrada	01/07/2022 06:32		LEIDY ALEJANDRA PRIETO MORENO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1112932238, CC 1112932238	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		2 Dosis		

01/07/2022 07:52	Cloruro De Potasio 2Meq/MI (1.49G/10MI) Solucion Inyectable Ampolla 20Meq/10MI (2 AMPOLLA, Intravenosa, 12 HORAS, por 24 HORAS)			
Ordenado por: JORGE ARMANDO REVELO NOGUERA, MEDICINA DE EMERGENCIAS, Registro: 761176, CC 98138235				
Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	01/07/2022 08:00		JUAN CAMILO CACERES PINEDA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010129440, CC 1010129440	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Terminado por última dosis administrada	01/07/2022 18:28		DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 29509862, CC 29509862	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		2 Dosis		

01/07/2022 09:38	Furosemdia (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI (1 AMPOLLA, Intravenosa, 8 HORAS, por 24 HORAS)			
Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	01/07/2022 10:00		DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 29509862, CC 29509862	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Administrado	01/07/2022 18:29		DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 29509862, CC 29509862	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Terminado por última dosis	02/07/2022 04:00		MANUEL RUIZ BERNAL, AUXILIAR DE	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	administrada			ENFERMERIA, Registro: 1144156776, CC 1144156776	VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		3 Dosis		

01/07/2022 09:38	Captopril 50Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	01/07/2022 18:27		DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 29509862, CC 29509862	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Terminado por última dosis administrada	02/07/2022 06:29		MANUEL RUIZ BERNAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144156776, CC 1144156776	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		2 Dosis		

01/07/2022 09:38	Amlodipino 5Mg Tableta (2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	02/07/2022 10:00		KARINA LISETH DOMINGUEZ CORRALES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1059984702, CC 1059984702	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		

01/07/2022 09:38	Hidroclorotiazida 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	02/07/2022 10:00		KARINA LISETH DOMINGUEZ CORRALES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1059984702, CC 1059984702	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		

01/07/2022 09:38	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	01/07/2022 18:27		DIANA CAROLINA LOPEZ ESPINOSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 29509862, CC 29509862	INYECTOLOGIA ADULTOS - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		

01/07/2022 09:38	Omeprazol 40Mg Frasco Vial Polvo Liofilizado Para Reconstituir A Solucion Inyectable (1 VIAL, Intravenosa, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	02/07/2022 06:00		MANUEL RUIZ BERNAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro:	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
			1144156776, CC 1144156776	PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis		
01/07/2022 09:38	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Preenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	01/07/2022 22:00		MANUEL RUIZ BERNAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144156776, CC 1144156776
Total dosis administradas:		1 Dosis		
02/07/2022 12:46	Furosemda (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI (1 AMPOLLA, Intravenosa, 8 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	02/07/2022 22:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090
	Administrado	03/07/2022 09:56		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407
	Terminado por última dosis administrada	03/07/2022 18:00		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407
Total dosis administradas:		3 Dosis		
02/07/2022 12:46	Captopril 50Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	SUSPENDIDO	02/07/2022 15:39	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100
	TERMINADO	02/07/2022 15:39	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100
Total dosis administradas:		0 Dosis		
02/07/2022 12:47	Amlodipino 5Mg Tableta (2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	03/07/2022 09:57		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
02/07/2022 12:47	Hidroclorotiazida 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	SUSPENDIDO	02/07/2022 15:39	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	TERMINADO	02/07/2022 15:39	- Causa de terminación:CAMBIO DE TRATAMIENTO	DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas: 0 Dosis				
02/07/2022 12:47	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	02/07/2022 18:26		KARINA LISETH DOMINGUEZ CORRALES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1059984702, CC 1059984702	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
02/07/2022 12:47	Omeprazol 40Mg Frasco Vial Polvo Liofilizado Para Reconstituir A Solucion Inyectable (1 VIAL, Intravenosa, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	03/07/2022 05:56		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
02/07/2022 12:47	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Preenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	02/07/2022 22:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	OBSERVACION ADULTOS 1 - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
02/07/2022 15:40	Bisoprolol Fumarato 5Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	03/07/2022 09:57		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407, CC	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
				1113362407
Total dosis administradas:		1 Dosis		

02/07/2022 15:40	Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: DIANA MARIA TORO GOMEZ, MEDICINA GENERAL, Registro: 1144028100, CC 1144028100				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	03/07/2022 09:57		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			

03/07/2022 10:41	Furosemida (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI (1 AMPOLLA, Intravenosa, 6 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	03/07/2022 22:00		KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144073503, CC 1144073503	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Administrado	04/07/2022 04:00		NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1192907906, CC 1192907906	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Administrado	04/07/2022 09:47		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
TERMINADO	04/07/2022 09:52		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL	
Total dosis administradas:		3 Dosis			

03/07/2022 10:41	Espironolactona 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	03/07/2022 20:00		KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144073503, CC 1144073503	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			

03/07/2022 10:42	Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	04/07/2022 09:48		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
				1113362407
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
03/07/2022 10:42	Bisoprolol Fumarato 5Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	04/07/2022 09:48		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407
	Ubicación: ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL			
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
03/07/2022 10:42	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	03/07/2022 20:00		KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144073503, CC 1144073503
	Ubicación: ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL			
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
03/07/2022 10:43	Omeprazol 20Mg Capsula Dura (1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	04/07/2022 05:33		NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1192907906, CC 1192907906
	Ubicación: ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL			
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
03/07/2022 10:43	Carvedilol 6.25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)			
	Justificación:			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	03/07/2022 22:00		KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144073503, CC 1144073503
	Ubicación: ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL			
	Terminado por última dosis administrada	04/07/2022 09:49		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407
	Ubicación: ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL			
	Total dosis administradas: 2 Dosis			
03/07/2022 10:43	Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	04/07/2022 04:00		NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS,
	Ubicación: ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL			

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
				AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1192907906, CC 1192907906	SEDE PRINCIPAL
	TERMINADO	04/07/2022 09:52		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
03/07/2022 10:43	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	03/07/2022 22:00		KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144073503, CC 1144073503	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
03/07/2022 10:44	Amlodipino 5Mg Tableta (2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	TERMINADO	04/07/2022 09:52		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		0 Dosis		
04/07/2022 11:08	Furosemida (20Mg/2MI) Solucion Inyectable Ampolla 2MI (1 AMPOLLA, Intravenosa, 6 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	04/07/2022 12:00		JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010131445, CC 1010131445	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Administrado	04/07/2022 20:32		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Administrado	05/07/2022 04:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 08:03		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		4 Dosis		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
04/07/2022 11:08	Espironolactona 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 08:00		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298
Total dosis administradas:		1 Dosis		
04/07/2022 11:08	Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 08:03		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298
Total dosis administradas:		1 Dosis		
04/07/2022 11:09	Bisoprolol Fumarato 5Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 08:03		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298
Total dosis administradas:		1 Dosis		
04/07/2022 11:09	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	04/07/2022 20:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090
Total dosis administradas:		1 Dosis		
04/07/2022 11:09	Omeprazol 20Mg Capsula Dura (1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 04:05		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090
Total dosis administradas:		1 Dosis		
04/07/2022 11:09	Carvedilol 6.25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)			
	Justificación:			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
Administrado	04/07/2022 20:32		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	
Total dosis administradas:		1 Dosis		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
				ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	SEDE PRINCIPAL
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 08:03		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		2 Dosis		
04/07/2022 11:09	Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	TERMINADO	04/07/2022 20:33		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		0 Dosis		
04/07/2022 11:09	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	TERMINADO	04/07/2022 20:33		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		0 Dosis		
04/07/2022 11:09	Amlodipino 5Mg Tableta (2 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 11:29		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
05/07/2022 10:41	Furosemida 40Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	05/07/2022 12:32		KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144073503, CC 1144073503	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	TERMINADO	06/07/2022 15:08		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
05/07/2022 10:42	Espironolactona 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	TERMINADO	06/07/2022 15:08		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298
	Total dosis administradas:		0 Dosis	
05/07/2022 10:42	Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	TERMINADO	06/07/2022 15:08		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298
Total dosis administradas:		0 Dosis		
05/07/2022 10:42	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 20:00		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407
Total dosis administradas:		1 Dosis		
05/07/2022 10:42	Omeprazol 20Mg Capsula Dura (1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	06/07/2022 05:52		JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010131445, CC 1010131445
Total dosis administradas:		1 Dosis		
05/07/2022 10:42	Carvedilol 6.25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)			
	Justificación:			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
Administrado	05/07/2022 20:00		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407	
TERMINADO	06/07/2022 15:08		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	
Total dosis administradas:		1 Dosis		
05/07/2022 10:42	Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)			

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
05/07/2022 10:42	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	05/07/2022 17:14		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	TERMINADO	06/07/2022 15:08		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
05/07/2022 10:42	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Preenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	05/07/2022 17:15		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
06/07/2022 11:13	Furosemida 40Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	07/07/2022 08:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Terminado por última dosis administrada	07/07/2022 12:28		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		2 Dosis			
06/07/2022 11:13	Espironolactona 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	07/07/2022 08:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
06/07/2022 11:13	Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	07/07/2022 09:32		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
				1143995090
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
06/07/2022 11:14	Carvedilol 6.25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) Justificación: Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	06/07/2022 20:00		KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144073503, CC 1144073503
	Terminado por última dosis administrada	07/07/2022 08:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090
	Total dosis administradas: 2 Dosis			
06/07/2022 11:14	Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	07/07/2022 05:23		JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1005744227, CC 1005744227
	Terminado por última dosis no administrada	07/07/2022 08:00	- Causa de no administración: Otra Causa (mdto ya preparado)	JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
06/07/2022 11:14	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	06/07/2022 20:00		KATHERINE ALEJANDRA ORDOÑEZ BALANTA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144073503, CC 1144073503
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
06/07/2022 11:14	Omeprazol 20Mg Capsula Dura (1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS) Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	07/07/2022 05:23		JHON EDWARD CASTRO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1005744227, CC 1005744227
	Total dosis administradas: 1 Dosis			

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
06/07/2022 11:14	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Preenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	06/07/2022 17:39		NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1192907906, CC 1192907906	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			
07/07/2022 11:40	Furosemda 40Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	08/07/2022 08:00		JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010131445, CC 1010131445	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
TERMINADO	08/07/2022 10:49		JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010131445, CC 1010131445	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL	
Total dosis administradas:		1 Dosis			
07/07/2022 11:40	Espironolactona 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/07/2022 08:00		JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010131445, CC 1010131445	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			
07/07/2022 11:40	Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/07/2022 10:00		JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010131445, CC 1010131445	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			
07/07/2022 11:40	Carvedilol 6.25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)				
	Justificación:				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
Administrado	07/07/2022 20:00		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES -	

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
				ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	SEDE PRINCIPAL
	Terminado por última dosis administrada	08/07/2022 08:00		JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010131445, CC 1010131445	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		2 Dosis		

07/07/2022 11:40	Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	07/07/2022 16:44		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Terminado por última dosis administrada	08/07/2022 08:00		JHOANNA ANDREA BARONA FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1010131445, CC 1010131445	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		2 Dosis		

07/07/2022 11:40	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	07/07/2022 20:00		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		

07/07/2022 11:40	Omeprazol 20Mg Capsula Dura (1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/07/2022 05:35		NAZLY YOANA HERNANDEZ RIOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1192907906, CC 1192907906	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		

07/07/2022 11:40	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	07/07/2022 16:44		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
	Total dosis administradas:		1 Dosis		

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
08/07/2022 11:02	Espironolactona 25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	TERMINADO	09/07/2022 08:18		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298
Total dosis administradas:		0 Dosis		
08/07/2022 11:07	Empagliflozina 10Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	TERMINADO	09/07/2022 08:18		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298
Total dosis administradas:		0 Dosis		
08/07/2022 11:07	Carvedilol 6.25Mg Tableta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)			
	Justificación:			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
Administrado	08/07/2022 20:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	
TERMINADO	09/07/2022 08:18		KELLY JOHANA CAÑAS OSSA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1144165298, CC 1144165298	
Total dosis administradas:		1 Dosis		
08/07/2022 11:07	Sacubitrilo Valsartan 50Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 12 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	08/07/2022 17:51		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407
Terminado por última dosis administrada	09/07/2022 04:11		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	
Total dosis administradas:		2 Dosis		
08/07/2022 11:07	Atorvastatina 40Mg Tableta Recubierta (1 TABLETAS, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)			
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	08/07/2022 20:00		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 14980119	
Paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/04/1951	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 242182-1	Financiador: COOSALUD EPS SA

Página 146 de 146

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
				1143995090, CC 1143995090
Total dosis administradas:		1 Dosis		

08/07/2022 11:07	Omeprazol 20Mg Capsula Dura (1 CAPSULA, Oral, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	09/07/2022 04:11		JESSICA LARGO MUNERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1143995090, CC 1143995090	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			

08/07/2022 11:08	Enoxaparina Sodica (40Mg/0.4MI) Solucion Inyectable Jeringa Prellenada 0.4MI (1 JERINGA PRECARGADA, Subcutanea, 24 HORAS, por 24 HORAS)				
	Ordenado por: ROY ALEXANDER VILLOTA ESCOBAR, MEDICINA GENERAL, Registro: 1143859444, CC 1143859444				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	08/07/2022 17:51		KEYLA PAOLA MURILLO GONZALEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro: 1113362407, CC 1113362407	ESTACION 1B - CLINICA VERSALLES - SEDE PRINCIPAL
Total dosis administradas:		1 Dosis			

IDENTIFICADOR ÚNICO: 242182

FECHA 30 JUNIO 2022

NOMBRE ALIRIO LASSO SANCHEZ

ID No. CC14980119

ENTIDAD CLÍNICA VERSALLES – COOSALUD

EDAD 71AÑOS

DATOS CLINICOS: EDEMA A ESTUDIO

EQUIPO VIVID-S6

PROCEDIMIENTO ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Estudio realizado por: Álvaro Barrera R, MD Internista Cardiólogo – Ecocardiografista

Talla (cm): 175 Peso (Kg): 60 Ventana acústica: Aceptable Ritmo: Sinusal

Medidas Generales

Aorta (mm)	34	Índice de masa (g/m ²)	137	Onda E (cm/seg)		Pared libre VD (mm)	7
AI Ant-Post (mm)	50	Vol. Telesistólico (mL)	-	Onda A (cm/seg)		TAPSE (mm)	10
Septum (mm)	9	Vol. Telediastólico (mL)	-	Relations E/A		FE VD (%)	-
Diam. Diast. (mm)	63	Acort. Fracción (%)	12	T. Desaceleración (ms)		Vel. onda e' (cm/seg)	
Diam. Sist. (mm)	57	FE VI (%)	21	Ventriculo Der. (mm)	40	Vel. onda a' (cm/seg)	-
P. Post. (mm)	9	AD vol A-L (mL/m ²)	32	Vel. Reg. Tricusp. (m/s)	3.2	Rel e'/a'	-
Espesor Rel. Pared	0.29	AI vol A-L (mL/m ²)	73	Grad. Tricusp (mmHg)	42	Rel E/e'	

Estudio realizado bajo lineamientos y protocolos de bioseguridad institucionales.

