CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

SOPORTE DE CUENTAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombres: ANGIE CATHERINE
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Est. Civil: SOLTERA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** **1013597163**
Edad: 35 Años 09 Meses 11 Dias
Sexo: FEMENINO
Grupo: **RH:** !!
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico:

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: **208035**
Fecha: 03/01/2024 5:16:03 p. m.

Num. Autorización:
Causa del Ingreso: Accidente de transito de origen común

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Admisiones - Ingreso	30
Reporte Triage	31
Valoracion Neurologica	33
Notas de Enfermeria	41
Signos Vitales Enfermeria	69
Aplicacion de Medicamento por Dia	86
Aplicacion Mezclas y Liquidos	93
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	96
Procedimientos de Terapia	116
Glucometrias	118
Historia de Ingreso	120
Notas de Evolución	125
Historia de Evolución	144

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS
Causa del Ingreso: Accidente de transito de origen común
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Telefono: 3194285244 - 3163222019
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 26/03/1988 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso:
Servicio Egreso: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Tipo Documento: CC **Numero:** 1013597163
Edad: 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico:
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

DATOS ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha del Evento: **Hora del Evento:** **Condición del Accidentado:**
Lugar del Evento: **Zona:**
Estado Aseguramiento: **Placa del Vehiculo:**
Naturaleza del Evento:
Descripción del Evento:

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S069

Diagnostico TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

06/01/2024 11:40:54 a. m. ***NOTA SEGUIMIENTO ORTOPEDIA Y TRAUAMATOLOGIA ****

PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
- ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQ
1.1 TRAUMA MANO DERECHA
1.2 LUXACION INTERFALANGICA PROXIMAL 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA
1.3 REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA 05/01/2024
2. TCE MODERADO
2.1 ENCEFALOPATIA POSTRAUMATICA
2.2 DAÑO AXONAL DIFUSO BIHEMISFERICO
3. SOBREPESO

PACIENTE CON INDICACION DE VIGILANCIA Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, EPISODIOS DE AGITACION EN MANEJO FARMACOLOGICO, VIGILANCIA POR RIESGO DE DETEROIRO NEUROLOGICO, NO VENTILACION MECANICA, REGULAR CONTROL DE DOLOR CON ANALGESIA.

EXAMEN FISICO:
BAJO EFECTOS DE SEDACION, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPITATORIA. RESPUESTA A ESTIMULOS
TA 106/87 MMHG FC 92 XMIN SATO 96% T 36.0°C
DIRIGIDO A SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDON: INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL, NO SANGRADO O SECRECIONA CTIVA, EDEMA INTERDIGITAL LEVE, MOVILIDAD CONSERVADA
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: INMOVILIZACION CON FERULA EN POSICION FUNCIONAL, EDEMA LEVE

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

INTERDIGITAL, MOVILIDADCONSERVADA, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.

IMAGENES
** HUMERO DERECHO: Las relaciones arrticulares visibles se encuentran sin alteraciones radiologicas.
Corticales son lisas e integras.
No se observan trazos de fracturas.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.

** HUMERO IZQUIERDO: Presencia de fractura transversa a nivel del tercio medio con fragmentos oseos angulados e impactados, el
trazo de la fractura no impresiona comprometer la rticulacion distal ni proximal.
Restos de corticales son lisas e integras.

** CODO DERECHO: Hunero distal radio cubito proximal e encuentra sin trazos de fracturas ni otras particularidades.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.
Articulacion radio cubital se mantiene conservada.
Restos de corticales son lisas e integras.

** RX MANO DERECHA: Luxación de las articulaciones interfalangicas proximales en sentido dorsal de la articulación del tercer y cuarto dedo de la mano derecha.

** RX CONTROL MANO DERECHA POSTREDUCCION: REDUCCION LUXACION INTERFALANGICA DE 3° Y 4° DEDO MANO

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE, EN VIGILANCIA Y MANEJO EN UCI POR DETERIORO NEUROLOGICO, CONTROL FARMACOLOGICO DE EPISODISO DE AGITACION , BAJO SEGUIMIENTO NEUROLOGICO ESTRICTO, ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIN REQUERIMIENTOS DE SOPORTE VENTILARTORIO. EL DIA DE AYER SE REALIZA REDUCCION DE LUXACION INTERFALANGICA DE 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA SIN COMPLICACIONES, RADIOGRAFIA DE CONTROL CON REDUCCION DE LUXACION DESCRITA, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE TOMA DE TOMOGRAFIA DE CODO PARA PLANEAMIENTO QUIRURGICO Y PROGRAMACION DE INTERVENCION DEFINITIVA EN HUMERO DIAFISIARIO IZQUIERDO. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN:
VIGILANCIA EN UCI
P/ TC DE CODO IZQ PARA PLANEAMIENTO QUIRURGICO
VIGILANCIA NEUROLOGICA
CSV-AC

Certificado de defunción: **Causa de muerte:**

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " TRAIDA DE AMBULANCIA SIN DATOS DEL PACIENTE"

Enfermedad Actual: INGRESA PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CON TRAUMA FACIAL, CRANEO CEFALCI , TORAXICO- ABDOMINAL, ABRASIONES Y LACERACIOONES MULTIPLES, SECUNDARIO A CADIA POR UIN ABISMO MIENTRAS CONDUNCIA MOTOCILCETA, SIN DATOS DE AMBULANCIA, ALERGIA, NO SE SABE, ANTECEDENTES, SIN DATOS.

Paicnete ingresa en ambulancia medicalizada luego de ser victima d eaccidnete d etransito en calidad de conductor de moto, paciente segun relato de medico, cae en un hueco y posteriormente sale expulsada de la moto, y queda a aproximadamente 15 metros de distancia de esta, al paerecre hubo perdida de coneicnia, paicnete ingresa agitada, no oedece ordenes, con habla expontanea quejandose de dolor con la movilizaicon de extremidades superiores. Se desconoce antecedentes.

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): -- No Refiere --
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --
Duración Menstruación (días): -- No Refiere --
Ciclo Regular: -- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --
Número de Gestaciones: -- No Refiere --
Número de Cesarias -- No Refiere --
Número de Abortos: -- No Refiere --
Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --
Número de Partos: -- No Refiere --
Número de Mortinatos: -- No Refiere --
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --
Descripción Planificación: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

Se desconoce

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 128/79 mmHg **TAM:** 95,33 mmHg **FC:** 115 lpm **FR:** 26 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150, CM
IMC: 26,67 Kg/m² **SCT:** 1,58

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑ N ☐ AN ver descripcion
Ojos: ☑ N ☐ AN
ORL: ☑ N ☐ AN
Cuello: ☑ N ☐ AN
Torax: ☑ N ☐ AN
Abdomen: ☑ N ☐ AN
Genitourinario: ☑ N ☐ AN
Extremidades: ☑ N ☐ AN
Neurologica: ☑ N ☐ AN
Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

03/01/2024 5:53:05 p. m. REVISIÓN PRIMARIA
Se retiran prendas
A: via aerea permeable, No se evidencian cuerpos extraños, ni fracturas faciales,no tiene lesiones de tráquea ni

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

laringe, sin signos de obstrucción de la vía aérea. La paciente habla para referir dolor pero no repsonde interrogatorio.
Ingresa con protección de columna cervical con collar de philadelfia, dolor no es valorable
B: movimiento del tórax, normal, Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos respiratorios sin sobreagregados , No matidez no hiperresonancia
C: Conciente, piel rosada en cara y extremidades , pulsos normales, de adecauda intensidad y frecuencia, no hemorragia external, defomirdad en brazos que sugiere fractura , pelvis estable, se canalizan dos venas, se inician LEV,
D: GCS 12/15. Paciente se queja de dolor, no res
E Se desvister completamente, se cubre para evitar hipotermia. No evidencia de lesiones en huesos largos de extremidades inferiores.

REVISIÓN SECUNDARIA
EA: Ya descrita
A: Alergias Se desconoce
M: Medicamentos Se desconoce
P: patologías previas Se desconoce
LI: Libaciones últimos alimentos Se desconoce
A: Ambiente y eventos relacionados con el trauma: Se desconoce velocidad a la que iba, cae en un charco ingresa mojada, se retira ropa humeda

Examen físico:
Paciente en regular estado general, algida, poco colaboradora, afebril, hidratado.
TA: 123/78 mmHg FC: 110 xmin Saturación: 100% FiO2 28%. Temperatura: 36 FR: 25 xmin
Cabeza, Cara Cuero cabelludo: Conjuntivas rosadas, mucosas húmedas, escleras anictéricas. Evdiencia de sangrado en boca, con herida en labio inferior
Columna cervical y Cuello: No masas, no megalias, no IY, no soplos carotídeos,
Tórax: Expansión simétrica, inspección anterior y posterior, clavículas, costillas, esternón, no crepitantaciones, ruidos respiratorios normales, sin agregados, se descarta la presencia de neumotórax o hemotórax, no signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos regulares sin soplos.
Abdomen: Blando no doloroso a la palpación, no se palpan masas, ni megalias, no signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes normales en los cuatro cuadrantes, no lesiones externas, no sangrados evidentes.
Dorso: Columna dorsal y lumbosacra sin lesiones externas, apófisis espinosas no dolorosas, sin escalones, ni crepitaciones
GU: sin contusiones, hematomas, laceraciones o sangrado uretral, labios mayores /escroto sin heridas sin equimosis
TR: Esfínter externo e interno, normotónico, No melenas, próstata no ascendida, pared rectal integra
Pelvis: Estable, sin dolor en el anillo pélvico, no equimosis en crestas iliacas
Extremidades: Pulsos periféricos presentes simétricos, buen llenado capilar, no edemas, no deformidades ni lesiones externas.
Neurológico: Alerta, no responde preguntas, no obedece ordenes, moviliza 4 extremidades, tono y fuerza normal. Pupilas isocoricas 4 mm reactivas a la luz.

Diagnosticos:
1. politraumatismo de alta energia
2. TCE moderado Glasgow 12/15
3. trauma cervical
4. Trauma de torax cerrado
5. TRauma de abdomen cerrado
6. Trauma de extremidades superiores
6.1 Fractura de humero izquierdo

Se trata de paicnete victima de accidente de transito en calidad de condictir de mot, ingresa desorientada y agitada, se traslada a toma de imagenes, donde se decide sedar, en nota anexa se describiran imagenes iniciales, evdiencia d etauqicardia, con presion arterial normal, gases aretriales lactato en 6, con trastonro de oxigenacion con acidosis metabolica compensada, por ahora protegiendo via aerea, no se considera indicación en el momento de IOT, dejo manejo con cristalodies, reserva de GRE. Considero luego d etraslado a imagenes, manejo analgesico, inmovilizaiocn de fractura y de acuerdo a evolucion definir conductas adicionales. Se deja en renaimaciión en monitoria continua, se llamará a familiares.

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ MEDICINA DE EMERGENCIAS

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1. 1. URGENCIAS

- **03/01/2024 5:54:09 p. m.** ordeno gases arteriales

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ MEDICINA DE EMERGENCIAS

● **03/01/2024 5:56:09 p. m.** Solicito inmovilizacion cervical

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ MEDICINA DE EMERGENCIAS

● **03/01/2024 6:16:58 p. m.** RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA
HOSPITALARIA: DRA. RAMOS

MOTIVO DE CONSULTA: "ACCIDENTE DE TRANSITO"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA, REFIERE PERSONAL DE AMBULANCIA QUE CAE EN UN HUECO Y ES EXPULSADA A APROXIAMDAMENTE 15 METROS DE DISTANCIA, INGRESA CON DOLOR Y DEFORMIDAD A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRUGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO DIRIGIDO A SISTEMA OSTEOMUSCULAR:
BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: DEFORMUDAD EN BRAZO, CON DOLOR A LA MOVILIZACION PASIVA, PACIENTE POCO COLABORADORA NO REALIZA INMOVILIZACION ACTIVA.

IMAGENES:
RX HUMERO IZQUIERDO: FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO
RX CODO DERECHO: SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA.

ANALISIS:
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, CURSA CON FRACTURA DE HUMERO DIAFISIARIO, SE REALIZA INMOVILIZACION CON FERULA BRAQUIMETACARPIANA POSTERIOR. SE SOLICITA TAC DE CODO. SE REVALORARA CON IMAGENES.

PLAN:
OBSERVACION
NADA VIA ORAL
ANALGESIA
SS/ TAC DE CODO IZQUIERDO

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● **03/01/2024 6:17:48 p. m.** Medicina de emergencias

Ordeno imagenes rx

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ MEDICINA DE EMERGENCIAS

● **03/01/2024 6:21:07 p. m.** NOTA PROCEDIMIENTO.

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO
PACIENTE EN SALA DE TRAUMA, SE REALIZA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO, SE INMOVILIZA CON CABESTRILLO
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● **03/01/2024 6:25:22 p. m.** SE SOLICITA CABESTRILLO

Profesional: NATALIA ANDREA RAMOS ARBOLEDA MEDICINA GENERAL

● **03/01/2024 6:50:18 p. m.** Medicina de emergencias

Paicnete femenino 35 años
Diagnosticos anotados

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

Reporte d eimagenes: Pendinete reporte forma de servicio de radiologia
TAC de craneo simple No evdiencia de leisons intraxiales
TAC de torax No evdiencia de leisones en arcos costales, no hemo ni neumotorax
TAC de abdomen No evdiencia de lesiones viscerles ni liquido libre
Rx de humero bilateral: fractura tercio medio de humero izquierdo
TAC de columna cevrical no evdiencia de leisones en columna cervical
Rx de codo derecho No evdiencia fractura

Pacinete con persistencia de dolor que predominia cuando se le toca, ingresa familiar quien informa que su unico anteedte es asma y que no itiliza tratamiento, tampoco hay alergias. Paicnete aun no interactua cone xaminador, sin embargo no s eevdiencia lesiones en imagenes de tac, cosnideroe sperar reporte oficial y de acuerdo a evolucion determinar si se solicita concepto por neurocirugia ante una eventual lesion axonal difusa. Se deja en monitoria en reanimacion, manejo analgesico y manejo conjunto con ortopedia.

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ MEDICINA DE EMERGENCIAS

● **03/01/2024 8:12:05 p. m.** EVOLUCION MEDICINA DE EMERGENCIAS
Paciente femenino de 35 años con diagnósticos de:
1. TCE moderado GCS 12/15
1.1 Edema cerebral incipiente sin herniacion
1.2 HSA posttraumatica
2. fractura de humero diafisiaria izquierda
3. lesion de tejidos blandos derecha
4. trauma cerrado toraco abdominal

complemento de historia clinica de ingreso
se habla con mama de la paciente niega antecedentes patologicos, quirugicos, alergicos, toxicos, G0P0 y es trabajadora social de la secretaria de salud, madre refiere a la revision por sistemas que ha presentado sintomas gripales en la ultima semana

SIN SOPORTES

Subjetivo
paciente agitada no responde llamado, con apertura ocular espontanea, no onedece ordenes localiza el dolor, palabras incoherentes

Objetivo
General: Estable, Vía aérea permeable, ventila bilateralmente, sin dificultad respiratoria, adecuada perfusión distal, alerta no colaboradora, GCS 12/15 isocoria 3 mm reactiva
Signos vitales: Ta 106/62 mmHg Fc 84 lpm Fr 18 rpm Sat 97 con o2 cn a 2 lit min Temp 36.5°C
Mucosa oral húmeda,con estigmas de sangrado
Otoscopia bilateral normal
Tórax simétrico
Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, Ruidos respiratorios sin agregados y campos bien ventilados
El Abdomen es blando depresible no doloroso no masas ni megalias no defectos de pared, ruidos intestinales presentes, no signos de irritación peritoneal Blumberg negativo
Extremidades gran equimosis en brazo derecho con exfoliacion de la piel en tercio medio del mismo sospecha de lesion profunda, examen neurovascular distal dificil de valorar por agitacion, brazo derecho inmovilizado sin signos de sangrado miembros inferiores sin edemas pulsos conservados y simétricos, con perfusión distal menor de 2 segundos
Alerta, lenguaje incoherente, isocoria normoreactiva 3 mm, con movimientos oculares conservados, no nistagmos, simetría facial y sensibilidad facial conservada, l
Motor: fuerza simétrica 5/5 reflejos osteotendinosos **/**** en 4 extremidades tanto proximal como distal.

hemograma
leucos 12570
N 59% L 34%
Hb 14.5
plaq 392000

creatinina 0.79
bun 12.3

gases
ph 7.35
pco2 24 po2 82
hco3 13.2
hb 14.9

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

RADIOGRAFIA DE HUMEROCOMPARATIVO HALLAZGOS: HUMERODERECHO: Las relaciones arrtculares visibles se encuentran sin alteraciones radiologicas. Cortcales son lisas e integras. No se observan trazos de fracturas. Presencia de entesits en la insercion distal del triceps. A nivel de partes blandas se observa aumento en la densidad en la region del codo, si la .clinica lo amerita se sugiere radiografa de codo para mejor caracterizacion. HUMEROIZQUIERDO: Presencia de fractura transversa a nivel del tercio medio con fragmentos oseos angulados e impactados, el trazo de la fractura no impresiona comprometer la rtculacion distal ni proximal. Restos de cortcales son lisas e integras. Planos musculares y partes blandas con edema y deformidad de la zona descrita.

