SUSPENSIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°UNTH-2816-2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	UNTH-2816-2022
CONTRATISTA	**KEVIN DAVID FORERO ANZOLA**
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.023.005.392 de Bogotá
OBJETO DEL CONTRATO	Terapeuta Respiratorio
VALOR	45.500.000
TERMINO DE EJECUCIÓN	Del 01 de noviembre de 2022 al 31 de octubre de 2023
SUPERVISOR	**SMSM MARTHA LUCIA PINZÓN ALDANA**

JUSTIFICACIÓN SUSPENSIONES Y REANUDACIONES DE CONTRATOS

La señora KEVIN DAVID FORERO ANZOLA, solicitó suspender el Contrato de Prestación de Servicios NºUNTH-2816-2022, por 5 días, a partir del 21 de abril al 25 de abril de 2023, por Incapacidad Medica; razón por la cual mediante el Oficio N°I-00003-202311002-HMC Id: 255481 de fecha 05 de mayo 2023 el Supervisor del Contrato solicita la suspensión del mismo.

Anexo:

- Oficio de Solicitud del Contratista
- Oficio del Supervisor
- Incapacidad Médica

Por lo anterior, se procede a suspender el Contrato de Prestación de Servicios NºUNTH-2816-2022, a partir del 21 de abril de 2023.

TC. (RA) RICARDO A. HOYOS LANZIANO
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa

KEVIN DAVID FORERO ANZOLA
C.C. Nº 1.023.005.392 de Bogotá

SMSM MARTHA LUCIA PINZÓN ALDANA
Servicio de Terapia Respiratoria

Elaboró: Juan Gabriel Santos Pineda
Auxiliar de Apoyo Sector Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Dra. Sandra Patricia Galeano Camacho
Profesional de Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Capitán de Fragata (R) Oscar Mauricio Villegas Botero
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Talento Humano (E)

REANUDACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°UNTH-2816-2022

Una vez cumplido el término de la suspensión solicitada, y habiéndose presentado el contratista para continuar con la ejecución del objeto contractual de la referencia; se reanuda el Contrato de Prestación de Servicios NºUNTH-2816-2022, a partir del 26 de abril de 2023.

TC. (RA) RICARDO A. HOYOS LANZIANO
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa

KEVIN DAVID FORERO ANZOLA
C.C. Nº 1.023.005.392 de Bogotá

SMSM MARTHA LUCIA PINZÓN ALDANA
Servicio de Terapia Respiratoria

Elaboró: Juan Gabriel Santos Pineda
Auxiliar de Apoyo Sector Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Dra. Sandra Patricia Galeano Camacho
Profesional de Defensa
Área de Selección y Contratación

Revisó: Capitán de Fragata (R) Oscar Mauricio Villegas Botero
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Talento Humano (E)

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202311002-HMC Id: 255481
Folios: 1 Fecha: 2023-05-05 10:04:14
Anexos: 1 DIGITAL, 1 DIGITAL
Remitente: TERAPIA RESPIRATORIA
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - SUAD

Bogotá, D.C.,

Señor
TC(RA) Ricardo Arturo Hoyos Lanziano
Subdirector del Sector Defensa
Subdirector Administrativo
Hospital Militar Central

Asunto: Remisión solicitud suspensión de contrato N° 2816-2022

Me permito remitir al señor subdirector administrativo, la solicitud de suspensión del contrato N° 2816-2022 del señor Kevin David Forero Anzola, identificado con cédula de ciudadanía 1.023.005.392, quien presta sus servicios en el área de Terapia Respiratoria, a partir del 21 de Abril hasta el 25 de Abril de 2023, por motivo de incapacidad médica.

Lo anterior con fines pertinentes

Atentamente,

Martha Lucia Pinzón Aldana
Servidor Misional en Sanidad Militar
Terapia Respiratoria
Supervisor Contrato

Elaboró: Martha Pinzón
SMSM

Anexos: copia solicitud
copia incapacidad

Bogotá, Abril 27 de 2023

Señora
Martha Lucia Pinzón Aldana
Servidor Misional en Sanidad Militar
Terapia Respiratoria
Hospital Militar Central

Cordial saludo

Con la presente me dirijo a usted para solicitar de manera formal la suspensión temporal del contrato de prestación de servicios N° UNTH 2816-2022, a partir del día 21 de Abril del 2023 hasta el día 25 de Abril del 2023 debido a incapacidad médica, adjunto envió constancia incapacidad médica.

Gracias por la atención brindada

Atentamente,

Kevin David Forero Anzola
cc: 1.023.005.392
Terapeuta respiratorio

REMISIÓN DE INCAPACIDAD

Tipo Remisión Ambulatoria [ ] Hospitalaria [X]

Nro. Incapacidad: 1794401 Fecha Expedición: 2023-04-22 12:38:10 PM Ciudad: BOGOTA

Datos afiliado

Nombre del afiliado:	KEVIN FORERO ANZOLA	ID:	CC 1023005392
Tipo usuario:	COTIZANTE		
Empresa donde labora:		ID:	

Datos incapacidad/licencia

Origen:	Enfermedad General	Días solicitados:	5
Días en letras:	CINCO DIAS		
Diagnóstico:	L033		
Fecha inicial:	21/04/2023	Fecha final:	25/04/2023
Prorroga	NO	Días acumulados:	0
Observación			

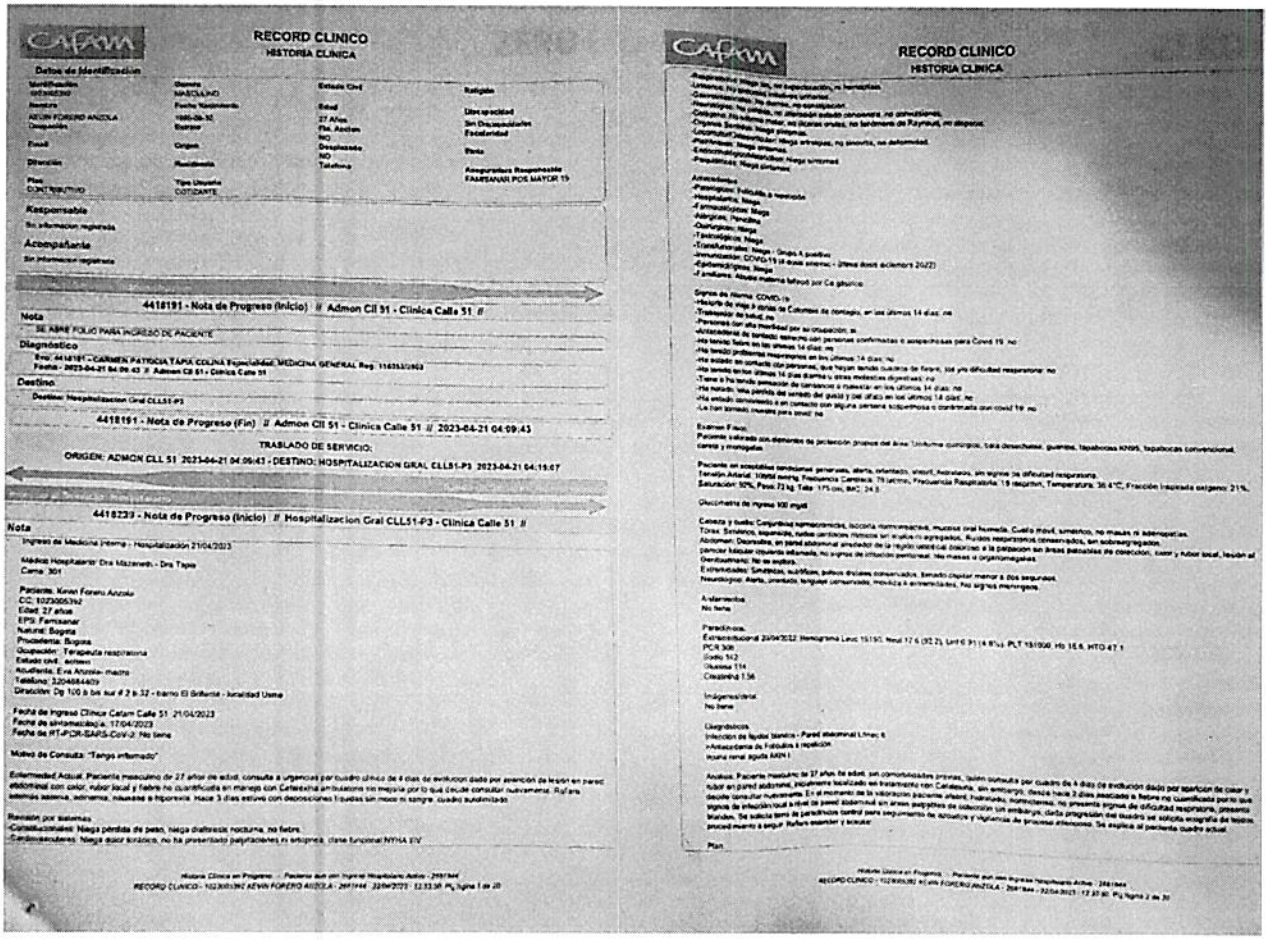
Datos del médico o IPS prestador del servicio

Nombre profesional:	JOHN SEBASTIAN PUERTO LÃ³PEZ	Reg. Profesional:	
Especialidad:	MEDICINA INTERNA	Ciudad prestador:	BOGOTA
Razón social prestatario:	CLINICA CALLE 51	ID:	110010559702

Notas aclaratorias

Dra. Rosa María Mojoth Mozo
Medico General
R.M. 271004/09
Fundación Universitaria San Martín

Firma Medico



CAFAM

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación 1023005362	Genero MASCULINO	Estado Civil	Religión
Nombre KEVIN FORERO ANZOLA	Fecha Nacimiento 1995-09-30	Edad 27 Años	Discapacidad Sin Discapacidad
Ocupación	Barrio	Fec. Ateción	Escolaridad
Email	Origen	NO Desplazado	Pinto
Dirección	Residencia	NO Telefono	Asegurador Responsable FAMISANAR POS MAYOR 19
Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE		

Responsable
Sin información registrada

Acompañante
Sin información registrada

4418191 - Nota de Progreso (Inicio) // Admon Cll 51 - Clinica Calle 51 //

Nota
SE ABRE FOLIO PARA INGRESO DE PACIENTE

Diagnóstico
Error: 44181911 - CARMEN PATRICIA TAPIA COLINA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg. 1143532062
Fecha - 2023-04-21 04:09:43 // Admon Cll 51 - Clinica Calle 51

Destino
Destino: Hospitalizacion Gral CLL51-P3

4418191 - Nota de Progreso (Fin) // Admon Cll 51 - Clinica Calle 51 // 2023-04-21 04:09:43

TRASLADO DE SERVICIO:
ORIGEN: ADMON CLL 51 2023-04-21 04:09:43 - DESTINO: HOSPITALIZACION GRAL CLL51-P3 2023-04-21 04:15:07

4418239 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion Gral CLL51-P3 - Clinica Calle 51 //

Nota
Ingreso de Medicina Interna - Hospitalización 21/04/2023

Médico Hospitalario: Dra Mazarreb - Dra Tapia
Cama: 301

Paciente: Kevin Forero Anzola
CC: 1023005362
Edad: 27 años
EPS: Famisanar
Natural: Bogota
Procedente: Bogota
Ocupación: Terapeuta respiratoria
Estado civil: soltero
Acudiente: Eva Anzola- madre
Teléfono: 3204684409
Dirección: Dg 100 b bis sur # 2 b 32 - barrio El Brillante - localidad Usme

Fecha de ingreso Clinica Calam Calle 51: 21/04/2023
Fecha de sintomatología: 17/04/2023
Fecha de RT-PCR-SARS-CoV-2: No tiene

Motivo de Consulta: "Tengo inflamado"

Enfermedad Actual: Paciente masculino de 27 años de edad, consulta a urgencias por cuadro clínico de 4 días de evolucion dado por aparicion de lesión en pared abdominal con calor, rubor local y fiebre no cuantificada en manejo con Cefadroxilo sin mejoría por lo que decide consultar nuevamente. Refiere además ausencia, astenia, náuseas e hiporexia. Hace 3 días estuvo con deposiciones líquidas sin moco ni sangre, cuadro autolimitado.