DESCRIPCIÓN - HALLAZGOS

Vena Cava Inferior: Dilatada (diámetro telediastólico basal: 24mm) con inadecuado colapso inspiratorio (menor 50%).

Aurícula Derecha: Levemente dilatada (volumen indexado 32ml/m²) sin trombos en su interior.

Válvula Tricúspide: Con engrosamiento de sus velos y sin dilatación del anillo, presenta un Jet de regurgitación concéntrico el cual es catalogado como moderado; permite estimar PSAP 56 mmHg; presenta signos indirectos de HTP dados por acortamiento del tiempo de aceleración pulmonar y dilatación no compresible de vena cava inferior.

Ventriculo Derecho: De forma y tamaño normal (diámetro telediastólico basal 40mm) con compromiso moderado de la función sistólica tanto longitudinal basal como global (TAPSE: 10mm, DTI: 5cm/seg).

Válvula Pulmonar: Normal

Arteria Pulmonar y Ramas: Normal

Septum Interauricular: Integro

Septum Interventricular: Integro

Aurícula Izquierda: Severamente dilatada (volumen indexado 73ml/m²) sin trombos en su interior.

Válvula Mitral: Con engrosamiento de sus velos y sin dilatación del anillo e insuficiencia excéntrica catalogada como leve a moderada; sin evidencia de estenosis; aparato subvalvular normal.

Ventriculo Izquierdo: Severamente dilatado con hipertrofia excéntrica moderada e hipocinesia global severa; no se observan trastornos segmentarios claros; FE: 21%. El flujo Dópler mitral y el Dópler tisular septal/lateral no son evaluables.

Válvula Aórtica: Trivalva con esclerosis de sus velos e insuficiencia leve, sin evidencia de estenosis.

Aorta: Normal

Pericardio: Normal.

CONCLUSIONES

- CARDIOPATIA DILATADA CON HIPERTROFIA EXCENTRICA MODERADA E HIPOCINESIA GLOBAL SEVERA; VOLUMENES VENTRICULARES AUMENTADOS Y COMPROMISO SEVERO DE LA FUNCION SISTOLICA; FE: 21%; FUNCION DIASTOLICA NO EVALUABLE.
- VENTRÍCULO DERECHO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON DISFUNCION SISTOLICA GLOBAL MODERADA.
- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE A MODERADA.
- INSUFICIENCIA AORTICA LEVE.
- INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MODERADA QUE PERMITE ESTIMAR PSAP 56 mmHg (ALTA PROBABILIDAD PARA HTP).
- SEVERA DILATACION DE LA AURICULA IZQUIERDA EN RANGO DE MEGA-AURICULA.
- LEVE DILATACION DE AURICULA DERECHA.
- AORTA Y GRANDES VASOS SIN ALTERACIONES.
- SIN CORTOCIRCUITOS INTRACARDIACOS.
- SIN ALTERACIONES PERICÁRDICAS.

RECOMENDACIONES

Los resultados de este estudio muestran la anatomía y función de las diferentes estructuras cardiacas, su resultado debe ser interpretado con el médico tratante para la toma de decisiones clínicas.

ÁLVARO BARRERA RENDÓN, MD
 Internista Cardiólogo – Ecocardiografista
 R.M. 2715/00, C.C# 94.282.754

Dr. Álvaro Barrera Rendón
 Internista - Cardiólogo
 Reg. Med. 271500



DATOS GENERALES

Fecha de Adquisición: 2022-07-01 03:01:28
Nombre del paciente: ALIRIO LASSO SANCHEZ
Edad: 71
Dosis de Radiación (mGy): 2.62
Imágenes: 763
Identificación: 14980119
Entidad: VACIO
Establecimiento: CLINICA VERSALLES CALI -PRI (6Horas) TRC

Fecha de Lectura: 01-07-2022 07:49:27
Sexo: Masculino
Dosis Medio de Contraste: 100 CC EV
Factura:
Ámbito: Urgencias

INFORMACION CLINICA

UID 1.3.12.2.1107.5.1.7.111194.30000022062821510956100006890
CUPS 879901
ANGIOTAC DE TORAX

INFORME RADIOLOGICO

Antecedentes: EDEMA

Técnica: Se realizo angiotomografia de torax.

Hallazgos:

Las estructuras vasculares mediastinales son de curso y calibre normal, en especial no se observan defectos de llenamiento en el tronco de la arteria pulmonar ni en sus ramas principales, no hay imágenes que sugieran la presencia de trombos distales.

Cardiomegalia, no hay derrame pericárdico.

No hay masas ni adenomegalias mediastinales ni hiliares

Tráquea y grandes bronquios normales.

Enfisema centrolobulillar. Atelectasias laminares basales.

Derrame pleural leve bilateral.

Espondiloartrosis dorsal.

Impresión:

DERRAME PLEURAL BILATERAL. CARDIOMEGALIA. ENFISEMA.

Informado por ANDRES JOSE CATALA MD Radiologo 6014016



LABORATORIO CLINICO MICROANALISIS INTEGRAL
 NIT: 800.122.543-3

Paciente: LASSO SANCHEZ ALIRIO	Identificación: 14980119
HISTORIA : 242182	Edad - Género: 71 Años - Masculino
CLIENTE: CLINICA VERSALLES SA	Orden No.: 202207040258
UBICACION: ESTACION 1B	TELEFONO FIJO: 3127438208
Fecha y Hora de ingreso: 2022-07-04 12:14	TELEFONO MOVIL: 3127438208
	CAMA: CAMA 111 B
	Fecha de nacimiento: 1951-04-16 00:00
	Fecha de impresión: 2022-07-05 07:12

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
COAGULACIÓN			
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)			
PLASMA CONTROL PT	10.4	seg	05/07/2022 07:06
INR	1.03		05/07/2022 07:06
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	10.7	seg	9.9 - 11.8 05/07/2022 07:06
Técnica:Coagulometria			
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			
PLASMA CONTROL PTT	29.3	seg	05/07/2022 07:06
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	24.3	seg	24.5 - 32.8 05/07/2022 07:06
Técnica:Coagulometria			


 MEYKER TORDECILLA FLOREZ
 Registro: 1071353251

PLAN TERAPEUTICO HOSPITALIZACION										Codigo HD-86-038 Vigencia desde: 13 Abril 2016 Version: 03 Pagina: 1 de 3	
1er APELLIDO		2do APELLIDO		NOMBRES		CAMA No					
Lopez		Sanchez		Alvo		1113					
DIRECCION		TELEFONO		EDAD		DOCUMENTO		ENTIDAD		MEDICO TRATANTE	
C/ 24 # 5-32		322227308		71		199201191		Cuba		HJ	
FECHA DE INGRESO		NOMBRE DE FAMILIAR O ACUÑADO		NOMBRE TELEFONICO							
20/12/12		Renaldo Sanchez Armano		3226638129							
DIAGNOSTICOS				ANTECEDENTES PERSONALES				MEDICAMENTOS QUE RECIBI			
Insuficiencia Cardiaca Stevenson B, NYHA II				- Disabing - HTA x HC - ACC							
HABITOS		GRUPO SANGUINEO		PESO Y TALLA		TIPO DE ABLAMIENTO					
HPSD. 105711 gpa 1000cc/dia				65kg - 170cm							
CLASIFICACION DE BRUNO				LIGANDOS ENDOGENOS							
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA						VALORACIONES SEMIENFERIA					
- CV						30/6 Vx M					
- A						20/6 Vx Hemodinam 5					
- Vigilancia Neurologica						11/12 Vx cardiologia					
- Amonexate						17/12 Vx urologia					
- control de glucemia											
- Retencion de liquidos 1000cc/dia											
Cuid. LAILE											
PROCEDIMIENTOS Y EXAMENES ESPECIALES											
EXAMENES DE LABORATORIO			ESTADO			TRAMITES ADMINISTRATIVOS					
FECHA	NOMBRE	PENDIENTE	REALIZADO	MEDICAMENTOS NO POS	FECHA DE ETC	CANTIDADES					
29/06/12	Hg - Erea BUN PT. PT										
	Dinico D 2182		G.A PROB BNP.								
30/06	act - C ⁻ - G.A (5 o.m)										
02-07	Urea, BUN, radio, potasio, cloro			masina 5Am							
RX, ECOGRAFIAS, ESCAN, OTROS				ESTADO				OTROS			
FECHA	NOMBRE	PENDIENTE	REALIZADO								
29/06/12	Ultrasono Doppler			rotorjio 4,2							
29-06	Eco IT										
29/06/12	FKG		✓	anteriormente diagnosticado → Pendiente nulinamocis							
29/06/12	Rx de TOXEX.		✓								
30-06	Angiotoc (-)			control (-)							

PLAN TERAPEUTICO HOSPITALIZACION										Codigo: HO-PS-038 Vigencia desde: 11-Abril-2018 Version: 03 Pagina: 1 de 2	
1er APELLIDO Lassa			2do APELLIDO Sanchez			NOMBRES Alto			CAMA No 11B		
DIRECCION			TELEFONO 3123431208			EDAD 71a		DOCUMENTO 498014		ENTIDAD Coahuila	MEDICO TRATANTE MT
FECHA DE INGRESO 20/12/18		MES DICIEMBRE		DIA 20		HORA		NOMBRE DE FAMILIAR O ACUDENTE		NUMERO TELEFONICO	
DIAGNOSTICOS Insuficiencia cardiaca Stenosis B. Mitral II						ANTECEDENTES PERSONALES HTA MC ACU Disglucemia			MEDICAMENTOS QUE RECIBE -/-		
HABITOS			GRUPO SANGUINEO			PESO Y TALLA P=65cm T=170cm			TIPO DE AISLAMIENTO -/-		
CLASIFICACION DE RIESGO 						LÍQUIDOS ENDOVENIDOS 7+					
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA CSU Vitalidad Neurologica Control de Glucemia Rast. Hídrico 100cc/1da Control LAR						VALORACIONES PENDIENTES 02/01/19 plus evaluacion 03/01/19 plus x cardiología 03/01/19 plus y trabajo social					
PROCEDIMIENTOS Y EXAMENES ESPECIALES											
EXAMENES DE LABORATORIO				ESTADO				TRAMITES ADMINISTRATIVOS			
FECHA	NOMBRE	PENDIENTE	REALIZADO	MEDICAMENTOS NO POS				FECHA DE CTC	CANTIDADES		
02/01/19	Creatinina, Dun, Sodio, Potasio, Gluc			→ autotratamiento Glucemia				02/01/19	→ Rast. de Autotratamiento		
RX, ECOGRAFIAS, ESCAN. OTROS			ESTADO			OTROS					
FECHA	NOMBRE	PENDIENTE	REALIZADO								



CLINICA VERSALLES

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS

Vaso pequeño	200 cc
Vaso grande	300 cc
Jarrita	200 cc
Plato hondo	200 cc
Copa droga	50 cc
Pedillo	100 cc

No. HISTORIA CLINICA 242182
Lasso Sanchez Albio
 1er. APELLIDO 2do. APELLIDO NOMBRE
 FECHA 02-07-22

H O R A	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS					FIRMA	
	ORAL		SONDA		PARENTENAL		VOMITO CC	DRENAJE CC	OTROS CC	ORINA			
	TIPO	CC	TIPO	CC	TIPO	CC				ESPONTANEA	SONDA		
8	Deayuno	200											
9													
10	Mts.	100									200		
11													
12	Almuerzo	200			Fraxido	10							
1											400		
	SUBTOTAL	500	SUBTOTAL		SUBTOTAL	10					600		
2													
3	Jugo	100										200	
4													
5	Agua	50										150	
6													
7													
	SUBTOTAL	150	SUBTOTAL		SUBTOTAL							350	
8	Agua	25										100cc	
9													
10	Mto V	50			Fraxido	20							
11													
12												300	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
	SUBTOTAL	75	SUBTOTAL		SUBTOTAL	40						700	

Total Administrados 975 Total Eliminados 2450 Balance ⊖ 1675

Observaciones Adicionales:

- ① Mts.
- ② LV.
- ③ Ht.

Kolhy

1113 Alirio Lasso Sanchez
 03 Julio 2022
 UPS 242182

H O R A	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS					FIRMA
	ORAL		SONDA		PARENTENAL		VOMITO CC	DRENAJE CC	OTROS CC	ORINA		
	TIPO	CC	TIPO	CC	TIPO	CC				ESPONTANEA	SONDA	
8	Desayuno	100										
9												
10	Agua	50			①	10						
11												
12	Almuerzo	200									800	
1												
	SUBTOTAL	350	SUBTOTAL		SUBTOTAL	10					800	
2												
3												
4	Agua	50			①	10						
5												
6	Comi	200									800	
7												
	SUBTOTAL	250	SUBTOTAL		SUBTOTAL	10					800	
8	AGUA	100										
9												
10					①	10						
11	JUGO	50										
12												
1												
2												
3												
4					①	10						
5												
6	AGUA	50									400	
7												
	SUBTOTAL	200	SUBTOTAL		SUBTOTAL	20					400	Kath

Total Administrados 220 Total Eliminados 400 Balance -180

Observaciones Adicionales:

① H10 EV



CLINICA VERSALLES

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS

Vaso pequeño	200 cc
Vaso grande	300 cc
Jarrita	200 cc
Plato hondo	200 cc
Copa droga	50 cc
Pocillo	100 cc

11130

No. HISTORIA CLINICA 242182

Lasso Sanchez Alriu

1er. APELLIDO 2do. APELLIDO NOMBRE

FECHA 04-Julio-2022

H O R A	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS					FIRMA
	ORAL		SONDA		PARENTENAL		VOMITO CC	DRENAJE CC	OTROS CC	ORINA		
	TIPO	CC	TIPO	CC	TIPO	CC				ESPONTANEA	SONDA	
8	Desayuno	150			①	10						
9	Agua	100										
10												
11	Jugo	50										
12	Agua	300										
1												
SUBTOTAL			SUBTOTAL		SUBTOTAL							
2												
3												
4												
5												
6												
7												
SUBTOTAL			SUBTOTAL		SUBTOTAL							
8												
9												
10					①	20						
11												
12												
1												
2												
3												
4					①	20						
5												
6												
7												
SUBTOTAL			SUBTOTAL		SUBTOTAL	40						

Paciente no. Cuantifica Orina Durante la noche

N.V.O. N.V.O.