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Estudio realizado: 03/01/2024 Técnica:En escanógrafo multidetectorse realiza adquisición helicoidal volumétricadesde la base del cráneo hasta el vertexcon los siguientes hallazgos: Hallazgos: Cráneo de adulto de forma, tamaño y configuración normales, sin alteraciones óseas significativas ni extracraneales. No se evidencian colecciones, hematomas , ni alteraciones focales parenquimatosas con efecto de masa que indiquen eventosagudos o activos. Llama la atencion surcos corticales pequeños con cisternas cuadrigeminales pedunculares y de la fosa posterior pequeña que podrria corresponder a varianteanatomica sin embargo no descarta una edema bihemisferico supratentorialdifuso que disminuyeel tamaño de los surcos con presencia de pequeños sangrados con unos surcos corticales parietales derechos. No haydesviación de la líneamedia. La interfase cortico-subcortical se preserva. El espacio subaracnoideo y las cisternas son de aspecto normal. El sistema ventriculares de forma, tamaño y configuraciónnormal. El tallo cerebral y la fosa posterior son de característicasnormales con cisternas de la fosa posterior permeables. El cuarto ventrículoes centralcon los ángulospontocerebelosos libres. Las órbitas y cavidades neumáticas son de aspecto normal. Conclusión: R Tac cerebral simple de característicasnormalesque no descarta edema bihemisferico difuso con pequeño sangrado descrito.
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Estudio realizado: 03/01/2024 Técnica: Se realizan cortes axiales desde la base craneal hasta T2 con registros en ventana osea y de tejidos blandos, así como reconstrucciones multplanares sagital y coronal con los siguientes hallazgos: Imagen de hiperlordosis de tpo postural y posicional. No se evidencian alteraciones posturales signifcatvas. La relacion craneo-cervical se demuestra sin alteraciones. El agujero magno es de amplitud normal. El espacio atlantodeltoideo se preserva amplio sin esclerosis. Los cuerpos vertebrales estan bien alineados. La línea prevertebral, vertebral posterior, interlaminar e interespinosa se preservan. No se evidencian lesiones blastcas o litcas ni lisis o listesis. El atlas y axis son de caracteristcas normales. Los cuerpos, pedículos y arcos posteriores son de aspecto normal. La relación de las masas laterales con los condilos occipitales es de característcas normales. Los espacios subaracnoideos se preservan con un canal espinal de forma, tamaño y confguración normal con medula osea central sin signos de compresión. No se observan lesiones paravertebrales signifcatvas. Los agujeros de conjugación son de forma, tamaño y posición normal. OPINION: IMAGEN DE HIPERLORDOSIS POSTURAL ANTALGICA. NO SE EVIDENCIAN OTRAS ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS.
RADIOGRAFIA DE CODO RADIOGRAFIA DE CODO DERECHO. HALLAZGOS: Hunero distal radio cubito proximal e encuentra sin trazos de fracturas ni otras partcularidades. Presencia de entesits en la insercion distal del triceps. Artculacion radio cubital se mantene conservada. Restos de cortcales son lisas e integras. Se observa aumento en la densidad de partes blandas hacia la cara lateral del codo derecho a correlacionar con sito del trauma.

Analisis
Paciente de 35 años sin antecedentes de importancia victima de politraumatismo en calidad de con ductora de moto, ingresa con agitacion mental, a la revision primaria con GCS 12/15 con TAC inicial que evidencia edema bihemisferico sin hernias y HSA postraumatica, sin otras lesiones que amenacen la vida, ademas se documenta fractura de humero izquierdo que fue inomovilizada y valorada por ortopedia y lesion de tejidos blandos en brazo derecho, en el moemtno con signos vitales sin hipertension sin bradicardia sin alteracion pupilar con pupilas de 3 mm reactivas simetricas, moviliza 4 extremidades, pero francamente agitada, se considera paciente con alto riesgo de complicaciones se informa a la madre riesgo de IOT y secuelas permanenetes inclusive de muerte, por el momento no se indica IOT se aumento analgesia con hidromorfona a 0.6 mg, y se comenta en UCI aceptada pendiente traslado. llama la atencion en gases arteriales hiperlactatemia con acidemia metabolica, sin sangrados externos, se realiza FAST negativo para liquido libre se revisan TACs sin lectura oficial sin liquido libre, pendiente lectura.

Dr Fernando Parra

Profesional: JOSE FERNANDO PARRA CORDOBA MEDICINA DE EMERGENCIAS

● **03/01/2024 8:18:01 p. m.** NOTA ACLARATORIA

DEBIDO A AGITRACION Y EDEMA CEREBRAL BIHEMISFERICO CON HSA POSTRAUMATICA se abre para interconsutla por neurocirugia

DR FERNANDO

Profesional: JOSE FERNANDO PARRA CORDOBA MEDICINA DE EMERGENCIAS

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

2. 2. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

● **03/01/2024 10:40:32 p. m.** Paciente de 35 años con antecedente de sobrepeso (reciente) y asma desde infancia. Ingresa el 3/1/24 por accidente de tránsito en calidad de conductora de moto. Presenta TCe moderado con contusiones hemorrágicas parietales derechas y edema cerebral difuso, asociado a encefalopatía con importante agitación psicomotora. Valorada en urgencias donde realizan paraclínicos encontrando alteración de SNC descrita asi como fractura de húmero izquierdo y tejidos blandos miembro superior derecho, realizan manejo analgésico y traslado a UCI. Al momento:
-Paciente con signos de hipovolemia e hipoperfusión distal, se optimiza reanimación volumétrica. Gases de ingreso con hiperlactatemia posible por hipovolemia y politrauma. Se solicitan gases control.
-Agitación marcada, sin lograr establecer contacto con la paciente y con alto riesgo de autolesión por lo que se administra sedación con haloperidol/propofol y posterior dosis baja de ketamina para analgesia. Se solicita sedación superficial, analgesia multimodal.
-TAC cráneo con edema cerebral difuso pero sin deterioro adicional de glasgow, por ahora analgesia y vigilancia neurológica estricta.
-Diruesis clara por sonda vesical, se solicita función renal de control.
-Abdomen blando, peristalsis conservada, glucometría en metas, por ahora sin vía oral hasta mejoría neurológica.
-Miembro superior derecho con importante dolor a cambios de posición, se solicita ecografía de codo derecho para descartar compromiso articular. Se recomienda mantener unica posición. Miembro superior izquierdo con pinza de azucar, perfusión conservada, seguimiento por ortopedia. Pendiente TAC de codo (diferido por ahora dado estado de la paciente)
Paciente con politrauma con TCe moderado y trauma en miembros superiores, alto riesgo de morbimortalidad. Se da información a la madre, Olga Crofort (cel. 3163222019) respecto a estado actual, conductas a seguir y se aclaran dudas. Refiere entender y aceptar.

Plan:
LR 100cc ahora y continúa a 100 cc/h
Gases control ahora
Infusión de dexmedetomidina + hidromorfona 0.6 mg/4h + dipirona 1 gr/8h + acetaminofen 1 gr/8h + pregabalina 75 mg/d
Haloperidol 2.5 mg/8h en caso de agitación persistente
Pendiente TAC de codo derecho
Paraclínicos de ingreso
Paso de línea arterial, sonda vesical y cateter central
Radiografía de tórax ahora.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA INTENSIVISTA

● **03/01/2024 11:40:57 p. m.** Se realiza formulación de medicamentos
Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA INTENSIVISTA

● **03/01/2024 11:46:59 p. m.** NOTA: Paciente con hipotensión con TAM 62mmHg. Iniciamos noradrenalina para TAS 140-160 mmHg para neuroprotección.
Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA INTENSIVISTA

● **03/01/2024 11:49:44 p. m.** NOTA DE PROCEDIMIENTO:
Previa asepsia y antisepsia, anestesia local se realiza:
1. Línea arterial femoral izquierda: bajo visión ecográfica eje largo en plano, única punción, se avanza cateter monolumen sin complicaciones.
2. Cateter venoso central: Primer intento bajo visión ecográfica en eje largo en región subclavia izquierda pero con vaso colapsado, retorno arterial. No se aprecia vena yugular izquierda por ecografía. Segundo y tercer intento en yugular derecha, segundo fallido por vena colapsada. bolo de 1000cc. Tercer intento logrando retorno venoso, se pasa cateter bilumen sin complicaciones.
Paciente con hipovolemia, se optimiza reanimación volumétrica. Radiografía control con punta de cateter en adecuada posición, sin neumo ni hemotórax.
Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA INTENSIVISTA

● **04/01/2024 7:58:29 a. m.** REVISION TERCIARIA
SE IDENTIFICA EDEMA DOLOR Y DEFORMIDAD EN MANO DERECHA
DOLOR EDEMA Y DEFORMIDAD EN MAXILAR INFERIOR
SE SOLICITAN IMAGENES
REALIZACION CUANDO SEA POSIBLE
*****
MEJORIA DE LA AGITACION
SIN EMBARGO, MUY ALGICA

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

SE CAMBIA DEXMEDETOMIDINA POR KETAMINA EN INFUSION
SE CONTINUA HIDROMORFONA, DIPIRONA, ACETAMINOFEN, SE ADICIONA DICLOFENAC
VALORACION POR ESPECIALISTA EN DOLOR
******

SOPORTE HEMODINAMICA PARA AUMENTACION CON NORADRENALINA
TAS OBJETIVO DE 110
SE SOLICITA TROPONINA Y ECO TT PARA EVALUAR CONTUSION MIOCARDICA
ACIDOSIS METABOLICA EN EMJORIA, DESCENSO DE LACTATO, ACTUAL EN .17 BE E EN -4
******

PRESENTA EDEMA CEREBRAL, NO APARENTA LESION QUIRURGICA, PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA
SE INDICA SOLUCION HIEPRTONICA, SODIO DE CONTROL EN LA TARDE
***

PRESENTA SANGRADO VAGINAL, PUEDE CORRESPONDER A PERIODO MENSTRUAL, IGUALMENTE SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO
***

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTINUA CUIDADOS DE SOPORTE EN LA UNIDAD, PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION
DE TENER EMPEORAMIENTO CLINICO SE CONSIDERARA TAC DE CRANEO CONTROL TEMPRANA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA INTENSIVISTA

● **04/01/2024 8:36:31 a. m.** ***NOTA SEGUIMIENTO ORTOPEDIA Y TRAUAMATOLOGIA ****

PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
- ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQ
1.1 TRAUMA CODO DERECHO
2. TCE MODERADO
2.1 ENCEFALOPATIA POSTRAUMATICA
2.2 DAÑO AXONAL DIFUSO BIHEMISFERICO
3. SOBREPESO

PACIENTE CON INDICACIOND E VIGILANCIA Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, REQUERTIMEITNO DE SOPORTE VASOPRESOR A BAJAS DOSIS, BAJO SEDACION, VIGILANCIA POR RIESGO DE DETERTIRO NEUROLOGICO, NO VENTILACION MECANICA

EXAMEN FISICO:
BAJO EFECTOS DE SEDACION, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPITATORIA.
TA 122/70 MMHG FC 83 XMIN SATO 100% T 36.0°C
DIRIGIDO A SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDON: INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL, NO SANGRADO O SECRECIONA CTIVA, EDEMA INTERDIGITAL LEVE, MOVILIDAD CONSERVADA
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: EDEMA EN DORSO DE MANO, NO DEFORMIDAD.

IMAGENES
** HUMERO DERECHO: Las relaciones arrticulares visibles se encuentran sin alteraciones radiologicas.
Corticales son lisas e integras.
No se observan trazos de fracturas.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.

** HUMERO IZQUIERDO: Presencia de fractura transversa a nivel del tercio medio con fragmentos oseos angulados e impactados, el
trazo de la fractura no impresiona comprometer la rticulacion distal ni proximal.
Restos de corticales son lisas e integras.

** CODO DERECHO: Hunero distal radio cubito proximal e encuentra sin trazos de fracturas ni otras particularidades.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.
Articulacion radio cubital se mantiene conservada.
Restos de corticales son lisas e integras.

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE, EN VIGILANCIA Y MANEJO EN UCI POR DETERIORO NEUROLOGICO, CON INDICACION DE SEDACION Y SOPORTE VASOPRESOR, BAJO SEGUIMIENTO NEUROLOGICO ESTRICTO, ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL. POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CON INDICACION DE TOMA DE TOMOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO PARA PLANEAMIENTO QUIRURGICO, PENDIENTE POR REALIZAR, SE INDICA INMOVILIZACION CON FERULA BAQUIMETACARPIANA POSTERIOR IZQUIERDA. DE ACUERDO A EVOLUCION Y SI LAS

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

CONDICIONAES DE LA PACIENTE LO PERMITEN SE PROGRAMAR PROCEDIMEINTO DE FIJACION DEFINITIVA. ATENTOS A EVOLUCION

PLAN:
VIGILANCIA EN UCI
P/ TC DE CODO IZQ
P / RX DE MANO BILATERAL
INMOVILOIZACION CON FERULA POSTERIOR

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● **04/01/2024 12:41:18 p. m.** EDEMA Y EUQIMOSIS EN MSD QUE HA PROGRESADO
SE SOLICITA DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA INTENSIVISTA

● **04/01/2024 1:26:42 p. m.** Paciente adulto femenina de 35 años, quien sufrió trauma aparentemente al caer por abismo como conductora de motor, según se refiere en HC. Con evidenciad e múltiples traumatismos en extremidades superiores, con Inmovilizacion de MSI. Ha permanecido estable, sin requerimiento de soporte, actualmente en manejo de ortopedia.

Previo seguimiento de protocolos institucionales de prevención de contagio de virus SARSCOV2, con uso de elementos de protección personal, y siguiendo recomendaciones de OMS, se examina paciente:

Paciente adulto, en cama, en regular estado general, somnolienta, se alerta fácilmente al llamado, con amnesia del episodio traumático, entiende y obedece ordenes sencillas, colabora con el examen, calculo conservado, uso formal de lenguaje. INRLA, sin alteraciones de pares craneales. Moviliza en forma simétrica las cuatro extremidades, marcado dolor en mano derecha.

Reviso TAC de cráneo e informe : 3/01/24
“Llama la atención surcos corticales pequeños con cisternas cuadrigeminales pedunculares y de la fosa posterior pequeña que podrria corresponder a variante anatómica sin embargo no descarta una edema bihemisferico supratentorial difuso que disminuye el tamaño de los surcos con presencia de pequeños sangrados con unos surcos corticales parietales derechos.
TAC cerebral simple de características normales que no descarta edema bihemisferico difuso con pequeño sangrado descrito.

TAC COLUMNA CERVICAL 03/01/24
“IMagen De Hiperlordosis Postural Antalgica. No Se Evidencian Otras Alteraciones Significativas

Considero paciente adulto con cuadro de TCE leve, en el momento sin indicación de manejo por esta especialidad. Estaremos atentos a evolución.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: JORGE ENRIQUE LUQUE SUAREZ NEUROCIRUGIA

● **04/01/2024 1:53:48 p. m.** DOLOR Y CP
PACIENTE DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA
1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 EDEMA CEREBRAL DIFUSO BIHEMISFÉRICO
1.3 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.4 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES
3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA
5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

SOPORTES
NORADRENALINA Y KETAMINA

S/ AL HACER PASO DE REVISTA EN UCI, PACIENTE TRANQUILA, DESORIENTADA, DISRATRICA, BAJO EFECTOS DE KETAMINA EN INFUSION.
FLACC BAJO, CON AGITACION CON EL DESPERTAR.