Revisión por sistemas
-Constitucionales: Niega perdida de peso, niega diaforesis nocturna, no fiebre.
-Cardiorespiratorio: Niega dolor torácico, no ha presentado palpitaciones ni ortopnea, clase funcional NYHA I/IV

CAFAM

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

-Respiratorios: Niega tos, no expectoración, no hemoptisis
-Urinarios: No síntomas urinarios urinarios.
-Gastrointestinales: No diarrea, no constipación.
-Neurológicos: No cefalea, no alteración estado consciencia, no convulsiones.
-Cefalgias: No cefalea motor, no alteración estado consciencia, no convulsiones.
-Organos Sentidos: Niega síntomas.
-Locomotor: Niega artralgias, no sinovitis, no deformidad.
-Piel/Mucosas: Niega artralgias, no sinovitis, no deformidad.
-Endocrinometabólicos: Niega síntomas.
-Hematológicos/Inmunológicos: Niega síntomas.
-Psiquiátricos: Niega síntomas.

Antecedentes
-Farmacos: Indicado, a hemolisis
-Hospitalarios: Niega
-Farmacológicos: Niega
-Alérgicos: Penicilina
-Quirúrgicos: Niega
-Traumatológicos: Niega
-Transfusionales: Niega - Grupo A positivo
-Inmunización: COVID-19 (2 dosis previas) - (Ultima dosis octubre 2022)
-Epidemiológicos: Niega
-Familiares: Abuelo materno fallecio por Ca gástrico

Signos de Alarma COVID-19
-Historia de viaje o visita de Columnas de contagio, en los últimos 14 días: no
-Trabajador de salud: no
-Personas con alta morbilidad por su ocupación: si
-Antecedente de contacto estrecho con personas confirmadas o sospechosas para Covid 19: no
-Ha tenido fiebre en los últimos 14 días: no
-Ha tenido problemas respiratorios en los últimos 14 días: no
-Ha estado en contacto con personas, que hayan tenido cuadros de fiebre, que ya dificultad respiratoria: no
-Ha tenido en los últimos 14 días disnea o otras molestias digestivas: no
-Tiene o ha tenido sensación de cansancio o malestar en los últimos 14 días: no
-Ha notado una pérdida del sentido del gusto y del olfato en los últimos 14 días: no
-Ha estado convivendo o en contacto con alguna persona sospechosa o confirmada con covid 19: no
-Le han tomado muestra para covid: no

Examen Físico
Paciente valorado con elementos de protección propios del área (uniforme quirúrgico, bata desechable, guantes, tapabocas N95, tapabocas convencional, careta y monogafas.

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, orientado, vigil, Adinamico, sin signos de dificultad respiratoria.
Tensión Arterial: 110/64 mmHg, Frecuencia Cardiaca: 79 latmin, Frecuencia Respiratoria: 19 respirm, Temperatura: 36.4°C, Fracción inspirada oxigeno: 21%, Saturación: 92%, Peso: 72 kg, Talla: 175 cm, IMC: 24.3

Discriminar de ingreso 100 mg/dl

Cabeza y cuello: Conjuntivas normocrómicas, lacosta normocrómicas, mucosas oral humeda. Cuello movil, simetrico, no masas ni adenopatías.
Tórax: Simétrico, expansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos ni agregados. Ruidos respiratorios conservados, sin sobreagregados.
Abdomen: Depresible, en pared abdominal anudado de la región umbilical inferior, a la palpación en áreas palpables de corrección, calor y rubor local, lesión al parecer lobular cruenta eritematosa, no signos de irritación peritoneal. No masas o organomegalias.
Genitourinario: No se explora.
Extremidades: Simétricas, eutróficas, pulsos distales conservados. Llenado capilar menor a dos segundos.
Neurológico: Alerta, orientado, lenguaje conservado, moviliza 4 extremidades, No signos meningeos.

Antecedentes
No tiene

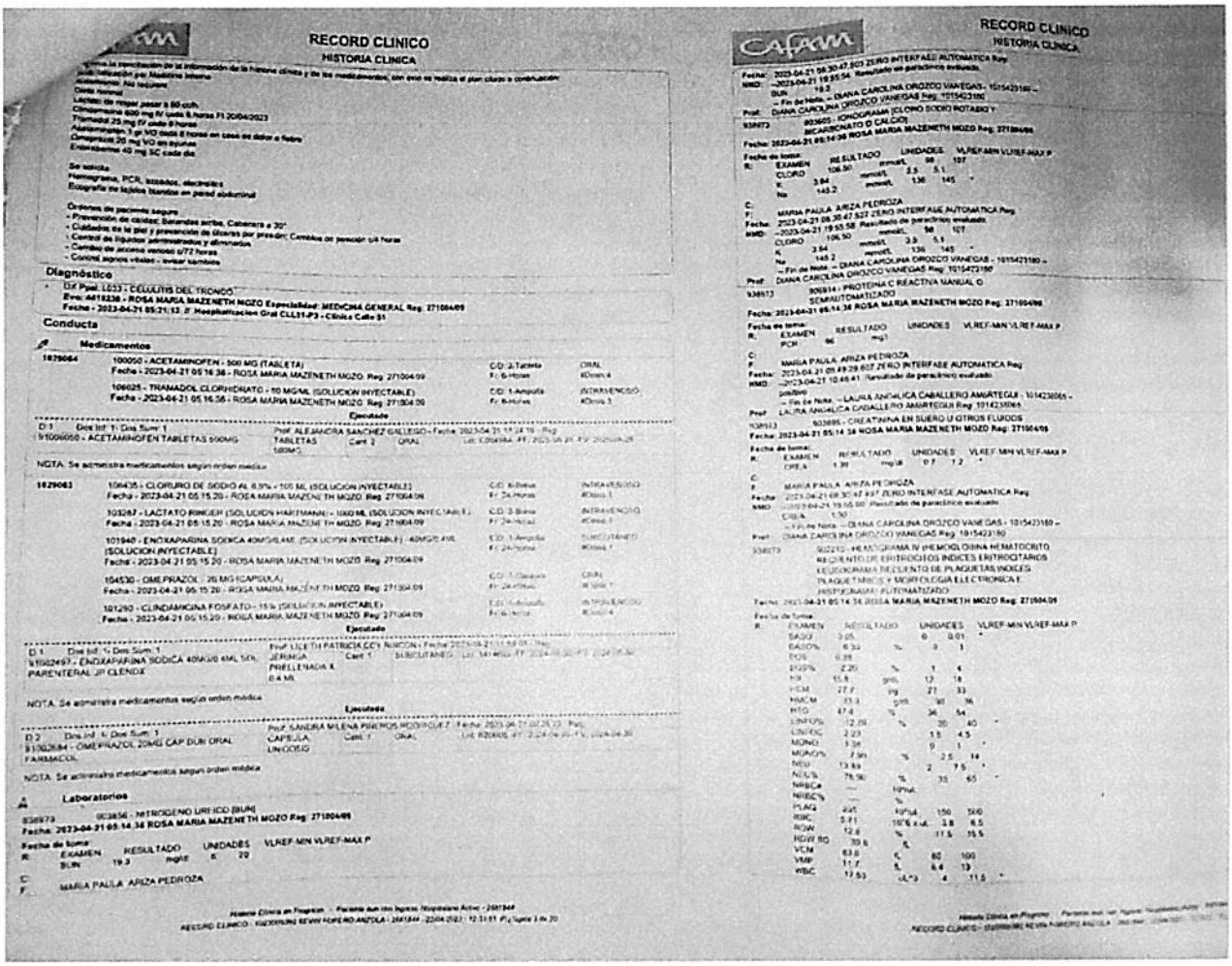
Paraclínicos.
Extraninstitucional 20/04/2022: Hemograma Leuc 15150, Neut 17.6 (92.2), Linf 0.91 (4.8%), PLT 181000, Hb 16.6, HTO 47.1
PCR 308
Urea 142
Glucosa 114
Creatinina 1.56

Imágenes/otros
No tiene

Diagnósticos
Infección de tejidos blandos - Panel abdominal L/mes 6
Antecedente de Pancolitis ß repetición
Insuficiencia renal aguda AKIN I

Análisis: Paciente masculino de 27 años de edad, sin comorbilidades previas, quien consulta por cuadro de 4 días de evolución dado por aparición de calor y rubor en pared abdominal, inicialmente localizado en hipogastrio con Cefadroxilo sin embargo, desde hace 2 días asociado a fiebre no cuantificada por lo que decide consultar nuevamente. En el momento de la valoración paciente alerta, hidratado, normotenso, no presenta signos de dificultad respiratoria, presenta signos de infección local a nivel de pared abdominal sin áreas palpables de colección sin embargo, dada progresión del cuadro se solicita ecografía de tejidos blandos. Se solicita toma de paraclínicos control para seguimiento de azoados y vigilancia de procesos infecciosos. Se explica al paciente cuadro actual, procedimiento a seguir. Refiere entender y aceptar.

Plan



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Tras la revaloración de la información de la historia clínica y de los medicamentos, con esto se realiza el plan clínico a continuación:
Valoración por Medicina Interna
Acompañante: No requiere
Dieta: Normal
Lactato: de ringer pasar a 80 cc/h.
Clindamicina 600 mg IV cada 8 horas F1 20/04/2023
Tramadol 25 mg IV cada 8 horas
Acetaminofen 1 gr VO cada 8 horas en caso de dolor o fiebre
Omeprazol 20 mg VO en ayunas
Enoxaparina 40 mg SC cada día

Se solicita
Hemograma, PCR, azoados, electrolitos
Radiografía de tejidos blandos en pared abdominal

Ordenes de paciente seguro
- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30°
- Ciudados de la piel y prevención de ulceras por presión: Cambios de posición c/4 horas
- Control de líquidos administrados y eliminados
- Cambio de acceso venoso c/72 horas
- Control signos vitales - avisar cambios

Diagnóstico

- Dx Ppal: L033 - CELULITIS DEL TRONCO
  Pres: 44018236 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 271004/09
  Fecha - 2023-04-21 05:21:13 .F .Hospitalizacion Gral CLL01-P3 - Clínica Calle 31

Conducta

Medicamentos

1029084	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) **Fecha - 2023-04-21 05:16:36 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09**	C/D: 2 Tableta Fr: 6 Horas	ORAL #Dosis 4	
	106025 - TRAMADOL CLORHIDRATO - 50 MG/ML (SOLUCION INYECTABLE) **Fecha - 2023-04-21 05:16:36 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09**	C/D: 1 Ampolla Fr: 8 Horas	INTRAVENOSO #Dosis 3	

Ejecutado

D:1 Dos Inf: 1- Dos Sum: 1
91006060 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG — Prof: ALEJANDRA SANCHEZ GALLEGO - Fecha: 2023-04-21 13:24:16 - Reg: TABLETAS 500MG — Cant: 2 — ORAL — Lot: EB04994 - FV: 2025-06-21 - FV: 2025-04-25

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica

1029083	106435 - CLORURO DE SODIO AL 0.9% - 100 ML (SOLUCION INYECTABLE) **Fecha - 2023-04-21 05:15:20 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09**	C/D: 1 Bolsa Fr: 24 Horas	INTRAVENOSO #Dosis 1	
	103267 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE) **Fecha - 2023-04-21 05:15:20 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09**	C/D: 3 Bolsa Fr: 24 Horas	INTRAVENOSO #Dosis 1	
	101940 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML (SOLUCION INYECTABLE) - 40MG/0.4ML (SOLUCION INYECTABLE) **Fecha - 2023-04-21 05:15:20 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09**	C/D: 1 Ampolla Fr: 24 Horas	SUBCUTANEO #Dosis 1	
	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) **Fecha - 2023-04-21 05:15:20 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09**	C/D: 1 Capsula Fr: 24 Horas	ORAL #Dosis 1	
	101293 - CLINDAMICINA FOSFATO - 15 % (SOLUCION INYECTABLE) **Fecha - 2023-04-21 05:15:20 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09**	C/D: 1 Ampolla Fr: 6 Horas	INTRAVENOSO #Dosis 4	

Ejecutado

D:1 Dos Inf: 1- Dos Sum: 1
91002697 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOL PARENTERAL JP CLENOX — Prof: LICETH PATRICIA CEY RINCON - Fecha: 2023-04-21 11:59:00 - Reg: JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML — Cant: 1 — SUBCUTANEO — Lot: 3414HG - FV: 2024-06-30 - FV: 2024-06-30

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica

D:2 Dos Inf: 1- Dos Sum: 1
91002684 - OMEPRAZOL 20MG CAP DUR ORAL FARMACOL — Prof: SANDRA MILENA PINEROS RODRIGUEZ - Fecha: 2023-04-21 07:27:13 - Reg: CAPSULA LINCOSIS — Cant: 1 — ORAL — Lot: B20005 - FV: 2024-04-15 - FV: 2024-04-30