Total Administrados _____ Total Eliminados _____ Balance _____

Observaciones Adicionales:
① medicamento.

Alirio Iasso Sanchez.

05-Julio-2012 111B.

H O R A	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS					FIRMA	
	ORAL		SONDA		PARENTENAL		VOMITO CC	DRENAJE CC	OTROS CC	ORINA			
	TIPO	CC	TIPO	CC	TIPO	CC				ESPONTANEA	SONDA		
8													
9	nu.O.												
10											100		
11													
12	JOGO	100											
1											50		
	SUBTOTAL	100	SUBTOTAL		SUBTOTAL						150		KATH
2													
3	AGUA	50											
4											200		
5													
6	JOGO	100											
7													
	SUBTOTAL	150	SUBTOTAL		SUBTOTAL						200		KATH
8	Agua	100											
9													
10													
11													
12											50		
1													
2													
3													
4													
5											50		
6	Agua	50											
7													
	SUBTOTAL	150	SUBTOTAL		SUBTOTAL						100		Jhcarra
Total Administrados		400.		Total Eliminados		450		Balance		- 50.			

Observaciones Adicionales:



CLINICA VERSALLES

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS

Vaso pequeño 200 cc
 Vaso grande 300 cc
 Jeringa 200 cc
 Plato fondo 200 cc
 Copa drage 50 cc
 Poción 100 cc

No. HISTORIA CLINICA 242182
Jasso Sanchez Alvaro
 1er APELLIDO 2do APELLIDO NOMBRE
 FECHA 06 Julio 2022 MAB

8

H O R A	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS				FIRMA		
	ORAL		SONDA		PARENTERAL		VOMITO	DRENAJE	OTROS	ORINA			
	TIPO	CC	TIPO	CC	TIPO	CC	CC	CC	CC	ESPONTANEA		SONDA	
8													
9													
10													
11	PACIENTE EN PROCEDIMIENTO DE												
12	CARDIOLOGIA												
1													
	SUBTOTAL		SUBTOTAL		SUBTOTAL								
2	—		—		—		—	—	—	—	—	—	—
3	—		—		—		—	—	—	—	—	—	—
4													
5											100		
6	Cena	200											
7													
	SUBTOTAL	200	SUBTOTAL		SUBTOTAL						100		Kelly C.
8	agua	100											
9													
10													
11											100		
12													
1													
2	agua	50											
3													
4													
5													
6	agua	50									50		
7													
	SUBTOTAL	200	SUBTOTAL		SUBTOTAL						150		
	Total Administrados	400			Total Eliminados	250					Balance	+150	

Observaciones Adicionales:

FOCUS

Almo Iqfso Sanchez

07-07-2022

242182

711B

H O R A	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS					FIRMA
	ORAL		SONDA		PARENTENAL		VOMITO	DRENAJE	OTROS	ORINA		
	TIPO	CC	TIPO	CC	TIPO	CC	CC	CC	CC	ESPONTANEA	SONDA	
8	cafo	250										
9												
10	Abun	100										
11												
12	Jubo	200										
1												
	SUBTOTAL	550	SUBTOTAL		SUBTOTAL							721/500
2	Abun	70										
3												
4												
5												
6	sopa	150										
7												
	SUBTOTAL	220	SUBTOTAL		SUBTOTAL							721/100
8	Mtovo	100										
9												
10												
11												
12										500		
1												
2												
3												
4												
5	Mtovo	100								200		
6												
7												
	SUBTOTAL	200	SUBTOTAL		SUBTOTAL		—			700		Kerly

paciente no contabiliza Oying

paciente no contabiliza Oying

Total Administrados 970 Total Eliminados 700 Balance +270

Observaciones Adicionales:



CLINICA VERSALLES

FORMATO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RIESGO DE CAÍDA INTRAHOSPITALARIA

CÓDIGO	GGG-SPA-FO-807
VERSIÓN	03
VIGENCIA	3/02/2020
PÁGINA	1 de 1

Yo, Concepción Lucena identificado con No. 31166285 de Palmyra certificado que he sido suficientemente informado(a) en términos claros y comprensibles, en calidad de DIRIO TASSO SANCHEZ acerca de los RIESGOS DE CAÍDA que corre el paciente DIRIO TASSO SANCHEZ al quedarse solo(a) y soy corresponsable de todo lo que ocurra durante el tiempo que permanezca solo(a) o sin los cuidados que me dio a conocer el personal de salud y de esta forma evitarle una caída dentro de la clínica.

Las medidas recomendadas para la prevención de caídas del paciente, tanto para el personal de salud como para los familiares, son las siguientes:

1. Asegurar el acompañamiento permanente del paciente, en caso de que así lo defina el médico tratante y según necesidades especiales del paciente.
2. Garantizar que las barandas de la cama estén siempre arriba.
3. Solicitar apoyo al personal de enfermería cuando vaya a movilizar al paciente o en el caso que requiera levantarse de la cama para trasladarlo a otra área.
4. En caso que el paciente deba bajarse de la cama, hacer siempre uso de las escalerillas, bajar las barandas y proceder a la movilización.
5. Mantener el nivel de la cama lo más cerca posible del piso, es decir, mantener la cama baja.
6. Ubicar el calzado del paciente cerca del borde de la cama, procurar que el calzado sea en material antideslizante.
7. Acompañar al paciente siempre que vaya a ir al baño.
8. Evaluar la posibilidad de inmovilizar al paciente cuando las condiciones de salud lo requieran.
9. Alertar al personal de salud cuando deba dejar al paciente temporalmente solo o cuando la cama presente fallas en el funcionamiento.
10. Avisar al personal de salud, en caso que el paciente presente algún tipo de caída para valorarlo de forma inmediata.
11. Recuerde velar que el paciente conserve la manilla de identificación de riesgo de caída (color fucsia) y dar aviso en caso de pérdida o deterioro de esta.

OTRAS CONSIDERACIONES _____

Para Constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, día 02 mes Julio año 2022.

Firma del acompañante: REINALDO SANCHEZ identificación No. 16936775 de CALI

Firma del personal de enfermería: Daidy Tatiana Cuasquer G. identificación CC No. 112867854 de PEREIRA
 Enfermera Jefe
 Universidad Andina Perena
 CC 1.143.367.854



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Numero Dictamen: 63371214	Entidad Remitente: Beneficiario o Particular
Fecha Dictamen: 09/12/2014	PARTICULAR

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad Calificadora: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA	
Dirección: Calle 5E No. 42A-05 Barrio Tequendama	Telefonos: PBX 5531020

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre: ALIRIO LASSO SANCHEZ			
Identificación: Cedula	No: 14980119	Fecha Nacimiento: 16/04/1951	Edad: 63,69 Años
Sexo: M	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: Secundaria	

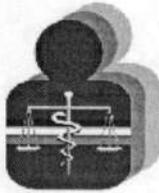
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

4.1 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL		Riesgos
Ocupacion: No Identificada		
Nombre Empresa	Cargo	A M
DESEMPLEADO	DESEMPLEADO	

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS	
Exámenes o pruebas paraclínicas	Historia Clínica Valoraciones por especialistas

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR- NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

5.3 EXAMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

Examen	Resultado	Fecha
Concepto de Médico	TA 140/90, hemiparesia derecha. Dx secuelas ACV, hipertensión arterial y afasia.	19/11/2002
Concepto de Médico	Alteración de la marcha por antecedente de ACV, ingre sin acompañante, TA 140/80, marcha hemipléjica. Dx HTA y Secuelas de ECV.	29/03/2012

6. DESCRIPCION DEL DICTAMEN

Sumatoria A+(B(50-A)/100) | Calificación máxima posible 50%

I. Descripción de Discapacidades

0.0 No discapacitado 0.1 Dificultad en la ejecución 0.2 Ejecución Ayudada 0.3 Ejecución Asistida, dependiente o incremental

#	Discapacidad	Numero de la Discapacidad										%
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1.	Conducta :	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
		0	0,20	0,20	0,20	0	0,20	0,20	0,20	0	0,20	1,40
2.	Comunicacion :	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
		0,20	0,20	0	0	0	0	0	0	0,30	0,10	0,80
3.	Cuidado Pers. :	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	
		0	0	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,10	0,10	1,40
4.	Locomocion :	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	
		0	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,10	0,20	1,70
5.	Disp. Cuerpo :	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	
		0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,10	0,10	0	0	0	1,20
6.	Destreza :	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	
		0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0	1,80
7.	Situacion :	70	71	72	73	74	75	76	77	78		
		0,30	0,20	0	0	0	0	0,20	0	0	0,70	
Total Discapacidades :											9,00	

Sumatoria total posible (Calificación máxima posible: 20%)



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

II. Descripción de Minusvalía

Descripcion	Numero	%
Orientacion :	13	1,50
Independencia Fisica :	23	1,50
Desplazamiento :	33	1,50
Ocupacional :	46	15,00
Integracion Social :	53	1,50
Autosuficiencia Economica :	64	2,00
En Funcion de la Edad :	76	2,50
Total Minusvalia:		25,50

Sumatoria total (Calificación máxima posible: 30%)

III. Descripción de Deficiencias

% Asignado Capitulo, Numeral, Tabla

Secuelas ACV (Afasia de broca)	20,00	CAP XIII TABLA 13.9 CLASE V
Secuelas ACV (hemiplejia derecha)	40,00	CAP XI No.11.2.5.1.
Hipertensión arterial con órgano blanco cerebro	37,40	CAP VII TABLA No. 7.2 CLASE III
Total Deficiencia:	44,99	



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

7. PORCENTAJE DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Calificación:	%	Estado PCL:	Invalidez
Deficiencia:	44,99	Fecha Estructuración PCL:	14/05/2000
Discapacidad:	9,00	Requiere Ayuda de Terceros:	Si
Minusvalía:	25,50	Manual:	Decreto 917 de 1999
% Total:	79,49		

Esta calificación se basa en lo establecido en el decreto 917 de Mayo de 1999

8. CALIFICACION DEL ORIGEN

Enfermedad:	COMUN	Accidente:		Muerte:	
-------------	-------	------------	--	---------	--

9. RESPONSABLES DE LA CALIFICACION

Hector Velasquez
HECTOR VELASQUEZ RODAS
PSICOLOGO

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte
ZOILO ROSENDO DELVASTO RICAURTE
MEDICO

David Andres Alvarez Rincon
DAVID ANDRES ALVAREZ RINCON
MEDICO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DEL TRABAJO
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
DEL VALLE DEL CAUCA



NOTIFICACIÓN PERSONAL

Se notifica personalmente del dictamen de calificación No 63371214
emitido en audiencia privada el día 9 Diciembre 2014
a el (la) Sr (Sra) Almo Tasso Sanchez
identificado (a) con la C.C No 14980119
para lo cual le hago entrega del mismo y se le informa que contra esta decisión
no procede recurso alguno de conformidad con lo establecido en el numeral 3
del Art. 1 del Decreto 1352 de 2013

Se firma la presente notificación hoy

9 Diciembre 2014

Manfredo ro Sabar firmer

El Notificado





EJE-14-2357

LA SECRETARIA TECNICA DE LA SALA UNO DE LA JUNTA REGIONAL DE
LA CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA:

Declárese en firme el Dictamen N° **63371214** de fecha 09 de diciembre de 2014 de calificación de pérdida de capacidad laboral del Señor(a) **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **14980119**.

Que dentro del término legal, no fue interpuesto recurso alguno por las partes, en contra del dictamen proferido; quedando en firme la decisión adoptada.

Se aclara que este dictamen fue solicitado para sustitución de pensión, por lo tanto la ejecutoria se expide en los mismos términos.

Se firma la presente certificación, a los 20 días del mes de Enero de 2015.