RSCSRS NO SOPLOS

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

MV CONSERVADO
EXTREMIDADES PERFUNDIDAS
NO EDEMA
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES AL DESPERTAR

ANALISIS
PACIENTE CON EDEMA CEREBRAL CON POSIBLE LAD, QUIEN ESTA CON EVOLUCIÓN NEUROLÓGICA SUJETA A EVOLUCIÓN.,
AL MOMENTO ROTACIÓN DE DEXMEDETOMIDINA HACIA KETAMINA CON EL FIN ADEMAS, DE TENER UN EFECTO ANTI EDEMA CEREBRAL.
UCI PLANEA DEJAR 48-72H MIENTRAS DISIMINUYE EL PICO DE EDEMA CEREBRAL.
HASTA ESE MOMENTO, CONSIDERO DEJAR RECOMEDNACIONES.

RECOMENDACIONES
- SUSPENDER DIPIRONA (NO HAY EVIDENCIA QUE SU USO CONJUNTO CON DICLOFENACO Y ACTM TENGA EFECTO ALGUNO Y SI PODRIA POTENCIAR EFECTOS ADVEROSS) POR INTERACCION FARMACO/FARMACO
- DICLOFENACO 3 DIAS Y SUSPENDER
- ACETAMINOFEN IV 1 G CADA 8 HORAS
- HIDROMORFONA DESTETE ASI. DEJAR 0.4MG CADA 4 HORAS (DOSIS ACTUAL FORMULADA 0.6/4H) POR 24 HORAS, LUEGO 0.2 MG CADA 4 HORAS POR 48 HORAS Y ÑLUEGO DEJAR SOLO RESCATES DE 0.2 MG A NECESIDAD
- SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR

DE CONTINUAR CON DELRIUM, RECOMENDAMOS ACOMPAÑAMIENTO CONCOMITANTE CON PSIQUIATRIA

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: ANDRES FRANCISCO NORIEGA PULGARIN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

● **04/01/2024 4:58:08 p. m.** Paciente de 35 años con antecedente de sobrepeso (reciente) y asma desde infancia. Ingresa el 3/1/24 por accidente de tránsito en calidad de conductora de moto. Presenta TCE moderado con contusiones hemorrágicas parietales derechas y edema cerebral difuso, asociado a encefalopatía con importante agitación psicomotora. Además trauma de MMSS con fractura humero izquierdo en manejo con ferula por ortopedia y trauma tejidos blandos con compromiso de triceps derecho. Requiriendo manejo antipsicótico y analgesia multimodal. Evolución lenta hacia mejoría.
-Hoy mejoría importante de funciones mentales superiores y delirium, pares conservados, no focalización motora. Mejoría de interacción con examinador. Aunque persiste mal control de dolor con cambios de posición, predominio miembro superior derecho por lo que continúa con ketamina se aumenta dosis, reiniciamos pregabalina, rescates de hidromorfona.
-Dado mejoría parcial neurológica se solicita dieta líquida a tolerancia.
-Alto riesgo de sindrome compartimental del miembro superior derecho; sin embargo, al momento, adecuada perfusio´n distal, sensibliidad y movimiento de falanges asi como pulso radial. Seguimiento.
-Necesidad de dosis baja de vasopresor, coninúa reanimación volumétrica y destete de vasoactivo.
-Pendiente TAC de cara, codo y radiografía de manos; sin embargo dado estado neurológico de la paciente se difiere por ahora.
Evolución lenta hacia mejoría, continúa medidas antiedema cerebral, analgesia multimodal, se suspende dipirona a recomendación de Clínica de dolor, por ahora no se desteta hidromorfona dado lesiones en miembros superiores. Familiares informados.

Plan:
Vigilancia neurológica
Iniciar dieta líquida clara a tolerancia
LR 100 cc/h
Pendiente: Rx mano bilateral, TAC codo izquierdo, TAc cara por ahora diferidos por estado neurológico de la paciente
Pregabalina 75 mg/12h
Continúa infusión de ketamina por ahora
Hidromorfona 0.6 mg/4h con rescates de 0.3 mg máximo #3 al día (poner previo a cambios de posición)
Control de CPK, vigilar perfusión de miembro superior derecho
Rehabilitación integral
Pendiente doppler arteriovenoso de miembros superiores.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA INTENSIVISTA

● **04/01/2024 10:28:54 p. m.** Paciente de 35 quien ingresa por accidente de tránsito en calidad de conductora de moto. Presenta TCE moderado con contusiones hemorrágicas parietales derechas y edema cerebral difuso, asociado a encefalopatía con importante agitación psicomotora. Además trauma de MMSS con fractura humero izquierdo en manejo con ferula por ortopedia y trauma tejidos blandos con compromiso de triceps derecho. En el momento en seguimiento de estado neurologico y control de dolor de dificil manejo, se definira por ortopedia

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

manejo qx con tomografia solicita, por ahora encuentro con las siguientes consideraciones clinicas:
-Requeire manejo analgesico multimodal por mala modulacion de dolor, se continuara recomendaciones de clinica del dolor para destet progresido de sedoanalgesia
-Hemodinamicamente con necesidad de dosis baja de vasopresor, coninúa reanimación volumétrica y destete de vasoactivo. Hb en metas sin necesidad de soprote transfusional
-Pendiente TAC de cara, codo una vez mejoria de dolor se realizarn estudios para planeacion por ortopedia.
Por el momento continua manejo medico intaurado, seguimiento conjunto por ortopedia

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: GERMAN GUTIERREZ PARRA INTENSIVISTA

● **05/01/2024 2:38:35 a. m.** FORMULACION
Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: GERMAN GUTIERREZ PARRA INTENSIVISTA

● **05/01/2024 9:08:34 a. m.** ***NOTA SEGUIMIENTO ORTOPEDIA Y TRAUAMATOLOGIA ****

PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
- ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQ
1.1 TRAUMA MANO DERECHA
1.2 LUXACION INTERFALANGICA PROXIMAL 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA
2. TCE MODERADO
2.1 ENCEFALOPATIA POSTRAUMATICA
2.2 DAÑO AXONAL DIFUSO BIHEMISFERICO
3. SOBREPESO

PACIENTE CON INDICACION DE VIGILANCIA Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, REQUERTIMEITNO DE SOPORTE VASOPRESOR A BAJAS DOSIS, VIGILANCIA POR RIESGO DE DETERTIRO NEUROLOGICO, NO VENTILACION MECANICA, REGULAR CONTROL DE DOLOR CON ANALGESIA. EN EL MOMENTO, CON ACOMPAÑANTE EN LA UNIDAD.

EXAMEN FISICO:
BAJO EFECTOS DE SEDACION, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPITATORIA. RESPUESTA A ESTIMULOS
TA 123/64MMHG FC 82 XMIN SATO 99% T 36.1°C
DIRIGIDO A SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDON: INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL, NO SANGRADO O SECRECIONA CTIVA, EDEMA INTERDIGITAL LEVE, MOVILIDAD CONSERVADA
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: EDEMA EN DORSO DE MANO E INTERDIGITAL, DEFORMIDAD DISCRETA EN 3° Y 4° DEDO DE LA MANO, ESCORIACION EN CARA PALMAR DE 3° DEDO, NO EXPOSICION DE TEJIDO SIN SANGRADO ACTIVO, EQUIMOSIS.

IMAGENES
** HUMERO DERECHO: Las relaciones arrticulares visibles se encuentran sin alteraciones radiologicas.
Corticales son lisas e integras.
No se observan trazos de fracturas.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.

** HUMERO IZQUIERDO: Presencia de fractura transversa a nivel del tercio medio con fragmentos oseos angulados e impactados, el
trazo de la fractura no impresiona comprometer la rticulacion distal ni proximal.
Restos de corticales son lisas e integras.

** CODO DERECHO: Hunero distal radio cubito proximal e encuentra sin trazos de fracturas ni otras particularidades.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.
Articulacion radio cubital se mantiene conservada.
Restos de corticales son lisas e integras.

** RX MANO DERECHA: Luxación de las articulaciones interfalangicas proximales en sentido dorsal de la articulación del tercer y cuarto dedo de la mano derecha.

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE, EN VIGILANCIA Y MANEJO EN UCI POR DETERIORO NEUROLOGICO, CON INDICACION DE SEDACION Y SOPORTE VASOPRESOR, BAJO SEGUIMIENTO NEUROLOGICO ESTRICTO, ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL EN MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE REVISA RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA CON EVIDENCIA DE LUXACION INTERFALANGICA PROXIMAL DE 3° Y 4° DEDO DE L MANO, NO SE IDENTIFICAN TRAZOS DE

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

FRACTURA, SE INDICA REDUCCION CERRADA BAJO ANESTESIA LOCAL, SE SOLICITAN INSUMOS, TIENE PENDIENTE TOMA DE TC DE CODO IZQUIERDO DADO QUE HASTA EL MOMENTO SE HA DIFICULTADO POR DOLOR INTENSO Y EPISODISO DE AGITACION QUE LIMITARON TOMA DE ESTUDIO. DE ACUERDO CON REPORTE DE TOMOGRAFIA, SE DEFINIRA PLANEAMIENTO QUIRURGICO DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA. SE EXPLICA CLARAMENTE A ACOMPAÑANETE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
VIGILANCIA EN UCI
P/ TC DE CODO IZQ
SS/ REDUCCION CERRADA DE LUEXACION INTERFALNGICA MANO DERECHA
SS/ INSUMOS
VIGILANCIA NEUROLOGICA
CSV-AC

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: JUAN FERNANDO CHAUSTRE FLOREZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● **05/01/2024 11:03:08 a. m.** ORDENES MEDICAS REVISTA UCI
Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA INTENSIVISTA

● **05/01/2024 11:21:25 a. m.** *** NOTA DE PROCEDIMI8ENTO***

EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, BAJO SEDACION CON MONITORIA CONTINUA SE PROCEDE A REALIZA REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA PROXIMAL DE 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DEJA INMOVILIZACION CON FERULA PALMAR Y SE SOLICITA RADIOGRAFIA CONTROL POSTREDUCCION.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: JUAN FERNANDO CHAUSTRE FLOREZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

● **05/01/2024 11:43:49 a. m.** ordenes
Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA INTENSIVISTA

● **05/01/2024 12:06:05 p. m.** DOLOR Y CP
PACIENTE DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA
1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 EDEMA CEREBRAL DIFUSO BIHEMISFÉRICO
1.3 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.4 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES
3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA
5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

SE REVISA HC

YA EL DIA DE AYER CON MULTIPLES RECOMEDNACIONES ACERCA DE MANEJO FARMACOLOGICO DE DOLOR
NO TENGO NUEVAS CONDUCTAS A SUGERIR

EN CASO DE REQUERIR VALORACION VOLVER A PEDIR IC

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: ANDRES FRANCISCO NORIEGA PULGARIN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

● **05/01/2024 1:59:04 p. m.** Paciente de 35 quien ingresa por accidente de tránsito en calidad de conductora de moto. Presenta TCE moderado con contusiones hemorrágicas parietales derechas y edema cerebral difuso, asociado a encefalopatía con importante agitación psicomotora. Además trauma de MMSS con fractura humero izquierdo en manejo con ferula por ortopedia y trauma tejidos blandos con compromiso de triceps derecho. En el momento en seguimiento de estado neurologico y control de dolor de dificil manejo, su evolucion es lenta, con las siguientes consideraciones:

Neurologicamente dolor de dificil modulacion, se decidio inicio de ketamina en infusion, sin embargo cn marcada disociacion, se ordena su retiro y se plantea mantner manejo por lo demas con recomendaciones de

clinica de dolor, se realizara tomografia de contorl

Ortopedia relaiza reduccion de luxaciones de dedos de mano, pendiente llevarse a tomografia de msss y de craneo de control

Hematologico anemizacion, sin indicacion de transfusion de hemoderivados de momento

Infeccios sin terapia, sin proceso activo

Riesgo de sindrome compartimental, cuenta con estudio vascular ecografico normal, mantiene movilidad distal, cpk alta, sigue manjeo hidrico en fase de reanimacion

Condicion clinica de riesgo de deterioro, de acuerdo a respuesta a retiro de ketamina definiremos traslado a estancia geberal de acuerdo a evolucion

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA INTENSIVISTA

● **05/01/2024 3:11:55 p. m.** IDX:
?VENTRICULO IZQUIERDO DE TAMAÑO NORMAL CON GEOMETRIA NORMAL, SIN TRASTORNOS SEGMENTARIOS DE LA CONTRACTILIDAD.
?FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA, FEVI 69% CON FUNCION DIASTOLICA NORMAL
?VENTRICULO DERECHO NO DILATADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA
?INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO
Profesional: CIRO ALFONSO GOMEZ MEISEL CARDIOLOGIA

● **05/01/2024 6:16:38 p. m.** -- NOTA DE TURNO -------

PACIENTE DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA
1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.3 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES
3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA
5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

PROBLEMAS
- DOLOR DE DIFICIL CONTROL
- HOY REDUCCION DE LUXACION DE DEDOS MANOS
- RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL
- RIESGO DE SOBREINFECCION PULMONAR - CAIDA EN ALCANTARILLA

SUBJETIVO : REFIERE SENTIRSE MEJOR POSTERIOR A REDUCCION DE LUXACION DE DEDOS DE LA MANO. CONTROL DEL DOLOR MEJOR

SOPORTES DE UCI :
- HEMODINAMICOS : NO REQUIERE
- SEDACION : NO REQUIERE
- ANALGESIA : HIDROMORFONA + ACETAMINOFEN + DICLOFENAO
- RENAL GASTO URINARIO 1.2 CC/KG/HORA
- GLUCOMETRIAS 116 MG/DL

ANALISIS :
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESO A LA INSITUCION POR ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO TRAUMA DE CRANEO , CONTUSIONES HEMORRAGICAS CORTICALES, TRAUMA EN MIEMBROS SUPERIORES , FRACTRUA DE HUMERO IZQUIERDO, PACIENTE EN QUIEN HOY LE REALIZARON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE DEDOS DE LA MANO CON MEJORIA PARCIAL DEL DOLOR.
EN EL MOMENTO SIN SOPORTES HEMODINAMICOS
SIN SOPORTE VENTILATORIO
FUNCION RENAL CONSERVADA, ELECTROLITOS NORMALES
GLUCOMETRIAS DENTRO DE METAS

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

POR EL MOMENTO NO INDICACION DE TRANSFUNSION DE HEMODERIVADOS
SE CONTINUA REHABILITACION INTEGRAL, CONTROL Y ANALGESIA MULTIMODAL, POENDIENTE TAC DE CRANEO DE CONTROL Y DE MIEMBROS SUPERIORES
SE BRINDA INFORMACION A LA MADRE.

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: JULIANA RODRIGUEZ GOMEZ CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITI

● **05/01/2024 10:44:17 p. m.** SE FORMULA MIDAZOLAM PARA SEDACION PARATAC DE CONTROL

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITI

● **06/01/2024 12:09:49 a. m.** SS RX CODO IZQUIERDO (NO SE PUDO REALIZAR TAC)

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITI

● **06/01/2024 2:27:40 a. m.** ANALISIS :
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESO A LA INSITUCION POR ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO TRAUMA DE CRANEO , CONTUSIONES HEMORRAGICAS CORTICALES, TRAUMA EN MIEMBROS SUPERIORES , FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO, PACIENTE EN QUIEN HOY LE REALIZARON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE DEDOS DE LA MANO CON MEJORIA PARCIAL DEL DOLOR. ESTABLE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS NI SOPORTE VENTILATORIO, CON CANULA NASAL. FUNCION RENAL CONSERVADA, ELECTROLITOS NORMALES GLUCOMETRIAS DENTRO DE METAS, SE TOMO TAC DE CRANEO SIMPLE CONTROL Y RX DE CODO ASI COMO DE MANO INTERVENIDA HOY. SE ESPERA LECTURA FINAL.
POR EL MOMENTO NO INDICACION DE TRANSFUNSION DE HEMODERIVADOS
SE CONTINUA REHABILITACION INTEGRAL, CONTROL Y ANALGESIA MULTIMODAL. PENDIENTE LECTURA DE TAC DE CRANEO DE CONTROL Y DE MIEMBROS SUPERIORES

Tipo Estancia: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITI

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		Confirmado	☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		Confirmado	☐

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Ingreso		Confirmado
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 03/01/2024 5:53:05 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.	1	☐

Interpretación: RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA **Folio Inter:** 4
HOSPITALARIA: DRA. RAMOS

MOTIVO DE CONSULTA: "ACCIDENTE DE TRANSITO"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA, REFIERE PERSONAL DE AMBULANCIA QUE CAE EN UN HUECO Y ES EXPULSADA A APROXIAMDAMENTE 15 METROS DE DISTANCIA, INGRESA CON DOLOR Y DEFORMIDAD A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NIEGA

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRUGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO DIRIGIDO A SISTEMA OSTEOMUSCULAR:
BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: DEFORMUDAD EN BRAZO, CON DOLOR A LA MOVILIZACION PASIVA, PACIENTE POCO COLABORADORA NO REALIZA INMOVILIZACION ACTIVA.

