CLÍNICA DE OCCIDENTE
¡Cada día mejor!

NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANIELA MARTINEZ CASTAÑO	**IDENTIFICACIÓN:** CC 1006098809		**HC:** 1006098809 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 16/1/1999	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	**OCUPACION:** PROFESIONALES DE NIVEL MEDIO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y AFINES		
RESIDENCIA: CRA+26+H2+%23+112-29+	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 4231685 **CELULAR:** 3145362382
FECHA INGRESO: 8/11/2022 - 09:30:00	**FECHA EGRESO:** -		**CAMA:** 210B
DEPARTAMENTO: 020801 - HOSPITALIZACION	**SERVICIO:** HOSPITALIZACION		
CLIENTE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	**PLAN:** EPS SANITAS SAS 2020		
GRUPO POBLACIONAL:		**PERTENENCIA ETNICA:** Ninguna de las anteriores	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**	**DIRECCION:**
NOMBRE RESPONSABLE:	**IDENTIFICACION:**	**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
DIRECCION:			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-11-08	**11:16** **BLA13919 - BLANCO PATINO CARMEN ROSA - ENFERMERA (O) -** **MOTIVO DE CONSULTA :** PROGRAMADA PARA TIROIDECTOMIA TOTAL MAS VACIAMIENTO **ENFERMEDAD ACTUAL :** POP INMEDIATO DE TIROIDECTOMIA TOTAL

ORIGEN DE LA ATENCION	
2022-11-08 11:03	**BLA13919 - BLA13919:** Otra

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS
			PUNTAJE: 0

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	USUARIO
2022-11-09	15:00:00	72	20	--	--	--	--	--	118 / 67	84	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.60	--	--	1	96.00	RUI13424
2022-11-09	08:01:00	67	20	--	--	--	--	--	117 / 60	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	1	97.00	RUI13424
2022-11-09	05:28:00	67	20	--	--	--	--	--	125 / 67	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	1	97.00	VAS14224
2022-11-08	21:50:00	66	18	--	--	--	--	--	127 / 70	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	97.00	VAS14224
2022-11-08	21:32:00	77	18	--	--	--	--	--	127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	98.00	TUT13939
2022-11-08	20:29:00	67	18	--	--	--	--	--	123 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	97.00	TUT13939
2022-11-08	19:53:00	71	18	--	--	--	--	--	124 / 64	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	96.00	TUT13939
2022-11-08	18:07:00	71	18	--	--	--	--	--	124 / 64	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	1	96.00	VAS12319
2022-11-08	17:06:00	67	18	--	--	--	--	--	124 / 61	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	1	96.00	VAS12319
2022-11-08	16:12:00	65	18	--	--	--	--	--	120 / 66	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	1	97.00	VAS12319
2022-11-08	15:14:00	74	18	--	--	--	--	--	126 / 74	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	1	96.00	VAS12319
2022-11-08	14:15:00	63	18	--	--	--	--	--	122 / 63	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	1	97.00	VAS12319

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 Fecha Impresión : 2022/11/09 - 17:05:31

2022-11-08	13:48:00	67	18	--	--	--	--	--	127 / 67	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	96.00	CAI14096
2022-11-08	11:08:00	79	17	--	--	--	--	--	143 / 93	109	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	1	100.00	GOY13651
2022-11-08	09:30:00	59	18	--	--	--	--	--	130 / 64	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	100.00	REN13938

FECHA	EVOLUCIONES
2022-11-08	☐ **2022-11-08 11:00** **ELP11250 - ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO - CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO**

Subjetivo	PO DE TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL CA PAPIALR DE TIRODIES NODULO TIROIDEO IZQUIERDO BETHESDA V
Objetivo	HALLAZGOS GLANDULA TIROIDES NODULAR, NODULO IZQUIERDO DE 3 X 3 CM APRO, CONISTENCIA FIRME, IDENTIFIACION Y PRESERVACION DE AMBOS NERVIO SLARIGNEOS RECURRENTES, Y PARATIROIDES, GANGLIOS AUMENTADOS E TAMAÑO NIVEL CENTRAL
Analisis	-
Plan	HOSPITALIZAR CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA VIGILAR DATOS DE SANGRADO APLICAR FRIO LOCAL EN SITIO OPERATORIO ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS TOMAR CALCIO FOSFORO Y HORMONA PARATIROIDEA DIA DE MAÑANA REPORTAR EVENTUALIDADES APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES ?, Cantidad: 1 - PATOLOGIA, Cantidad: 1 MEDICAMENTOS FORMULADOS - ACETAMINOFEN , 500 Miligramos Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 2 - CALCIO GLUCONATO + CALCIO LEVULINATO 10 ml, 10 ml Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 2 - DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 1 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 2 APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - CALCIO IÓNICO, Cantidad: 1 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1 - HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA, Cantidad: 1