DRA. MARIA CRISTINA TABARES OLIVEROS
Secretaria Técnica – Sala N°1

COPIA: **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, CALLE 28 No. 6-55 BARRIO JORGE ISAAC- CALI - VALLE,
3104201408

COOSALUD EPS: CARRERA 41 No. 5C – 58, CALI – VALLE

EXPEDIENTE – CONSECUTIVO

D. AILA C.



Servientrega Centro de Soluciones

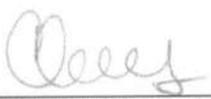
Servientrega S.A. NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C., Colombia Avenida Calle 6 No. 34 A - 11. Atención al usuario: www.servientrega.com. 7 700 200 FAX: 7 700 380 ext. 110045 Lic. Min. Transporte N° 805 de Marzo 5/2001. Lic. MINTIC N° 1776 Sept. 7/2010



GUÍA CRÉDITO No. 1110494936



* 1 1 1 0 4 9 4 9 3 6 *

SUBPRODUCTO		FECHA DÍA MES AÑO 03 04 2015	HORA :	FECHA PROGRAMADA DE ENTREGA		FORMA DE PAGO	
CODIGO DESTINO	CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE DESTINO Calle - Valle		MODO DE TRANSPORTE	TIEMPO DE ENTREGA			
REMITENTE	Nombre: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE VALLE Dirección: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE VALLE CALE SE 42A 05 Ciudad: CALI Dpto: VALLE e-mail: D.I./NIT: 805012111/11 Tel/cel: 5531020		DESTINATARIO	Nombre: Alirio Lasso Sanchez Dirección: Calle 28 # 6-55 Bj Jorge Isaac. e-mail: Cód. Postal: D.I./NIT:		DATOS ENVIO VOL: <input type="checkbox"/> BASTID / <input type="checkbox"/> PAQUETE / <input type="checkbox"/> BOLSA PESO(Kg): PESO(Vol): PIEZAS: 1 1 No. Sobreporte: No. Remisión: No. Factura: No. Bolsa Seguridad:	
Vr. Declarado: 3000	Vr. Flete:	Vr. Sobreflete:	Vr. Total:	Ref. 2:			
Dice contener:	Observaciones para la entrega:		Observaciones en la entrega:				
Quien entrega:		Observaciones para la entrega:		Observaciones en la entrega:			
CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO		FECHA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA:		FIRMA, SELLO DEL REMITENTE:		RECIBI A CONFORMIDAD:	
<input type="checkbox"/> 1 Desconocido <input type="checkbox"/> 2 Rehusado <input type="checkbox"/> 3 No reside <input type="checkbox"/> No reclamado <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> Otros (Novedad operativa/Cerrado)		1 HORA / DÍA / MES / AÑO 2 HORA / DÍA / MES / AÑO 3 HORA / DÍA / MES / AÑO FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE / DÍA / MES / AÑO				RECIBI A CONFORMIDAD: NOMBRE LEGIBLE DE QUIEN RECIBE, SELLO Y D.I. FECHA Y HORA DE ENTREGA HORA / DÍA / MES / AÑO	

Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web: www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

COD CDS/SER:

20SER7683/20SER7683

Quién recibe:

1110494936



Servientrega Centro de Soluciones

Servientrega S.A. NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C., Colombia Avenida Calle 6 No. 34 A - 11. Atención al usuario: www.servientrega.com. 7 700 200 FAX: 7 700 380 ext. 110045 Lic. Min. Transporte N° 805 de Marzo 5/2001. Lic. MINTIC N° 1776 Sept. 7/2010



GUÍA CRÉDITO No. 1110494937



* 1 1 1 0 4 9 4 9 3 7 *

SUBPRODUCTO		FECHA DÍA MES AÑO 03 04 2015	HORA :	FECHA PROGRAMADA DE ENTREGA		FORMA DE PAGO	
CODIGO DESTINO	CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE DESTINO Calle - Valle		MODO DE TRANSPORTE	TIEMPO DE ENTREGA			
REMITENTE	Nombre: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE VALLE Dirección: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE VALLE CALE SE 42A 05 Ciudad: CALI Dpto: VALLE e-mail: D.I./NIT: 805012111/11 Tel/cel: 5531020		DESTINATARIO	Nombre: Coosalud eps. Dirección: Carrera 91 # 5C-58 e-mail: Cód. Postal: D.I./NIT:		DATOS ENVIO VOL: <input type="checkbox"/> BASTID / <input type="checkbox"/> PAQUETE / <input type="checkbox"/> BOLSA PESO(Kg): PESO(Vol): PIEZAS: 1 1 No. Sobreporte: No. Remisión: No. Factura: No. Bolsa Seguridad:	
Vr. Declarado: 3000	Vr. Flete:	Vr. Sobreflete:	Vr. Total:	Ref. 2:			
Dice contener:	Observaciones para la entrega:		Observaciones en la entrega:				
Quien entrega:		Observaciones para la entrega:		Observaciones en la entrega:			
CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO		FECHA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA:		FIRMA, SELLO DEL REMITENTE:		RECIBI A CONFORMIDAD:	
<input type="checkbox"/> 1 Desconocido <input type="checkbox"/> 2 Rehusado <input type="checkbox"/> 3 No reside <input type="checkbox"/> No reclamado <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> Otros (Novedad operativa/Cerrado)		1 HORA / DÍA / MES / AÑO 2 HORA / DÍA / MES / AÑO 3 HORA / DÍA / MES / AÑO FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE / DÍA / MES / AÑO				RECIBI A CONFORMIDAD: NOMBRE LEGIBLE DE QUIEN RECIBE, SELLO Y D.I. FECHA Y HORA DE ENTREGA HORA / DÍA / MES / AÑO	

Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web: www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

COD CDS/SER:

20SER7683/20SER7683

Quién recibe:

1110494937



Santiago de Cali, 24 de octubre de 2022

CO-22-0055.

Señor (a):

ANDRES FELIPE GARCIA

afgarciaabogados@hotmail.com

Referencia: **ALIRIO LASSO SANCHEZ**
CC 14.980.119.

La Abogada – Miembro Principal de la Sala Dos (2) de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, **JULIETA BARCO LLANOS**, se dirige a Usted para dar respuesta a sus solicitudes recibidas a través de correo electrónico el día 14 de septiembre de 2022, así:

Certifico, que el dictamen No. **63371214** de fecha 09 de diciembre de 2014, a nombre del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **14.980.119**. fue suscrito por los doctores **DAVID ANDRES ALVAREZ RINCON** Médico Miembro Principal Sala 1, **ZOILO ROSENDO DELVASTO RICAURTE** Médico Miembro Principal Sala 1, **HECTOR VELASQUEZ RODAS** Miembro Principal Sala 1; quienes calificaron así:

Origen: Enfermedad Común

Pérdida de Capacidad Laboral: 79,49 %

Fecha de Estructuración: 14/05/2000

El dictamen No. **63371214** de fecha 09 de diciembre de 2014, se encuentra en firme, mediante constancia Ejecutoria No. **EJE-14-2357** de fecha 20 de enero del 2015.

Con el presente escrito certifico la autenticidad del dictamen mencionado.

Remito copia de los siguientes documentos a nombre del (a) señor (a): **FLOR VICTORIA VIVEROS GUAZA**

- Copia de dictamen No. **63371214** de fecha 09 de diciembre de 2014.
- Copia de Constancia ejecutoria No. **EJE-14-2357** de fecha 20 de enero del 2015.

Cordialmente;

Julieta Barco Llanos
Abogada - Miembro Principal

DRA. JULIETA BARCO LLANOS

Abogada - Miembro Principal de la Sala Dos (2)

Modalidad trabajo en casa, Circular 0021 del 17 de marzo de 2020 Mintrabajo.

Proyecto: Luis Felipe Díaz Escobar.

 Departamento del Valle del Cauca Gobernación	FORMATO DE ACEPTACIÓN O NO DE LA VALORACIÓN DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Código: FO-M3-P4-05										
		Versión: 01										
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022										
		Página: 1 de 2										
Ciudad de fecha: Santiago de Cali, 28 de Junio de 2022												
1. Nombre del solicitante: Alirio Lasso Sanchez Direccion: Calle 28 No. 5 -35 Barrio: Jorge Isaacs Tel: 3183438595 Email: albeiro60@gmail.com												
1.1 tipo de solicitante: <input checked="" type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Miembro red de apoyo familiar <input type="checkbox"/> Autoridad Judicial												
2. Nombre de la persona: Alirio Lasso Sanchez 2.1 tipo Doc. Id.: R.C T.I C.C : X C.E P.P. PEP 2.2. Nro. Doc Identidad: 14.980.119 2.3. Contacto: Albeiro Ramirez 2.4 Parentesco: Amigo												
3. Procedencia de la solicitud de valoracion de apoyo <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3.1 Acuerdos de apoyo</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>3.2 Via Judicial</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>3.3. Directiva anticipada</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.4 Informacion insuficiente</td> <td></td> </tr> </table>			3.1 Acuerdos de apoyo		3.2 Via Judicial	X	3.3. Directiva anticipada		3.4 Informacion insuficiente			
3.1 Acuerdos de apoyo												
3.2 Via Judicial	X											
3.3. Directiva anticipada												
3.4 Informacion insuficiente												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">ACEPTACION</td> <td style="width: 20%;">SI</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NO</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			ACEPTACION	SI	X		NO					
ACEPTACION	SI	X										
	NO											
4. CAUSA DE NEGACION <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">La persona con discapacidad no lo necesita ni lo solicita</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>No corresponde a un proceso judicial</td> <td></td> </tr> <tr> <td>lo requiere es para acuerdos de apoyo y directivas anticipadas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lo requiere es la familia</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td></td> </tr> </table>			La persona con discapacidad no lo necesita ni lo solicita		No corresponde a un proceso judicial		lo requiere es para acuerdos de apoyo y directivas anticipadas		Lo requiere es la familia		Otro	
La persona con discapacidad no lo necesita ni lo solicita												
No corresponde a un proceso judicial												
lo requiere es para acuerdos de apoyo y directivas anticipadas												
Lo requiere es la familia												
Otro												
Explicación: Cumple con los requisitos contenidos en el Artículo 2.8.2.6.2. del Decreto 487 del 01 de abril de 2022.												

Con el fin de dar cumplimiento al Manual de Política de Protección de datos personales de la Gobernación del Valle del Cauca, la Ley 1581 de 2012 , el Decreto 1377 de 2013, y la Ley 1712 de 2014, la Gobernación del Valle del Cauca NIT 890.399.029-5, email contactenos@valledelcauca.gov.co, con domicilio principal en la carrera 6 entre calles 9 y 10 Edificio Palacio de San Francisco en la ciudad de Cali, le indica que la información por usted suministrada será recolectada únicamente con la finalidad de realizar la valoración de apoyos.

5. CAUSA DE ACEPTACION

Solicitud de proceso de judicial (X)

Numero del proceso o expediente: No aplica.

Facilitador: Nombre: Yeison Hinestroza

Organismo: Gobernación del Valle del Cauca.

Tiempo de valoración (15 días)

Fecha de inicio: Dia. 06 Mes: Julio Año: 2022

Telefono de contacto: 3024251708

Email: valoracionesdeapoyo@valledelcauca.gov.co

Forma de comunicación : Oral autonomo () interprete ()

Se requieren ajustes razonables SI (X) NO ()

Tipo de ajuste: La valoración de Apoyo se realizará en el 9 piso de la Gobernación del Valle del Cauca, el Señor Alirio debe presentarse en compañía del Señor Albeiro Ramirez

Valoración Previa SI () NO (X)

Causa Nueva valoración: _____

Aporta Valoración Previa SI () NO (X)

6. LUGAR DE LA VALORACION

Organismo: Gobernación del Valle del Cauca

Institucion Privada: No aplica

Domicilio: Edificio Palacio San Francisco Piso 9

Medio tecnologico: No aplica

Fecha : Programada: **06 DE JULIO DE 2022** Hora: **10 AM**

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Juan Guillermo Parra	Nombre: Gloria Maritza Grajales	Mesa de Trabajo con el proceso M1-P3 Administrar y Mejorar el MIPG Acta No. 001
Cargo: Profesional - Contratista	Cargo: Líder Carrera Administrativa - Proceso M3P4	
Firma:	Firma:	
Fecha: 15/01/2022	Fecha: 22/01/2022	
		Fecha: 02/02/2022



GARCIA ABOGADOS

Señores:

JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI
E. S. D.

Demandante: ALIRIO LASSO SANCHEZ
Tipo de Proceso: INTERDICCIÓN JUDICIAL
Radicación: 2016-0092-00

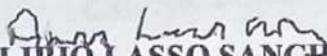
Ref.: Solicitud de Retiro y posterior postulación de Curador Legítimo.

ANDRES FELIPE GARCIA TORRES, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali (Valle del Cauca), identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.219.980 de Neiva, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 180.467 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.980.119 de Cali, comedidamente nos permitimos solicitar el retiro como curador Legítimo del señor **FARLE EMID LASSO MARMOLEJO**, en atención a la renuncia al cargo presentada, y en atención a la Ley 1306 del 2009. Y en su lugar, en virtud a la voluntad del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, solicitamos se designe como nuevo curador al señor **ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ** quien se identifica con la C.C. No. 16.643.060, quien ha sido vecino, amigo desde la infancia y allegado cercano del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**, y quien tiene como domicilio la ciudad de Santiago de Cali, recibe notificaciones al correo electrónico albeiro60@gmail.com celular 3183438595.

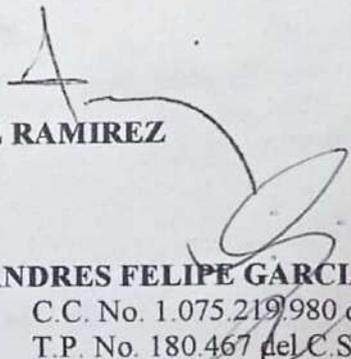
NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la dirección e-mail: afgarciaabogados@hotmail.com – albeiro60@gmail.com y teléfonos 8801634 – 4433978.

Atentamente,


ALIRIO LASSO SANCHEZ
C.C. No. 14.980.119 de Cali

ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ
C.C. No. 16.643.060


ANDRES FELIPE GARCIA TORRES
C.C. No. 1.075.219.980 de Neiva
T.P. No. 180.467 del C.S. de la J.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1960**
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

17-ENE-1979 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galdino Vechera
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALDINO VECHERA



A-8838055-43163116-M-0016643060-20071127

03062 07331N 02 195098960

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.643.060**

RAMIREZ RAMIREZ

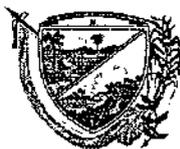
APELLIDOS

ALBEIRO CESAR

NOMBRES

Albeiro Cesar Ramirez
FIRMA





**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**

Secretaría de Desarrollo
Social y Participación

1.230.20-18 2022040581

Santiago de Cali, 28 de Junio de 2022.

Señor

ALIRIO LASSO SANCHEZ

Calle 28 No. 5 – 35, Jorge Isaacs.

Albeiro60@gmail.com

Santiago de Cali, Valle del Cauca

Asunto: Respuesta a solicitud de valoración de apoyos de la ley 1996 de 2019, de acuerdo a su requerimiento con SADE No. 2022034121 con fecha del 21 de Junio de 2022.

Cordial saludo,

De acuerdo con el Decreto 1638 de Agosto 29 de 2020, por el cual se ajusta la estructura de la administración central del Departamento del Valle del Cauca, se definen las funciones de sus dependencias y se dictan otras disposiciones; que en el artículo 125 estableció: *“la misión de la Secretaría de Desarrollo Social y Participación es fortalecer la inclusión de los diferentes grupos poblacionales del Departamento, ejecutando acciones afirmativas en lo social, para cumplir los propósitos regionales de bienestar y desarrollo social con perspectiva de derechos y enfoque diferencial”*; además de la función que se le asigna para la coordinación de la implementación de la Política Pública Departamental de Discapacidad e Inclusión Social por mandato del artículo décimo (10) de la Ordenanza 515 del 29 de Agosto de 2019, y la función de ejercer la Secretaría Técnica del Comité Departamental de Discapacidad, según disposición del artículo octavo (8) de la Ordenanza 447 del 17 de Abril de 2017.