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica

Laboratorios

938673 — 903856 - NITROGENO UREICO [BUN]
Fecha: 2023-04-21 05:14:36 ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09

Fecha de toma:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
R:	BUN	19.3	mg/dl	6	20	

C:
F: MARIA PAULA ARIZA PEDROZA

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Fecha: 2023-04-21 08:30:47.503 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
HMD: --2023-04-21 19:55:54 Resultado de parachimo evaluado:
BUN 19.2
-- Fin de Nota. -- DIANA CAROLINA OROZCO VANEGAS - 1015423180 --
Prof: DIANA CAROLINA OROZCO VANEGAS Reg: 1015423180
938673 — 903825 - IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)
Fecha: 2023-04-21 05:14:36 ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09

Fecha de toma:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
R:	CLORO	106.50	mmol/L	98	107	
	K	3.84	mmol/L	3.5	5.1	
	Na	145.2	mmol/L	136	145	

C:
F: MARIA PAULA ARIZA PEDROZA
Fecha: 2023-04-21 08:30:47.527 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
HMD: --2023-04-21 19:55:58 Resultado de parachimo evaluado:
CLORO 106.50
-- Fin de Nota. -- DIANA CAROLINA OROZCO VANEGAS - 1015423180 --
Prof: DIANA CAROLINA OROZCO VANEGAS Reg: 1015423180
938673 — 903814 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
Fecha: 2023-04-21 05:14:36 ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09

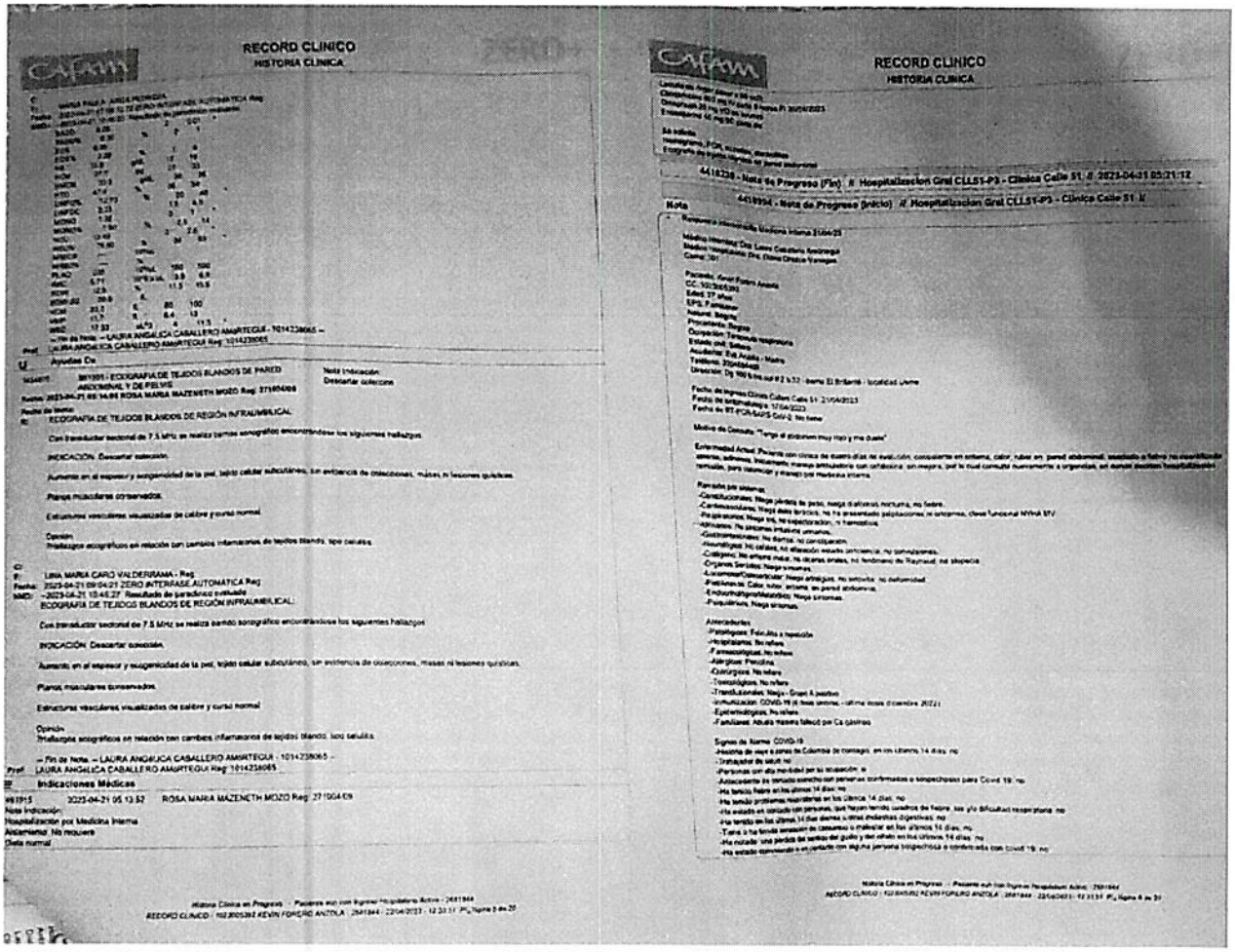
Fecha de toma:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
R:	PCR	86	mg/l			

C:
F: MARIA PAULA ARIZA PEDROZA
Fecha: 2023-04-21 08:49:28.607 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
HMD: --2023-04-21 10:46:41 Resultado de parachimo evaluado:
positivo
-- Fin de Nota. -- LAURA ANGELICA CABALLERO AMARTEGUI - 1014238065 --
Prof: LAURA ANGELICA CABALLERO AMARTEGUI Reg: 1014238065
938913 — 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha: 2023-04-21 05:14:36 ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09

Fecha de toma:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
R:	CREA	1.39	mg/dl	0.7	1.2	

C:
F: MARIA PAULA ARIZA PEDROZA
Fecha: 2023-04-21 08:30:47.497 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
HMD: --2023-04-21 19:55:50 Resultado de parachimo evaluado:
CREA 1.30
-- Fin de Nota. -- DIANA CAROLINA OROZCO VANEGAS - 1015423180 --
Prof: DIANA CAROLINA OROZCO VANEGAS Reg: 1015423180
938673 — 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS + MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2023-04-21 05:14:36 ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09

Fecha de toma:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
R:	BASO	0.05		0	0.01	*
	BASO%	0.3	%	0	1	
	EOS	0.38				
	EOS%	2.25	%	1	4	
	HB	15.8	gr/dL	12	18	
	HCM	27.7	Pg	27	33	
	HMCM	33.1	g/dL	30	36	
	HTO	47.4	%	36	54	
	LINFOS	12.28	%	20	40	*
	LINFOS	2.23		1.5	4.5	
	MONO	1.36		0	1	*
	MONO%	7.99	%	2.5	14	
	NEU	13.49		2	7.5	*
	NEU%	78.96	%	35	65	*
	NRBCa	---	/hPot			
	NRBC%	---	%			
	PLAQ	225	K/µl	150	500	
	RBC	5.71	10^6 x uL	3.8	6.5	
	ROW	12.6	%	11.5	15.5	
	RDW SD	39.6	fL			
	VCM	83.0	fL	80	100	
	VMP	11.7	fL	6.4	13	
	WBC	17.53	uL^3	4	11.5	*



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Nota

Nota Indicación
Descartar colecone

Fecha: 2023-04-21 05:14:09 ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 27100409

Fecha de Inicio:

RI: ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE REGIÓN INFRAUMBILICAL:

Con transductor sectorial de 7.5 MHz se realiza barrido sonográfico encontrándose los siguientes hallazgos:

INDICACIÓN: Descartar colección.

Aumento en el espesor y ecogenicidad de la piel, tejido celular subcutáneo, sin evidencia de colecciones, masas ni lesiones quísticas.

Planos musculares conservados.

Estructuras vasculares visualizadas de calibre y curso normal.

Opinión:
Hallazgos ecográficos en relación con cambios inflamatorios de tejidos blando, tipo celulitis.

CI:
F: LINA MARIA CARO VALDERRAMA - Reg
Fecha: 2023-04-21 09:04:21 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg
NMD: --2023-04-21 10:46:27 Resultado de paraclínico validado
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE REGION INFRAUMBILICAL:

Con transductor sectorial de 7.5 MHz se realiza barrido sonográfico encontrándose los siguientes hallazgos:

INDICACIÓN: Descartar colección.

Aumento en el espesor y ecogenicidad de la piel, tejido celular subcutáneo, sin evidencia de colecciones, masas ni lesiones quísticas.

Planos musculares conservados.

Estructuras vasculares visualizadas de calibre y curso normal.

Opinión:
Hallazgos ecográficos en relación con cambios inflamatorios de tejidos blando, tipo celulitis.

-- Fin de Nota -- LAURA ANGELICA CABALLERO AMARTEGUI - 1014238065 --
Prof: LAURA ANGELICA CABALLERO AMARTEGUI Reg: 1014238065

Indicaciones Médicas

HI915 2023-04-21 05:13:52 ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 27100409

Nota Indicación:
Hospitalización por Medicina Interna
Alcanfamol No requiere
Dieta normal

4418238 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion Gral CLLS1-P3 - Clinica Calle 51 // 2023-04-21 05:21:12

4418194 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion Gral CLLS1-P3 - Clinica Calle 51 //

Nota

Paciente: Kevin Forero Antola
CC: 1023805393
Edad: 37 años
EPS: Famisanar
Natural: Bogota
Procedente: Bogota
Ocupación: Tecnologia respiratoria
Estado civil: Soltero
Acudiente: Eva Antola - Madre
Teléfono: 3504584485
Dirección: Cl 180 b bis sur # 2 b 32 - Barrio El Britania - localidad Usme

Fecha de Ingreso Clinica Calle 51: 21/04/2023
Fecha de toma de muestra: 17/04/2023
Fecha de RT-PCR-SARS-CoV-2: No tiene

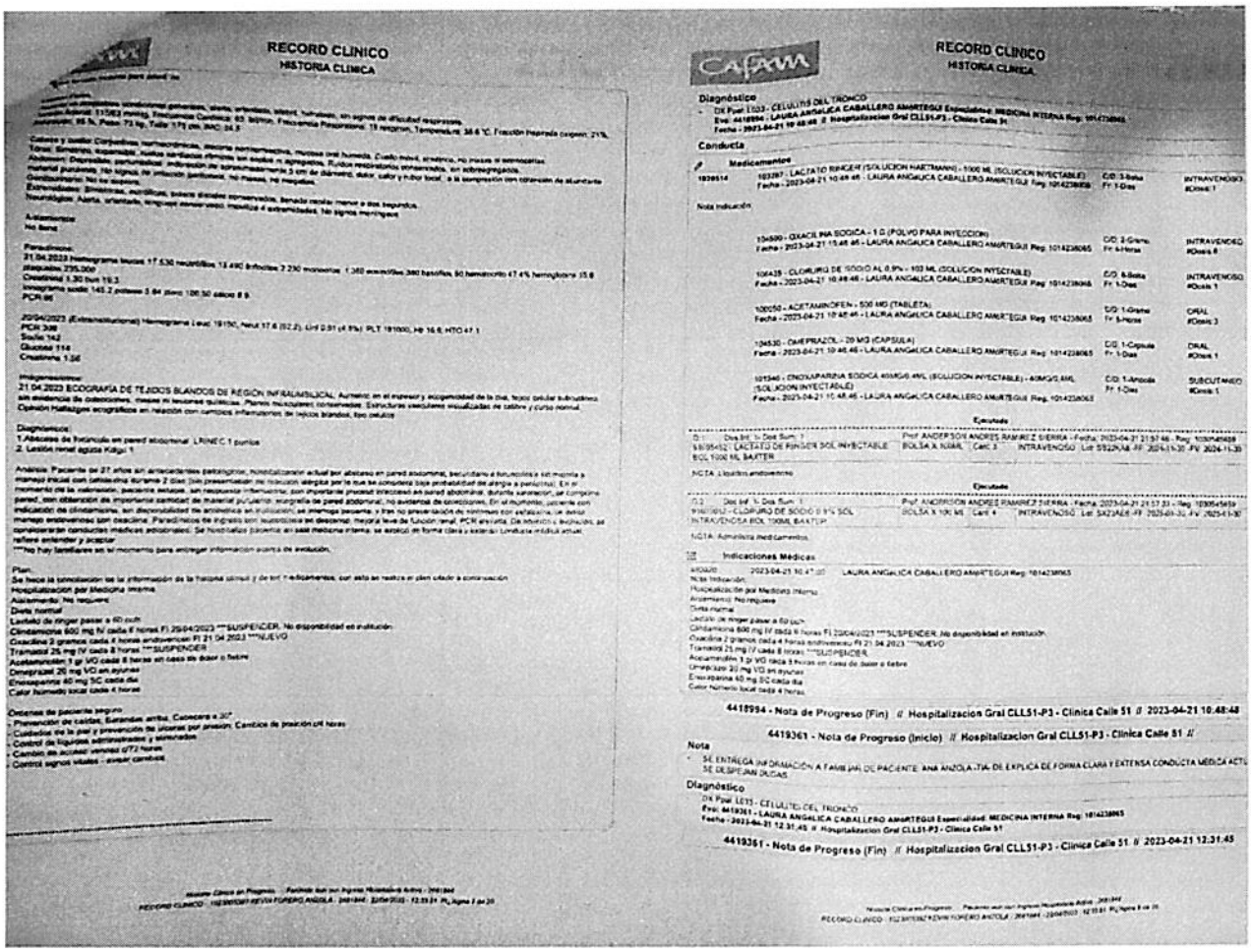
Motivo de Consulta: "Tengo el abdomen muy rojo y me duele"

Enfermedad Actual: Paciente con clinica de cuatro dias de evolución, consistente en eritema, calor, rubor en pared abdominal, asociado a fiebre no cuantificada termica, sin escalofrios. Inicialmente manejo ambulatorio con cefalexina, sin mejoria, por lo cual consulta nuevamente a urgencias, en donde deciden hospitalización para valoracion y manejo por Medicina Interna.