FECHA	EVOLUCIONES
2022-11-09	☐ **2022-11-09 00:15** **TOR13399 - TORRES SALAS STEPHANIA - MEDICO GENERAL**

NOTA DE INGRESO HOSPITALIZACION ESTACION 2B	210B PACIENTE: DANIELA MARTINEZ CASTAÑO EDAD: 23 Años MOTIVO DE CONSULTA : PROGRAMADA PARA TIROIDECTOMIA TOTAL MAS VACIAMIENTO ENFERMEDAD ACTUAL PACIENE DE 22 AÑOS DE EDAD VALORADO EN LA COSNULTA EXTERNA DE CX DE CABEZA Y CUELLO POR AUMENTOD E VOLUMEN REGION ANTERIRO DE CUELLO, DESDE LOS 16 AÑOS DE EDAD, CON CRECIMEITNO PROGRESIVO, PREDOMINO IZQUIERDO SOLO SINTOMAS COMPRESION A LA PALPACION, POR LO QUE PROGRAMAN PARA PROCEDIMIETNO QX, REALIZADO EL 2022-11-08 POP DE TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL, POR CA PAPIALR DE TIRODIES, NODULO TIROIDEO IZQUIERDO BETHESDA V SIN COMPLICACIONES HALLAZGOS GLANDULA TIROIDES NODULAR, NODULO IZQUIERDO DE 3 X 3 CM APRO, CONISTENCIA FIRME, IDENTIFIACION Y PRESERVACION DE AMBOS NERVIO SLARIGNEOS RECURRENTES, Y PARATIROIDES, GANGLIOS AUMENTADOS E TAMAÑO NIVEL CENTRAL INGRESA A HOSPITALIZAICON APRA VIGILANCIA CLINCA, DE MOMENTO ESTABLE, NO SIRS. FC 77 FR 18 TA 127/64 TAM 85 T EMP 36 SATO2 98% CC: MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS PALIDAS ESCLERAS ANICTERICAS, NO IY. HERIDA QUIRURIGICA CUBIERTA CP. RSCS RITMICOS NO SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS NO ESTERTORES NO SIBILANCIAS ABD. NO DOLOROSO. EXT. EDEMA DE MIEMBROS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO. ALERTA DX POP DE TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL, POR CA PAPIALR DE TIRODIES

	HOSPITALIZAR POR CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA VIGILAR DATOS DE SANGRADO APLICAR FRIO LOCAL EN SITIO OPERATORIO ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS TOMAR CALCIO FOSFORO Y HORMONA PARATIROIDEA DIA DE MAÑANA REPORTAR EVENTUALIDADES

☐ **2022-11-09 08:14**

SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2022/11/09 07:52 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.90 mg/dl
F. Resultado: 2022/11/09 07:52 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.90 mg/dl
F. Resultado: 2022/11/09 07:52 - CALCIO IÓNICO - NORMAL 1.17 mmol/L

☐ **2022-11-09 09:06**

SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2022/11/09 08:31 - HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA - ANORMAL 10.75 pg/ml

☐ **2022-11-09 14:15**

ELP11250 - ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO - CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO

Subjetivo	PACIENTE PO DE TIROITOMIA TOTAL + VACIAMIENO GANGNAR NVEL ENTRAL IDX CA PAPILAR DE TIROIDES
Objetivo	ADECAUDA EVOLUCIN POSTQUIRURGICA SIN DISFONIA SIN ISENA SIN DIFAGIA SIN PARESTESIAS
Analisis	SIGNOS ESTABLS CUELLO CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS, SI HEMATOMA SIN SANGRADO CHVOTEK Y TROUSSEAU NEGATIVO CALCIO 1.17 PTH 10.75 F 4.5 POR LO ANTERIOR SE DCIDE EGRESO
Plan	EGRESO CITA DE CONTROL CBEZA Y CUELLO CITA ENDOCRINOLOGIA RECABAR PATOLOGIA ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS LEVOTIROXINA 100 MCG CADA 24 HORAS EN AYUNO CARBONATO DE CALCI O 1200 MG VO CADA 6 HORS NO REQUIERE RETIRO DE PUNTOS CITA ABIERTA A URGENICAS CON DATOS DE ALARMA RECABAR PATOLOGIA TOMAR CALCIO Y PTH AMBULATORIO INCAPACIDAD 15 DIAS APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - CALCIO IÓNICO, Cantidad: 1 - HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA, Cantidad: 1

☐ **2022-11-09 15:01**

SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL

PACIENTE PO DE TIROITOMIA TOTAL + VACIAMIENO GANGNAR NVEL ENTRAL
IDX CA PAPILAR DE TIROIDES
Objetivo ADECAUDA EVOLUCIN POSTQUIRURGICA
SIN DISFONIA
SIN ISENA
SIN DIFAGIA
SIN PARESTESIAS
Analisis SIGNOS ESTABLS
CUELLO CON CAMBIOS POSTQUIRURGICOS, SI HEMATOMA SIN SANGRADO
CHVOTEK Y TROUSSEAU NEGATIVO

CALCIO 1.17 PTH 10.75 F 4.5

POR LO ANTERIOR SE DECIDE EGRESO
Plan
EGRESO
CITA DE CONTROL CABEZA Y CUELLO
CITA ENDOCRINOLOGIA

		RECIAMAR PATOLOGIA ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS LEVOTIROXINA 100 MCG CADA 24 HORAS EN AYUNO CARBONATO DE CALCI O 1200 MG VO CADA 6 HORS NO REQUIERE RETIRO DE PUNTOS CITA ABIERTA A URGENICAS CON DATOS DE ALARMA RECABAR PATOLOGIA TOMAR CALCIO Y PTH AMBULATORIO INCAPACIDAD 15 DIAS SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA: Fiebre, Convulsiones, Distencion adbominal, Palpitaciones, Dificultad para respirar, Dolor de cabeza intenso, Tos con sangre, Edema, Dolor en la pelvis, Dolor de pecho, Enrojecimiento de la herida, Pus en la herida, Apertura de la herida, Hematoma en la piel. DIETA: NORMAL. EXAMENES: RECLAMAR REPORTE DE PATOLOGIA Y TOMARSE CONTROL DE PTH, Y CALCIO INCAPACIDAD: SI OTRAS RECOMENDACIONES: SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA:
☐ **2022-11-09 15:42**		**TRI14044 - TRIANA GIL YERMAIN LEONARDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** Tamización Nutricional. RIESGO BAJO. 1. El medico tratante establece la pauta dietetica del paciente. 2. Retamización por nutrición semanal . **Observaciones del paciente:** .