Teniendo en cuenta su requerimiento con SADE No. 2022034121 del 21 de Junio de 2022, mediante el cual solicita la realización de valoración de apoyos a ALIRIO LASSO SANCHEZ, en el marco del proceso en el que fue declarado interdicto, con Radicado N° 7600131-10-2016-00092-00. Me permito adjuntar ADMISIÓN de solicitud para Valoración



**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**

Secretaría de Desarrollo
Social y Participación

de Apoyos de la persona titular del acto jurídico, donde se fija fecha y lugar para realizar la aludida valoración.

En caso de requerir algún ajuste razonable o presentar observación para el desarrollo de la solicitada valoración de apoyo, debe informarlo de inmediato a través del correo electrónico: valoracionesdeapoyo@valledelcauca.gov.co

Cordialmente,

CRISTHIAN JARAMILLO GONZÁLEZ
Subsecretario de Programas Sociales y Participación
Secretaría de Desarrollo Social y Participación

Redactor y Transcriptor: María José García – Contratista.
Revisó: Juan Guillermo Parra – Profesional Contratista.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS	Código: FO-M3-P4-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 1 de 8

DIRIGIDO A: ALIRIO LASSO SANCHEZ

Solicitado por: (<i>Persona con discapacidad o tercero</i>)	Albeiro Cesar Ramírez Ramírez.	Relación con la persona con discapacidad:	Amigo.
---	--------------------------------	---	--------

Elaborado por: Yeison Hinestroza Palacios

Fecha de inicio de la valoración:	11	08	22	Fecha de finalización de la valoración:	11	08	22	Se realizó entrevista personalmente, duro aproximadamente 45 minutos
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	Lugar y duración
Fecha de inicio de la valoración:	01	12	22	Fecha de finalización de la valoración	01	12	22	Se realizó entrevista personalmente, duro aproximadamente 1 hora
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	Lugar y duración
Fecha de inicio de la valoración:				Fecha de finalización de la valoración				
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	Lugar y duración
Fecha de inicio de la valoración:				Fecha de finalización de la valoración				
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	Lugar y duración
Numero de encuentros realizados	1			Encuentro final de retroalimentación	01	12	22	Se realizó entrevista personalmente, duro aproximadamente 1 hora
					Día	Mes	Año	Lugar y duración

Firma de quien lo elabora:



Con el fin de dar cumplimiento al Manual de Política de Protección de datos personales de la Gobernación del Valle del Cauca, la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y la Ley 1712 de 2014, la Gobernación del Valle del Cauca NIT 890.399.029-5, email contactenos@valledelcauca.gov.co, con domicilio principal en la carrera 6 entre calles 9 y 10 Edificio Palacio de San Francisco en la ciudad de Cali, le indica que la información por usted suministrada será recolectada únicamente con la finalidad de realizar la valoración de apoyos.

1. Perfil de la persona con discapacidad:

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS	Código: FO-M3-P4-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 2 de 8

Identificación de la persona con discapacidad			
Nombres:	Alirio		Apellidos: Lasso Sánchez
Tipo de documento identidad	Cédula de Ciudadanía		Número de documento de identidad: 14.980.119
Fecha de nacimiento:	14	04	1951
	Día	Mes	Año
Lugar de nacimiento: (municipio, departamento)	Cali- Valle del Cauca.		
Dirección de residencia:	Calle 28. #5-35		Municipio/ Distrito/ Departamento de residencia: Cali Valle del Cauca
Teléfono(s) de contacto:	3045894144		Correo(s) electrónico(s) de contacto: afgarciaabogados@hotmail.com
Personas con las que Convive	Nombre		Parentesco
	Actualmente el señor Alirio Lasso Sánchez, convive con su hermano Franklin y la esposa de franklin		Hermano y cuñada

2. Motivación para solicitar la valoración de apoyos

Motivación para solicitar la valoración de apoyos	SI	NO
¿Se solicita directamente por la persona con discapacidad?		X
¿Se solicita en el marco de un proceso judicial?	X	
¿La persona con discapacidad acude directamente al proceso judicial?		X
¿Se ha seleccionado un mecanismo de formalización?		X

¿Cuál?

Acuerdos de apoyo		Notaria o Centros de conciliación	
Directivas anticipadas			Nombre

Si acude un tercero, ¿Quién es esa persona? ¿Qué relación la une con la persona con discapacidad?

Nombre	Albeiro Cesar Ramírez Ramírez.
Parentesco	Amigos

La persona con discapacidad se encuentra o no “absolutamente imposibilitada para manifestar su voluntad y preferencias por cualquier modo, medio o formato posible” como lo ordena el artículo 38 de la Ley 1996 de 2019.

SI	X
NO	

¿Por qué está absolutamente imposibilitada?

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS	Código: FO-M3-P4-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 3 de 8

SI	X
NO	

¿Qué acciones se llevaron a cabo para establecer que no puede expresar su voluntad o preferencias por cualquier modo, medio o formato?

Según historia clínica el señor Alirio Lasso Sanchez, presenta insuficiencia cardiaca, hemiparesia derecha; diagnósticos que le han generado secuelas que no le permiten comprender, razonar y tomar decisiones por sí mismo, el señor emite sonidos y hace señas, pero no sostiene una conversación lógica. +9---+-----
-----*

La persona con discapacidad se encuentra o no “imposibilitada para ejercer su capacidad jurídica y esto conlleve a la vulneración o amenaza de sus derechos por parte de un tercero” como lo ordena el artículo 13 de la Ley 1996 de 2019.

SI	X
NO	

¿Por qué está imposibilitada para ejercer su capacidad jurídica?

El señor Alirio Lasso Sánchez, se encuentra en estado de desorientación mental, debido a la patología que padece hemiparesia derecha Dx secuelas, se anexan historias clínicas, las cuales se evidencia lo expuesto, actualmente el señor Alirio tiene 71 años de edad; aunque emite sonidos y hace señas, no hay una acción determinante que pueda emitir para manifestar su voluntad.

¿Cuál es posible amenaza a sus derechos?

La posible amenaza es salvaguardar los derechos pensionales del señor Alirio Lasso Sánchez, adicionalmente es proteger sus derechos de cuidado personal como económico.

3. Informe general del proyecto de vida o mejor interpretación de la voluntad y las preferencias de la persona con discapacidad

En caso de que sea posible entablar una comunicación directa con la persona con discapacidad:

Informe general del proyecto de vida	
Ámbito-	Principales decisiones y logros: No aplica
	Principales deseos y proyectos en el futuro: No aplica

En caso de que no sea posible entablar una comunicación directa con la persona con discapacidad:

¿Por qué se optó por este informe?

En virtud de comportarse como prueba indispensable para el proceso de Adjudicación Judicial de Apoyos, con el fin de amparar los derechos pensionales y de cuidado personal del señor Alirio Lasso Sánchez.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS	Código: FO-M3-P4-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 4 de 8

¿Por qué no fue posible entablar una comunicación directa con la persona con discapacidad?

Por cuanto el señor Alirio Lasso Sánchez, se encuentra en estado de desorientación mental, debido a la patología que padece hemiparesia derecha Dx secuelas, aunque emite sonidos y hace señas, no hay una acción determinante que pueda emitir para manifestar su voluntad.

Aspectos no claros para la red de apoyo: Ninguno.

Ámbito	Principales decisiones y preferencias previas: Dar la mejor atención y cuidados al Señor Alirio Lasso Sánchez
	Posibles deseos y decisiones futuras: Se espera que, con la adjudicación judicial de apoyo, se puedan resguardar los derechos hereditarios y de cuidado personal del señor Alirio Lasso Sánchez.

4. Decisiones o posibles actos jurídicos que requieren o que se sugieren deben ser formalizados a través de la sentencia judicial

Ámbito	Decisión o acto jurídico que requiere apoyo	Tipo de apoyo	Personas de apoyo	Personas que no deben prestar apoyo
		Facilitar la comprensión de los actos jurídicos y sus consecuencias por parte de la persona con discapacidad.	Albeiro Cesar Ramírez Ramírez.	
Facilitar la manifestación de la voluntad y las preferencias por parte de la persona con discapacidad.	Albeiro Cesar Ramírez Ramírez.			
Representar a la persona en determinados actos cuando ella o cuando el juez así lo decidan.	Albeiro Cesar Ramírez Ramírez.			
Interpretar la voluntad y las preferencias cuando la persona no pueda manifestar su voluntad.	Albeiro Cesar Ramírez Ramírez.			
Honar y hacer valer la voluntad de la persona en decisiones establecidas en directivas anticipadas.	Albeiro Cesar Ramírez Ramírez.			
Otro, ¿Cuál?				

5. Sugerencias de ajustes razonables

En general, se sugiere representación de su amigo, toda vez que de forma propia no es posible dar manifestación de algún tipo de voluntad, es importante manifestar el señor Alirio, tiene 2 hijos y 3 hermanos, sin embargo ninguno asume el cuidado o apoya al señor Alirio aduciendo que tiene problemas comportamentales, es por ello que su amigo Albeiro de manera libre y responsable se ha ofrecido a servir de red de apoyo por cuanto manifiesta que su amigo actualmente se encuentra solo y sin ninguna ayuda suficiente por parte de un familiar, además aduce que conoce al señor Alirio por más de 50 años de amistad.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS	Código: FO-M3-P4-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 5 de 8

6. Sugerencias para promover la autonomía y la toma de decisiones de la persona con discapacidad.

Situación actual de la autonomía en la toma de decisiones:

Medidas que debe tomar la persona para promover su autonomía en la toma de decisiones
No hay manera en que se pueda conocer la manifestación de voluntad del señor Alirio Lasso Sánchez

Medidas que debe tomar la familia o la red de apoyo para promover la autonomía en la toma de decisiones de la persona con discapacidad:
Para promover la autonomía del señor Alirio Lasso Sánchez, es necesario la adjudicación de un apoyo para la toma de decisiones.

7. Dificultades y observaciones encontradas

Dificultades y observaciones”
1. Su amigo Albeiro, es la persona que más está al pendiente tanto del cuidado emocional y económico del señor Alirio Lasso Sánchez.
2.No poder manifestar su voluntad

8. Versión de fácil lectura del informe

<p>Valoración de apoyo señor Alirio Lasso Sanchez.</p> <p>Se evidencia que, el señor Alirio Lasso Sánchez, identificado con cédula de ciudadanía 14.980.119, reside en la Calle 28. #5-35 Barrio Jorge Isaac de la ciudad de Cali. Tiene 71 años de edad</p> <p>El señor Alirio Lasso Sánchez., según historia clínica, aportada por su amigo Albeiro Cesar Ramírez Ramírez, a la entrevista de valoración de apoyo cuenta con la patología de “<i>hemiparesia derecha Dx secuelas,</i>” se anexan historias clínicas en la cual se evidencia el daño físico y emocional que presenta el señor Alirio Lasso Sánchez.</p> <p>El señor Alirio Lasso Sánchez, actualmente convive con su hermano Franklin y su cuñada; su madre falleció hace muchos años, en la cual el la sustituyo en la pensión de sobreviviente tiene 2 hijos, pero manifiesta su hermano franklin que él no tiene relación con ellos, no tiene esposa, tiene tres hermanos donde no existe buena relación con ellos, manifiesta su hermano franklin, sin embargo es menester acotar que la persona que está al pendiente él es su amigo Albeiro Cesar Ramírez Ramírez.</p> <p>Se debe precisar que esta valoración de apoyo busca proteger los derechos pensionales del señor Alirio, toda vez que él es acreedor de una pensión de sobreviviente por el fallecimiento de su madre.</p> <p>Se sugiere que su amigo Albeiro Cesar Ramírez, sea el apoyo permanente para que el señor Alirio Lasso Sánchez ejerza su capacidad legal, es decir lo represente en todas las actuaciones legales que esté involucrado en el señor Alirio, toda vez que el señor Alirio aunque emite sonidos y hace señas, no hay una acción determinante que pueda expresar sus decisiones, por lo que no tiene la posibilidad de manifestar su voluntad propiamente, entonces con la representación por parte de su amigo, se pueden garantizar los derechos a los que haya lugar.</p>

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS	Código: FO-M3-P4-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 6 de 8

Consentimiento informado de la persona con discapacidad para el proceso de valoración de apoyos.

Identificación de la persona con discapacidad:

Nombres y apellidos:	
Tipo de documento de identidad	Número

Autorizo que mis respuestas sean grabadas en audio para facilitar el desarrollo del proceso de valoración de apoyo y la elaboración del informe final:

SI	
NO	

Firma de la persona con discapacidad:	
Nombres y apellidos de la persona con discapacidad:	
Fecha y lugar de nacimiento: (DD/MM/AA)	
Cédula de ciudadanía y lugar de expedición:	
Fecha de diligenciamiento: (DD/MM/AA)	
Dirección de residencia, incluyendo municipio, departamento y país:	
Teléfono fijo y celular de contacto:	
Huella digital del índice derecho:	

Consentimiento informado de las personas de la red de apoyo de la persona con discapacidad para el proceso de valoración de apoyos.