Revisión por sistemas:
-Constitucionales: Niega perdida de peso, niega diaforesis nocturna, no fiebre.
-Cardiovasculares: Niega dolor torácico, no ha presentado palpitaciones ni sincopes, clase funcional NYHA I/IV
-Respiratorios: Niega tos, no expectoración, no hemoptisis.
-Gastrointestinales: No diarrea, no constipación.
-Neurológicos: No cefalea, no alteración estado consciencia, no convulsiones.
-Cutáneos: No ictericia previa, no lesiones orales, no fenómeno de Raynaud, no alopecia.
-Organos Sentidos: Niega síntomas.
-Locomotor/Osteoarticular: Niega artralgias, no sinovitis, no deformidad.
-Psiquiátricos: Calor, rubor, eritema, en pared abdominal.
-Endocrinológicos/Metabólicos: Niega síntomas.
-Para-clínicos: Niega síntomas.

Antecedentes:
-Patológicos: Felicitis a repetición
-Hospitalarios: No refiere.
-Farmacológicos: No refiere.
-Alérgicos: Penicilina.
-Quirúrgicos: No refiere.
-Toxicológicos: No refiere.
-Transfusionales: Niega - Grupo A positivo
-Inmunización COVID-19 (# dosis, marca, última dosis): diciembre 2022 I
-Epidemiológicos: No refiere.
-Familiares: Abuela materna fallecio por Ca gástrico

Signos de Alarma COVID-19
-Historia de viaje a paises de Colombia de contagio, en los ultimos 14 dias: no
-Trabajador de salud: no
-Personas con alta movilidad por su ocupación: si
-Antecedente de contacto estrecho con personas confirmados o sospechosos para Covid 19: no
-Ha tenido fiebre en los ultimos 14 dias: no
-Ha tenido problemas respiratorios en los ultimos 14 dias: no
-Ha estado en contacto con personas, que hayan tenido cuadros de fiebre, tos y/o dificultad respiratoria: no
-Ha tenido en las ultimas 24 dias diarrea u otras molestias digestivas: no
-Tiene o ha tenido sensación de cansancio o malestar en los ultimos 14 dias: no
-Ha notado una perdida de sentido del gusto y del olfato en los ultimos 14 dias: no
-Ha estado expuesto o en contacto con alguna persona sospechosa o contaminada con Covid 19: no



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

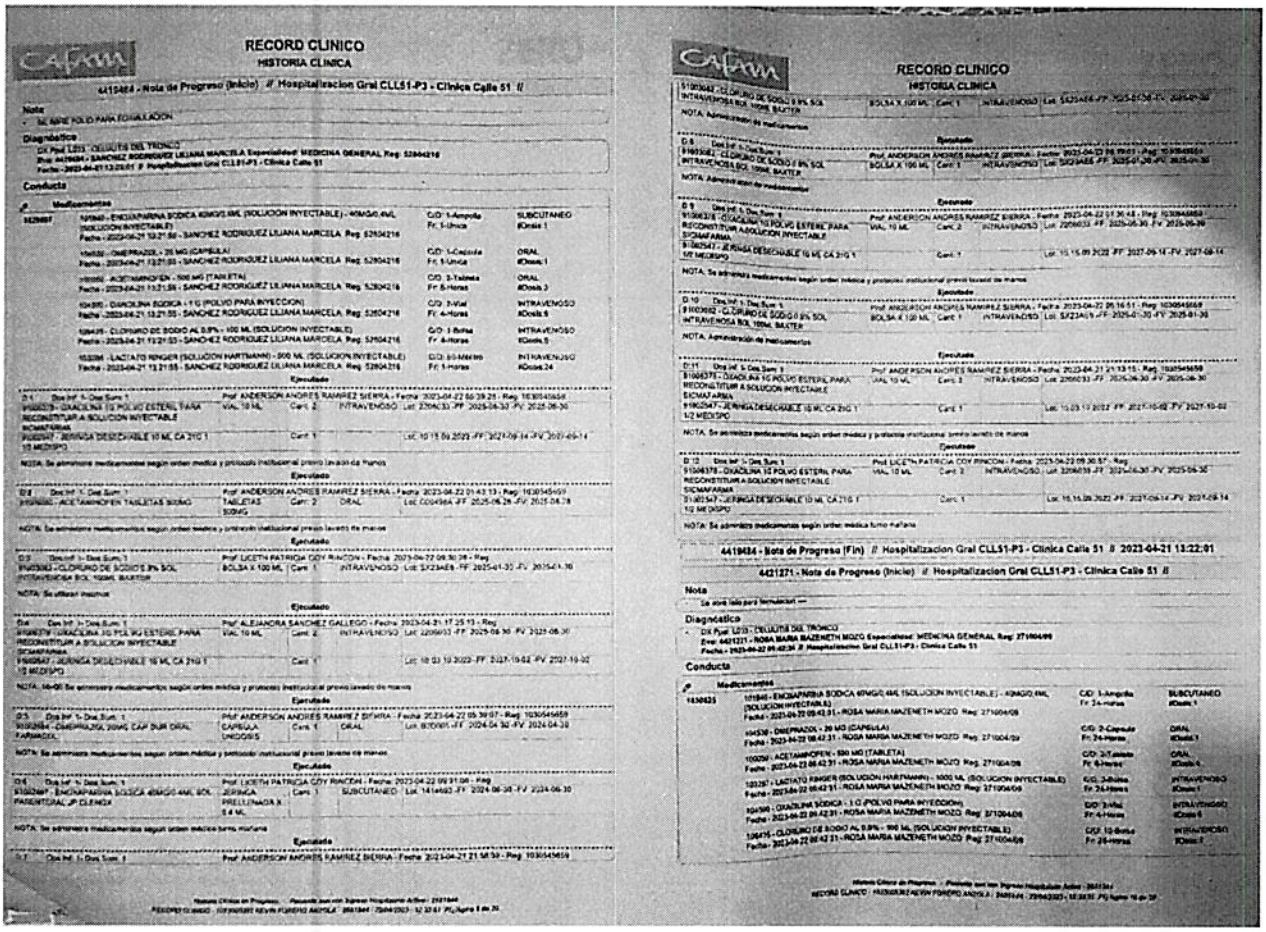
RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Diagnóstico
Conducta
Medicamentos
Nota Indicación
Ejecutado
Indicaciones Médicas
Nota
Diagnóstico

4419394 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion Gral CLL51-P3 - Clinica Calle 51 // 2023-04-21 10:48:48

4419361 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion Gral CLL51-P3 - Clinica Calle 51 //

4419361 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion Gral CLL51-P3 - Clinica Calle 51 // 2023-04-21 12:31:45



CAFAM

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

4419434 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion Gral CLLS1-P3 - Clinica Calle 51 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA EVALUACION

Diagnostico

- DX Ppal: L010 - CELULITIS DEL TRONCO

Dxs: 4419434 - SANCHEZ RODRIGUEZ LILIANA MARCELA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52804216

Fecha - 2023-04-21 13:23:01 // Hospitalizacion Gral CLLS1-P3 - Clinica Calle 51

Conducta

#	Medicamentos			
382987	101840 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML (SOLUCION INYECTABLE) - 40MG/0.4ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2023-04-21 13:21:56 - SANCHEZ RODRIGUEZ LILIANA MARCELA Reg: 52804216	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-Unica	SUBCUTANEO #Dosis:1
	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2023-04-21 13:21:55 - SANCHEZ RODRIGUEZ LILIANA MARCELA Reg: 52804216	C/D: 1-Capsula Fr: 1-Unica	ORAL #Dosis:1
	100292 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2023-04-21 13:21:56 - SANCHEZ RODRIGUEZ LILIANA MARCELA Reg: 52804216	C/D: 2-Tableta Fr: 6-Horas	ORAL #Dosis:3
	104395 - OXACILINA SODICA - 1 G (POLVO PARA INYECCION) Fecha - 2023-04-21 13:21:55 - SANCHEZ RODRIGUEZ LILIANA MARCELA Reg: 52804216	C/D: 3-Vial Fr: 4-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:6
	108475 - CLORURO DE SODIO AL 0.9% - 100 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2023-04-21 13:21:53 - SANCHEZ RODRIGUEZ LILIANA MARCELA Reg: 52804216	C/D: 1-Bolsa Fr: 4-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:6
	103286 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 500 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2023-04-21 13:21:55 - SANCHEZ RODRIGUEZ LILIANA MARCELA Reg: 52804216	C/D: 80-Metro Fr: 1-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:24

Ejecutado

D-I	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ANDERSON ANDRES RAMIREZ SIERRA - Fecha: 2023-04-22 09:39:25 - Reg: 1636545658			
910633 - OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE SIGMAFARMA	VIAL 10 ML	Cant: 2	INTRAVENOSO	Lot: 2206633 -FF: 2023-06-30 -FV: 2025-06-30	
910647 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 10 15 09 2022 -FF: 2021-09-14 -FV: 2027-09-14	

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica y protocolo institucional previo lavado de manos

Ejecutado

D-II	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ANDERSON ANDRES RAMIREZ SIERRA - Fecha: 2023-04-22 09:43:13 - Reg: 1636545659			
910660 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: C004564 -FF: 2025-06-26 -FV: 2025-06-26	

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica y protocolo institucional previo lavado de manos

Ejecutado

D-III	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: LICETH PATRICIA COY RINCON - Fecha: 2023-04-22 09:30:39 - Reg:			
910360 - CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INTRAVENOSA BOL 100ML BAXTER	BOLSA X 100 ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: SX23AE8 -FF: 2025-01-30 -FV: 2025-01-30	

NOTA: Se utilizan insumos

Ejecutado

D-IV	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALEJANDRA SANCHEZ GALLEGO - Fecha: 2023-04-21 17:25:13 - Reg:			
910633 - OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE SIGMAFARMA	VIAL 10 ML	Cant: 2	INTRAVENOSO	Lot: 2206633 -FF: 2023-06-30 -FV: 2025-06-30	
910647 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 10 03 19 2022 -FF: 2021-10-02 -FV: 2027-10-02	

NOTA: 10-02: Se administra medicamentos segun ordenes medicas y protocolo institucional previo lavado de manos

Ejecutado

D-V	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ANDERSON ANDRES RAMIREZ SIERRA - Fecha: 2023-04-22 09:39:07 - Reg: 1636545659			
910629 - OMEPRAZOL 20MG CAP DUR ORAL FARMADEX	CAPSULA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: B30001 -FF: 2024-04-30 -FV: 2024-04-30	

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica y protocolo institucional previo lavado de manos

Ejecutado

D-VI	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: LICETH PATRICIA COY RINCON - Fecha: 2023-04-22 09:31:06 - Reg:			
910629647 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOL PARENTERAL JP CLENOX	JERINGA PRELLENADA X 0.4 ML	Cant: 1	SUBCUTANEO	Lot: 141e1e83 -FF: 2024-06-30 -FV: 2024-06-30	