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCION**	**FECHA/HORA EVOLUCION**
LABORATORIOS	904912X	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	8/11/2022 - 10:52:28
	Observacion		
LABORATORIOS	903835X	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/11/2022 - 10:52:28
	Observacion		
LABORATORIOS	903604X	CALCIO IONICO	8/11/2022 - 10:52:28
	Observacion		
PATOLOGIAS	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	8/11/2022 - 10:52:28
	Observacion		
PATOLOGIAS	PATOLOGIA	PATOLOGIA	8/11/2022 - 10:52:28
	Observacion		

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	**CARGO**	**DESCRIPCION**	**FECHA/HORA EVOLUCION**
LABORATORIOS	904912X	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	9/11/2022 - 14:11:19
	Observacion		
LABORATORIOS	903604X	CALCIO IONICO	9/11/2022 - 14:11:19
	Observacion		
PATOLOGIAS	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	8/11/2022 - 10:52:28
	Observacion		
PATOLOGIAS	PATOLOGIA	PATOLOGIA	8/11/2022 - 10:52:28
	Observacion		

FECHA	ORDENES MEDICAS
2022-11-	

08

☐ **2022-11-08 09:22**

09:22 GAL12167 - GALARZA SANCHEZ ORLANDO - ANESTESIOLOGIA

* HIDROMORFONA 1 ml, 1 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: 14, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
* KETAMINA 10 ml, 1 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: 14, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
* REMIFENTANIL 2 mg, 1 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: 14, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

☐ **2022-11-08 11:00**

11:00 ELP11250 - ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO - CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO

HOSPITALIZAR
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
VIGILAR DATOS DE SANGRADO
APLICAR FRIO LOCAL EN SITIO OPERATORIO
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
GLUCONATO DE CALCIO 1 GR IV CADA 8 HORAS
TOMAR CALCIO FOSFORO Y HORMONA PARATIROIDEA DIA DE MAÑANA
REPORTAR EVENTUALIDADES
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS
- ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES ?, Cantidad: 1
- PATOLOGIA, Cantidad: 1

REVISADO	CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2022-11-09 01:23:25**

☐ **2022-11-08 11:01**

11:01 ELP11250 - ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO - CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO

* ACETAMINOFEN , 500 Miligramos Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 02
* DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 1 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 02
* CALCIO GLUCONATO + CALCIO LEVULINATO 10 ml, 10 ml Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 02

REVISADO	CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2022-11-09 01:23:28**

☐ **2022-11-08 11:02**

11:02 ELP11250 - ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO - CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO

APOYOS DIAGNOSTICOS:
***** 898241 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES ?, Cantidad: 1
***** 903604X - CALCIO IÓNICO, Cantidad: 1
***** 903835X - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
***** 904912X - HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA, Cantidad: 1
***** PATOLOGIA - PATOLOGIA, Cantidad: 1

REVISADO	CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2022-11-09 01:23:32**

2022-11-09

☐ **2022-11-09 01:23**

01:23 CAL8829 - CALVO SIMANCA KAREN VIVIANA - ENFERMERA(O) GENERAL

RDO

☐ **2022-11-09 08:13**

08:13 SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: CALCIO GLUCONATO + CALCIO LEVULINATO 10 ml, 10.00 ml Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2.00
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 2.00
MEDICAMENTO FINALIZADO: REMIFENTANIL 2 mg, 2.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO FINALIZADO: KETAMINA 10 ml, 20.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO FINALIZADO: HIDROMORFONA 1 ml, 0.40 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2022-11-09 14:15**

14:15 ELP11250 - ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO - CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO

EGRESO
CITA DE CONTROL CBEZA Y CUELLO
CITA ENDOCRINOLOGIA
RECABAR PATOLOGIA
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS

LEVOTIROXINA 100 MCG CADA 24 HORAS EN AYUNO
CARBONATO DE CALCI O 1200 MG VO CADA 6 HORS
NO REQUIERE RETIRO DE PUNTOS
CITA ABIERTA A URGENICAS CON DATOS DE ALARMA
RECABAR PATOLOGIA
TOMAR CALCIO Y PTH AMBULATORIO
INCAPACIDAD 15 DIAS

☐ **2022-11-09 14:18**

14:18 ELP11250 - ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO - CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO

APOYOS DIAGNOSTICOS:

* 903604X - CALCIO IÓNICO, Cantidad: 1
* 904912X - HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA, Cantidad: 1

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS AMBULATORIOS		
CODIGO	**PRODUCTO**	**PRINCIPIO ACTIVO**
PAPAPA0758	ACETAMINOFEN	ACETAMINOFEN
	Via de Administracion: ORAL Dosis: 500 Miligramos cada 6 Hora(s) Cantidad: 28.00 TABLETA Dias de Tratamiento: 7	
	Observacion:	
PAPAPA1015	CARBONATO DE CALCIO	CARBONATO DE CALCIO
	Via de Administracion: ORAL Dosis: 1200 Miligramos cada 6 Hora(s) Cantidad: 240.00 TABLETA Dias de Tratamiento: 30	
	Observacion:	
PAPAPA0703	LEVOTIROXINA SODICA	LEVOTIROXINA SODICA
	Via de Administracion: ORAL Dosis: 100 Microgramos cada 1 Dia(s) Cantidad: 90 TABLETA por 100 mcg Dias de Tratamiento: 90	
	Observacion: EN AYUNO	

NOTA OPERATORIA 124648			
FECHA INICIO	2022-11-08 09:15	**FECHA INICIO ACTO ANESTÉSICO**	2022-11-08 09:25
FECHA INICIO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	2022-11-08 09:35	**FECHA FIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO**	2022-11-08 10:25
FECHA FIN ACTO ANESTÉSICO	2022-11-08 10:30	**FECHA TERMINACION**	2022-11-08 11:00
DURACIÓN	01:45 (HH:mm)		
QUIROFANO	QUIROFANO #7		
VIA ACCESO	MULTIPLE, DIFERENTE VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	**CLASIFICACIÓN DE HERIDA**	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	**FINALIDAD CIRUGIA**	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
CIRUJANO	ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**TP:**	
ANESTESIOLOGO	GALARZA SANCHEZ ORLANDO	**TP:**	
AYUDANTE	GUTIERREZ MARTIN EDUARDO	**TP:**	
INSTRUMENTADOR	MEDINA GARCIA ANYA GABRIELA	**TP:**	
CIRCULANTE	AGUIRRE CASTRILLON KAREN DIVANA	**TP:**	
TIPO ANESTESIA	GENERAL		