Identificación de la persona con discapacidad:

(Diligencie un formato separado para cada persona de la red de apoyo que participa del proceso)

Nombres y apellidos: Albeiro Cesar Ramírez Ramírez	
Tipo de documento de identidad: Cédula de Ciudadanía	Número: 16.643.060

Identificación de la persona con discapacidad a quien se refiere la valoración de apoyos:

Nombres y apellidos: Alirio Lasso Sánchez	
Tipo de documento de identidad: Cédula de Ciudadanía	Número: 14.980.119

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Juan Guillermo Parra	Nombre: Gloria Maritza Grajales Sánchez	Mesa de Trabajo con el Proceso M1-P3 Administrar y Mejorar el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG Acta No. 001
Cargo: Profesional Contratista	Cargo: Líder de proceso carrera administrativa – M3P4	
Firma:	Firma:	
Fecha: 15/01/2022	Fecha: 22/01/2022	

VALORACION DE APOYOS - ARTÍCULO 11 DE LA LEY 1996 DE 2019

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS	Código: FO-M3-P4-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 7 de 8

La Gobernación del Valle del Cauca, debe asegurar que los procedimientos de valoración de apoyos se deben realizar dentro de los siguientes principios, se rijan por los principios generales establecidos en la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, garantizando:

1. Dignidad. En las actuaciones deberá prevalecer el respeto por la autonomía individual de la persona con discapacidad. Todas las actuaciones deben basarse en el respeto por la dignidad humana, que garantice el ejercicio y goce de los derechos humanos de la persona con discapacidad.
2. Accesibilidad. Las instalaciones, las comunicaciones y la información deberán ofrecerse en condiciones de comodidad, seguridad, igualdad, autonomía e independencia para todas las personas.
3. Atención incluyente. La prestación del servicio debe asegurar el trato digno y respetuoso a todas las personas, efectuando los ajustes razonables que puedan requerirse.
4. Ausencia de barreras. Se deberán identificar y eliminar las barreras presentes en el entorno de tipo actitudinal, físico, de las comunicaciones y la información, que restrinjan la actuación de la persona con discapacidad y que se encuentren presentes en su servicio.
5. Autonomía. En todas las actuaciones se respetará el derecho de las personas a autodeterminarse, a tomar sus propias decisiones, a su independencia y al libre desarrollo de su personalidad conforme a la voluntad, deseos y preferencias propias.

Respeto y valoración de la diferencia. La discapacidad será asumida como parte de la diversidad e inherente a la condición humana.

No discriminación: No podrá incurrirse en ninguna distinción, exclusión o restricción por motivos de discapacidad, que tenga el propósito o el efecto de obstaculizar o dejar sin efecto el reconocimiento, goce o ejercicio, en igualdad de condiciones, del ejercicio de la capacidad legal.

DEFINICIONES QUE SE DEBEN TENER EN CUENTA PARA REALIZAR LA VALORACION DE APOYOS

Acceso y Accesibilidad: Condiciones y medidas pertinentes que deben cumplir las instalaciones y los servicios de información para adaptar el entorno, productos y servicios, así como los objetos, herramientas y utensilios, con el fin de asegurar el acceso a las personas con discapacidad en igualdad de condiciones.

Acciones afirmativas: Políticas, medidas o acciones dirigidas a favorecer a las personas con discapacidad, con el fin de eliminar o reducir las desigualdades y las barreras de tipo actitudinal, social, físico, comunicativo, cultural o económico que las afectan.

Actos jurídicos: Es toda manifestación de la voluntad y preferencias de una persona encaminada a producir efectos jurídicos.

Actos jurídicos con apoyos: Son aquellos actos jurídicos que se realizan por la persona titular del acto utilizando algún tipo de apoyo formal.

Apoyos: Los apoyos de los que trata la presente ley son tipos de asistencia que se prestan a la persona con discapacidad para facilitar el ejercicio de su capacidad legal. Esto puede incluir la asistencia en la comunicación, la asistencia para la comprensión de actos jurídicos y sus consecuencias, y la asistencia en la manifestación de la voluntad y preferencias personales.

Apoyos diferenciales: Estrategias, métodos, medios y recursos de información, comunicación, tecnología, accesibilidad, redes de apoyo, entre otros, de los que disponga la persona con discapacidad o que deban ser previstos por los sectores responsables de garantizar los derechos de las personas con discapacidad para que puedan tomar decisiones de manera libre, autónoma e informada en ejercicio de su capacidad jurídica.

Apoyos formales: Son aquellos apoyos reconocidos por la presente ley, que han sido formalizados por alguno de los procedimientos contemplados en la legislación nacional, por medio de los cuales se facilita y garantiza el proceso de toma de decisiones o el reconocimiento de una voluntad expresada de manera anticipada, por parte del titular del acto jurídico determinado.

Ajustes razonables: Son aquellas modificaciones y adaptaciones que no impongan una carga desproporcionada o indebida, cuando se requieran en un caso particular, para garantizar a las personas con discapacidad el goce o ejercicio, en igualdad de condiciones que las demás, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS	Código: FO-M3-P4-04
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 02/02/2022
		Página: 8 de 8

Comunicación: El concepto de comunicación se utilizará en la presente ley para incluir sus distintas formas, incluyendo pero no limitado a, la lengua de señas colombiana, la visualización de textos, el braille, la comunicación táctil, los macrotipos, los dispositivos multimedia de fácil acceso, así como el lenguaje escrito, los sistemas auditivos, el lenguaje sencillo, los medios de voz digitalizada y otros modos, medios y formatos aumentativos o alternativos de comunicación, incluida la tecnología de la información y las comunicaciones de fácil acceso.

Conflicto de interés: Situación en la cual un interés laboral, personal, profesional, familiar o de negocios de una persona, puede llegar a afectar el desempeño y/o las decisiones imparciales y objetivas de sus funciones.

Discapacidad: Concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las características de la persona y las barreras del entorno que limitan su aprendizaje y participación en igualdad de condiciones con las demás (Organización Mundial de la Salud-OMS, 2001).

La discapacidad no está en la persona, sino en las barreras que impone el entorno y que limitan el desarrollo de sus actividades cotidianas y restringen sus posibilidades de participación en los ámbitos de la vida.

Discapacidad auditiva: Se refiere a aquellas personas que presentan alteraciones en las funciones sensoriales relacionadas con la percepción de los sonidos y la discriminación de su localización, tono, volumen y calidad, como las personas sordas y con hipoacusia.

Discapacidad física: Esta categoría se relaciona con las deficiencias físicas que se encuentran en personas a nivel muscular, esquelético o neurológico de origen congénito o adquirido, pérdida o ausencia de alguna parte de su cuerpo, o presencia de desórdenes del movimiento corporal de forma permanente.

Discapacidad intelectual: En esta categoría se encuentran personas con dificultades y deficiencias permanentes en el aprendizaje y el desarrollo de diversas actividades de razonamiento, resolución de problemas, pensamiento abstracto, planificación, entre otras.

Discapacidad psicosocial (mental): Se refiere a personas con desórdenes mentales y alteraciones psicosociales, de conciencia, orientación, energía, impulso, temperamento, personalidad, entre otras.

Discapacidad visual: En esta categoría se incluyen aquellas personas con deficiencias en las funciones visuales, necesarias para percibir la luz, la forma, el tamaño o el color de los objetos. Se incluyen en esta categoría a las personas ciegas y con baja visión irreversible.

Diseño Universal: Diseño de productos, entornos, programas y servicios que puedan utilizar todas las personas, en la mayor medida posible, sin necesidad de adaptación ni diseño especializado.

Enfoque Diferencial: implica el reconocimiento de la diversidad existente al interior de la población con discapacidad, de acuerdo con su género, edad, pertenencia étnica, localización geográfica, situación socio económica y situaciones de vulnerabilidad como el conflicto armado, las emergencias y los desastres, y de acuerdo con las necesidades de apoyo que cada persona con discapacidad presenta a partir de sus deficiencias, limitaciones en las actividades y restricciones en la participación; en este sentido, la vivencia de la discapacidad está determinada por otras condiciones que confluyen en la misma persona, lo que demanda atenciones diferenciales.

Personas con discapacidad: Aquellas personas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a mediano y largo plazo que, al interactuar con diversas barreras incluyendo las actitudinales, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.

Sordoceguera: Se refiere a personas con alteraciones en las funciones visuales y auditivas. Algunas personas sordociegas son sordas y ciegas totales, mientras que otras tienen (o conservan) potenciales (o restos) de tipo auditivo o visual.

Titular del acto jurídico: Es la persona, mayor de edad, cuya voluntad y referencias se manifiestan en un acto jurídico determinado.

Valoración de apoyos: Es el proceso que se realiza, con base en estándares técnicos, que tiene como finalidad determinar cuáles son los apoyos formales que requiere una persona para tomar decisiones relacionadas con el ejercicio de su capacidad legal.

JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA
RADICACIÓN: 76-001-31-10-007-2016-00092-00
AUTO # 2122

Santiago de Cali, noviembre diez (10) del año dos mil veintidós (2022).

Teniendo en cuenta los escritos que anteceden enviados por FOPEP y allegados dentro del presente proceso de INTERDICCIÓN, el Juzgado,

RESUELVE:

- 1.-Incorporar los escritos enviados por FOPEP para que obren y consten dentro del mismo.
- 2.-REQUERIR al señor FARLED EMID LASSO MARMOLEJO, en su calidad de curador legítimo del interdicto ALIRIO LASSO SANCHEZ para que se sirva acercar a FOPEP con el fin de realizar todas las diligencias que se requieran, para que dicha entidad realice las consignaciones que le corresponden al interdicto LASSO SANCHEZ.
- 3.- No se autoriza consignar a ordenes de este despacho los dineros que le corresponden al señor ALIRO LASSO SANCHEZ, ya que ello podría conllevar al perjuicio de los derechos fundamentales de aquel, que debe disponer de sus dineros propios para garantizar su mínimo vital.
4. Conforme al artículo 14 de la ley 1996 de 2019, requiérase mediante oficio a la Defensoría del Pueblo, para que remita de inmediato, el listado de defensores personales que actúan en virtud de esa norma como personas de apoyo de la persona con discapacidad, con miras a determinar la viabilidad de designar uno provisionalmente. Líbrese oficio.
5. Poner en conocimiento del Ministerio Público la situación personal del señor LASSO SANCHEZ, mediante la remisión de las últimas providencias y la intervención de aquel, para efectos de su intervención, si fuera pertinente.

NOTIFÍQUESE



MAGY MANESSA COBO DORADO
JUEZ

JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA

RADICACIÓN: 76-001-31-10-007-2016-00092-00

AUTO # 354

Santiago de Cali, Febrero ocho (8) del año dos mil veintitrés (2023).

1. INCORPORAR al proceso los escritos enviados por la Defensoría del Pueblo para que obre y conste dentro del mismo, con lo cual se da cumplimiento a lo dispuesto dentro del auto de noviembre 10 de 2022 numeral 4.

2. REQUERIR al Dr. LUIS CARLOS DUQUE a fin de que se sirva indicar al despacho si acepta o no, el cargo que le fue indicado por la Defensoría del Pueblo.

3.- Incorporar al proceso el escrito que antecede dentro del cual se allega la valoración de apoyos de ALIRIO LASSO SANCHEZ realizada por el Departamento del Valle del Cauca.

4.- Una vez se dé cumplimiento a lo dispuesto en el en numeral 2 del presente auto se continuará con el trámite del presente proceso.

NOTIFÍQUESE



MAGY MANESSA COBO DORADO

JUEZ



Fecha de Consulta : Viernes, 28 de Abril de 2023 - 10:04:02 A.M.

Número de Proceso Consultado: 76001311000720160009200

Ciudad: CALI

Corporacion/Especialidad: JUZGADOS DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI

Datos del Proceso

Información de Radicación del Proceso

Despacho	Ponente
007 Circuito - Familia	Juzgado 7 de Familia del Circuito de Cali

Clasificación del Proceso

Tipo	Clase	Recurso	Ubicación del Expediente
Declarativo	Jurisdicción Voluntaria	Sin Tipo de Recurso	Secretaria - Terminos

Sujetos Procesales

Demandante(s)	Demandado(s)
- EDITH SANCLEMENTE DE MARTINEZ	- ALIRIO LASSO SANCHEZ

Contenido de Radicación

Contenido
PODER, REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION No. 8674313

Actuaciones del Proceso

Fecha de Actuación	Actuación	Anotación	Fecha Inicia Término	Fecha Finaliza Término	Fecha de Registro
27 Mar 2023	A SECRETARÍA	SE REALIZA OFICIO DEFENSORIA - PROCESO REPARTIR			27 Mar 2023
21 Mar 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	PARA REPARTIR			21 Mar 2023
21 Mar 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	ESTA TRASLADOS			21 Mar 2023
16 Mar 2023	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 16/03/2023 A LAS 14:21:11.	17 Mar 2023	17 Mar 2023	16 Mar 2023
16 Mar 2023	AUTO DE TRÁMITE	RESUELVE ESCRITOS			16 Mar 2023
09 Mar 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL PROCESO YANETH. MNC			09 Mar 2023
01 Mar 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	PROCESO REPARTIR. MNC			01 Mar 2023
10 Feb 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	PODER Y SOLICITUD. SK (Y) SE INCORPORA EN EXPEDIENTE FISICO UBICADO EN ANAQUEL PARA ESTADOS DEL 13/02/23.			10 Feb 2023
08 Feb 2023	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 10/02/2023 A LAS 10:11:41.	13 Feb 2023	13 Feb 2023	10 Feb 2023
08 Feb 2023	AUTO REQUIERE	A DEFENSOR DEL PUEBLO - INCORPORA ESCRITOS			10 Feb 2023
25 Jan 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	VALORACIÓN DE APOYOS PARA REPARTIR			25 Jan 2023
25 Nov 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	COMUNICACIÓN DEFENSORÍA 2			25 Nov 2022
25 Nov 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	COMUNICACIÓN DEFENSORÍA			25 Nov 2022
25 Nov 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	COMUNICACIÓN DEFENSORÍA			25 Nov 2022
23 Nov 2022	TELEGRAMA	SE REALIZAN COMUNICACIONES, CONSTANCIA EXPEDIENTE FISICO - TRASLADO			23 Nov 2022
22 Nov 2022	A SECRETARÍA	SE REALIZA OFICIO ADRIANA PARA TELEX			23 Nov 2022