IMAGENES:
RX HUMERO IZQUIERDO: FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO
RX CODO DERECHO: SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA.

ANALISIS:
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, CURSA CON FRACTURA DE HUMERO DIAFISIARIO, SE REALIZA INMOVILIZACION CON FERULA BRAQUIMETACARPIANA POSTERIOR. SE SOLICITA TAC DE CODO. SE REVALORARA CON IMAGENES.

PLAN:
OBSERVACION
NADA VIA ORAL
ANALGESIA
SS/ TAC DE CODO IZQUIERDO

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO). 1 ☐

Interpretación: . **Folio Inter:** 4

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE. 1 ☐

Interpretación: . **Folio Inter:** 4

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. RADIOGRAFIA DE HUMERO. 1 ☐

Interpretación: . **Folio Inter:** 6

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES. 1 ☐

Interpretación: No se evdiencian lesiones en abdomen o torax **Folio Inter:** 8

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 1 ☐

Interpretación: nromal **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.79 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO. 1 ☐

Interpretación: leve lecucocitosis **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.47 x10^6/uL	-
HEMOGLOBINA	14.50 g/dl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
HEMATOCRITO	42.7 %	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MCV	95.5 fl	-
MCH	32.4 pg	-
MCHC	34.0 g/dl	-
RDW	12.60 %	-
RECUENTO DE LEUCOCITOS	12.57 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
NEUTROFILOS Abs	7.42 x10^3/uL	-
LINFOCITOS Abs	4.37 x10^3/uL	-

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

MONOCITOS Abs	0.67 x10^3/uL	-
EOSINOFILOS Abs	0.06 x10^3/uL	-
BASOFILOS Abs	0.05 x10^3/uL	-
NEUTROFILOS %	59.00 %	-
LINFOCITOS %	34.80 %	-
MONOCITOS %	5.30 %	-
EOSINOFILOS %	0.50 %	-
BASOFILOS %	0.40 %	-
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	392 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MPV	10.5 fl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	-	-

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. NITROGENO UREICO. 1 ☐
  Interpretación: nromal **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO	12.3 mg/dL	-METODO: UV CINETICO

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]. 1 ☐
  Interpretación: nromal **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA TP	11.70 seg	MEDIA POBLACIONAL: 11.7 seg &lf;-METODO: COAGULOMETRIA
INR	0.99	-

- 03/01/2024 5:53:05 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]. 1 ☐
  Interpretación: nromal **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	25.50 seg	CONTROL NORMAL DIA: 28.7 seg &lf;-METODO: COAGULOMETRIA

- 03/01/2024 5:54:09 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO. 2 ☐
  Interpretación: ALTO **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POCT. ACIDO LACTICO LACTATO AUTOMATIZADO ARTERIAL W	2.2 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4ª edición 2006.-Método:Amperimétrico

- 03/01/2024 5:54:09 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO). 2 ☐
  Interpretación: ACIDOSDIS METABOLICA **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Arterial.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Arterial.	37 ºC	-
FIO2 Arterial.	28.0 %	-
tHb Arterial.	11.2 g/dl	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pH Arterial.	7.35	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
pHt Arterial.	7.35	-Método:Potenciométrico
pCO2 Arterial.	37.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 35-45 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

PCO2t Arterial.	37.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Arterial.	139.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 80-100 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Amperimétrico
pO2t Arterial.	139.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Arterial.	20.4 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
cHCO3st Arterial.	21.3 mmol/L	-
SO2 Arterial.	99.5 %	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
BE Arterial.	-4.7 mmol/L	-
Beecf Arterial.	-5.2 mmol/L	-
AaDO2 Arterial.	-42.0 mmHg	-
aAO2 Arterial.	1.4	-
Indice Respiratorio Arterial.	-0.3	-
Indice P/F Arterial.	496.00 mmHg	-

- 03/01/2024 6:17:48 p. m. RADIOGRAFIA DE CODO. 5 ☐
  Interpretación: . **Folio Inter:** 7

- 03/01/2024 8:18:01 p. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA. 10 ☐
  Interpretación: Paciente adulto femenina de 35 años, quien sufrió trauma aparentemente al caer por abismo como conductora de motor, según se refiere en HC. Con evidenciad e múltiples traumatismos en extremidades superiores, con Inmovilizacion de MSI. Ha permanecido estable, sin requerimiento de soporte, actualmente en manejo de ortopedia. **Folio Inter:** 18

  Previo seguimiento de protocolos institucionales de prevención de contagio de virus SARSCOV2, con uso de elementos de protección personal, y siguiendo recomendaciones de OMS, se examina paciente:

  Paciente adulto, en cama, en regular estado general, somnolienta, se alerta fácilmente al llamado, con amnesia del episodio traumático, entiende y obedece ordenes sencillas, colabora con el examen, calculo conservado, uso formal de lenguaje. INRLA, sin alteraciones de pares craneales. Moviliza en forma simétrica las cuatro extremidades, marcado dolor en mano derecha.

  Reviso TAC de cráneo e informe : 3/01/24
  “Llama la atención surcos corticales pequeños con cisternas cuadrigeminales pedunculares y de la fosa posterior pequeña que podrria corresponder a variante anatómica sin embargo no descarta una edema bihemisferico supratentorial difuso que disminuye el tamaño de los surcos con presencia de pequeños sangrados con unos surcos corticales parietales derechos.
  TAC cerebral simple de características normales que no descarta edema bihemisferico difuso con pequeño sangrado descrito.

  TAC COLUMNA CERVICAL 03/01/24
  “IMagen De Hiperlordosis Postural Antalgica. No Se Evidencian Otras Alteraciones Significativas

  Considero paciente adulto con cuadro de TCE leve, en el momento sin indicación de manejo por esta especialidad. Estaremos atentos a evolución.

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A. 11 ☐
  Interpretación: . **Folio Inter:** 12

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL). 11 ☐
  Interpretación: CVC yugular derecho con punta en auricula derecha. No neumo ni hemotórax **Folio Inter:** 12

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINA TOTAL	0.52 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.
BILIRRUBINA DIRECTA	0.24 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.28 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. CALCIO AUTOMATIZADO. 11 ☐
  Interpretación: BAJO **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CALCIO AUTOMATIZADO	8.1 mg/dL	-METODO: Fotométrico

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.71 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.51 x10^6/uL	-
HEMOGLOBINA	11.50 g/dl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
HEMATOCRITO	33.4 %	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MCV	95.2 fl	-
MCH	32.8 pg	-
MCHC	34.4 g/dl	-
RDW	12.70 %	-
RECUENTO DE LEUCOCITOS	14.19 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
NEUTROFILOS Abs	12.23 x10^3/uL	-
LINFOCITOS Abs	0.99 x10^3/uL	-
MONOCITOS Abs	0.95 x10^3/uL	-
EOSINOFILOS Abs	0.00 x10^3/uL	-
BASOFILOS Abs	0.02 x10^3/uL	-
NEUTROFILOS %	86.20 %	-
LINFOCITOS %	7.00 %	-
MONOCITOS %	6.70 %	-
EOSINOFILOS %	0.00 %	-
BASOFILOS %	0.10 %	-
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	292 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MPV	10.1 fl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	-	-

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1.75 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. NITROGENO UREICO. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

NITROGENO UREICO	12.6 mg/dL	-METODO: UV CINETICO

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.18 mmol/L	Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. &lf;-METODO: ION SELECTIVO

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	139.00 mmol/L	Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. &lf;-METODO: ION SELECTIVO

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA TP	12.90 seg	MEDIA POBLACIONAL: 11.7 seg &lf;- METODO: COAGULOMETRIA
INR	1.09	-

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	25.50 seg	CONTROL NORMAL DIA: 28.7 seg &lf;- METODO: COAGULOMETRIA

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]. 11 ☐
  Interpretación: ALTA **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	168.0 U/L	-METODO: UV CINETICO

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]. 11 ☐
  Interpretación: ALTA **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA	159.0 U/L	-METODO: UV CINETICO

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. UROANALISIS. 11 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
COLOR .	AMARILLO	-
ASPECTO.	LIG. TURBIO	&lf;Transparente a Ligeramente turbio-
DENSIDAD URINARIA.	1005	-
pH.	5.0	-
LEUCOCITOS/ESTEARASA.	NEGATIVO /uL	-
NITRITOS.	NEGATIVO	-
PROTEINAS.	NEGATIVO mg/dL	-
GLUCOSA.	NORMAL mg/dL	-
CETONAS.	NEGATIVO mg/dL	&lf;Negativo.-
UROBILINOGENO.	NORMAL mg/dL	-

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

BILIRRUBINA.	NEGATIVO mg/dL	-
HEMOGLOBINURIA.	50 /uL	-
BACTERIAS.	ESCASAS	-
CELULAS EPITELIALES.	2 /uL	-
LEUCOCITOS.	2 /uL	-
HEMATIES.	0 /uL	-
OTROS.	-	Muestra procesada por el método de KOVA Leucocitos Valor Normal: 0-4/ul Hematíes Valor Normal: 0-2/ul &lf;- METODO:MICROSCOPÍA AUTOMATIZADA

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO. 11 ☐

Interpretación: Ver evolución **Folio Inter:** 20

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POCT. ACIDO LACTICO LACTATO AUTOMATIZADO ARTERIAL W	1.7 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4ª edición 2006.- Método:Amperimétrico

- 03/01/2024 10:40:32 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO). 11 ☐

Interpretación: Ver evolución **Folio Inter:** 20

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Arterial.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Arterial.	37 ºC	-
FIO2 Arterial.	24.0 %	-
tHb Arterial.	10.9 g/dl	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pH Arterial.	7.35	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
pHt Arterial.	7.35	-Método:Potenciométrico
pCO2 Arterial.	38.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 35-45 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
PCO2t Arterial.	38.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Arterial.	93.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 80-100 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Amperimétrico
pO2t Arterial.	93.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Arterial.	21.0 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
cHCO3st Arterial.	21.7 mmol/L	-
SO2 Arterial.	97.8 %	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
BE Arterial.	-4.2 mmol/L	-
Beecf Arterial.	-4.6 mmol/L	-
AaDO2 Arterial.	-17.0 mmHg	-
aAO2 Arterial.	1.2	-
Indice Respiratorio Arterial.	-0.2	-
Indice P/F Arterial.	388.00 mmHg	-

- 04/01/2024 7:58:29 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS. 15 ☐

Interpretación: DOLOR Y CP
PACIENTE DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA **Folio Inter:** 19

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 EDEMA CEREBRAL DIFUSO BIHEMISFÉRICO
1.3 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.4 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES
3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA
5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

SOPORTES
NORADRENALINA Y KETAMINA

S/ AL HACER PASO DE REVISTA EN UCI, PACIENTE TRANQUILA, DESORIENTADA, DISRATRICA, BAJO EFECTOS DE KETAMINA EN INFUSION.
FLACC BAJO, CON AGITACION CON EL DESPERTAR.

RSCSRS NO SOPLOS
MV CONSERVADO
EXTREMIDADES PERFUNDIDAS
NO EDEMA
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES AL DESPERTAR

ANALISIS
PACIENTE CON EDEMA CEREBRAL CON POSIBLE LAD, QUIEN ESTA CON EVOLUCIÓN NEUROLÓGICA SUJETA A EVOLUCIÓN.,
AL MOMENTO ROTACIÓN DE DEXMEDETOMIDINA HACIA KETAMINA CON EL FIN ADEMAS, DE TENER UN EFECTO ANTI EDEMA CEREBRAL.
UCI PLANEA DEJAR 48-72H MIENTRAS DISIMINUYE EL PICO DE EDEMA CEREBRAL.
HASTA ESE MOMENTO, CONSIDERO DEJAR RECOMEDNACIONES.

RECOMENDACIONES
- SUSPENDER DIPIRONA (NO HAY EVIDENCIA QUE SU USO CONJUNTO CON DICLOFENACO Y ACTM TENGA EFECTO ALGUNO Y SI PODRIA POTENCIAR EFECTOS ADVEROSS) POR INTERACCION FARMACO/FARMACO
- DICLOFENACO 3 DIAS Y SUSPENDER
- ACETAMINOFEN IV 1 G CADA 8 HORAS
- HIDROMORFONA DESTETE ASI. DEJAR 0.4MG CADA 4 HORAS (DOSIS ACTUAL FORMULADA 0.6/4H) POR 24 HORAS, LUEGO 0.2 MG CADA 4 HORAS POR 48 HORAS Y ÑLUEGO DEJAR SOLO RESCATES DE 0.2 MG A NECESIDAD
- SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR

DE CONTINUAR CON DELRIUM, RECOMENDAMOS ACOMPAÑAMIENTO CONCOMITANTE CON PSIQUIATRIA

● 04/01/2024 7:58:29 a. m.	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO.	15	☐
Interpretación:	NEGATIVO	**Folio Inter:**	21
● 04/01/2024 7:58:29 a. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	15	☐
Interpretación:	145	**Folio Inter:**	21
● 04/01/2024 7:58:29 a. m.	TROPONINA T CUANTITATIVA.	15	☐
Interpretación:	NEGATIVO	**Folio Inter:**	21
● 04/01/2024 7:58:29 a. m.	RADIOGRAFIA DE MANO.	15	☐
Interpretación:	en proceso de lectura	**Folio Inter:**	28
● 04/01/2024 7:58:29 a. m.	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA.	15	☐
Interpretación:	.	**Folio Inter:**	33
● 04/01/2024 12:41:18 p. m.	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES.	17	☐
Interpretación:	MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Eje subclavio axilar con ondas trifásicas permeable sin lesiones, eje humeral distal normal, sin estenosis	**Folio Inter:**	21

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

relevantes. flujo permeable hasta la muñeca.
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
Eje subclavio axilar con ondas trifásicas permeable sin lesiones, eje humeral distal normal, sin estenosis
relevantes. flujo permeable hasta la muñeca.

- 04/01/2024 12:41:18 p. m. ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES. 17 ☐

Interpretación: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO **Folio Inter:** 21
Sistema venoso permeable compresible y competente. Estructuras venosas examinadas sin alteraciones, competentes sin
estenosis que sugieran obstrucción.
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
Sistema venoso permeable compresible y competente. Estructuras venosas examinadas sin alteraciones, competentes sin
estenosis que sugieran obstrucción

- 04/01/2024 12:41:18 p. m. EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A. 17 ☐

Interpretación: en proceso de lectura **Folio Inter:** 28

- 04/01/2024 4:58:08 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO. 20 ☐

Interpretación: en rangos **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POCT. ACIDO LACTICO LACTATO AUTOMATIZADO ARTERIAL W	0.7 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4ª edición 2006.-Método:Amperimétrico

- 04/01/2024 4:58:08 p. m. CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]. 20 ☐

Interpretación: alta **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	3731.0 U/L	DATO CONFIRMADO &lf;-METODO: UV CINETICO

- 04/01/2024 4:58:08 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 20 ☐

Interpretación: en rangos **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.55 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.

- 04/01/2024 4:58:08 p. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO). 20 ☐

Interpretación: acidosis respiratiria aguda , trastorn leve de la oxigenacion **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Arterial.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Arterial.	37 ºC	-
FIO2 Arterial.	24.0 %	-
tHb Arterial.	g/dl	SIN RESULTADO &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pH Arterial.	7.40	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
pHt Arterial.	7.40	-Método:Potenciométrico
pCO2 Arterial.	40.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 35-45 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
PCO2t Arterial.	40.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Arterial.	61.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 80-100 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo.

			&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Amperimétrico
	pO2t Arterial.	61.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
	cHCO3 Arterial.	24.8 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
	cHCO3st Arterial.	24.8 mmol/L	-
	SO2 Arterial.	%	SIN RESULTADO &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
	BE Arterial.	0.0 mmol/L	-
	Beecf Arterial.	0.0 mmol/L	-
	AaDO2 Arterial.	12.0 mmHg	-
	aAO2 Arterial.	0.8	-
	Indice Respiratorio Arterial.	0.2	-
	Indice P/F Arterial.	254.00 mmHg	-

- 04/01/2024 4:58:08 p. m. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 20 ☐

Interpretación: en rangos **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2.56 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.