GASES UTILIZADOS			
TIPO GAS	**METODO SUMINISTRO**	**FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m)**	**MINUTOS**

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
CARGO	**DESCRIPCION**	**VIA ACCESO**	**PROFESIONAL**	**OBSERVACION**
064101X	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	MULTIPLE, DIFERENTE VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	

404401X	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	MULTIPLE, DIFERENTE VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	

DIAGNOSTICOS			
POST QX	**C73X - TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES**	**TIPO**	**ID**

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS

BARAJAS FREGOSO ELPIDIO MANUEL

ASEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES , TIEMPO FUERA Y VERIFICACION, INICISION REGION ANTERIOR KOCHER, DISECCION POR PLANOS COLGAJO SUBPLATISMAL SUPERIOR E INFERIOR, APERTURA DE MUSCULOS PRETIROIDEOS CON MONOPOLAR, EXPOCISION DE GLANDULA TIRODIES DISECCION DE POLO SUPERIOR IZQUIERDO , SECCION DE VASOS TIROIDEOS CON FOCUS, DISECCION DE VENA TIROIDEA MEDIA Y VASOS TIROIDEOS INFERIORES, SECCIÓN CON FOCUS, DISECCION DE NERVIO LARINEO Y GLANDULAS PARATIROIDES IPSILATERALES, DISECCION DE TRAQUEA DE FACIA PRETRAQUEAL Y LIGAMENTO DE BERRY, SE REALIZA MISMO PROCEDIMIENTO DE LADO CONTRALATERAL, SE EXTRAE GLANDULA TIROIDES SE REALIZA DISECCIÓN ROMA COMPARTIMENTO CENTRAL, REALIZA DISECCION ANTERIOR Y POSTERIOR A NERVIO LARINGEO RECURRENTE HASTA SU INGRESO A OPERCULO TORACICO, SECCIÓN DE TEJIDO CON FOCUS , SE REALIZA MISMO PROCEDIMEINTO DE LADO CONTRALATERAL, EXTRACCION DE PIEZA QUIRURGICA. SE VERIFICA HEMOSTASIA, PREVIPO CONTEO DE TEXTILES COMPELTOS, SE COLOCA SURGICEL, CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y CAPROCYN

HALLAZGOS QUIRURGICOS

BARAJAS FREGOSO ELPIDIO MANUEL

GLANDULA TIROIDES NODULAR, NODULO IZQUIERDO DE 3 X 3 CM APRO, CONISTENCIA FIRME, IDENTIFIACION Y PRESERVACION DE AMBOS NERVIO SLARIGNEOS RECURRENTES, Y PARATIROIDES, GANGLIOS AUMENTADOS E TAMAÑO NIVEL CENTRAL

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890331X	**057**	**(890331X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO: CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO**	9/11/2022 - 14:11:19
	Observacion	RECABAR PATOLOGIA EXAMENES DE CONTROL	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890244X	**009**	**(890244X) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA: ENDOCRINOLOGIA**	9/11/2022 - 14:11:19
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

HISTORICO FORMULACIÓN

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0457 POS	**CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml**	
	FORMULÓ AGRAY CASTRO ANGIE FABIANA	**FECHA FORMULACIÓN: 08/11/2022 11:20**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00	

FECHA	FORMULÓ	ACCION
09/11/2022 07:01	AGRAY CASTRO ANGIE FABIANA	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
08/11/2022 11:46	GOYES MUNOZ JENNIFER	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0592 POS	**CALCIO GLUCONATO + CALCIO LEVULINATO 52 mg + 35.5 mg/ml**	
	FORMULÓ ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**FECHA FORMULACIÓN: 08/11/2022 11:01**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 10.00 ml Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00	

FECHA	FORMULÓ	ACCION
09/11/2022 07:01	ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
08/11/2022 11:59	GOYES MUNOZ JENNIFER	10 ml	0 ml	0	
08/11/2022 20:00	TUTISTAR OROZCO LEYDI JOHANNA	10 ml	0 ml	0	
09/11/2022 04:00	LEITON ENRIQUEZ LEIDY TATIANA	10 ml	0 ml	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0592 POS	**CALCIO GLUCONATO + CALCIO LEVULINATO 52 mg + 35.5 mg/ml**	
	FORMULÓ ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2022 08:13**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 10.00 ml Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00	
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
09/11/2022 12:00	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	10 ml	0 ml	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0653 POS	**DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml**	
	FORMULÓ ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**FECHA FORMULACIÓN: 08/11/2022 11:01**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00	

FECHA	FORMULÓ	ACCION
09/11/2022 07:01	ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
08/11/2022 16:00	VASQUEZ OSPINA YURI ALEJANDRA	1 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0653 POS	**DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml**	
	FORMULÓ ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2022 08:13**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00	
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
09/11/2022 08:00	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	1 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0758 POS	**ACETAMINOFEN 500 mg**	
	FORMULÓ ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**FECHA FORMULACIÓN: 08/11/2022 11:00**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 500.00Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 4.00	

FECHA	FORMULÓ	ACCION
09/11/2022 07:01	ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación

08/11/2022 16:00	VASQUEZ OSPINA YURI ALEJANDRA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
08/11/2022 21:59	TUTISTAR OROZCO LEYDI JOHANNA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
09/11/2022 05:34	LEITON ENRIQUEZ LEIDY TATIANA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0758 POS	ACETAMINOFEN 500 mg	
	FORMULÓ ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO	FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2022 08:13
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 500.00Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 4.00	
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
09/11/2022 09:56	CASANOVA VIVEROS OLGA BEATRIZ	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-11-08	☐ **09:32** **REN13938 - RENZA RAMOS NAZLY ALEXANDRA - CIRCULANTE** CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, INGRESA PACIENTE FEMENINO DE 23 AÑOS DE EDAD A SALA DE CIRUGIA AMBULATORIA CANALIZACION, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PARA PROCEDIMIENTO DE:TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA POR EL DR BARAJAS, SE COLOCA MONITORIA NO INVASIVA CON SINGOS VIATLES DE TA 130/64 F.C: 59 SPO2 100%, PACIENTE NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, NIEGA PATOLOGIAS DE BASE, SE LE EXPLICA AL PACIENTE PROCEDIMIENTO DE CANALIZACION EL CUAL ACEPTA,SE REALIZA PRIMERA DESINFECCION CON ISOPAÑIN Y SEGUNDA DESINFECCION CON SOLUPREP TOALLA, SE CANALIZA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE MANO CON CATETER #18 UNICA PUNCION, SE FIJA CON TEGADERM, SE CONECTAN LIQUIDOS ENDOVENOS SSN 0.9% 100 ML, LA CUAL QUEDA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS O INFILTRACION, PROFILAXIS ANTIMICROBINA CON CEFAZOLINA 2GR, PACIENTE QUEDA EN SILLA RECLINOMATICA A LA ESPERA DEL LLAMDO PARA PASAR A CIRUGIA. ☐ **09:43** **AGU14031 - AGUIRRE CASTRILLON KAREN DIVANA - CIRCULANTE** 9.15 PREVIO A LAVADO DE MANOS Y EPP INSTITUCIONALES INGRESO PACIENTE FEMENINO DE 23AÑOS DE EDAD EN SILLA DE RUEDAS A QUIROFANO #1 CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SE OBSERVA CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION, ROPA QUIRURGICA, CONSENTIMIENTOS DE ANESTESIA, PROCEDIMIENTO Y COVID FIRMADOS POR PACIENTE Y FAMILIAR, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 100CC DE SSN AL 0.9% MAS 2GR DE DE CEFAZOLINA 2GR COMO PROFILAXIS ANTIMICROBIANA,ALAS 9.20 SE PASA A MESA OPERATORIA, CON EQUIPO QUIRURGICO SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO EN VOZ ALTA PACIENTE CONFIRMA PROCEDIMIENTO TIROIDECTOMIA VIA ABIERTA NO REFIERE ALERGIA A MEDICAMENTOS, NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLOGICOS, SE MONITORIZA TA: 97/55 FC:100 SPO2: 99% RESPIRANDO A OXIGENO AMBIENTE, SE COLOCA PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, Y SE COLOCA PLACA DE ELECTRO. 9.25 SIENDO DR GALARZA INDUCE ANESTESIA GENERAL CON MEDICAMENTOS REGISTRADOS EN RECORD DE ANESTESIA INTUBA PACIENTE CON TUBO # 7.0 SE FIJA Y QUEDA CONECTADO A MAQUINA DE ANESTESIA. SE DEJA CON PARCHES OCULARES SDR GUTIERREZ CON PREVIO LAVADO DE MANOS REALIZA ASEPSIA CON SOLUPREP, DR BARAJAS PREVIO LAVADO DE MANOS Y EPP, EN COMPAÑIA DE INSTRUMENTADOA GABRIELA MEDINA VISTEN CON CAMPOS ESTERILES. SIENDO LAS 9.35 DR BARAJAS MEDICO ESPECIALISTA, DR GUTIERREZ MEDICO AYUDANTE Y INSTRUMENTADOR GABRIELA MEDINA INICIA PROCEDIMIENTO CON 5 COMPRESAS Y 5 GASAS EN MESA OPERATORIA. DR EXTRAE PATOLOGIA LA CUAL ENTREGA A INTRUMENTADOR SE ROTULA , SE EMBALA. DR GALARZA ORDENA ADMINMISTRAR MEDICAMENTOS REGISTYRADOS EN RECORD DE ANESTESIA ☐ **10:49** **AGU14031 - AGUIRRE CASTRILLON KAREN DIVANA - CIRCULANTE** SE REALIZA RECUENTO DE COMPRESA 5 Y 5 GASAS COMPLETAS 10.55SE TERMINA CX SE DEJA HERIDA QX CUBIERTA CON TEGAPAD LIMPIA Y SECA 11.05 SE TRASLADA PACIENTE A RECUPERACION EN CAMILLA ESTABLE EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL SE DEJA MONITORIZADA CON SOPORTE DE O2 SE ENTREGA HC COMPLETA ☐ **11:14** **AGR14540 - AGRAY CASTRO ANGIE FABIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 11:08, INGRESA PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA SE RECIBE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PACIENTE EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POP QX DE: LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA - SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA, SE COLOCA MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES NO INVASIVOS CON TA: 143/93 FC: 79 SPO2: 100 , ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO CON GOTEO LIBRE DE HARTMAN DE 500ML SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PERMEABLE, HERIDA QX EN EL CUELLO CUBIERTA CON TEGADER PAC SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMA, GENITALES INTEGROS, PIEL INTEGRA SIN LACERACIONES, PRESENCIA DE SUS 4 EXTREMIDADES, PACIENTE SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NO ALERGICA A MEDICAMENTOS, RECIBO HISTORIA CLINICA INSTITUCIONAL COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS QUEDA ESTABLE EN CAMILLAS CON BARANDAS ARRIBA, PENDIENTE ASIGNACION DE HABITACION. ☐ **11:15** **BLA13919 - BLANCO PATINO CARMEN ROSA - ENFERMERA(O) GENERAL**