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica turno mañana

Ejecutado

D-7	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ANDERSON ANDRES RAMIREZ SIERRA - Fecha: 2023-04-21 21:58:59 - Reg: 1636545659

CAFAM

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

910360647 - CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INTRAVENOSA BOL 100ML BAXTER	BOLSA X 100 ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: SX23AE8 -FF: 2025-01-30 -FV: 2025-01-30

NOTA: Administracion de medicamentos

Ejecutado

D-8	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ANDERSON ANDRES RAMIREZ SIERRA - Fecha: 2023-04-22 09:39:01 - Reg: 1636545659			
910360647 - CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INTRAVENOSA BOL 100ML BAXTER	BOLSA X 100 ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: SX23AE8 -FF: 2025-01-30 -FV: 2025-01-30	

NOTA: Administracion de medicamentos

Ejecutado

D-9	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ANDERSON ANDRES RAMIREZ SIERRA - Fecha: 2023-04-22 09:30:48 - Reg: 1636545659			
910633 - OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE SIGMAFARMA	VIAL 10 ML	Cant: 2	INTRAVENOSO	Lot: 2206633 -FF: 2025-06-30 -FV: 2025-06-30	
910647 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 10 15 09 2022 -FF: 2021-09-14 -FV: 2027-09-14	

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica y protocolo institucional previo lavado de manos

Ejecutado

D-10	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ANDERSON ANDRES RAMIREZ SIERRA - Fecha: 2023-04-22 09:16:51 - Reg: 1636545658			
910360 - CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INTRAVENOSA BOL 100ML BAXTER	BOLSA X 100 ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: SX23AE9 -FF: 2025-01-30 -FV: 2025-01-30	

NOTA: Administracion de medicamentos

Ejecutado

D-11	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ANDERSON ANDRES RAMIREZ SIERRA - Fecha: 2023-04-21 21:13:15 - Reg: 1636545659			
910633 - OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE SIGMAFARMA	VIAL 10 ML	Cant: 2	INTRAVENOSO	Lot: 2206633 -FF: 2025-06-30 -FV: 2025-06-30	
910647 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 10 03 19 2022 -FF: 2021-10-02 -FV: 2027-10-02	

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica y protocolo institucional previo lavado de manos

Ejecutado

D-12	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: LICETH PATRICIA COY RINCON - Fecha: 2023-04-22 09:30:57 - Reg:			
910633 - OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE SIGMAFARMA	VIAL 10 ML	Cant: 2	INTRAVENOSO	Lot: 2206633 -FF: 2025-06-30 -FV: 2025-06-30	
910647 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 10 15 09 2022 -FF: 2021-09-14 -FV: 2027-09-14	

NOTA: Se administra medicamentos segun orden medica turno mañana

4419434 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion Gral CLLS1-P3 - Clinica Calle 51 // 2023-04-21 13:22:01

4421271 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion Gral CLLS1-P3 - Clinica Calle 51 //

Nota

- Se abre folio para formulacion ---

Diagnostico

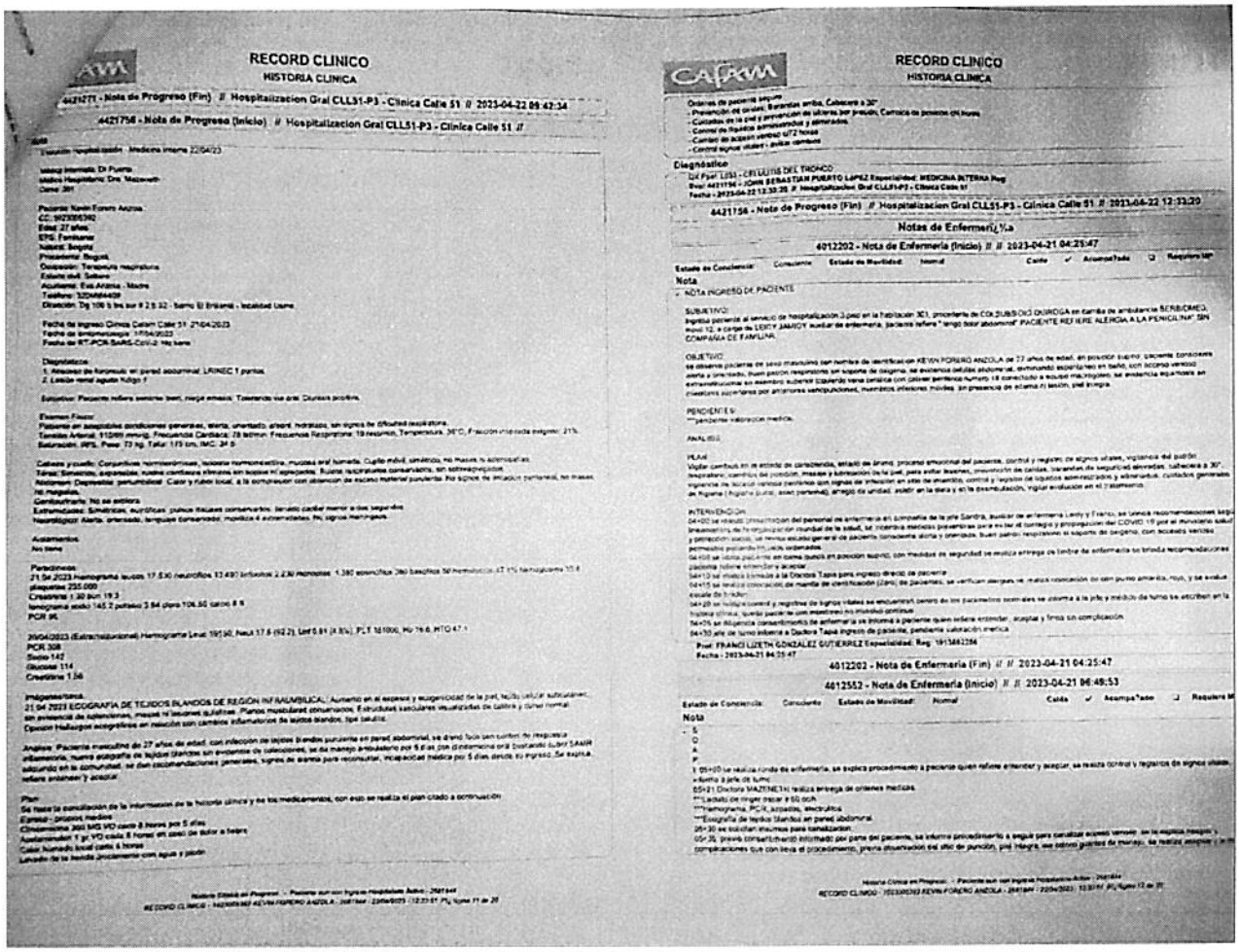
- DX Ppal: L010 - CELULITIS DEL TRONCO

Dxs: 4421271 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 271004/09

Fecha - 2023-04-22 09:42:34 // Hospitalizacion Gral CLLS1-P3 - Clinica Calle 51

Conducta

#	Medicamentos		
1430425	101840 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML (SOLUCION INYECTABLE) - 40MG/0.4ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2023-04-22 09:43:01 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09	C/D: 1-Ampolla Fr: 24-Horas	SUBCUTANEO #Dosis:1
	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2023-04-22 08:42:31 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09	C/D: 2-Capsula Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100292 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2023-04-23 08:42:31 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09	C/D: 3-Tableta Fr: 6-Horas	ORAL #Dosis:4
	103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2023-04-22 08:42:31 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09	C/G: 2-Bolsa Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1
	104395 - OXACILINA SODICA - 1 G (POLVO PARA INYECCION) Fecha - 2023-04-22 08:42:31 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09	C/D: 3-Vial Fr: 4-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:6
	108475 - CLORURO DE SODIO AL 0.9% - 100 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2023-04-22 08:42:31 - ROSA MARIA MAZENETH MOZO Reg: 271004/09	C/D: 10-Bolsa Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

4421271 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion Gral CLL51-P3 - Clinica Calle 51 // 2023-04-22 09:42:34

4421756 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion Gral CLL51-P3 - Clinica Calle 51 //

Subj

Evolución Hospitalización - Medicina Interna 22/04/23

Interno Internista: Dr Puerto
Médico Hospitalario: Dra. Maldonado
Cama: 301

Paciente: Kevin Forero Anzola
CC: 1023355342
Edad: 27 años
EPS: Famisanar
Natural: Bogotá
Procedente: Bogotá
Ocupación: Terapeuta respiratoria
Estado civil: Soltero
Acudiente: Eva Arenas - Madre
Teléfono: 3204464439
Dirección: Dg 106 b bis sur # 2 B 32 - barrio El Brisamil - localidad Usme

Fecha de ingreso Clínica Calam Calle 51: 21/04/2023
Fecha de antigüedad: 1/04/2023
Fecha de RT-PCR SARS-CoV-2: Hoy Usme

Diagnósticos:
1. Absceso de forúnculo en pared abdominal, LRINEC 1 puntos.
2. Lesión renal aguda Kdigo 1

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, niega emesis. Tolerando vía oral. Diuresis positiva.

Examen Físico:
Paciente en adecuadas condiciones generales, alerta, orientado, afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria.
Tensión Arterial, 112/69 mmHg, Frecuencia Cardiaca: 78 latmin. Frecuencia Respiratoria: 19 respiros, Temperatura, 36°C, Fracción inspirada oxígeno: 21%.
Saturación, 99%, Peso: 73 kg, Talla: 1.65 cm, IMC: 24.9

Cabeza y cuello: Conjuntivas normocrómicas, isocoria normoreactiva, mucosas oral humeda. Cuello móvil, simétrico, no masas ni adenopatías.
Tórax: Simétrico, expansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos ni agregados. Pulmo respiratorios conservados, sin sobreagregados.
Abdomen: Distensión, peristalsis ++, Dolor y rubor local, a la compresión con obtención de escaso material purulento. No signos de irritación peritoneal, no masas ni megalias.
Genitourinario: No se evidencia
Extremidades: Simétricas, eutróficas, pulsos radiales conservados, llenado capilar menor a dos segundos
Neurológico: Alerta, orientado, lenguaje conservado, movilidad 4 extremidades. No signos meningeos.

Ayudamientos
No tiene

Paraclínicos:
21 Sd 2023 Hemograma leucos 17.5 K neutrofilos 13.4 K linfocitos 2.2 K monocitos 1.3K eosinofilos 3bo basofilos 5K hemoglobina 12.1% hemoglobina 10.4 plaquetas 235.000
Creatinina 1.30 bun 19.3
tomograma abdo 145.2 pulseo 3.84 glora 104.50 calcio 8.5
PCR 9K

20/04/2023 (Extractosalcional) Hemograma Leuc 19(1)0, Neut 17.5 (92.2), Linf 0.81 (4.5%), PLT 161000, Hb 10.6, HTO 47.1
PCR 308
Sodio 142
Glucosa 114
Creatinina 1.56

Imágenes/otros:
21 Sd 2023 ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE REGIÓN INFRAUMBILICAL: Aumento en el espesor y augmentidad de la piel, tejido celular subcutáneo, sin presencia de adenopatías, presta ni lesiones quísticas. Planos musculares conservados. Estructuras vasculares visualizadas de calibre y curso normal.
Opinion Hallazgos ecográficos en relación con cambios inflamatorios de tejidos blandos, tipo celulitis.

Análisis: Paciente masculino de 27 años de edad, con infección de tejidos blandos purulenta en pared abdominal, se drena foco sin control de respuesta sistemica, nueva ecografía de tejidos blandos sin evidencia de colecciones, se da manejo ambulatorio por 5 días con disminución de Dolor, sin fiebre. Se explica adecuado en la comunidad, se dan recomendaciones generales, signos de alarma para reconsultar, incapacidad medica por 5 días, decide su egreso. Se explica, refiere entender y aceptar.