- 04/01/2024 4:58:08 p. m. NITROGENO UREICO. 20 ☐

Interpretación: en rangos **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO	6.9 mg/dL	-METODO: UV CINETICO

- 04/01/2024 4:58:08 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 20 ☐

Interpretación: bajo **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.56 mmol/L	Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. &lf;-METODO: ION SELECTIVO

- 04/01/2024 4:58:08 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS. 20 ☐

Interpretación: en rangos **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	145.00 mmol/L	Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. &lf;-METODO: ION SELECTIVO

- 05/01/2024 2:38:35 a. m. HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO. 22 ☐

Interpretación: anemia de volumenes altos **Folio Inter:** 28

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE ERITROCITOS	2.73 x10^6/uL	-
HEMOGLOBINA	8.90 g/dl	DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA &lf;-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
HEMATOCRITO	26.8 %	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MCV	98.2 fl	-
MCH	32.6 pg	-
MCHC	33.2 g/dl	-
RDW	13.00 %	-
RECUENTO DE LEUCOCITOS	6.79 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

NEUTROFILOS Abs	5.02 x10^3/uL	-
LINFOCITOS Abs	1.11 x10^3/uL	-
MONOCITOS Abs	0.65 x10^3/uL	-
EOSINOFILOS Abs	0.00 x10^3/uL	-
BASOFILOS Abs	0.01 x10^3/uL	-
NEUTROFILOS %	74.00 %	-
LINFOCITOS %	16.30 %	-
MONOCITOS %	9.60 %	-
EOSINOFILOS %	0.00 %	-
BASOFILOS %	0.10 %	-
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	191 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MPV	9.8 fl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	-	-

- 05/01/2024 11:03:08 a. m. MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA. 24 ☐

Interpretación: EQUILIBRIO **Folio Inter:** 30

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Venosa.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Venosa.	37 ºC	-
FIO2 Venosa.	24.0 %	-
tHb Venosa.	8.8 g/dl	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pHt Venosa.	7.38	-Método:Potenciométrico
pCO2 Venosa.	39.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 41-51 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics,7ª edición. 2015.-Método:Potenciométrico
pCO2t Venosa.	39.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Venosa.	70.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 24-40 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics,7ª edición. 2015.-Método:Amperimétrico
pO2t Venosa.	70.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Venosa.	23.1 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics,7ª edición. 2015.-
cHCO3st Venosa.	23.5 mmol/L	-
SO2 Venosa.	94.0 %	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics,7ª edición. 2015.-
BE Venosa.	-1.8 mmol/L	-
Beecf Venosa.	-2.0 mmol/L	-

- 05/01/2024 11:03:08 a. m. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO). 24 ☐

Interpretación: . **Folio Inter:** 33

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Arterial.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Arterial.	37 ºC	-
FIO2 Arterial.	24.0 %	-
tHb Arterial.	8.8 g/dl	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pH Arterial.	7.38	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico

pHt Arterial.	7.38	-Método:Potenciométrico
pCO2 Arterial.	39.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 35-45 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
PCO2t Arterial.	39.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Arterial.	70.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 80-100 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Amperimétrico
pO2t Arterial.	70.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Arterial.	23.1 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
cHCO3st Arterial.	23.5 mmol/L	-
SO2 Arterial.	94.0 %	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
BE Arterial.	-1.8 mmol/L	-
Beecf Arterial.	-2.0 mmol/L	-
AaDO2 Arterial.	4.0 mmHg	-
aAO2 Arterial.	0.9	-
Indice Respiratorio Arterial.	0.1	-
Indice P/F Arterial.	292.00 mmHg	-

- 05/01/2024 11:21:25 a. m. RADIOGRAFIA DE MANO. 25 ☐
  Interpretación: . **Folio Inter:** 33
- 05/01/2024 1:59:04 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE. 28 ☐
  Interpretación: . **Folio Inter:** 33
- 06/01/2024 12:09:49 a. m. RADIOGRAFIA DE CODO. 32 ☐
  Interpretación: . **Folio Inter:** 33

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
03/01/2024 6:21:07 p. m.	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES.	6	☐
04/01/2024 7:58:29 a. m.	EQUIPO PORTATIL ART 27 PAR 12.	15	☐
05/01/2024 9:08:34 a. m.	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS).	23	☐

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable	☐
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	☐
CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML	☐
DEXMEDETOMIDINA 0.2mg /2ml Solución inyectable x 2 ml	☐
DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	☐
DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable	☐
HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	☐
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	☐
IOHEXOL 300 mg de Iodo Solución inyactable x 100 ml - OMNIPAQUE 300	☐
KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg / 10ml Solución inyectable	☐
LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % Jalea 30 ML	☐
LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % S.E. Solución inyectable 10 ml	☐
LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 1% Solución Inyectable 10mL	☐

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1015418686

MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable	☐
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable	☐
NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	☐
OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable	☐
POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución inyectable	☐
PREGABALINA 75 mg Cápsula	☐
PROPOFOL 1% Emulsión inyectable 20 ml	☐
SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL	☐
LACTATO RINGER solución inyectable Bolsa 1000 mL	☐

HEMOCOMPONENTES

Fecha	Hemocomponente	Unidad	Folio Solicita	Estado	Folio interpreta
3/01/2024 17:52:06	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	1/3	1	Reservado	
3/01/2024 17:52:06	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	2/3	1	Reservado	
3/01/2024 17:52:06	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	3/3	1	Reservado	



Representante Legal: RODRIGO IGNACIO QUIJANO VARGAS
Numero de Cedula: 860010783

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tar. Profesional # 1015418686

CERTIFICO QUE POR HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS EL USUARIO ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT IDENTIFICADO CON CC: 1013597163 FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y REQUIRIO MANEJO MEDICO EN CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA.

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: **208035** **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT
Tipo Documento: CC **Numero:** **1013597163**
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Edad: 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)
Sexo: FEMENINO
Nivel: PART MP ASEG

DATOS DE INGRESO

Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

 # Autorización:

Plan Beneficio:
Contrato:
Liquidación: No Aplica
Tipo de Riesgo: Accidente de Transito
Ingresa por: Urgencias
Causa Ingreso: Accidente de transito de origen común
Tipo de Ingreso: Hospitalario
Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m.

Usuario Interfaz:

UBICACION

Unidad Funcional: URGENCIAS
Centro de Atención: CLINICA NUEVA
Observaciones: PTE INCONCIENTE, PENDIENTE DILIGENCIAR FORMATOS Y ACTUALIZAR DATOS // 2 PAGADOR COMPENSAR 240038658614916

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización: 03/01/2024 5:56:00 p. m.
Cama: CAMA 207

DATOS SOAT

Ingreso: **Valor Remitido:** $0,0 **Salario:** SALARIO 2023

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE TRIAGE

Datos Básicos

Consecutivo: 00000000000000088313 **Fecha Triage:** 03/01/2024 5:15:02 p. m.

Identificación: 1013597163 **Edad:** 35 Años

Paciente: ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT **Vic. Conflicto:** No

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Grupo Étnico:**

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Causa Ingreso: Enfermedad general **Tipo de Riesgo:** Accidente de Transito

CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Profesional Asistencial: EDGAR FERNEY RODRIGUEZ CAVIELES

Diagnóstico Sindromático: ACCIDENTE DE TRANSITO

Diagnóstico Presuntivo 1: N/A

Diagnóstico Presuntivo 2: N/A

Motivo de Consulta: " TRAIDA DE AMBULANCIA SIN DATOS DEL PACIENTE"

Enfermedad Actual: INGRESA PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CON TRAUMA FACIAL, CRANEO CEFALCI , TORAXICO- ABDOMINAL, ABRASIONES Y LACERACIOONES MULTIPLES, SECUNDARIO A CADIA POR UIN ABISMO MIENTRAS CONDUNCIA MOTOCILCETA, SIN DATOS DE AMBULANCIA, ALERGIA, NO SE SABE, ANTECEDENTES, SIN DATOS.

Estado de Conciencia: Comatoso

Aliento Alcohol: No

Consulta por Especialidad: No

Victima de Conflicto Armado: No

Reingreso: No

Antecentes

Medicos: No Refiere

Quirúrgicos: No Refiere

Transfucionales: No Refiere

Inmunologicos: No Refiere

Alérgicos No Refiere

Traumáticos: No Refiere

Psicologicos y Psiquiatricos: No Refiere

Farmacológicos No Refiere

Familiares: No Refiere

Tóxicos: No Refiere

Ginecológicos: No Refiere

Perinatales: No Refiere

Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 94/42mmHg **FC:** 132lpm **FR:** 26rpm **T:** 37ºC **SO2:** 87%

Peso 60 Kg **Talla:** 150,0

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE TRIAGE

Impreso el 06/01/2024 a las 13:10:31 Por el Usuario ETORRESJ - ESTEFANIA TORRES JIMENEZ
Indigo Vie EHR - Powered By Vie HealtTech - to CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA Nit: 860010783-1

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

VALORACION NEUROLOGICA

Ingreso: **208035**

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: **1013597163**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

Sexo: FEMENINO
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Fecha Registro: 03/01/2024

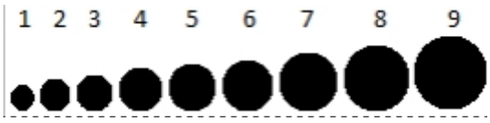
Hora	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 - Espontanea																				✓	✓	✓		
3 - A la Voz																								
2 - Al Dolor																								
1 - Ninguna																								
Respuesta Verbal																								
5 - Orientada																								
4 - Confusa																						✓		
3 - Inapropiada																				✓	✓			
2 - Incomprensible																								
1 - Ninguna																								
Respuesta Motora																								
6 - Obedece Ordenes																								
5 - Localiza Dolor																				✓		✓		
4 - Responde al Dolor																					✓			
3 - Flexion																								
2 - Extension																								
1 - Flacido																								
Glasgow																								
Glasgow 15/15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	11	13	0	0
Vision																								
Pupila Derecha																								
Tamaño																				4	4	4	2	2
Reaccion																				R	R	RL	RL	RL
Pupila Izquierda																								
Tamaño																				4	4	4	2	2
Reaccion																				R	R	RL	RL	RL
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																				A	A	De		
Debil																						Iz	A	A
Ausente																								
MMII																								
Normal																				A	A	A		
Debil																							A	A
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta																				✓		✓		
Somnoliento																					✓		✓	✓
Estupor																								
Coma																								
Reflejos																								
Normales																					✓	✓		
Aumentados																				✓				
Disminuidos																							✓	✓
Babynsky																								
Respiracion																								
Normal																				✓	✓	✓	✓	✓

Ingreso: **208035**
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: **1013597163**

Cheynestoke																							
Kussmaul																							
Biot																							
Apneustica																							
Paro Respiratorio																							
Asistencia Respiratoria																							
Otros																							
Cabecera (°)																			35	35	35	35	
Observaciones																							

Tamaño de las Pupilas:



Reacción de las Pupilas:

NR: **No Reactiva**
R: **Reactiva**
RL: **Reactiva Lenta**

Miembros Superiores/Inferiores:

D: **Derecho**
I: **Izquierdo**
A: **Ambos**

Profesional: DERLY MARCELA TRIANA GONZALES
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52788919

Ingreso: **208035**
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: **1013597163**

Fecha Registro: 04/01/2024

Hora	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 - Espontanea																								
3 - A la Voz																								
2 - Al Dolor																								
1 - Ninguna																								
Respuesta Verbal																								
5 - Orientada																								
4 - Confusa																								
3 - Inapropiada																								
2 - Incomprensible																								
1 - Ninguna																								
Respuesta Motora																								
6 - Obedece Ordenes																								
5 - Localiza Dolor																								
4 - Responde al Dolor																								
3 - Flexion																								
2 - Extension																								
1 - Flacido																								
Glasgow																								
Glasgow 15/15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vision																								
Pupila Derecha																								
Tamaño	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Reaccion	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL
Pupila Izquierda																								
Tamaño	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Reaccion	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	R	R
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																								
Debil	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
Ausente																								
MMII																								
Normal																								
Debil	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta																								
Somnoliento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estupor																								
Coma																								
Reflejos																								
Normales																								
Aumentados																								
Disminuidos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Babynsky																								
Respiracion																								
Normal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cheynestoke																								
Kussmaul																								
Biot																								
Apneustica																								
Paro Respiratorio																								
Asistencia Respiratoria																								
Otros																								
Cabecera (°)	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35										
Observaciones																								

Tamaño de las Pupilas:

Reacción de las Pupilas:

NR: **No Reactiva**
Reactiva

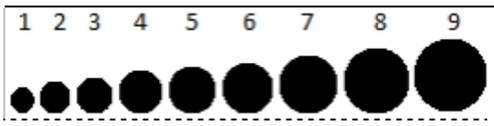
Miembros Superiores/Inferiores:

D: **Derecho**
Izquierdo

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: **1013597163**



R: **I:**
RL: **A:**

Reactiva Lenta **Ambos**

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Fecha Registro: 05/01/2024

Hora	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 - Espontanea																								
3 - A la Voz																					✓	✓	✓	✓
2 - Al Dolor																								
1 - Ninguna																								
Respuesta Verbal																								
5 - Orientada																								
4 - Confusa																					✓	✓	✓	✓
3 - Inapropiada																								
2 - Incomprensible																								
1 - Ninguna																								
Respuesta Motora																								
6 - Obedece Ordenes																					✓	✓	✓	✓
5 - Localiza Dolor																								
4 - Responde al Dolor																								
3 - Flexion																								
2 - Extension																								
1 - Flacido																								
Glasgow																								
Glasgow 15/15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	13	13	13
Vision																								
Pupila Derecha																								
Tamaño	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2							2	2	2	2
Reaccion	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R							R	R	R	R
Pupila Izquierda																								
Tamaño	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2							2	2	2	2
Reaccion	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R							R	R	R	R
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																								
Debil	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A
Ausente																								
MMII																								
Normal																					A	A	A	A
Debil	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta																								
Somnoliento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							✓	✓	✓	✓
Estupor																								
Coma																								
Reflejos																								
Normales																					✓	✓	✓	✓
Aumentados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
Disminuidos																								
Babynsky																								
Respiracion																								
Normal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							✓	✓	✓	✓
Cheynestoke																								
Kussmaul																								
Biot																								
Apneustica																								
Paro Respiratorio																								
Asistencia Respiratoria																								
Otros																								
Cabecera (°)																								
Observaciones																								

Tamaño de las Pupilas:

Reacción de las Pupilas:

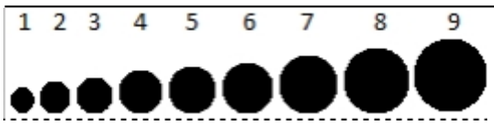
NR: **No Reactiva**
Reactiva

Miembros Superiores/Inferiores:

D: **Derecho**
Izquierdo

Ingreso: **208035**
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: **1013597163**



R:
RL:
Reactiva Lenta

I:
A:
Ambos

Profesional: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53095505

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Fecha Registro: 06/01/2024

Hora	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 - Espontanea																								
3 - A la Voz	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
2 - Al Dolor																								
1 - Ninguna																								
Respuesta Verbal																								
5 - Orientada																								
4 - Confusa	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
3 - Inapropiada																								
2 - Incomprensible																								
1 - Ninguna																								
Respuesta Motora																								
6 - Obedece Ordenes	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
5 - Localiza Dolor																								
4 - Responde al Dolor																								
3 - Flexion																								
2 - Extension																								
1 - Flacido																								
Glasgow																								
Glasgow 15/15	13	13	13	13	13	0	0	0	13	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vision																								
Pupila Derecha																								
Tamaño	2	2	2	2	2				2	2														
Reaccion	R	R	R	R	R				R	R														
Pupila Izquierda																								
Tamaño	2	2	2	2	2				2	2														
Reaccion	R	R	R	R	R				R	R														
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																								
Debil	A	A	A	A	A				A	A														
Ausente																								
MMII																								
Normal																								
Debil	A	A	A	A	A				A	A														
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
Somnoliento																								
Estupor																								
Coma																								
Reflejos																								
Normales	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
Aumentados																								
Disminuidos																								
Babynsky																								
Respiracion																								
Normal	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
Cheynestoke																								
Kussmaul																								
Biot																								
Apneustica																								
Paro Respiratorio																								
Asistencia Respiratoria																								
Otros																								
Cabecera (°)																								
Observaciones																								

Tamaño de las Pupilas:

Reacción de las Pupilas:

NR: **No Reactiva**
Reactiva

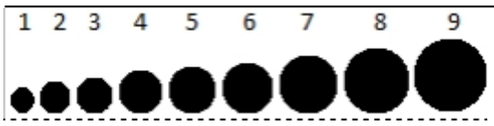
Miembros Superiores/Inferiores:

D: **Derecho**
Izquierdo

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: **1013597163**



R: **I:**
RL: **A:**

Reactiva Lenta **Ambos**

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53051653

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Unidad Funcional: URGENCIAS

Fecha Registro: 03/01/2024 5:20:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel: No aplica

Subjetivo:

Se trata de paicnete victima de accidente de transito en calidad de condictir de mot, ingresa desorientada y agitada, se traslada a toma de imagenes, donde se decide sedar, en nota anexa se describiran imagenes iniciales, evdiencia d etauqicardia, con presion arterial normal, gases aretriales lactato en 6, con trastonro de oxigenacion con acidosis metabolica compensada, por ahora protegiendo via aerea, no se considera indicación en el momento de IOT, dejo manejo con cristalodies, reserva de GRE. Considero luego d etraslado a imagenes, manejo analgesico, inmovilizaiocn de fractura y de acuerdo a evolucion definir conductas adicionales. Se deja en renaimaciión en monitoria continua, se llamará a familiares.