11 Nov 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 11/11/2022 A LAS 11:35:49.	15 Nov 2022	15 Nov 2022	11 Nov 2022
11 Nov 2022	AUTO DE TRÁMITE	INCORPORA ESCRITOS, REQUIERE CURADOR LEGÍTIMO; PONE EN CONOCIMIENTO MINISTERIO PUBLICO			11 Nov 2022
20 Oct 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	RESPUESTA CONSORCIO FOPEP PARA REPARTIR			20 Oct 2022
22 Aug 2022	AUTO DE TRÁMITE	RESUELVE ESCRITO Y REQUIERE CUMPLIMIENTO			22 Aug 2022
05 Aug 2022	A SECRETARÍA	SE REALIZA OFICIO A INTERDICTO PENDIENTE FIRMA- PROCESO DESPACHO			05 Aug 2022
28 Jun 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	SOLICITUD CURADOR PARA REPARTIR			28 Jun 2022
13 Jun 2022	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PASA TRASLADO			13 Jun 2022
06 Jun 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 06/06/2022 A LAS 08:51:24.	07 Jun 2022	07 Jun 2022	06 Jun 2022
06 Jun 2022	AUTO REQUIERE				06 Jun 2022
27 Apr 2022	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PASA TRASLADO			27 Apr 2022
20 Apr 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 20/04/2022 A LAS 14:10:47.	21 Apr 2022	21 Apr 2022	20 Apr 2022
20 Apr 2022	AUTO DE TRÁMITE	INCORPORA ESCRITO E INDICAR AL CURADOR QUE DEBE SEÑALAR CONCRETAMENTE LA CAUSAL QUE PRETENDE INVOCAR CON LOS SOPORTES PROBATORIOS			20 Apr 2022
24 Mar 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	SE AGREGA MEMORIAL, ESTA EN TRASLADO			24 Mar 2022
16 Mar 2022	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PASA TRASLADO			16 Mar 2022
10 Mar 2022	AUTO DE TRÁMITE	DECRETA LA REVISIÓN DE LA INTERDICCIÓN; ASESORÍA AL SEÑOR LASSO A TRAVÉS DEL DEFENSOR PÚBLICO; REQUIERE AL CURADOR DESIGNADO FARLE EMID LASSO			10 Mar 2022
07 Feb 2022	A SECRETARÍA	SE ENVIO NUEVAMENTE REQUIRIMIENTO CURADOR PROCESO REPARTIR			07 Feb 2022
07 Feb 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	PIDE SE RELEVE CURADOR			07 Feb 2022
14 Dec 2021	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PARA REPARTIR			14 Dec 2021
07 Dec 2021	AUTO DE TRÁMITE	REQUERIMIENTO AL CURADOR			07 Dec 2021
04 Nov 2021	AUTO DE TRÁMITE	SE INCORPORA INFORME SOCIOFAMILIAR. PROCESO REPARTIR. MNC			04 Nov 2021
27 Oct 2021	A SECRETARÍA	LO TIENE NICOLASA PARA INFORME DE VISITA			27 Oct 2021
13 Oct 2021	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE COMUNICACION PASA A TRASLADO			13 Oct 2021
07 Oct 2021	RECEPCIÓN MEMORIAL	PARA REPARTIR			07 Oct 2021
06 Oct 2021	AUTO DE TRÁMITE	REQUIERE CURADOR DESIGNADO. ORDENA VISITA TRABAJO SOCIAL			06 Oct 2021
29 Sep 2021	A SECRETARÍA	PROCESO PARA LA FIRMA DRA.			29 Sep 2021
19 Aug 2021	A SECRETARÍA	PROCESO EN T.P.			19 Aug 2021
16 Jul 2021	CONSTANCIA SECRETARIAL	REMITE COMUNICACION CURADOR PASA TRASLADO			16 Jul 2021
09 Jul 2021	AUTO DE TRÁMITE	INCORPORA ESCRITO SIN TENER EN CUENTA, REQUIERE CURADOR DESIGNADO			09 Jul 2021
02 Jul 2021	CONSTANCIA SECRETARIAL	PROCESO REPARTIDO JANETH			02 Jul 2021
30 Jun 2021	A SECRETARÍA	MEMORIAL, PROCESO REPARTIR			30 Jun 2021
25 Jun 2021	RECEPCIÓN MEMORIAL	PARA REPARTIR			25 Jun 2021
04 Dec 2020	A SECRETARÍA	SE AGREGA ESCRITO SIN NECESIDAD DE AUTO			04 Dec 2020
03 Nov 2020	RECEPCIÓN MEMORIAL	REPARTIR			03 Nov 2020
28 Oct 2020	A SECRETARÍA	SE RECIBE ESCRITO DE FOPEP, QUEDA PRA REPARTIR MRS			28 Oct 2020

27 Oct 2020	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE ELABORAN OFICIO SE PASAN A JUAN PARA ENVIAR			29 Oct 2020
26 Oct 2020	A SECRETARÍA	SE REALIZAN OFICIOS BANCO FOPEP PROCESO EN T.P.			26 Oct 2020
21 Oct 2020	A SECRETARÍA	SE RECIBE MEMORIAL SE ENVIA OFICIO CON COPIAS INDICADAS			26 Oct 2020
05 Oct 2020	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 06/10/2020 A LAS 07:53:30.	07 Oct 2020	07 Oct 2020	06 Oct 2020
05 Oct 2020	AUTO DE TRÁMITE	INCORPORA ESCRITOS Y SE ORDENA LIBRAR OFICIO BANCOLOMBIA			06 Oct 2020
28 Sep 2020	AUTO DE TRÁMITE	SE REALIZA AUDIENCIA PROCESO CON MEMORALIES PENDIENTE RESOLVER			28 Sep 2020
18 Sep 2020	RECEPCIÓN MEMORIAL	SE AGREGA MEMORIAL PROCESO PARA AUD SEPT 24 DE 2020			18 Sep 2020
18 Sep 2020	A SECRETARÍA	PROCESO DESPACHO PARA AUDIENCIA			18 Sep 2020
18 Sep 2020	TELEGRAMA	SE LIBRO COMUNICACION AL CURADOR DESIGNADO. PROCESO PASA PARA JANETH AUD SEPT 24 DE 2020			18 Sep 2020
10 Sep 2020	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 10/09/2020 A LAS 07:47:29.	11 Sep 2020	11 Sep 2020	10 Sep 2020
10 Sep 2020	AUTO FIJA FECHA AUDIENCIA Y/O DILIGENCIA	AUD SEPT 24-2020			10 Sep 2020
07 Sep 2020	A SECRETARÍA	PROCESO PARA FIRMA			07 Sep 2020
12 Aug 2020	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA REGISTRO- RELEVA PERITO CONTADOR- CUANDO PRESENTE INVENTARIO CONTINUARA			04 Sep 2020
11 Mar 2020	AUTO DE TRÁMITE	SE RECIBE MEMORIAL PROCESO LO TIENE Y.F.			11 Mar 2020
14 Feb 2020	CONSTANCIA SECRETARIAL	POSESIONADO CURADOR LEGITIMO			14 Feb 2020
11 Feb 2020	AUTO DE TRÁMITE	TRASLADO			11 Feb 2020
03 Feb 2020	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 03/02/2020 A LAS 13:35:54.	04 Feb 2020	04 Feb 2020	03 Feb 2020
03 Feb 2020	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	SENTENCIA #8 DE ENERO 31/20, DESIGNA CURADOR LEGÍTIMO DEL INTERDICTO.			03 Feb 2020
22 Jan 2020	AUTO DE TRÁMITE	PROCESO A DESPACHO PARA FALLO			22 Jan 2020
06 Dec 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL, REPARTIR			06 Dec 2019
12 Nov 2019	AUTO DE TRÁMITE	PROCESO EN TRASLADO			12 Nov 2019
08 Nov 2019	AUTO DE TRÁMITE	SE RECIBEN TESTIMONIOS -INTERROGATORIO DE SUSPENDE SOLICITA REGISTRO DE NACIMIENTO			08 Nov 2019
24 Oct 2019	AUTO DE TRÁMITE	SE ANEXAN TELEX DEVUELTOS SIN NECESIDAD DE AUTO PARA AUDIENCIA			24 Oct 2019
22 Oct 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	TELEX DEVUELTOS, PROCESO REPARTIR			22 Oct 2019
19 Sep 2019	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 26/09/2019 A LAS 10:44:51.	27 Sep 2019	27 Sep 2019	26 Sep 2019
19 Sep 2019	AUTO FIJA FECHA AUDIENCIA Y/O DILIGENCIA	AGREGA - SE DESIGNÓ CURADOR INTERINO- NOVIEMBRE 8/2019 HORA 9 A.M.DESIGNAR CURADOR			26 Sep 2019
18 Sep 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	PROCESO LO TIENE YANETH.			18 Sep 2019
02 Sep 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL, PROCESO LETRA INTERDICCIÓN CUMPLIMIENTO SENTENCIA			02 Sep 2019
30 Aug 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL, PARA AGREGAR			30 Aug 2019
23 Aug 2019	AUTO DE TRÁMITE	AUDIENCIA LAS PARTES Y TESTIGOS NO VIENEN- PENDIENTE DESPACHO ADOPTAR DECISIÓN			23 Aug 2019
20 Aug 2019	AUTO DE TRÁMITE	SE RECIBE MEMORIAL REPARTIR			20 Aug 2019
12 Aug 2019	AUTO DE TRÁMITE	SE ANEXAN TELEX DEVUELTOS SIN NECESIDAD DE AUTOS - PROCESO LETRA AUDIENCIA			12 Aug 2019
30 Jul 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	ESTÁ EN ESTADOS 30-7-2019			30 Jul 2019

30 Jul 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMO			30 Jul 2019
25 Jul 2019	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 29/07/2019 A LAS 08:59:36.	30 Jul 2019	30 Jul 2019	29 Jul 2019
25 Jul 2019	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA ESCRITO- ORDENA OFICIAR CONSORCIO FOPEP BOGOTÁ			29 Jul 2019
10 Jul 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	PROCESO PARA TELEX.			10 Jul 2019
09 Jul 2019	AUTO DE TRÁMITE	AUDIENCIA DE PRUEBAS - SE SEÑALA NUEVA FECHA AGOSTO 23 /2019 HORA 9 A.M.			09 Jul 2019
31 May 2019	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 05/06/2019 A LAS 13:31:08.	06 Jun 2019	06 Jun 2019	05 Jun 2019
31 May 2019	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA ESCRITO COLPENSIONES- BANCOLOMBIA- OFICIAR BANCOLOMBIA			05 Jun 2019
30 May 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	TELEX DVTO. PROCESO REPARTIDO A YANETH			30 May 2019
16 May 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	PROCESO PARA FIRMA DE TELEX.			16 May 2019
15 May 2019	AUTO DE TRÁMITE	MEMORIAL, PROCESO TELEX			15 May 2019
13 May 2019	AUTO DE TRÁMITE	SSE RECIBE MEMORIAL PROCESO TERCER DIA			13 May 2019
06 May 2019	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 07/05/2019 A LAS 14:15:19.	08 May 2019	08 May 2019	07 May 2019
06 May 2019	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA ESCRITO- TELEX DEVUELTO- DA POR TERMINADA GUARDA- DESIGNA CURADOR INTERINO-CAUCIÓN- AVISO- INSCRIBIR REGISTRO FECHA DECLARACIONES JULIO 9 /19 HORA 9 A.M.			07 May 2019
29 Apr 2019	TELEGRAMA	TELEX DEVUELTO POR EMPRESA DE CORREO 472, PROCESO PARA REPARTIR.			29 Apr 2019
24 Apr 2019	AUTO DE TRÁMITE	SE RECIBE MEMORIAL PROCESO REPARTIR			24 Apr 2019
04 Apr 2019	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 04/04/2019 A LAS 11:47:00.	05 Apr 2019	05 Apr 2019	04 Apr 2019
04 Apr 2019	AUTO DE TRÁMITE	RECONOCE DEF. PÚBLICO- REQUIERE APORTAR NOMBRES PERSONAS LLAMADAS GUARDA- OFICIAR BANCOLOMBIA Y COLPENSIONES ABSTENER SEGUIR PAGANDO- REQUIERE DEFENSOR- ORDENA LIBRAR TELEX HEIDY			04 Apr 2019
03 Apr 2019	TELEGRAMA	TELEX DEVUELTO POR EMPRESA DE CORREO 472, PROCESO LO TIENE YANETH.			03 Apr 2019
29 Mar 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMO			29 Mar 2019
27 Mar 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	PROCESO QUEDA PARA REPARTIR.			27 Mar 2019
07 Mar 2019	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 11/03/2019 A LAS 08:23:56.	12 Mar 2019	12 Mar 2019	11 Mar 2019
07 Mar 2019	AUTO DE TRÁMITE	REQUIERE CURADORA INDICAR NO SE PRESENTÓ SEGUIMIENTO- REQUIERE APODERADO			11 Mar 2019
11 Feb 2019	AUTO DE TRÁMITE	NO SE REALIZA SEGUIMIENTO LA CURADORA NO SE PRESENTO CONCEDE TRES DIAS JUSTIFICAR			11 Feb 2019
06 Feb 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	PASO A YANE			06 Feb 2019
28 Jan 2019	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL, PROCESO PARA AUDIENCIA			28 Jan 2019
30 Nov 2018	AUTO DE TRÁMITE	SE LLAMA APODERADO Y DEJA RAZÓN CURADOR INTERDICTO			30 Nov 2018
27 Nov 2018	RECEPCIÓN MEMORIAL	TELEX DVTO. PROCESO REPARTIR			27 Nov 2018
29 Oct 2018	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 02/11/2018 A LAS 14:34:14.	06 Nov 2018	06 Nov 2018	02 Nov 2018
29 Oct 2018	AUTO FIJA FECHA AUDIENCIA Y/O DILIGENCIA	FECHA SEGUIMIENTO FEBRERO 11/2019 HORA 11 A.M.			02 Nov 2018
26 Oct 2018	AUTO DE TRÁMITE	PENDIENTE FECHA SEGUIMIENTO			26 Oct 2018
07 Nov 2017	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 08/11/2017 A LAS 14:20:56.	09 Nov 2017	09 Nov 2017	08 Nov 2017
07 Nov 2017	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA CAUCIÓN REQUIERE CURADORA - ORDENA COPIAS			08 Nov 2017
19 Oct 2017	RECEPCIÓN MEMORIAL	REPARTIR			19 Oct 2017