Cambio Conducta Medica (undefined -> Continuar en el servicio) : PENDIENTE RECUPERACION

☐ **11:34** **MOT14043 - MOTATO BONILLA NASLY CAROLINA - CIRCULANTE**

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO CORRECTO DE EPP POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO AL SERVICIO DE CIRUGIA AMBULATORIA DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PACIENTE CON PATRON RESPIRATORIO NORMAL SIN DIFICULTAD, PROGRAMADA PARA UNA CIRUGIA DE TIROIDECTOMIA TOTAL POR EL DR BARAJAS SE LE INDICA A LA PACIENTE COMO COLOCARSE SU ROPA QUIRURGICA: GORRO- BATA- POLAINAS, CAMINO PARA PRIVACIDAD .SE LE COLOCA SU MANILLA DE IDENTIFICACION, SE CONFIRMA AYUNO, SE CONFIRMA BAÑO CON CLOREXIDINA, APLICACION DE MUPIROCINA, PACIENTE NIEGA SER ALERGICA A MEDICAMENTOS,NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS TRAE HISTORIA CLINICA,VALORACION PREANESTESICA, EXAMENES DE LABORATORIO, PACIENTE LISTA PARA INGRESAR A QUIROFANO QUEDA EN SILLA RECLINIMATICA CON CONSENTIMIENTOS FIRMADOS PENDIENTE CANALIZACION, TRASLADO EN SILLA DE RUEDAS A QUIROFANO Y ADMINISTRACION DE PROFILAXIS ANTIBIOTICA

☐ **13:48** **CAI14096 - CAICEDO PINILLA JUAN FELIPE - CIRCULANTE**

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO CORRECTO DE EPP POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL RECIBO PACIENTE ADULTA DE 23 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE RECUPERACION FASE I EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO , POST QUIRURGICO DE TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO POR EL DR BARAJAS PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE TA:127/67 FC:67 SPO2:97% AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL,CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON TEGADERM PAD LIMPIA Y SECA SIN PRESENCIA DE SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMA TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, VIGENTE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, FIJO CON TEGADERM PASANDO SOLUCION SALINA 1000CC + BURETROL PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION PIEL Y GENITALES INTEGROS SIN LACERACIONES PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CA DE PAPILAS DE TIROIDES , NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, RECIBO HISTORIA CLINICA, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, HOJA DE GASTOS, REGISTRO DE ANESTESIA, KARDEX DE ENFERMERIA QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO A LA ESPERA DE AISGNACION DE HABITACION

18:58 **VAS12319 - VASQUEZ OSPINA YURI ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE RFEIERE SENTIRSE BIEN
Objetivo	PACIENTE ADULTA DE 23 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN EL SERVICIO DE RECUPERACION FASE I EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO , POST QUIRURGICO DE TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO POR EL DR BARAJAS PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE TA:114/67 FC:67 SPO2:97% AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL,CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON TEGADERM PAD LIMPIA Y SECA SIN PRESENCIA DE SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMA TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO, PRESENTA ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, VIGENTE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, FIJO CON TEGADERM PASANDO SOLUCION SALINA 1000CC + BURETROL PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION PIEL Y GENITALES INTEGROS SIN LACERACIONES PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CA DE PAPILAS DE TIROIDES , NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE SANGRADO RIESGO DE HEMATOMA RIESGO DE FLEBLITIS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS RIESGO QUIRURGICO
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES CUMPLIMIENTO DE PLAN TERAPEUTICO CUIDADOS EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO MANEJO DEL DOLOR INFORMACION AL FAMILIAR CONTROL DE LA Y LE ACTIVIDAD DE HIGIENE Y CONFORT BARANDAS EN ALTO VIGILAR SIGNOS DE HIPOCALCEMIA HIELO LOCAL
Intervencion	DURANTE EL TURNO SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SIN COMPLICACION, SE BRINDA ACTIVIDAD DE HIGIENE Y CONFORT, SE PERMITE EL INGRESO DEL FAMILIAR Y SE BRINDA INFORMACION , SE MANEJA EL DOLOR RECIBE YT TOLERA VIA ORAL SIN COMPLICCAION
Evaluacion	ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DESPIERTA ALERTA CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y SECA, ACCESO VENOSO PERMEABLE A LA ESPERA DE ASIGNACION DE CAMA ENTREGO HC COMPLETA CONSENTIMIENTOS FIRMADOS REGISTRO DE ANESTESIA HOJA DE GASTO KARDEX DE ENFERMERIA

☐ **19:53** **TUT13939 - TUTISTAR OROZCO LEYDI JOHANNA - CIRCULANTE**

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 23 AÑOS DE EDAD EN LA SALA DE RECUPERACION FASE 1 EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA, SIN COMPLICACION DE UN POS OPERATORIO DE TIROIDECTOMIA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA SIN SOPORTE DE OXIGENO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SSN AL 0.9% 1000CC MAS BURETROL PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SE OBSERVA CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON TEGADERM MAS PAD LIMPIA Y SECA, CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES NO INVASIVOS TA: 124/64 FC: 71 SPO2: 96%, PENDIENTE TOMA DE CALCIO, FOSFORO Y PTH A LAS 4+00AM Y DISPONIBILIDAD DE HABITACION PARA TRASLADO.

☐ **21:31** **TUT13939 - TUTISTAR OROZCO LEYDI JOHANNA - CIRCULANTE**

SE TRASLADA PACIENTE DE SEXO FEMEMENINO DE 23 AÑOS DE EDAD A EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION HABITACION 210B EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, SIN COMPLICACION SE RECIBE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON DX REGISTRADOS EN HC QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON TEGADERM MAS PAD, SIN COMPLICACION SE ENVIA CON HISTORIA CLINICA HOJA DE ANESTESIA, KARDEX, SE DA INFORMACION A FAMILIAR.