Objetivo:

Se trata de paicnete victima de accidente de transito en calidad de condictir de mot, ingresa desorientada y agitada, se traslada a toma de imagenes, donde se decide sedar, en nota anexa se describiran imagenes iniciales, evdiencia d etauqicardia, con presion arterial normal, gases aretriales lactato en 6, con trastonro de oxigenacion con acidosis metabolica compensada, por ahora protegiendo via aerea, no se considera indicación en el momento de IOT, dejo manejo con cristalodies, reserva de GRE. Considero luego d etraslado a imagenes, manejo analgesico, inmovilizaiocn de fractura y de acuerdo a evolucion definir conductas adicionales. Se deja en renaimaciión en monitoria continua, se llamará a familiares.

Actividades:

Se trata de paicnete victima de accidente de transito en calidad de condictir de mot, ingresa desorientada y agitada, se traslada a toma de imagenes, donde se decide sedar, en nota anexa se describiran imagenes iniciales, evdiencia d etauqicardia, con presion arterial normal, gases aretriales lactato en 6, con trastonro de oxigenacion con acidosis metabolica compensada, por ahora protegiendo via aerea, no se considera indicación en el momento de IOT, dejo manejo con cristalodies, reserva de GRE. Considero luego d etraslado a imagenes, manejo analgesico, inmovilizaiocn de fractura y de acuerdo a evolucion definir conductas adicionales. Se deja en renaimaciión en monitoria continua, se llamará a familiares.

Profesional: CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL
Especialidad: ENFERMERIA EN CUIDADO CRITICO
Tarjeta Profesional # 1098102047

Unidad Funcional: URGENCIAS

Fecha Registro: 03/01/2024 5:30:00 p. m.

Titulo: INICIO DE ORDENES MEDICAS

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

SE REALIZA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VERIFIANDO LOS 12 CORRECTOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROPTECCIÓN PERSONAL

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA ADMINISTRACIÓN DE PROPOFOL PARA REALIZAR TOMA DE IMAGENES E INMOVILIZACIÓN DE DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE REALIZA CAMBIO DE CUELLO ORTOPEDICO EN COMPAÑIA DE EMERGENCIOLOGA QUIEN LIDERA EL PROCESO.

SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO, SE ROTULAN SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE ENVIA CON CAMILLERO A LABORATORIO.

SE ADMINISTRA OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR SEDACIÓN POR PROPOFOL.

SE REALIZA CANALIZACIÓN DE DOS ACCESOS VENOSOS PARA INFUSIÓN DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS.

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL
Especialidad: ENFERMERIA EN CUIDADO CRITICO
Tarjeta Profesional # 1098102047

Unidad Funcional: URGENCIAS

Fecha Registro: 03/01/2024 6:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Subjetivo:
paciente con monitorizacion continua en sala de reanimacion,se registran signos vitales e informa a enfermero encargado de area
Objetivo:

Profesional: DERLY MARCELA TRIANA GONZALES
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52788919

Unidad Funcional: URGENCIAS

Fecha Registro: 03/01/2024 7:00:00 p. m.

Titulo: entrega de turno
Nivel: NORMAL
Subjetivo:
entrego paciente en el servicio de urgencias en area de resnimacion con monitorizacion continua,paciente somnolienta desorientada glasgow 12/15 con oxigeno por canula nasal a dos litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria,con inmovilizacion cervical collar de philadelfia,con dos acceso venosos en msd uno de los cuales cerrado y por el ptro pasando lactato de ringer a 100cc/hora por bomba de infusion puntaje 0/5 en la escala madoxx,con edema+equimosis en brazo y pliegue derecho,con inmovilizacion msi con ferula+vendaje+cabestrillo ,con eliminacion espontanea en pañal.pendiente:
-reportes de laboratorios e imagenes diagnosticas para definir conducta
Objetivo:

Profesional: DERLY MARCELA TRIANA GONZALES
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52788919

Unidad Funcional: URGENCIAS

Fecha Registro: 03/01/2024 7:30:00 p. m.

Titulo: RECIBO DE TURNO
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, EN SALA DE REANIMACION, EN CAMILLA, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, SOMNOLIENTA, DESORIENTADA, AFACICA, NO SE CONECTA CON EL MEDIO, CON GLASGOW DE 12/15, CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LT POR MINUTO, POLIPNEICA, AGITADA, LESION EN BOCA CON SANGRADO FRESCO, EQUIMOSIS Y ESCORIACION EN CARA EXTERNA DE BRAZO DERECHO, LESION CON HERIDA EN CUARTO DEO DE MSD, INMOBILIZACION EN MSI CON VENDA DE ALGODON, FERULA DE YESO, VENDA ELASTICA Y CABESTRILLO, CON VENOPUNSION PERIFERICA EN MSD CON ESCALA DE MADOX DE 0, SITIO DE INSERCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE, FUNSIONAL, PASANDO L.RINGER 500CC A 100 CC/H, ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL.

PENDIENTE
VALORACION POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA.

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

PARA LA ATENCION DE LA PACIENTE SE UTILIZA MEDIDAS PREVENTIVAS CON EPP ASIGNADAS POR LA INSTITUCION, LAVADO DE MANOS SEGUN RECOMENDASIONES DE LA OMS EN LOS 5 MOMENTOS CON TECNICA Y DURACION, SE UTILIZA MEDIDAS DE PROTECCION PARA EL PACIENTE.

Profesional: YEISMI YOJANA ALGARRA PAEZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52880418

Unidad Funcional: URGENCIAS

Fecha Registro: 03/01/2024 8:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
PACIENTE EN VALORACION MEDICA POR EMERGENCIOLOGO DE TURNO, PENDIENTE INDICACIONES MEDICAS.
REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLINICA.

Profesional: YEISMI YOJANA ALGARRA PAEZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52880418

Unidad Funcional: URGENCIAS

Fecha Registro: 03/01/2024 8:40:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA
Nivel: No aplica
Subjetivo:
NO REFIERE
Objetivo:
TRASLADO A CUIDADO
Actividades:
TRASLADO PACIENTE A EL SERVICIO DE CUIDADO INTENSIVO, EN CAMILLA, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, SOMNOLIENTA, DESORIENTADA, AFACICA, NO SE CONECTA CON EL MEDIO, CON GLASGOW DE 11/15, CON MONITORIA CARDIOPULMONAR CON BARAZALETE TRES DERIVACIONES Y PULSIOXIMETRIA, CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LT POR MINUTO, POLIPNEICA, AGITADA, LESION EN BOCA CON SANGRADO FRESCO, EQUIMOSIS Y ESCORIACION EN CARA EXTERNA DE BRAZO DERECHO, LESION CON HERIDA EN CUARTO DEO DE MSD, INMOBILIZACION EN MSI CON VENDA DE ALGODON, FERULA DE YESO, VENDA ELASTICA Y CABESTRILLO, CON VENOPUNSION PERIFERICA EN MSD CON ESCALA DE MADOX DE 0, SITIO DE INSERCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE, FUNSIONAL, PASANDO L.RINGER 500CC A 100 CC/H, ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL.

PENDIENTE
VALORACION POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA.

PARA LA ATENCION DE LA PACIENTE SE UTILIZA MEDIDAS PREVENTIVAS CON EPP ASIGNADAS POR LA INSTITUCION, LAVADO DE MANOS SEGUN RECOMENDASIONES DE LA OMS EN LOS 5 MOMENTOS CON TECNICA Y DURACION, SE UTILIZA MEDIDAS DE PROTECCION PARA EL PACIENTE.

ENTREGO HISTORIA CLINICA COMPLETA, TARJETON PARA MEDICACION, FORMATO DE TRASLADO SEGURO.

Profesional: YEISMI YOJANA ALGARRA PAEZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52880418

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 03/01/2024 9:00:00 p. m.

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel: No aplica

Subjetivo:

Bajo medidas de protección personal, establecidas por la institución, se atiende al paciente.

Objetivo:

Ingresa paciente a la unidad, UCI 207, procedente de urgencias, en camilla con barandas elevadas, posición decubito dorsal, glasgow de 13/15, pupilas isocoricas en 4/4mm hiporeactivas a la luz, paciente ansiosa, agitada, oxigeno por cánula nasal a 4litros por minuto, con adecuado patron respiratorio y saturación de oxigeno, sangrado bucal antiguo, miembro superior izquierdo con vendaje de algodon + ferula de yeso + vendaje elastico + cabestrillo, se observa edema + equimosis en brazo, parte distal con adecuada movilidad y perfusión, escoriacion en brazo derecho, dos venopunciones en miembro superior derecho, en antebrazo con signos de infiltración, se retira, en mano con insyte 18 del 03/01/2024, sitio de inserción cubierto con tegaderm, maddox de 0, permeable, herida superficial en cara interna de cuarto dedo de mano derecha, equimosis en región dorsal derecha, eliminación espontanea en pañal, paciente con el periodo mestrual.

Pendiente:

Interconsulta por neurologia

Escala de riesgo de caida 5: alto riesgo, se deja paciente en cama con barandas elevadas , en bajo nivel y frenada, manejo medico instaurado, vigilancia continua, punto azul en manilla y bautizo que identifica como paciente con alto riesgo de caida, personal asistencial y familiares informados.
Escala de braden 14: moderado riesgo de ulcera por presión, se programan cambios de posición, donde se realizara masaje e hidratación de piel, cambio de tendidos y pañal a necesidad.

Se ubica paciente en unidad, se monitoriza, se brindan medidas de comodidad y seguridad.

Por orden medica se pasa bolo de 500cc de L.ringer.

Actividades:

Ingreso paciente a la UCI

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 03/01/2024 10:00:00 p. m.

Titulo: PASO DE CATETER CENTRAL Y LINEA ARTERIAL

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Previa sedacion con propofol ,ketamina y administración de haloperidol, medico de turno, con tecnica esteril, previa asepsia y antisepsia de la piel, con clorhexidina jabon y solución, infiltración con lidocaina al 2% S.E, pasa cateter monolumen femoral izquierdo para canalización de arteria guiado por ecografo, procedimiento sin complicaciones, coloca puntos de sutura y deja cubierto con tegaderm, se monitoriza con transductor y SSN 0.9% x 500cc.

Medico de turno con tecnica esteril, previa asepsia y antisepsia de la piel, con clorhexidina jabon y solución, infiltración con lidocaina al 2% S.E, pasa cateter bilumen yugular bilumen derecho, guiado por ecogafo, coloca puntos de sutura, deja cubierto con gasas + tegaderm, pendiente toma de radiografia de control.

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 03/01/2024 10:30:00 p. m.

Titulo: PASO SONDA VESICAL

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Previa sedacion de paciente con propofol, jefe con tecnica esteril, realiza aseo genital con clorhexidina jabon y solución, pasa sonda folley N° 16, previa lubricación con lidocaina jalea, procedimiento sin complicaciones, se insufla balon con 10cc de agua esteril, se observa salida de orina clara,

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

se marca cistoflo, se observa cistoflo roto, se solicita nuevo cistoflo, jefe informada, se deja sonda fija en muslo derecho.

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 03/01/2024 11:00:00 p. m.

Titulo: VISITA DE FAMILIAR
Nivel: NORMAL
Objetivo:
Jefe inicia goteo de dexmedetomidina a 16cc/h (0.8mcg/kg/h).

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 03/01/2024 11:10:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
Paciente es visitado por familiar, se da indicaciones de horario de visitas, informacion medica, elementos de aseo que debe traer, refiere entender.

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 03/01/2024 11:30:00 p. m.

Titulo: VALORACIÓN MEDICA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
Por orden medica, jefe pasa bolo de 400cc de L.ringer e inicia goteo de: SSN 0.9% + noradrenalina a 4.8cc/h (0.08mcg/kg/min)

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 12:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
SE BRINDAN MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53051653

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 1:00:00 a. m.

Titulo: LABORATORIOS
Nivel: NORMAL

Objetivo:
Previa explicacion de procedimiento al paciente, con tecnica esteril, jefe toma muestra de sangre de línea arterial, para procesar laboratorios de control, procedimiento sin complicaciones, pendiente reporte; glucometria de control 157mg/dl.

Previa limpieza y desinfección de sonda vesical, se toma muestra para uroanalisis, pendiente reporte.

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 2:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL

Objetivo:
SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
SE BRINDAN MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53051653

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 3:00:00 a. m.

Titulo: RONDA DE ENFERMERIA
Nivel: NORMAL

Objetivo:
Paciente con RASS de -1, pupilas isocoricas hiporeactivas a la luz, afebril, normotenso, con adecuado patron respiratorio y saturación de oxigeno, promedios urinarios dentro de limites.

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 4:00:00 a. m.

Titulo: CONTROL SIGNOS VITALES.
Nivel: NORMAL

Objetivo:
Paciente con RASS de -1, pupilas isocoricas hiporeactivas a la luz, afebril, normotenso, con adecuado patron respiratorio y saturación de oxigeno, promedios urinarios adecuados.

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 4:30:00 a. m.

Titulo: REVISION D EHC
Nivel: NORMAL

Objetivo:

PACIENTE EN LA UNIDAD CON RASS DE -4 CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA A 4 LTS CON BUEN PATRON , CON MONITORIZACION CARDIOPULMONAR CONTINUA HEMODINAMICAMNETE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON CATETER YUGULARA BILUMEN DERECHO CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE SANGRADO PASO AL INGRESO A CUI POR LA DRA QUINTERO PASANDO LRINGER A 100CCH NORADRENALINA A 0.0.8MCGKGM DEXMEDETOMIDINA A 0.8MCGKG,, LINEA ARTERIAL FEMORAL IZUIQERDA CUBIERTA CON TEGADER LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE SANGRADO PASADA POR LA DRA QUINTERO AL INGRESO A UCI, MSI CUBIERTO VENDAJE BULTOSO FERULA DE YESO MAS CABESTRILLO , MSD CON EDEMA LACERACIONES EQUIMOSIS ,REGION DORSAL DERECHA CON QUIMOSIS LACERACION,ELIMINACION POR SONDA VESICAL A CISTOFLO

SE INGRESA A LA UNIDAD CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD INDICADOS POR PROTOCOLO DE LA CLINICA
AL INGRESO DRA QUINTERO PREVIO BOLO DE HALOPERIDOL POR AGITACION Y PASO DE PROPOFOL PASA CON TECNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y EN COMPAÑIA DE JEFE JULIANA CATETER BILUMEN YUGULA DERECH QUEDA EN POSISICION LINEA ARTERIA FEMORAL IZUIERDA QUEDA EN POSICION SE PASA BOLO DE LRINGER DE 1500CC SE INICIA DEXMEDETOMIDINA 0.8MCGKG NORADRENALINA A 0.08MCGKG

PENDIENTES
TOMA DE TAC DE CODO
VALORACION POR NEUROCX



Profesional: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA
Especialidad: ENFERMERIA EN CUIDADO DEL ADULTO
Tarjeta Profesional # 1070960030

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 5:00:00 a. m.

Titulo: BAÑO DE PACIENTE
Nivel: NORMAL

Objetivo:

Se realiza baño parcial de paciente en cama, aseo bucal con gasas, se observa laceracion cara interna de labio inferior con equimosis en mentos, genital, se cambian tendidos, pañal, se realiza masaje e hidratación de piel, se observa sin cambios, queda paciente en posición decubito dorsal, semifowler, se protegen prominencias oseas, en cama con barandas elevadas en bajo nivel y frenada.

Se realiza aseo y arreglo de unidad, se utiliza solución de limpieza y desinfección, según protocolo institucional.

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 6:00:00 a. m.

Titulo: CONTROL SIGNOS VITALES.
Nivel: NORMAL

Objetivo:

Paciente con RASS de -1, pupilas isocoricas hiporeactivas a la luz, afebril, normotenso, con adecuado patron respiratorio y saturación de oxigeno, promedios urinarios adecuados.