01 Sep 2017	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 06/09/2017 A LAS 08:35:12.	07 Sep 2017	07 Sep 2017	06 Sep 2017
01 Sep 2017	AUTO DE TRÁMITE	ORDENA AGREGAR PUBLICACIÓN- FIJA CAUCIÓN -			06 Sep 2017
29 Aug 2017	RECEPCIÓN MEMORIAL	PARA REPARTIR			29 Aug 2017
17 Aug 2017	AUTO DE TRÁMITE	SE AGREGA TELEX DEVUELTO SIN NECESIDAD DE AUTO			17 Aug 2017
14 Aug 2017	AUTO DE TRÁMITE	TELEX DEVUELTO POR EMPRESA DE CORREO 472. PROCESO QUEDA PARA REPARTIR. HR			14 Aug 2017
02 Aug 2017	SENTENCIA UNICA INSTANCIA	SE ACCEDE TRAMITE POSTERIOR			02 Aug 2017
29 Jun 2017	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 11/07/2017 A LAS 08:27:45.	12 Jul 2017	12 Jul 2017	11 Jul 2017
29 Jun 2017	AUTO FIJA FECHA AUDIENCIA Y/O DILIGENCIA	AGREGA ESCRITOS- SEÑALA FECHA AGOSTO 2 DE 2017 HORA 10.00 A.M.			11 Jul 2017
22 Jun 2017	AUTO DE TRÁMITE	SE RECIBE MEMORIAL PROCESO LO TIENE Y.F.			22 Jun 2017
13 Jun 2017	AUTO DE TRÁMITE	SE RECIBE TELEX DEVUELTO TRASLADO			13 Jun 2017
13 Jun 2017	AUTO DE TRÁMITE	SE RECIBE MEMORIAL PROCESO EN TRASLADO			13 Jun 2017
02 Jun 2017	AUTO DE TRÁMITE	TRASLADO.			02 Jun 2017
31 May 2017	AUTO DE TRÁMITE	TELEX-TRASLADO.			31 May 2017
30 May 2017	AUTO DE TRÁMITE	AUDIENCIA PRUEBA DOCUMENTAL- INTERROGATORIOS - TESTIMONIAL PENDIENTE PRUEBA DE OFICIO			30 May 2017
11 May 2017	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 12/05/2017 A LAS 08:28:39.	15 May 2017	15 May 2017	12 May 2017
11 May 2017	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA INFORME SOCIO-FAMILIAR PONE EN CONOCIMIENTO			12 May 2017
09 May 2017	AUTO DE TRÁMITE	SE INCORPORA AL EXPEDIENTE INFORME DE LA ASISTENTE SOCIAL, SIN NECESIDAD DE AUTO. PROCESO EN LETRA AUDIENCIA.			09 May 2017
20 Apr 2017	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 21/04/2017 A LAS 14:53:25.	24 Apr 2017	24 Apr 2017	21 Apr 2017
20 Apr 2017	AUTO FIJA FECHA AUDIENCIA Y/O DILIGENCIA	NUEVA FECHA MAYO 30 DE 2017 HORA 2 P.M.			21 Apr 2017
02 Mar 2017	RECEPCIÓN MEMORIAL	TELEX DVTO. LO TIENE NICO			02 Mar 2017
01 Mar 2017	AUTO DE TRÁMITE	SE RECIBE TELEX DEVUELTO LO TIENE NICO PARA TRABAJO SOCIAL			01 Mar 2017
16 Feb 2017	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 16/02/2017 A LAS 11:03:11.	17 Feb 2017	17 Feb 2017	16 Feb 2017
16 Feb 2017	AUTO FIJA FECHA AUDIENCIA Y/O DILIGENCIA	FECHA AUTO FEBRERO 15/2017 AUTO PRUEBAS FECHA AUD. ABRIL 6/2017 HORA 9.00 A.M.			16 Feb 2017
05 Dec 2016	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 05/12/2016 A LAS 11:03:35.	06 Dec 2016	06 Dec 2016	05 Dec 2016
05 Dec 2016	AUTO DE TRÁMITE	FECHA REAL AUTO NOV. 30/2016 TRASLADO DICTAMEN POR TRES DIAS			05 Dec 2016
11 Nov 2016	RECEPCIÓN MEMORIAL	PARA REPARTIR			11 Nov 2016
18 Oct 2016	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 18/10/2016 A LAS 13:55:50.	19 Oct 2016	19 Oct 2016	18 Oct 2016
18 Oct 2016	AUTO DE TRÁMITE	FECHA REAL AUTO OCTUBRE 13/2016 CONOCIMIETO DE FECHA EXAMEN OCT. 28/2016 9.00A.M.			18 Oct 2016
13 Oct 2016	AUTO DE TRÁMITE	YANETH.			13 Oct 2016
13 Oct 2016	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA NURY PASE A AMIRA			13 Oct 2016
17 Aug 2016	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 17/08/2016 A LAS 09:18:36.	18 Aug 2016	18 Aug 2016	17 Aug 2016
17 Aug 2016	AUTO DE TRÁMITE	FECHA REAL AGOSTO 12/2016 AGREGA TELEX DEVUELTO			17 Aug 2016
04 Aug 2016	AUTO DE TRÁMITE	TELEX DEVUELTO, PROCESO REPARTIR. MNC			04 Aug 2016
12 Jul 2016	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 12/07/2016 A LAS 10:28:03.	13 Jul 2016	13 Jul 2016	12 Jul 2016

12 Jul 2016	AUTO DE TRÁMITE	FECHA REAL AUTO JULIO 7/2016 FECHA EXAMEN OCTUBRE 21/2016 HORA 8.00 A..M.			12 Jul 2016
28 Jun 2016	AUTO DE TRÁMITE	SE ANEXA COMUNICADO HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE, PROCESO QUEDA PARA REPARTIR. HR			28 Jun 2016
24 May 2016	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 24/05/2016 A LAS 09:44:29.	25 May 2016	25 May 2016	24 May 2016
24 May 2016	AUTO DE TRÁMITE	FECHA REAL AUTO MAYO 19/2016 - AGREGA PUBLICACIÓN			24 May 2016
03 May 2016	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA MEMORIAL, QUEDA REPARTIR. MNC			03 May 2016
07 Apr 2016	AUTO DE TRÁMITE	NOTIFICADO PRESUNTO INTERDICTO, PROCESO PARA NOTIFICAR DEFENSOR. MNC			07 Apr 2016
28 Mar 2016	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 28/03/2016 A LAS 15:13:41.	29 Mar 2016	29 Mar 2016	28 Mar 2016
28 Mar 2016	AUTO ADMITE DEMANDA	FECHA REAL DEL AUTO MARZO 18 DE 2016			28 Mar 2016
10 Mar 2016	AUTO DE TRÁMITE	AGREGA NURY ESTA TRASLADOS}			10 Mar 2016
02 Mar 2016	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 02/03/2016 A LAS 11:41:28.	03 Mar 2016	03 Mar 2016	02 Mar 2016
02 Mar 2016	AUTO INADMITE DEMANDA	FECHA REAL DEL AUTO FEBRERO 29 DE 2016			02 Mar 2016
26 Feb 2016	RADICACIÓN DE PROCESO	ACTUACIÓN DE RADICACIÓN DE PROCESO REALIZADA EL 26/02/2016 A LAS 12:08:31	26 Feb 2016	26 Feb 2016	26 Feb 2016

Postulación de Curador Legítimo - Radicación: 2016-0092-00

afgarciaabogados@hotmail.com <afgarciaabogados@hotmail.com>

Miércoles 25/01/2023 2:01 PM

Para: Juzgado 07 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j07fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 3 archivos adjuntos (461 KB)

VALORACION DE APOYO ALIRIO LASSO SANCHEZ (3).pdf; Solicitud Albeiro.pdf; CC Albeiro.pdf;

Señores:

JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

E.

S.

D.

Demandante: ALIRIO LASSO SANCHEZ
Tipo de Proceso: INTERDICCIÓN JUDICIAL
Radicación: 2016-0092-00

Ref.: Postulación de Curador Legítimo.

ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ identificado con la C.C. No. 16.643.060, mediante el presente escrito me dirijo a ustedes con el objeto de aportar el Informe de Valoración de Apoyos realizado por la Secretaría de Desarrollo Social y Participación de la Gobernación del Valle del Cauca, en donde se me identifica como apoyo principal del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.980.119 de Cali, de conformidad con la Ley 1996 de 2019 y el Decreto 487 de 2022; Es así como solicito se me designe como Curador Principal.

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la dirección e-mail: afgarciaabogados@hotmail.com – albeiro60@gmail.com y teléfonos 8801634, celular 3183438595.

Atentamente,

ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ
C.C. No. 16.643.060

Aporte y solicitud - Rad: 2016 - 0092 - 00

afgarciaabogados@hotmail.com <afgarciaabogados@hotmail.com>

Vie 10/02/2023 4:48 PM

Para: Juzgado 07 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j07fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 3 archivos adjuntos (1 MB)

010Sentencia (1).pdf; Poder Juz Familia Alirio.pdf; Aporte Alirio.pdf;

Señores:

JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

E. S. D.

Demandante: ALIRIO LASSO SANCHEZ
Tipo de Proceso: INTERDICCIÓN JUDICIAL
Radicación: 2016-0092-00

Ref.: Aporte de Poder especial - Solicitud de postulación de Curador Legítimo – Solicitud de Link del expediente Digital.

ANDRES FELIPE GARCIA TORRES, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali (Valle del Cauca), identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.219.980 de Neiva, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No.180.467 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación del señor **ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ** quien se identifica con la C.C. No. 16.643.060, conforme al poder especial adjunto, me dirijo a ustedes muy respetuosamente, con el fin de reiterar la solicitud de designación de Apoyo Principal del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.980.119 de Cali de conformidad con la Ley 1996 de 2019 y el Decreto 487 de 2022, citando a la Audiencia correspondiente; Igualmente, solicito muy comedidamente se me remita el link del expediente digital del proceso en referencia.

Es importante mencionar que el **JUZGADO 23 CIVIL MUNICIPAL DE CALI – VALLE**, en proceso de Radicación: 76-001-4-03-023-2022-00844-00, mediante Sentencia de Tutela No. 211 del 30 de noviembre del 2022, concedió el amparo de los derechos fundamentales al debido proceso, a la vida, al mínimo vital, a la salud y a la seguridad social del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ**. Pues el señor Alirio no tiene ninguna fuente de ingresos económica, toda vez que es un adulto mayor y que si discapacidad no le permite ejercer labores, actualmente se encuentra viviendo de la solidaridad de amigos como el señor **ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ** y algunos familiares, pero sus percances de salud, el alto costo de la canasta familiar, de sus medicamentos, y la falta de dinero para habitar una vivienda digna, agudiza cada vez más su situación, pues, cada que debe ir a una diligencia médica necesita dinero para transporte, para comprar los medicamentos que hagan falta y demás para sus terapias cardiacas, viéndose afectado su derecho a la salud.

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la dirección e-mail: afgarciaabogados@hotmail.com – albeiro60@gmail.com y teléfonos 8801634 – 4433978.

Atentamente,

ANDRES FELIPE GARCIA TORRES
C.C. No. 1.075.219.980 de Neiva
T.P. No. 180.467 del C.S. de la J.

Solicitud - Rad: 2016 - 0092 - 00

Andrés. Felipe García <afgarciaabogados@hotmail.com>

Jue 9/03/2023 10:23 AM

Para: Juzgado 07 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j07fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Señores:

JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

E. S. D.

Demandante: ALIRIO LASSO SANCHEZ

Tipo de Proceso: INTERDICCIÓN JUDICIAL

Radicación: 2016-0092-00

Ref.: Solicitud de asignación de Defensor del Pueblo.

ANDRES FELIPE GARCIA TORRES, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali (Valle del Cauca), identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.219.980 de Neiva, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No.180.467 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación del señor **ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ** quien se identifica con la C.C. No. 16.643.060, me dirijo a ustedes muy respetuosamente, en atención al Oficio allegado a su despacho por el Abogado Luis Carlos Duque Patiño, solicito se asigne nuevo Defensor del Pueblo, de manera celera, con el fin de darle trámite a la designación de Apoyo Principal del señor **ALIRIO LASSO SANCHEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.980.119 de Cali, de conformidad con la Ley 1996 de 2019 y el Decreto 487 de 2022, y posterior citación a Audiencia correspondiente.

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la dirección e-mail: afgarciaabogados@hotmail.com – albeiro60@gmail.com y teléfonos 8801634 – 4433978.

Atentamente,

ANDRES FELIPE GARCIA TORRES

C.C. No. 1.075.219.980 de Neiva

T.P. No. 180.467 del C.S. de la J.

Solicitud de asignación de Cita - Rad.: 2016 - 092 - 00

afgarciaabogados@hotmail.com <afgarciaabogados@hotmail.com>

Mar 21/03/2023 2:37 PM

Para: Juzgado 07 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j07fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (102 KB)

Aporte1 Alirio.pdf;

Señores:

JUZGADO 07 DE FAMILIA DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

E. S. D.

Demandante: ALIRIO LASSO SANCHEZ

Tipo de Proceso: INTERDICCIÓN JUDICIAL -VALORACIÓN DE APOYOS

Radicación: 2016-0092-00

Ref.: Solicitud de asignación de Cita.

ANDRES FELIPE GARCIA TORRES, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali (Valle del Cauca), identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.219.980 de Neiva, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No.180.467 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación del señor **ALBEIRO CESAR RAMIREZ RAMIREZ** quien se identifica con la C.C. No. 16.643.060, me dirijo a ustedes muy respetuosamente en atención al auto del 09 de marzo de 2022, numeral 3, con el fin de indicar que, el señor **ALIRIO LASSO SÁNCHEZ**, es un adulto mayor de 71 años de edad, quien tiene 79.49% de Pérdida de la Capacidad Laboral, de acuerdo con el dictamen No. 63371214 del 09 de diciembre del 2014 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

Sus diagnósticos para establecer el porcentaje en esa ocasión fueron:

- Hipertensión esencial (PRIMARIA)
- Secuelas de enfermedad Cerebrovascular

Por sus secuelas de ACV, el señor Lasso Sánchez, tiene dificultad para hablar, escribir, y movilizarse; es así como solicito se asigne cita, fecha y hora, en la cual pueda asistir personalmente el señor **ALIRIO LASSO SÁNCHEZ**, a fin de participar en el trámite subsiguiente, y expresar su voluntad y preferencias, a pesar de su estado de salud actual.

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la dirección e-mail: afgarciaabogados@hotmail.com – albeiro60@gmail.com y teléfonos 8801634 – 4433978.

Atentamente,

ANDRES FELIPE GARCIA TORRES

C.C. No. 1.075.219.980 de Neiva

T.P. No. 180.467 del C.S. de la J.