Plan:
Se hace la conciliación de la información de la historia clínica y de los medicamentos, con esto se realiza el plan dado a continuación
Egreso - proceso medico
Clindamicina 300 MG VO cada 8 horas por 5 días
Acetaminofen 1 gr, VO cada 8 horas en caso de dolor o fiebre
Calor humedo local cada 6 horas
Lavado de la herida únicamente con agua y jabón

Historia Clínica en Progreso: - Paciente aun con Ingreso Hospitalario Activo - 2561441
RECORD CLINICO - 1023355342 KEVIN FORERO ANZOLA - 2561441 - 22/04/2023 - 12:33:01 Pg Ingreso 11 de 20

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Ordenes de paciente según:
- Prevención de caídas, Barandas arriba, Cabecera a 30°
- Cuidados de la piel y prevención de ulceras por presión, Cambios de posición cada 2 horas.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Control de acceso venoso c/12 horas
- Control signos vitales y glicemia cambiar

Diagnóstico
Dx Ppal: L051 - CELULITIS DEL TRONCO
Prof: 44211756 - JOHN SEBASTIAN PUERTO LOPEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg
Fecha - 2023-04-22 12:33:20 // Hospitalizacion Gral CLL51-P3 - Clinica Calle 51

4421756 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion Gral CLL51-P3 - Clinica Calle 51 // 2023-04-22 12:33:20

Notas de Enfermería

4012202 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 04:25:47

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída ✓ Acompañado Requiere M

Nota
- NOTA INGRESO DE PACIENTE

SUBJETIVO:
Ingresa paciente al servicio de hospitalización 3 piso en la habitación 301, procedente de CIRUGIA en camilla de ambulancia SERBOMED, movil 12, a cargo de LEIDY JAMOY auxiliar de enfermeria, paciente refiere "tengo dolor abdominal" PACIENTE REFIERE ALERGIA A LA PENICILINA" SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

OBJETIVO:
se observa paciente de sexo masculino con nombre de identificacion KEVIN FORERO ANZOLA de 27 años de edad, en posicion supino, paciente condiciones abertura y permeabilidad, buen patron respiratorio sin soporte de oxigeno, se evidencia celulitis abdominal, disminuido especialmente en bazo, con acceso venoso extremidades sin edemas, sobre el miembro superior izquierdo vena periferica con calibre periferico numero 18 conectado a solucion cristaloides, se evidencia equimosis en cuadrantes superiores por antecedentes anticoagulantes, numerosos infiltrados moviles, sin presencia de eritema o edema) sensibilidad, piel integra.

PENDIENTES:
**pendiente valoracion medica.

ANALISIS:

PLAN:
Vigilar constantes en el estricto de corresponde, estado de animo, proceso emocional del paciente, control y registro de signos vitales, vigilancia del patron respiratorio, cuidados de posicion, masaje y lubricacion de la piel, para evitar lesiones, prevencion de caidas, barandas de seguridad elevadas, cabeceara a 30°, vigilancia de localizacion venosa periferica ante signos de infiltracion en sitio de insercion, control y registro de liquidos administrados y eliminados, cuidados generales de higiene (higiene bucal, aseo perineal), arreglo de unidad, aseo en la cama y en la deambulacion, vigilar evolucion en el tratamiento.

INTERVENCION:
04+00 se realiza presentacion del personal de enfermeria en compañia de la jefe Sandra, auxiliar de enfermeria Leidy y Franco, se brinda recomendaciones segu lineamientos de bioseguridad mundial de la salud, se imparten medidas preventivas para evitar el contagio y propagacion del COVID 19 por el ministerio salud y proteccion social, se revisa estado general de paciente, tranquilo alerta y orientado, buen patron respiratorio sin soporte de oxigeno, con accesos venosos permeable periferico #18 ubicado.
04+05 se valora paciente en cama buena en posicion supino, con medidas de seguridad se realiza entrega de turno de enfermeria se brinda recomendaciones
paciente
04+10 se realiza llamado a la Doctora Tapia para ingreso directo de paciente
04+15 se realiza colocacion de manilla de identificacion (cama) de pacientes, se verifican alergias se realiza colocacion de cinta punto amarilla, roja, y se evalua escala de 5 dolor.
04+20 se indaga control y registros de signos vitales se encuentran pendiente de los parametros normales se informa a la jefe y medico de turno se escriben en la historia clinica, queda paciente con monitoreo no invasivo continuo
04+25 se diligencia consentimiento de enfermeria se informa a paciente quien refiere entender, aceptar y firma sin complicación
04+30 ante de turno informo a Doctora Tapia ingreso de paciente, pendiente valoracion medica

Prof: FRANCI LIZETH GONZALEZ GUTIERREZ Especialidad: Reg: 1913682256
Fecha - 2023-04-21 04:25:47

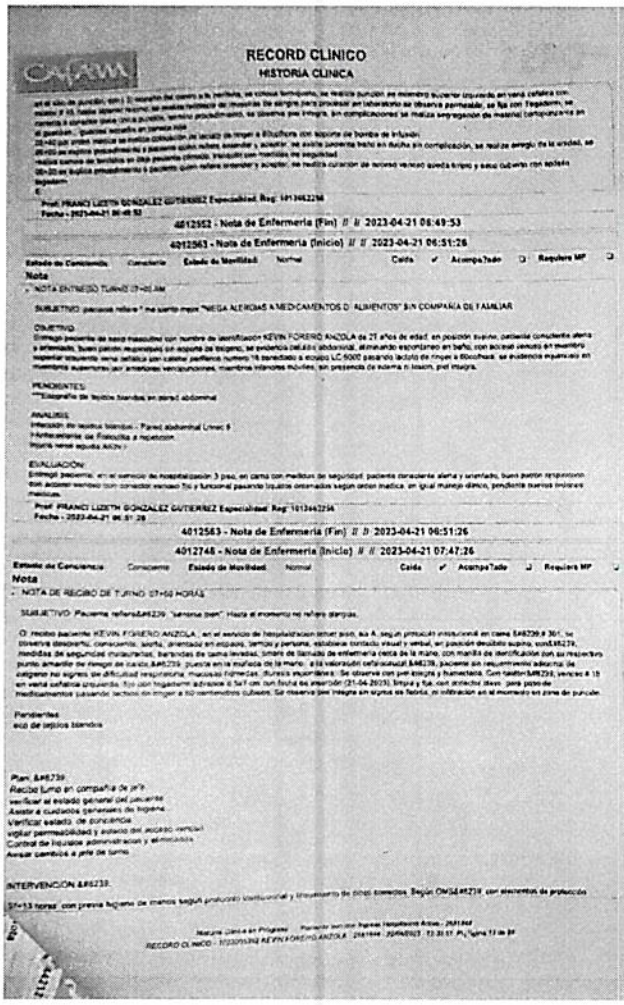
4012202 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-21 04:25:47

4012552 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 06:49:53

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída ✓ Acompañado Requiere M

Nota
- S
O
A
P
I: 05+00 se realiza ronda de enfermeria, se explica procedimiento a paciente quien refiere entender y aceptar, se realiza control y registros de signos vitales, informo a jefe de turno
05+21 Doctora MAZENETH realiza entrega de ordenes medicas.
***Lactato de ringer pasar a 50 mlh
***Hemograma, PCR, lipasas, electrolitos
***Ecografia de tejidos blandos en pared abdominal.
06+30 se solicitan insumos para hematologia.
07+35 previo consentimiento informado por parte del paciente, se informa procedimiento a seguir para canalizar acceso venoso, se le explica riesgos y complicaciones que con lleva el procedimiento, previa observacion sin sitio de punción, piel integra, sin edema galenos de manejo, se realiza asepsia y se

Historia Clínica en Progreso: - Paciente aun con Ingreso Hospitalario Activo - 2561441
RECORD CLINICO - 1023355342 KEVIN FORERO ANZOLA - 2561441 - 22/04/2023 - 12:33:01 Pg Ingreso 12 de 20



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

4012952 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-21 06:49:53

4012563 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 06:51:26

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída ✔ Acompaña Todo Requiere MP

Nota

- NOTA ENTREGO TURNO 07=06 AM

SUBJETIVO: paciente refiere " no siento mejor "NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS O ALIMENTOS" SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

OBJETIVO
Entrego paciente de sexo masculino con nombre de identificación KEVIN FORERO ANZOLA de 27 años de edad, en posición supino, paciente consciente alerta y orientado, buen patrón respiratorio sin soporte de oxigeno, se evidencia dolor abdominal, abdomen escoriazo en baño, con acceso venoso en miembro superior izquierdo, vena safena con catéter periferico número 18 canalizado a ecuipo LC 5000 pasando lactato de ringer a 80cc/hora, se evidencia equimosis en miembros superiores por anteriores venopunciones, miembros inferiores móviles, sin presencia de edema ni lesion, piel integra.

PENDIENTES
***Ecografia de tejidos blandos en pared abdominal

ANALISIS
Infección de tejidos blandos - Pared abdominal Leve: 8
Hipertensión de Fisiculitis a reposicion
Riesgo renal aguda Akin I

EVALUACIÓN
Entrego paciente, en el servicio de hospitalización 3 piso, en cama con medidas de seguridad, paciente consciente alerta y orientado, buen patron respiratorio sin soporte de oxigeno con acceso venoso No y funcional pasando líquidos ordenados según orden medica, en igual manejo clinico, pendiente nuevos ordenes medicas.

Prof. FRANCI LIZETH GONZALEZ GUTIERREZ Especialidad: Reg: 1013462256
Fecha - 2023-04-21 06:51:26

4012563 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-21 06:51:26

4012748 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 07:47:26

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída ✔ Acompaña Todo Requiere MP

Nota

- NOTA DE RECIBO DE TURNO 07=00 HORAS

SUBJETIVO: Paciente refiere "sentirse bien". Hasta el momento no refiere alergias.

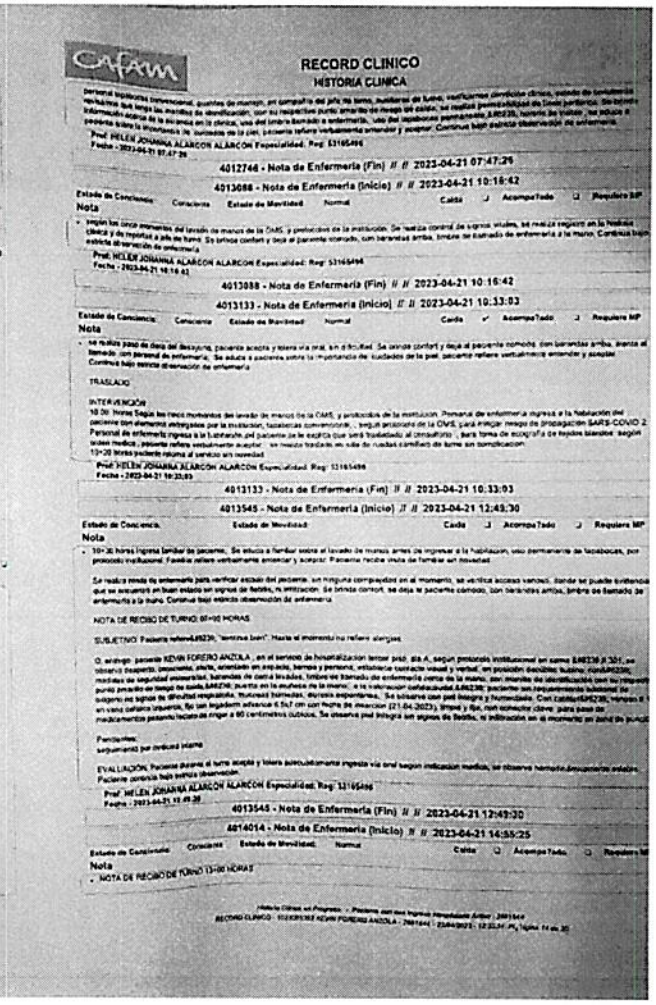
O: recibo paciente KEVIN FORERO ANZOLA , en el servicio de hospitalizacion tercer piso, cama A, segun protocolo institucional en cama # 301, se observa despierto, consciente, alerta, orientado en espacio, tiempo y persona, establece contacto visual y verbal, en posición decúbito supino, con
medidas de seguridad implantadas, barandas de cama levadas, timbre de llamado de enfermería cerca de la mano, con manilla de identificación con su respectivo punto, amerita de riesgo de caida   puesta en la muñeca de la mano , # de valoración cefalocaudal , paciente sin requerimiento adicional de oxigeno no signos de dificultad respiratoria, mucosas humedas, dureza espontáneas. Se observa con piel integra y humectada. Con catéter venoso # 18 en vena cefalica izquierda, fijo con hipoalergenico adhesivo 6.5x7 cm con fecha de insercion (21-04-2023), limpia y fija, con conector clave para paso de medicamentos pasando lactato de ringer a 80 centimetros cubicos. Se observa piel integra sin signos de fatiga, ni infiltración en el momento en zona de puncion.