Se toma glucometria de control de 150mg/dl, se informa a la jefe.

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 7:00:00 a. m.

Titulo: NOTA FINAL
Nivel: NORMAL

Objetivo:

Entrego paciente en unidad, en cama con barandas elevadas, posición decubito dorsal, RASS de -1, pupilas isocoricas en 2/2mm hiporeactivas a la luz, oxigeno por cánula nasal a 2litros por minuto, con adecuado patron respiratorio y saturación de oxigeno, laceracion en cara interna de labio inferior, equimosis en menton, miembro superior izquierdo con vendaje de algodon + ferula de yeso + vendaje elastico + cabestrillo, se observa edema + equimosis en brazo, parte distal con adecuada movilidad y perfusión, escoriacion en brazo derecho, herida superficial en cara interna de cuarto dedo de mano derecha, cateter central yugular bilumen derecho, sitio de inserción cubierto con gasa + tegaderm, permeable pasando goteos de:

L.ringer x 500cc a 100cc/h iniciado de las 06am
SSN 0.9% + dexmedetomidina a 16cc/h (0.8mcg/kg/h)
SSN 0.9% + noradrenalina a 4.7cc/h (0.08mcg/kg/min)
Equipo de medicamentos

equimosis en región dorsal derecha, sonda vesical a cistoflo fija en muslo derecho, gasto urinario de 11horas de 1.4cc/kg/h, edema + pequeña escoriacion en muslo derecho, paciente con el periodo mestrual, no realiza deposición durante la noche.

Pendiente:

Interconsulta por neurologia
Reporte de laboratorios y radiografia de torax

Escala de riesgo de caida 5: alto riesgo, se deja paciente en cama con barandas elevadas , en bajo nivel y frenada, manejo medico instaurado, vigilancia continua, punto azul en manilla y bautizo que identifica como paciente con alto riesgo de caida, personal asistencial y familiares informados.

Escala de braden 14: moderado riesgo de ulcera por presión, se programan cambios de posición, donde se realizara masaje e hidratación de piel, cambio de tendidos y pañal a necesidad.

Actividades:

Entrega de turno

Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53028699

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 7:30:00 a. m.

Titulo: RECIBO DE TURNO MAÑANA
Nivel: NORMAL

Objetivo:

recibo paciente en cama con nivel bajo cuatro barandas arriba vigilancia permanente de enfermeria , supino cabecera 35°, con rass-4 pupila en 2mm reactivas ala luz , oxigeno por canula nasal a 2litros por minuto saturacion dentro de parametros normales , cateter central yugular bilumen derecho sitio de inserccion cubierto con gasa + aposito transparente sni signos de infeccion pasando:
-- lactato de ringer 100cc/h
-- ssn 92+2ampollas de noradrenalina 0.08mcg/kg/h 4.8cc/h
-- ssn 49+2ampollas de dexdemetonidina a 0.8mcg/kg/h 16cc/h
vendaje de algodon + ferula de yeso + vendaje elastico + cabestrillo en msd con equimosis y edema , cuarto dedo de mano derecha con herida equimosis linea arterial femoral derecha sitio de isnerccion cubierto con aposito transparente sin signos de infeccion con aposito transparente sin signos de infeccion funcional con presencia de pulsos retrono arterial y temperatura adecuada . eliminado por sonda vesical .
con equimosis y laceraciones en boca en menton , laceracion equimosis edema en msd , en trocanter del lado derecho .

pendiente :

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

--- valoracion por neurologia
--- toma de ecografia de codo derecho

presenta riesgo de caida alto se deja con cama frenada , nivel bajo , cuatro barandas arriba , vigilancia permanente de enfermeria , sujeccion protectora de mmss , vigilancia permanente de enfermeria .

escala de braden alta se programan cambio de posicion y lubricacion de piel segun nececidad colocacion de protectores en prominancias oseas.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 8:30:00 a. m.

Titulo: DIETA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
PACIENTE NVO

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 9:30:00 a. m.

Titulo: VISITA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
RECIBE VISITA DEFAMILIARES.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 10:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
PACIENTE AGITADA CON MALMANEJO DE DOLOR SE SSUPENDE DEXDEMETONIDINA Y SE INICIA INFUSION DE KETAMINA A 0.06MG/KG/H

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 11:30:00 a. m.

Titulo: CAMBIO DE POSICION
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

SEREALIZA CAMBIO DE POSICION SE LUBRICA PIEL PACIENTE CON RASS-3 , DESORIENTADA , REFEIRE DOLOR S EOBSERVA PIEL INTEGRA EN PARTE POSTERIOR DEL CUERPO , EQUIMOSIS EN TROCANTER DERECHO Y MUSLO D EL MISMO LADO CON EDEMA . SE DEJA SUPINO CABECERA 35°.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 12:00:00 p. m.

Titulo: GLUCOMETRIA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE REGISTRA GLUCOEMTRIA D ELAS 12AM REPORTA 149MG/DL

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 12:30:00 p. m.

Titulo: DIETA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
PACIENTE NVO

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 1:00:00 p. m.

Titulo: ENTREGA DE TURNO MAÑANA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
entrego paciente en cama con nivel bajo cuatro barandas arriba vigilancia permanente de enfermeria , supino cabecera 35°, con rass-3 pupila en 2mm reactivas ala luz , oxigeno por canula nasal a 1litro por minuto saturacion dentro de parametros normales , cateter central yugular bilumen derecho sitio de inserccion cubierto con gasa + aposito transparente sni signos de infeccion pasando:
-- lactato de ringer 100cc/h
-- ssn 92+2ampollas de noradrenalina 0.04mcg/kg/h 2.4cc/h
-- ssn 290+1ampolla de ketamina 500mg 0.06mg/kg/h 2.4cc/h
vendaje de algodon + ferula de yeso + vendaje elastico + cabestrillo en msd con equimosis y edema , cuarto dedo de mano derecha con herida equimosis linea arterial femoral derecha sitio de isnerccion cubierto con aposito transparente sin signos de infeccion con aposito transparente sin signos de infeccion funcional con presencia de pulsos retrono arterial y temperatura adecuada . eliminado por sonda vesical . gasto urinario de0.4cc/kg/h -- no deposicion .
con equimosis y laceraciones en boca en menton , laceracion equimosis edema en msd , en trocanter del lado derecho .

pendiente :
--- valoracion por neurologia
--- toma de ecografia de codo derecho
---valoracion por ortopedia
--- verificar ordenes por medico de el dolor

presenta riesgo de caida alto se deja con cama frenada , nivel bajo , cuatro barandas arriba , vigilancia permanente de enfermeria , sujeccion protectora de mmss , vigilancia permanente de enfermeria .

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

escala de braden alta se programan cambio de posicion y lubricacion de piel segun nececidad colocacion de protectores en prominancias oseas.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 1:30:00 p. m.

Titulo: RECIBO DE TURNO TARDE.
Nivel: EDUCACION

Subjetivo:

RECIBO DE TURNO TARDE.

Objetivo:

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HABITACIÓN 207 EN CAMA EN POSICIÓN SEMIFOWLER CON CABECERA ELEVADA A 45°, CON DIAGNOSTICOS MÉDICOS REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON MONITORIZACIÓN CARDIOPULMONAR CONTINUA, PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDO-ANALGESIA CON ESCALA DE RASS DE (0), AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 02MM (+) , CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN , CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA ESTERIL + APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, PASANDO:

- NORADRENALINA + SSN A 0.04MCG/KG/MIN
- LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC A 100CC/H
- KETAMINA + SSN A 0.06MCG/KG/H
- VÍA PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

GOTEOS POR BOMBAS DE INFUSIÓN, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON VENDAJE DE ALGODÓN + FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO + CABESTRILLO CON BUENA PERFUSIÓN DISTAL LLENADO CAPILAR CONSERVADO, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EDEMA Y EQUIMOSIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN , SONDA VESICAL A CYSTOFLOW FIJA EN CARA EXTERNA DE MUSLO DERECHO, PACIENTE CON MULTIPLES LACERACIONES, ESCORIACIONES Y ABRACIONES EN TODO EL CUERPO.

Actividades:

- TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES.
- MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT.
- ASEO BUCAL.
- LUBRICACIÓN DE PIEL.
- CUIDADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 2:30:00 p. m.

Titulo: SIGNOS VITALES
Nivel: CANALIZACION

Objetivo:

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE INFORMAN A JEFE DE TURNO , PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

Fecha Registro: 04/01/2024 3:30:00 p. m.

Titulo: REVISTA MÉDICA.

Nivel: NORMAL

Objetivo:

SE REALIZA REVISTA MÉDICA PACIENTE ES VALORADA POR INTENSIVISTA DE TURNO EN COMPAÑIA DE TERAPEUTA Y JEFE DE TURNO,PENDIENTE NOTA DE EVOLUCIÓN Y ORDENES MÉDICAS.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 4:30:00 p. m.

Titulo: CAMBIO DE POSICIÓN.

Nivel: CANALIZACION

Objetivo:

SE HACE RONDA DE ENFERMERÍA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE DEJA PACIENTE COMODA EN CAMA SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDAD DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICIÓN, SE PROTEGEN PROMINENSIAS OSEAS CON ALMOHADAS, SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS.

SE PROTEGE REGIÓN SACRA Y TALONES CON MEPILEX, SE DEJA MEDIAS ANTIEMBOLICAS EN MIEMBROS INFERIORES.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 5:30:00 p. m.

Titulo: RONDA

Nivel: NORMAL

Objetivo:

SE HACE RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE ANSIOSA EN EL MOMENTO SIN NINGUN CAMBIO HEMODINAMICO CONTINUA MANEJO MÉDICO INSTAURADO.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 6:30:00 p. m.

Titulo: RONDA

Nivel: NORMAL

Objetivo:

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE INFORMAN A JEFE DE TURNO , PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO.

PERSONAL DE RADIOLOGIA REALIZA ECODOPPLER.

PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 7:30:00 p. m.

Titulo: DIETA.
Nivel: CANALIZACION
Objetivo:
SE ASISTE DIETA ORDENADA, PACIENTE MUY SOMNOLIENTA SE INFORMA A JEFE DE TURNO, SE SE ADMINISTRA DIETA.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 8:30:00 p. m.

Titulo: RONDA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE HACE RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ANSIOSA POCO COLABORADORA, SE UBICA EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, SE INFORMA A JEFE DE TURNO

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 9:30:00 p. m.

Titulo: REVISTA MÉDICA.
Nivel: CANALIZACION
Objetivo:
SE REALIZA REVISTA MÉDICA PACIENTE ES VALORADA POR INTENSIVISTA DE TURNO EN COMPAÑIA DE TERAPEUTA Y JEFE DE TURNO,PENDIENTE NOTA DE EVOLUCIÓN Y ORDENES MÉDICAS.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 10:30:00 p. m.

Titulo: CAMBIO DE POSICIÓN
Nivel: CANALIZACION
Objetivo:
SE HACE RONDA DE ENFERMERÍA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT, SE DEJA PACIENTE CÓMODA EN CAMA SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDAD DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICIÓN, SE PROTEGEN PROMINENCIAS ÓSEAS CON ALMOHADAS, SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS.

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 04/01/2024 11:30:00 p. m.

Titulo: RADIOLOGIA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
PERSONAL DE RADIOLOGIA REALIZA TOMA DE RX.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 12:00:00 a. m.

Titulo: LABORATORIOS
Nivel: NORMAL
Objetivo:
PREVIO LAVADO DE MANOS, JEFE DE TURNO REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE PARA LABORATORIOS BAJO TECNICA ASEPTICA Y ANTISEPTICA, SIN COMPLICACIONES, ENVIA FRASCOS DEBIDAMENTE ROTULADOS, PENDIENTE REPORTES.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 1:00:00 a. m.

Titulo: RONDA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE HACE RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE DORMIR TRANQUILA EN EL MOMENTO SIN NINGUN CAMBIO HEMODINAMICO CONTINUA MANEJO MÉDICO INSTAURADO.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 2:00:00 a. m.

Titulo: CAMBIO DE POSICIÓN
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE HACE RONDA DE ENFERMERÍA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE DEJA PACIENTE COMODA EN CAMA SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDAD DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICIÓN, SE PROTEGEN PROMINENSIAS OSEAS CON ALMOHADAS, SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS.

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 3:00:00 a. m.

Titulo: ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
Nivel: NORMAL

Objetivo:
SE HACE RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE DORMIR TRANQUILA EN EL MOMENTO SIN NINGUN CAMBIO HEMODINAMICO CONTINUA MANEJO MÉDICO INSTAURADO.

Profesional: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53095505

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 4:00:00 a. m.

Titulo: SIGNOS VITALES
Nivel: NORMAL

Objetivo:
SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE INFORMAN A JEFE DE TURNO , PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 5:00:00 a. m.

Titulo: CAMBIO DE POSICIÓN
Nivel: NORMAL

Objetivo:
SE HACE RONDA DE ENFERMERÍA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE DEJA PACIENTE COMODA EN CAMA SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDAD DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICIÓN, SE PROTEGEN PROMINENSIAS OSEAS CON ALMOHADAS, SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, PACIENTE POCO COLABORADORA AL CAMBIO DE POSICIÓN SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICIÓN PARA PREVENIR ZONAS DE PRESIÓN.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 6:00:00 a. m.

Titulo: BAÑO GENERAL.
Nivel: CANALIZACION

Objetivo:
SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, CON AGUA TIBIA, SHAMPOO, ASEO BUCAL, ASEO GENERAL,LUBRICACION DE PIEL , CAMBIO PAÑAL, REALIZO DE CAMBIO DE TENDIDOS, QUEDA PACIENTE CON PIEL INTEGRA, SE UTILIZAN ALMOHADAS PARA PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS, QUEDA PACIENTE ABRIGADA PARA MANTENER TEMPERATURA CORPORAL, SE MANTIENEN

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS ,CABECERA ELEVADA 45°, BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 7:00:00 a. m.

Titulo: ENTREGA DE TURNO NOCHE

Nivel: EDUCACION

Subjetivo:

ENTREGA DE TURNO NOCHE

Objetivo:

ENTREGO ELEVADA A 45°, CON DIAGNOSTICOS MÉDICOS REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CON MONITORIZACIÓN CARDIOPULMONAR CONTINUA, PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDO-ANALGESIA CON ESCALA DE RASS DE (0), AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 02MM (+) , CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACIÓN , CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA ESTERIL + APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, PASANDO:

- LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC A 100CC/H
- KETAMINA + SSN A 0.06MCG/KG/H
- VÍA PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

GOTEOS POR BOMBAS DE INFUSIÓN, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON VENDAJE DE ALGODÓN + FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO + CABESTRILLO CON BUENA PERFUSIÓN DISTAL LLENADO CAPILAR CONSERVADO, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EDEMA Y EQUIMOSIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACIÓN , SONDA VESICAL A CYSTOFLOW FIJA EN CARA EXTERNA DE MUSLO DERECHO, PACIENTE CON MULTIPLES LACERACIONES, ESCORIACIONES Y ABRACIONES EN TODO EL CUERPO.

Actividades:

- TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES.
- MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT.
- BAÑO GENERAL.
- ASEO BUCAL.
- LUBRICACIÓN DE PIEL.
- CUIDADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1012433084

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 7:30:00 a. m.

Titulo: RECIBO DE TURNO MAÑANA

Nivel: NORMAL

Objetivo:

recibo paciente en cama con nivel bajo cuatro barandas arriba vigilancia permanente de enfermeria , supino cabecera 35°, con rass-3 pupila en 2mm reactivas ala luz , oxigeno por canula nasal a 1litro por minuto saturacion dentro de parametros normales , cateter central yugular bilumen derecho sitio de inserccion cubierto con gasa + aposito transparente sni signos de infeccion pasando:
-- lactato de ringer 100cc/h
-- ssn 290+1ampolla de ketamina 500mg 0.1mg/kg/h 4cc/h
vendaje de algodon + ferula de yeso + vendaje elastico + cabestrillo en msd con equimosis y edema , cuarto dedo de mano derecha con herida equimosis linea arterial femoral derecha sitio de isnerccion cubierto con aposito transparente sin signos de infeccion con aposito transparente sin signos de infeccion funcional con presencia de pulsos retrono arterial y temperatura adecuada . eliminado por sonda vesical . proteccion de mepilex sacra y talones.
con equimosis y laceraciones en boca en menton , laceracion equimosis edema en msd , en trocanter del lado derecho .

pendiente :
---valoracion por ortopedia

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

presenta riesgo de caida alto se deja con cama frenada , nivel bajo , cuatro barandas arriba , vigilancia permanente de enfermeria , sujeccion protectora de mmss , vigilancia permanente de enfermeria .

escala de braden alta se programan cambio de posicion y lubricacion de piel segun nececidad colocacion de protectores en prominancias oseas.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 9:00:00 a. m.