☐ **23:35** **VAS14224 - VASQUEZ MARIN ANDRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SIENDO LAS 21+40 INGRESA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION 2B PROCEDENTE DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE PATINADOR Y FAMILIAR CON SUS RESPECTIVAS PERTENENCIAS, SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE,ORIENTADA EN TIMPO LUGAR Y PERSONA, CON DX ANOTADO EN HC, EN POSICION SUPINO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL CON

HERIDA QX CUBIERTA CON GASA + PELICULA TRASNPARENTE, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSAS Y BOCA HUMEDAS, TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE TOLERA OXIGENO AL AMBIENTE SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, PACIENTE CON SUS CUATRO EXTREMIDADES COMPLETAS SE MOVILIZA CON AYUDA, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, CON CONECTOR CLAVE EN MIEMBR SUPERIOR DERECHO PERMEABLE LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION,NO ERITEMA, PARA PASO DE MEDICAMENTO Y LEV, AL INGRESO A HOSPITLIZACION SE DAN RECOMENDACIONES, DERECHO Y DEBERES DEL PACIENTE, LAVADO Y DESINFECION DE MANOS, USO CORRECTO DE TAPABOCAS, SEGURIDAD DEL PACIENTE, CORRECTO DESECHO DE RESIDUOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONTINUA PACIENTE EN CAMA A NIVEL BAJO CON BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, MANILLA DE IDENTIFICACION Y ROTULO DE CABECERA. CON SIGNOS VITALES AL INGRESO 127/70 FC:66 FR:18 SPO2:96% T°36.0 PENDIENTE CAMBIOS CON PACIENTE.

2022-11-09

06:18 **LEI11475 - LEITON ENRIQUEZ LEIDY TATIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	" ESTOY BIEN"
Objetivo	PACIENTE ADULTO DE 23 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN LA HISTORIA CLINICA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO Y TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE SIN COMPLICACION, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALICO, FOSAS NASALES Y ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS SE OBSERVA CON HERIDA QX CUBIERTA, TORAX SIEMTRICO NORMO EXPANSIVO, ESTA CON ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, MOVILIZA EXTREMIDADES, ELIMINA ESPONTANEO SIGNOS VITALES FC 67 FR 20 TA 125/67 T° 35.6°C SPO2 97%
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE IAAS RIESGO DE DOLOR RIESGO DE IAAS RIESGO DE RETIRO DE MEDIOS INVASIVOS
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CUIDADOS DE MEDIOS INVASIVOS ASISTIR ACTIVIDADES MANEJO DEL DOLOR CUIDADOS DE HERIDA QX
Intervencion	SE INGRESA A LA HABITACION CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP* DURANTE LA NOCHE, SE TOMAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS NO PRESENTA REACCIONES ADVERSAS, PASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. NO REFIERE DOLOR, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, SE REALIZA TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO, PENDIENTE CAMBIOS
Evaluacion	QUEDA PACIENTEN CAMA CON BARANDAS EN ALTO, TIMBRE DE LLAMADO CERCA

☐ **07:42** **RUI13424 - RUIZ AGREDO MELISSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:30 RECIBO PACIENTE EN SALA 2B EN SU CUBICULO EN CAMA NIVEL BAJO BARANADAS ELEVADAS CON LA COMPAÑIA DE FAMILIAR DE 23 AÑOS DE EDAD,SEXO FEMENINO ,ALERTA,CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN SUS TRES ESFERAS , EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CABEZA CUELLO MOVIL , CON HERIDA QX CUBIERTA CON GASA+PELICULA TRANSPARENTE LIMPIA Y SECA , TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTOR PARA PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS , PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO ,CON SUS 4 EXTREMIDADES PRESENTES SE MOVILIZA CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS ELEVADAS BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFEMERIA TIMBRE AL LLAMADO CERCA , SE EXPLICA EL USO DE TAPABOCAS EL CUAL ENTIENDE

11:35 **RUI13424 - RUIZ AGREDO MELISSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE REFIERE "SENTIRSE BIEN " DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA PASA TRANQUILA
Objetivo	PACIENTE EN SALA 2B EN SU CUBICULO EN CAMA NIVEL BAJO BARANADAS ELEVADAS CON LA COMPAÑIA DE FAMILIAR DE 23 AÑOS DE EDAD,SEXO FEMENINO ,ALERTA,CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS , CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN SUS TRES ESFERAS , EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CABEZA CUELLO MOVIL , CON HERIDA QX CUBIERTA CON GASA+PELICULA TRANSPARENTE LIMPIA Y SECA , TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE , CON ACCESO VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTOR PARA PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS , PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO ,CON SUS 4 EXTREMIDADES PRESENTES SE MOVILIZA
Analisis	RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE FLEVITIS QUIMICA RIESGO DE ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE ENFERMEDAD MENTAL RIESGO DE DELIRIO RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE COVID RIESGO QX
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILAR DOLOR VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CUIDADOS CON HERIDA QX MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT BARANDAS ELEVADAS TIMBRE AL LLAMADO CERCA
Intervencion	CUMPLIENDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS POR ORDEN MEDICA , CONTROL DE SIGNOS VITALES , CUIDADOS CON ACCESO VENOSO , SE ACUDE A NECESIDADES BASICAS SE ACUDE AL TIMBRE
Evaluacion	CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS ELEVADAS BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFEMERIA TIMBRE AL LLAMADO CERCA , SE EXPLICA EL USO DE TAPABOCAS EL CUAL ENTIENDE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
E048	OTROS BOCIOS NO TOXICOS ESPECIFICADOS

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
47173934		Incapacidad por Enfermedad	15	8/11/2022

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 Fecha Impresión : 2022/11/09 - 17:05:31