Pendientes:
eco de tejidos blandos

Plan:
Recibo turno en compañía de jefe
verificar el estado general del paciente
Asistir a cuidados generales de higiene
Verificar estado de consciencia
vigilar permeabilidad y estado del acceso venoso
Control de liquidos administrados y eliminados
Avisar cambios a jefe de turno

INTERVENCION

07=13 horas con previa higiene de manos según protocolo institucional y lineamiento de bioseguridad. Según OMS con elementos de protección



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

4012746 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-21 07:47:26

4013088 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 10:16:42

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída Acompaña Todo Requiere MP

Nota

- Según los cinco momentos del lavado de manos de la OMS, y protocolos de la institución. Se realiza control de signos vitales, se realiza registro en la historia clínica y se reportan a jefe de turno. Se brinda confort y deja al paciente cómodo, con barandas arriba, timbre se llamado de enfermería a la mano. Continua bajo estricta observación de enfermería.

Prof. HELEN JOHANNA ALARCON ALARCON Especialidad: Reg: 53165496
Fecha - 2023-04-21 07:47:26

4012746 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-21 07:47:26

4013088 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 10:16:42

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída Acompaña Todo Requiere MP

Nota

- Según los cinco momentos del lavado de manos de la OMS, y protocolos de la institución. Se realiza control de signos vitales, se realiza registro en la historia clínica y se reportan a jefe de turno. Se brinda confort y deja al paciente cómodo, con barandas arriba, timbre se llamado de enfermería a la mano. Continua bajo estricta observación de enfermería.

Prof. HELEN JOHANNA ALARCON ALARCON Especialidad: Reg: 53165496
Fecha - 2023-04-21 10:16:42

4013088 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-21 10:16:42

4013133 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 10:33:03

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída ✔ Acompaña Todo Requiere MP

Nota

- se realiza paso de dieta del desayuno, paciente acepta y tolera vía oral, sin dificultad. Se brinda confort y deja al paciente cómodo, con barandas arriba, atenta al llamado con personal de enfermería. Se educa a paciente sobre la importancia de cuidados de la piel, paciente refiere verbalmente entender y aceptar. Continua bajo estricta observación de enfermería

TRASLADO

INTERVENCIÓN
10:30 horas Según los cinco momentos del lavado de manos de la OMS, y protocolos de la institución. Personal de enfermería ingresa a la habitación del paciente con elementos entregados por la institución, bacilerinas convencional, , según protocolo de la OMS, para mitigar riesgo de propagación SARS-COVID 2. Personal de enfermería ingresa a la bacinerafe, pel paciente je le explica que será trasladado al ultrasonido , para toma de ecografía de tejidos blandos según ordenes medica , paciente refiere verbalmente aceptar , se realiza traslado en silla de ruedas cambiar de turno sin complicación.
10=20 horas paciente regresa al servicio sin novedad

Prof. HELEN JOHANNA ALARCON ALARCON Especialidad: Reg: 53165496
Fecha - 2023-04-21 10:33:03

4013133 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-21 10:33:03

4013545 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 12:49:30

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída Acompaña Todo Requiere MP

Nota

- 10=36 horas ingresa lavabar de pacientes. Se educa a familiar sobre el lavado de manos antes de ingresar a la habitación, uso permanente de tapabocas, por protocolo institucional. Familiar refiere verbalmente entender y aceptar. Paciente recibe visita de familiar sin novedad.

Se realiza revisa de enfermería para verificar estado del paciente, sin ninguna complicación en el momento, se verifica acceso venoso, donde se puede evidenciar que se encuentra en buen estado sin signos de flebitis, ni infiltración. Se brinda confort, se deja se paciente cómodo, con barandas arriba, timbre se llamado de enfermería a la mano. Continua bajo estricta observación de enfermería

NOTA DE RECIBO DE TURNO 07=00 HORAS

SUBJETIVO: Paciente refiere "sentirse bien". Hasta el momento no refiere alergias.

O: recibo paciente KEVIN FORERO ANZOLA , en el servicio de hospitalizacion tercer piso, cama A, segun protocolo institucional en cama # 301, se observa despierto, consciente, alerta, orientado en espacio, tiempo y persona, establece contacto visual y verbal, en posición decúbito supino, con
medidas de seguridad implantadas, barandas de cama levadas, timbre de llamado de enfermería cerca de la mano, con manilla de identificación con su respectivo punto, amerita de riesgo de caida   puesta en la muñeca de la mano , # de valoración cefalocaudal , paciente sin requerimiento adicional de oxigeno no signos de dificultad respiratoria, mucosas humedas, dureza espontáneas. Se observa con piel integra y humectada. Con catéter venoso # 18 en vena cefalica izquierda, fijo con hipoalergenico adhesivo 6.5x7 cm con fecha de insercion (21-04-2023), limpia y fija, con conector clave para paso de medicamentos pasando lactato de ringer a 80 centimetros cubicos. Se observa piel integra sin signos de fatiga, ni infiltración en el momento en zona de puncion.

Pendientes:
seguimiento por cirugia vasc

EVALUACIÓN: Paciente recibe el turno acepta y tolera particularmente ingesta vía oral según indicación medica, se observa hemodinamicamente estable. Paciente consciente bajo estricta observación.

Prof. HELEN JOHANNA ALARCON ALARCON Especialidad: Reg: 53165496
Fecha - 2023-04-21 12:49:30

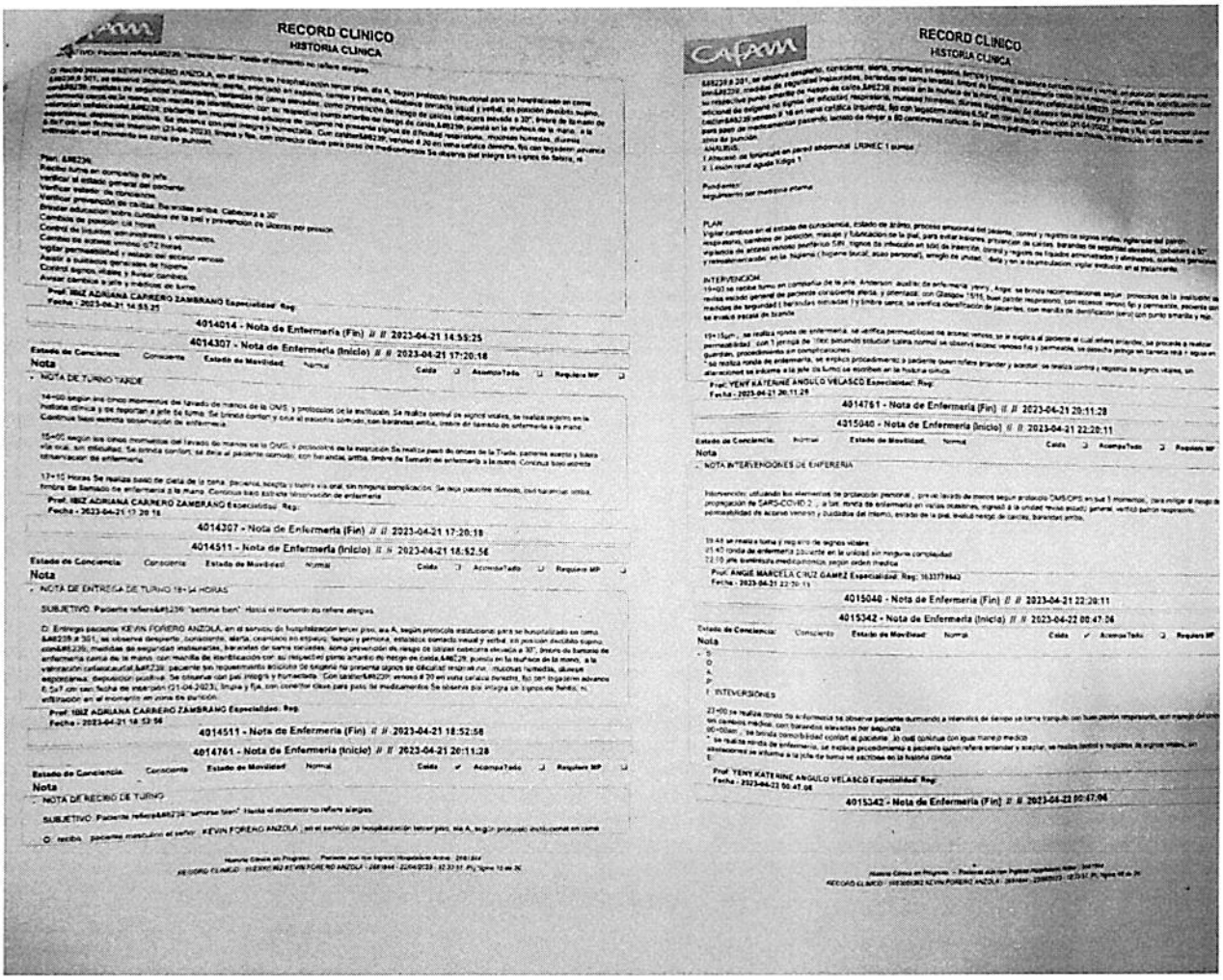
4013545 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-21 12:49:30

4014014 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-21 14:55:25

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída Acompaña Todo Requiere MP

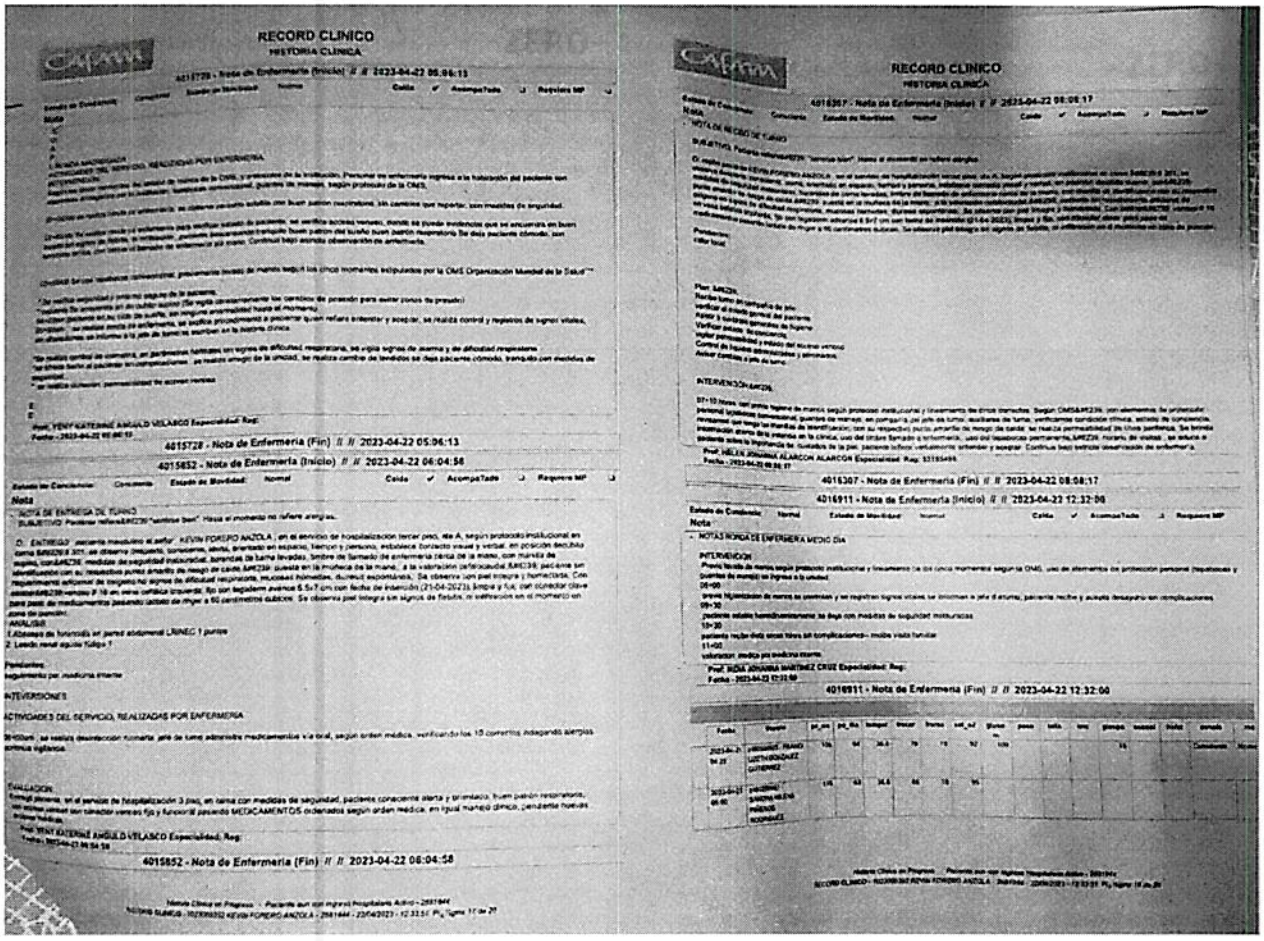
Nota

- NOTA DE RECIBO DE TURNO 13=00 HORAS



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

4015728 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-22 05:06:13

Estado de Conciencia: Consciente | Estado de Movilidad: Normal | Caída: ✔ | AcompañaTodo: ☐ | Requiere MP: ☐

Nota

A

R

ACTIVIDADES DEL SERVICIO, REALIZADAS POR ENFERMERIA

INTERVENCION: Paciente en enfermeria ingresa a la hospitalización del paciente son medidas universales de bioseguridad, barreras administrativas, guantes de manejo, según protocolo de la OMS.