		General		

SEGUIMIENTO DE PACIENTE

#	CONTACTO	CRITERIO SEGUIMIENTO	SIGNO ALARMA	CONDICIÓN PACIENTE	USUARIO SEGUIMIENTO	TIPO SEGUIMIENTO	FECHA SEGUIMIENTO	FECHA PRÓXIMO SEGUIMIENTO	ESTADO
1	DANIELA MARTINEZ CASTAÑO	POST QX	• NINGUNO	ESTABLE	LOPEZ VALDERRAMA MARGARITA MARIA	PRESENCIAL	2022-11-09 15:18:47	2022-12-08	ABIERTO

OBSERVACIÓN	EN RONDA DE SEGUIMIENTO POSTQUIRURGICO EL DIA 09/11/22 EN HORAS DE LA MAÑANA, SE ESTABLECE CONTACTO CON PACIENTE DANIELA MARTINEZ CASTAÑO, QUIEN SE ENCUENTRA SOLA EN EL MOMENTO DE LA VISITA, SE OBSERVA PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, SE OBSERVA CON HERIDA EN CUELLO CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIA Y SECA. SE BRINDA EDUCACIÓN RESPECTO A CUIDADOS POP, QUIEN MANIFIESTA ESTAR ESTABLE EN SU POP TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA/VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA (08-11-22). SE BRINDAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS POR CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO COMO RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE URGENCIA VITAL QUE SEAN MOTIVO DE CONSULTA DE URGENCIAS COMO: FIEBRE (38 GRADOS CENTÍGRADOS Ó MÁS), ESCALOFRÍO, MALESTAR GENERAL, HIPOTERMIA, DOLOR DE CABEZA INTENSO, MAREO, SALIDA DE SECRECIÓN PURULENTA. ALIMENTACIÓN SALUDABLE DE ACUERDO A SU PROCESO QUIRÚRGICO, MEDIDAS DE SALUBRIDAD COMO HIGIENE Y ASEO (SE RECOMIENDA REALIZAR HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN Y PARA POTENCIALIZAR ESTA DESINFECCIÓN REALIZAR FRICCIÓN DE MANOS CON ALCOHOL GLICERINADO (GEL ANTIBACTERIAL) SEGÚN PAUTAS BRINDADAS POR LA O.M.S), MEDIDAS DE AUTO-CUIDADO, SE REALIZA RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DE LA HERIDA DURANTE LOS PRIMEROS DIAS CUANDO SE REALIZA EL BAÑO NO MOJARLA (EVITAR HUMEDECER) DESPUES DE 3 DIAS DEL POP SE DEBE REALIZAR LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA DURANTE EL BAÑO CON JABON LIQUIDO NEUTRO APLICADO EN LAS PALMAS DE LAS MANOS Y LA ESPUMA GENERADA CON ESTE APLICARLA EN LA HERIDA, SECAR EL AREA CON UNA TOALLA EXCLUSIVA PARA ELLA, NO REALIZAR ESFUERZOS, REALIZAR MOVILIZACION, SE RECOMIENDA REALIZAR VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE EGRESO, ÉSTOS SON NECESARIOS PARA FUTUROS TRÁMITES: 1. EPICRISIS (RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA). 2. ORDEN DE CITA DE CONTROL POSTOPERATORIO (NO REQUIERE AUTORIZACIÓN). PARA SU AGENDAMIENTO PUEDE COMUNICARSE AL CALL CENTER DE LA CLINICA. 3. FÓRMULA DE MEDICAMENTOS, ESTA ORDEN DEBE SER AUTORIZADA POR SU EPS Y RECLAMARLOS EN LA FARMACIA QUE LA MISMA LE ASIGNE. RECUERDE QUE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS SE DEBE REALIZAR DE ACUERDO A LA INSTRUCCIÓN MÉDICA. EVITE AUTOMEDICARSE. 4. INCAPACIDAD MÉDICA (SOLO SI APLICA). RECUERDE QUE ESTA DEBE HACERSE AUTORIZAR EN SU EPS. 5.	**RECOMENDACIÓN**	LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES: CUIDADOS DE LA PIEL,SEGURIDAD DEL PACIENTE (IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE), HIGIENE DE MANOS, DESECHOS HOSPITALARIOS SIGUIENDO EL SISTEMA DE COLORES, RUTAS DE EVACUACIÓN, DERECHOS Y DEBERES, MEDIDAS DE AISLAMIENTO, RIESGO DE CAÍDA.

		EL RESULTADO DE PATOLOGÍA PUEDE RECLAMARSE DESPUÉS DE 10 DÍAS, EN EL SERVICIO DE LABORATORIO DE LA CLÍNICA DE OCCIDENTE, ENSEGUIDA DEL HOTEL SONESTA, 6. RETIRO DE PUNTOS SEGÚN INDICACION MÉDICA Y TIPO DE PUNTOS SI SON DE RETIRAR. FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER LA EDUCACIÓN BRINDADA Y LA IMPORTANCIA DE LLEVAR A CABO LAS PAUTAS BRINDADAS DURANTE LA EDUCACIÓN, SE REALIZA TEST EVALUATIVO DE COMPRENSIÓN DEL TEMA DE ACTIVIDAD EDUCATIVA "CUIDADO DEL PACIENTE EN SU POSTOPERATORIO" PREGUNTA 1. SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBO CONSULTAR A URGENCIAS, 2. CUIDADOS DE LA HERIDA POSTQUIRURGICA, 3. EN CASA EL PACIENTE DEBE CONSERVAR LAS SIGUIENTES MEDIDAS PARA LA PREVENCION DE INFECCIONES, EL CUAL ES APROBADO POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE LO QUE REFLEJA QUE COMPRENDIÓ LO EXPLICADO, SE ENVÍA INFORMACIÓN VÍA WHATSAPP AL NUMERO 3154767123.		



PROFESIONAL: SAPORTAS PELAEZ ISABELLA
CC - 1144043225

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/11/09 - 17:05:31