EVALUACION: se observa paciente sedado con buen patron ventilatorio, sin cambios que reportar, con medidas de seguridad.

PLANEACION: se realiza visita de enfermeria para verificar estado de paciente, se verifica aceptas verbales, donde se puede evidenciar que se encuentra en buen estado de signos de Alerta, se evidencia paciente tranquilo buen patron del sueño buen patrón respiratorio Se deja paciente cómodo, con barandas arriba, con llamar al llamado de enfermería sin evento. Continua bajo estricta observación de enfermería.

Prof. YENY KATERINE ANGULO VELASCO Especialidad: Reg:
Fecha : 2023-04-22 05:06:13

4015728 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-22 05:06:13

4015852 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-22 06:04:58

Estado de Conciencia: Consciente | Estado de Movilidad: Normal | Caída: ✔ | AcompañaTodo: ☐ | Requiere MP: ☐

Nota

- NOTA DE ENTREGA DE TURNO
SUBJETIVO: Paciente refiere"sentirse bien". Hasa el momento no refiere alergias.

O: ENTREGO: paciente masculino al señor KEVIN FORERO ANZOLA , en el servicio de hospitalización tercer piso, ala A, según protocolo institucional en cama 0.301, se observa (maquetá, consciente, alerta, orientado en espacio, tiempo y persona, edulcorar (contacto visual y verbal, en posición decúbito supino, con, medidas de seguridad institucional, barandas de baha levadas, timbre de llamado de enfermería cerca de la mano, con manilla de identificación con su respectivos datos anadido de riesgo de caída puesta en la muñeca de la mano, , a la valoración (ortostaticaudal paciente sin requerimiento adicional de oxigeno no signos de dificultad respiratoria, mucosas húmedas, ductus eucrómicos, Se observa con piel integra y hemodinamicamenteestable, venoso # 18 en vena cefálica izquierda, fijo con tegaderm avance 6.5x7 cm con fecha de inserción (21-04-2023), limpia y fija, con conector clave para paso de medicamentos pasando catéter de riyer a 60 centímetros dubicen. Se observa piel integra sin signos de flebitis, ni extravasion en el momento en zona de puncion.
ANALISIS
1.Abdomen de formado en pared abdominal URINEC 1 puntos
2. Leado renal aguda Xdigo 1

Pendientes
seguimiento por medicina interna

INTEVERSIONES
ACTIVIDADES DEL SERVICIO, REALIZADAS POR ENFERMERIA

09:00am , se realiza deambulación numeria, jefe de turno administra medicamentos v.o oral, según orden médica, verificando los 10 correctos, indagando alergias conocidas negativas.

EVALUACION
Corregir planeria, en el servicio de hospitalización 3 piso, en cama con medidas de seguridad, paciente consciente alerta y orientado, buen patrón respiratorio, con acceso venoso tipo canulador venoso fijo y funcional pasando MEDICAMENTOS ordenados según orden medica, en igual manejo clínico, pendiente nuevas ordenes medicas.

Prof. YENY KATERINE ANGULO VELASCO Especialidad: Reg:
Fecha : 2023-04-22 06:04:58

4015852 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-22 06:04:58

Nuevo Clínica el Prado - Paciente aun con ingreso Hospitalario Activo - 2581844
NOTAS CLINICAS - 1023008332 KEVIN FORERO ANZOLA - 2581844 - 22/04/2023 - 12:33:51 Pág. Página 17 de 20

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

4016307 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-22 08:08:17

Estado de Conciencia: Consciente | Estado de Movilidad: Inactivo | Caída: ✔ | AcompañaTodo: ☐ | Requiere MP: ☐

Nota

- NOTA DE RECIBO DE TURNO
SUBJETIVO: Paciente refiere"sentirse bien". Hasa el momento no refiere alergias.

O: recibo paciente KEVIN FORERO ANZOLA , en el servicio de hospitalización tercer piso, ala A, según protocolo institucional en cama 0.301, se observa (maquetá, consciente, alerta, orientado en espacio, tiempo y persona, edulcorar (contacto visual y verbal, en posición decúbito supino, con, medidas de seguridad institucional, barandas de cama levadas, timbre de llamado de enfermería cerca de la mano, con manilla de identificación con su respectivos datos anadido de riesgo de caída puesta en la muñeca de la mano, , a la valoración (ortostaticaudal paciente sin requerimiento adicional de oxigeno no signos de dificultad respiratoria, mucosas húmedas, ductus eucrómicos, Se observa con piel integra y hemodinamicamenteestable, venoso # 18 en vena cefálica izquierda, fijo con tegaderm avance 6.5x7 cm con fecha de inserción (21-04-2023), limpia y fija, con conector clave para paso de medicamentos pasando catéter de riyer a 60 centímetros dubicen. Se observa piel integra sin signos de flebitis, ni extravasion en el momento en zona de puncion.

Pendientes
valor lactal

Plan
Recibo turno en compañía de jefe.
verificar el estado general del paciente.
Aplicar 5 correctos generales de higiene
Verificar aceptas de tolerancia.
vigilar patrón respiratorio.
Control de líquidos administrados y eliminados.
Avisar cambios a jefe de turno.

INTERVENCION
07+10 horas: con previa higiene de manos según protocolos institucionales y lineamiento de clínica cinemedas. Según OMS, con elementos de protección personal (elementos convencional, guantes de manejo, en compañía del jefe de turno, auxiliares de turno, verificamos condición clínica, estado de consciencia, desarrollo que tenga las manillas de identificación con su respectivo punto anterior de riesgo de caída se realiza permeabilidad de línea periférica. Se brinda instrucción acerca de la estancia en la clínica, uso del timbre llamado a enfermería, uso de elementos permanentes, horario de visitas , se educa a paciente sobre la importancia de cuidados de la piel, paciente informa verbalmente entender y aceptar. Continua bajo estricta observación de enfermería.

Prof. HELEN JOHANNA ALARCON ALARCON Especialidad: Reg: 53195499
Fecha : 2023-04-22 08:08:17

4016307 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-22 08:08:17

4016911 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2023-04-22 12:32:00

Estado de Conciencia: Normal | Estado de Movilidad: Inactivo | Caída: ✔ | AcompañaTodo: ☐ | Requiere MP: ☐

Nota

- NOTAS RONDA DE ENFERMERA MEDIO DIA

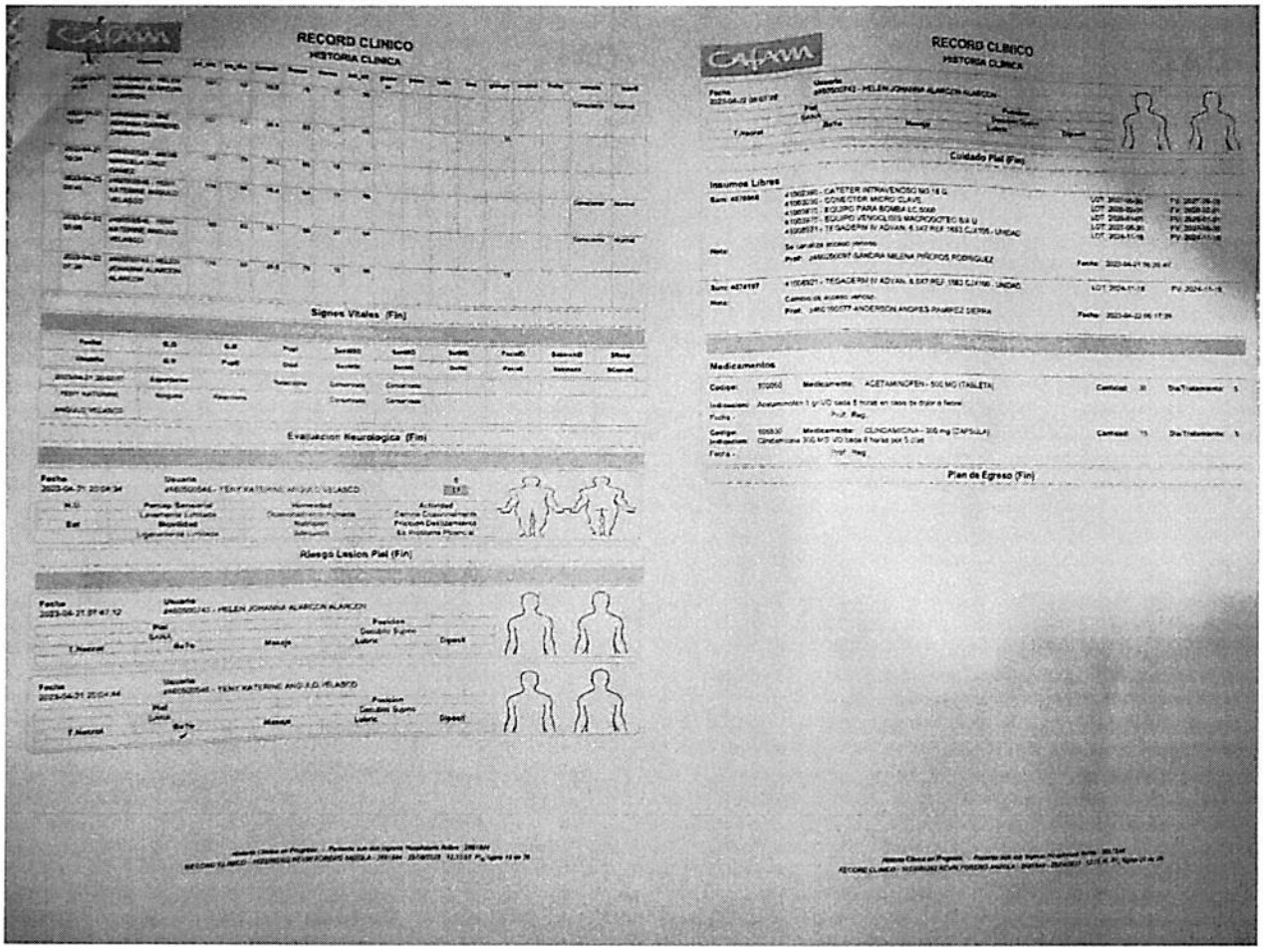
INTERVENCION
Previo lavado de manos según protocolo institucional y lineamiento de dos cinco momentos según la OMS, uso de elementos de protección personal (tapabocas y guantes de manejo) en ingreso a la unidad.
06+00
previo higienización de manos se presentan y se registran signos vitales se informan a jefe d eturno, paciente noche y aunque descansa sin complicaciones
09+30
paciente estable hemodinamicamente se deja con medidas de seguridad institucionales
10+30
paciente recibe dieta sin novedades sin complicaciones- recibe visita familiar
11+00
valoracion medico pre medicina interna

Prof. ROSA JOHANNA MARTINEZ CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha : 2023-04-22 12:32:00

4016911 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2023-04-22 12:32:00

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_dia	temper	frecar	frores	sat_oxi	glucometria	peso	talla	imc	glasgow	sueno	hidrat	consulta	ma
2023-04-21 04:27	[illegible] RAMO LIZETH GONZALEZ GUTIERREZ	106	64	36.3	79	19	92	109				15			Consultorio	Medic
2023-04-21 06:00	[illegible] SANDRA MILENA PARADA RODRIGUEZ	145	83	36.6	86	18	96									

Nuevo Clínica el Prado - Paciente aun con ingreso Hospitalario Activo - 2581844
RECORD CLINICO - 1023008332 KEVIN FORERO ANZOLA - 2581844 - 22/04/2023 - 12:33:51 Pág. Página 18 de 20



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Signos Vitales (Fin)

Evaluacion Neurologica (Fin)

Riesgo Lesion Piel (Fin)

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Cuidado Piel (Fin)

Insumos Libres

Medicamentos

Plan de Egreso (Fin)