Titulo: DIETA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
ACEPTA VO ORDENADA LIQUIDA SIN COMPLICACION PACIENTE CON RASS-3 DESORIETADA EN LUGAR .

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 9:30:00 a. m.

Titulo: VALORACION POR ORTOPEDIA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
PACIENTE VALORADO POR ORTOPEDIAQUEIN REALIZA LIMPIEZA DE CUARTO DEDO ARTEGO , INFORMNA QUE VA A REALIZAR REDUCCION CERRADA Y CUARACION DE MANO .

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 10:30:00 a. m.

Titulo: CAMBIO DE POSICION
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE LUBRICA PIEL S EOBSERVA PACIENTE CON RASS-2 UN POCO MENOS ALGIDA , SE DJEA DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA 35 °.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 11:00:00 a. m.

Titulo: ORTOPEDIA
Nivel: CANALIZACION
Objetivo:
EL ORTOPEDISTA REALZIA REDUCCION CERRADA DE MSD SIN COMPLICACION CON PREVIA SEDACION DEJA CUBIERTO CON

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

FERULA DE YESO + VENDAJE ELASTICO .

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 11:30:00 a. m.

Titulo: LIMPIEZA DE UNIDAD
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE REALZIA LIMPIEZA DE UNIDAD SEGUN PROTOCOLO

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 12:00:00 p. m.

Titulo: DIETA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
ACEPTA VO ORDENADA DIETA LIQUIDA TIPO MIEL SIN COMPLICACION .

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 12:30:00 p. m.

Titulo: GLUCOMETRIA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE REGISTRA GLUCOMETRIA D ELAS 12AM REPORTA 116MG/DL

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 1:00:00 p. m.

Titulo: ENTREGA DE TURNO MAÑANA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
entrego paciente en cama con nivel bajo cuatro barandas arriba vigilancia permanente de enfermeria , supino cabecera 35°, con rass-3 pupila en 2mm reactivas ala luz , oxigeno por canula nasal a 1litro por minuto saturacion dentro de parametros normales , cateter central yugular bilumen derecho sitio de inserccion cubierto con gasa + aposito transparente sni signos de infeccion pasando:
-- lactato de ringer 100cc/h
-- ssn 290+1ampolla de ketamina 500mg 0.05mg/kg/h 2cc/h
-- ssn 225+25cc de katrol a 20cc/h 4meq/h

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

vendaje de algodon + ferula de yeso + vendaje elastico + cabestrillo en msd con equimosis y edema ,msd con vendaje de algodon +ferula de yeso + vendaje elastico , linea arterial femoral derecha sitio de isnerccion cubierto con aposito transparente sin signos de infeccion con aposito transparente sin signos de infeccion funcional con presencia de pulsos retrono arterial y temperatura adecuada . eliminado por sonda vesical . proteccion de mepilex sacra y talones. se realiza revision de pile se observa integrase deja nuevamentoe en su lugar. con gasto urinario de 1.2cc/kg/h -- no deposicion .
con equimosis y laceraciones en boca en menton , laceracion equimosis edema en msd , en trocanter del lado derecho .

presenta riesgo de caida alto se deja con cama frenada , nivel bajo , cuatro barandas arriba , vigilancia permanente de enfermeria , sujeccion protectora de mmss , vigilancia permanente de enfermeria .

escala de braden alta se programan cambio de posicion y lubricacion de piel segun nececidad colocacion de protectores en prominancias oseas.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52329907

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 1:30:00 p. m.

Titulo: RECIBO TURNO
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, UCI 207, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN CAMA, CABECERA 45°, ALERTA, CONCIENTE, GLASGOW 14/15, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LT X MIN, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO , SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, CON LEV PERMEABLES, PASANDO :
*INFUSION DE RIGNER A 100 CC/H, VÍA PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, POR OTRO LUMEN CON INFUSION DE POTASIO A 4 MEQ/H = 20 CC/H, PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, CON VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ADECUDA PERFUSION DISTAL, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE BULTOSO + CABESTRILLO CON ADECUADA PERFUSION DISTAL, CON LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDA, MONITORIZADA, FUNCIONAL , PERMEABLE SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE, NO SIGNOS DE SANGRADO, ADECUADA PEFUSION DISTAL, CON PARCHES DE MEPILEX EN REGION SACRA Y EN TALONES, CON SONDA VESICAL A CISTOFLO PERMEABLE, CON MEDIAS DE SOPORTE VENOSO + FUNDAS DE COMPRESION VENOSA
PENDIENTE DEFINIR TOMA DE TAC DE CRANEO, PENDIENTE RX DE CONTROL POP DE MSIZQ

PACIENTE DE RIESGO ALTO PARA CAIDA POR LO CUAL SE BRINDAN MEDIDAS DE SEGURIDAD COMO BARANDAS ALTAS, CAMA A NIVEL INFERIOR Y FRENADA, CON VIGILANCIA FRECUENTE POR ENFERMERIA
SE VALORA ESCALA DE BRADEN PACIENTE DE RIESGO ALTO PARA PRESENTAR LESIONES DE PIEL, SE BRINDAN MEDIDAS COMO CAMBIOS DE POCISION ASISTIDOS POR ENFERMERIA, CUIDADOS DE PIEL, PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS CON ALMOHADAS
SE SIGUEN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL , LAVADO DE MANOS

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 2:30:00 p. m.

Titulo: REVISTA MEDICA
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:

MEDICO INTENSIVISTA DE TURNO PASA REVISTA MEDICA CON REPORTES DE PARACLINICOS, EN CONJUNTO CON ENFERMERIA Y TERAPIA RESPIRATORIA, PENDIENTE SEGUIR ORDENES MEDICAS

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 3:00:00 p. m.

Titulo: VISITA FAMILIAR
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIAR, SE BRINDA EDUCACION DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD A SEGUIR SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
LAVADO DE MANOS, USO DE BATA DURANTE LA VISITA

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 3:30:00 p. m.

Titulo: CAMBIO DE POCISION
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y USO DE EPP, SE REALIZA CAMBIO DE POCISION ASISTIDO POR ENFERMERIA, CUIDADOS DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE, SE OBSERVA PIEL EN ADECUADAS CONDICIONES, SE DEJAN ALMOHADAS EN PROMINENCIAS OSEAS, QUEDA DECUBITO DORSAL

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 4:00:00 p. m.

Titulo: RONDA DE ENFERMERIA
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
PACIENTE DESPIERTA EN EL MOMENTO, REFIERE DOLOR SE INFORMA A JEFE DE TURNO QUIEN ADMINISTR MEDICACION INDICADA

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 5:00:00 p. m.

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

Titulo: limpieza de unidad

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA LIMPIEZA DE AREAS Y SUPERFICIES de unidad

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 5:30:00 p. m.

Titulo: INFORME MEDICO

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

MEDICO INTENSIVISTA DE TURNO, DA INFORME MEDICO A FAMILIAR SOBRE EL ESTADO DEL PACIENTE, RESUELVE DUDAS E INQUIETUDES

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 6:00:00 p. m.

Titulo: glucoemetria

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA RESULTADO 104 mg/dl SE INFORMA A jefe de turno

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 6:30:00 p. m.

Titulo: CAMBIO DE POCISION

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y USO DE EPP, SE REALIZA CAMBIO DE POCISION ASISTIDO POR ENFERMERIA, CUIDADOS DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE, SE OBSERVA PIEL EN ADECUADAS CONDICIONES, SE DEJAN ALMOHADAS EN PROMINENCIAS OSEAS, QUEDA DECUBITO DORSAL , SEMISENTADA

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 6:45:00 p. m.

Titulo: DIETA
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
PACIENTE ACEPTA Y TOLERA DIETA INDICADA EN ESCASA CANTIDAD, ES ASISITIDA POR FAMILIAR

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 7:00:00 p. m.

Titulo: ENTREGO TURNO
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, UCI 207, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN CAMA, CABECERA 45°, ALERTA, CONCIENTE, GLASGOW 14/15, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LT X MIN, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO , SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, CON LEV PERMEABLES, PASANDO :
*INFUSION DE RINGER A 100 CC/H, VÍA PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, POR OTRO LUMEN CON INFUSION DE POTASIO A 4 MEQ/H = 20 CC/H, PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, CON VENDAJE BULTOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ADECUDA PERFUSION DISTAL, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE BULTOSO + CABESTRILLO CON ADECUADA PERFUSION DISTAL, CON LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDA, MONITORIZADA, FUNCIONAL , PERMEABLE SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE, NO SIGNOS DE SANGRADO, ADECUADA PEFUSION DISTAL, CON PARCHES DE MEPILEX EN REGION SACRA Y EN TALONES, CON SONDA VESICAL A CISTOFLO PERMEABLE, CON MEDIAS DE SOPORTE VENOSO + FUNDAS DE COMPRESION VENOSA
PENDIENTE DEFINIR TOMA DE TAC DE CRANEO, PENDIENTE RX DE CONTROL POP DE MSIZQ

PACIENTE DE RIESGO ALTO PARA CAIDA POR LO CUAL SE BRINDAN MEDIDAS DE SEGURIDAD COMO BARANDAS ALTAS, CAMA A NIVEL INFERIOR Y FRENADA, CON VIGILANCIA FRECUENTE POR ENFERMERIA
SE VALORA ESCALA DE BRADEN PACIENTE DE RIESGO ALTO PARA PRESENTAR LESIONES DE PIEL, SE BRINDAN MEDIDAS COMO CAMBIOS DE POCISION ASISTIDOS POR ENFERMERIA, CUIDADOS DE PIEL, PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS CON ALMOHADAS
SE SIGUEN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL , LAVADO DE MANOS

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 7:10:00 p. m.

Titulo: RECIBO DE TURNO
Nivel: TRASLADOS
Objetivo:

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en el cubículo 207 en cama con barandas elevadas con cabecera a 45, Glasgow 14/15, con pupilas isocóricas reactivas a la luz, con oxígeno por cánula nasal a 1 lt x min, con adecuado patrón respiratorio, con catéter yugular bilumen derecho, sitio de inserción cubierto con apósito transparente limpio y seco sin evidencia de sangrado, con lev permeables, pasando: *infusión de Ringer a 100 cc/h, vía para administración de medicamentos, por otro lumen con infusión de potasio a 4 meq/h = 20 cc/h, pasando por bomba de infusión, con vendaje bultoso en miembro superior derecho, adecuada perfusión distal, en miembro superior izquierdo con vendaje bultoso + cabestrillo con adecuada perfusión distal, con línea arterial femoral izquierda, monitorizada, funcional , permeable sitio de inserción cubierto con apósito transparente, no signos de sangrado, adecuada perfusión distal, con parches de mepilex en región sacra y en talones, con sonda vesical a cistoflo permeable, con medias de soporte venoso + fundas de compresión venosa



Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1022979349

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 8:00:00 p. m.

Titulo: RONDA DE ENFERMERIA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
Con uso de los elementos de protección personal y previo lavado de manos, se registran signos vitales sin alteraciones de sus valores normales.

Paciente alguida, con episodios de deliriun, con buen patron respiratorio



Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1022979349

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 9:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
SE BRINDAN MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53051653

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 05/01/2024 10:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES. SE REGISTRAN

Profesional: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 23390432

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero: 1013597163**

Fecha Registro: 05/01/2024 11:00:00 p. m.

Titulo: BAJAR A RADIOLOGIA

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Con uso de los elementos de protección personal y previo lavado de manos se registran signos vitales sin alteraciones de sus valores normales

en compañai de medico de turno y equipo dee nfermeria se traslada paciente aradiologia para su tac de creneo, senos paranasales. rx de hombro y mano bilateral, sin complicaciones con monitoria permanenter si9n alteraciones de sus valores normales de signos vitales

se reintegra pacientea la unidad se ubica el el cubiculo, paciente indica estar bien, se organiza y se deja a confort



Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1022979349

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 12:00:00 a. m.

Titulo: RONDA DE ENFERMERIA

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Con uso de los elementos de protección personal y previo lavado de manos se registran signos vitales sin alteraciones de sus valores normales

se realiza ronda de enfermería paciente estable con buen patrón respiratorio



Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1022979349

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 1:00:00 a. m.

Titulo: RONDA DE ENFERMERIA

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Con uso de los elementos de protección personal y previo lavado de manos se registran signos vitales sin alteraciones de sus valores normales

paciente en cama se moviliza parcialmente por sus propios medios alguida al movimiento



Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1022979349

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 2:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
SE BRINDAN MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53051653

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 3:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
SE BRINDAN MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53051653

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 4:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
PACIENTE ESTABLE EN UNIDAD
DESCANSA POR PERIODOS LARGOS

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 53051653

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 5:00:00 a. m.

Titulo: RONDA DE ENFERMERIA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
Con uso de los elementos de protección personal y previo lavado de manos se registran signos vitales sin alteraciones de sus valores normales

se realiza cambio de posición, se cambia pañal y bata se lubrica piel y se re-acomodan tendidos paciente alguida al llamado



Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1022979349

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 6:00:00 a. m.

Titulo: RONDA DE ENFERMERIA - GLUCOMETRIA
Nivel: NORMAL
Objetivo:
Con uso de los elementos de protección personal y previo lavado de manos se registran signos vitales sin alteraciones de sus valores normales

se realiza ronda medica paciente estable con buen patrón respiratorio

Se realiza toma y registro de glucometría la cual es de 106 mg/dl se le informa a jefe de servicio.

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163



Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1022979349

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 7:00:00 a. m.

Titulo: ENTREGA DE TURNO
Nivel: TRASLADOS

Objetivo:

Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en el cubículo 207 en cama con barandas elevadas con cabecera a 45, Glasgow 14/15, con pupilas isocóricas reactivas a la luz, con oxígeno por cánula nasal a 1 lt x min, con adecuado patrón respiratorio, con catéter yugular bilumen derecho, sitio de inserción cubierto con apósito transparente limpio y seco sin evidencia de sangrado, con lev permeables, pasando: *infusión de Ringer a 100 cc/h, vía para administración de medicamentos, por otro lumen con infusión de potasio a 4 meq/h = 20 cc/h, pasando por bomba de infusión, con vendaje bultoso en miembro superior derecho, adecuada perfusión distal, en miembro superior izquierdo con vendaje bultoso + cabestrillo con adecuada perfusión distal, con línea arterial femoral izquierda, monitorizada, funcional , permeable sitio de inserción cubierto con apósito transparente, no signos de sangrado, adecuada perfusión distal, con parches de mepilex en región sacra y en talones, con sonda vesical a cistoflo permeable, con medias de soporte venoso + fundas de compresión venosa



Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1022979349

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 7:30:00 a. m.

Titulo: RECIBO TURNO
Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, UCI 207, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN CAMA, CABECERA 35°, ALERTA, CONCIENTE, GLASGOW 14/15, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LT X MIN, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO , SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, CON LEV PERMEABLES, PASANDO :
*INFUSION DE RINGER A 100 CC/H + VÍA PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS,
* POR OTRO LUMEN CON INFUSION DE POTASIO A 4 MEQ/H = 20 CC/H, PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, CON VENDAJE BULTOSO + FERULA DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SE OBSERVA CON SIGNOS DE EQUIMOSIS EN ANTEBRAZO, ADECUDA PERFUSION DISTAL; EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE BULTOSO + CABESTRILLO CON ADECUADA PERFUSION DISTAL, CON LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDA, MONITORIZADA, FUNCIONAL , PERMEABLE SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE, NO SIGNOS DE SANGRADO, ADECUADA PEFUSION DISTAL, CON PARCHES DE MEPILEX EN REGION SACRA Y EN TALONES, CON SONDA VESICAL A CISTOFLO PERMEABLE, CON MEDIAS DE SOPORTE VENOSO
PENDIENTE TOMA DE TAC DE CODO

PACIENTE DE RIESGO ALTO PARA CAIDA POR LO CUAL SE BRINDAN MEDIDAS DE SEGURIDAD COMO BARANDAS ALTAS, CAMA A NIVEL INFERIOR Y FRENADA, CON VIGILANCIA FRECUENTE POR ENFERMERIA
SE VALORA ESCALA DE BRADEN PACIENTE DE RIESGO ALTO PARA PRESENTAR LESIONES DE PIEL, SE BRINDAN MEDIDAS COMO CAMBIOS DE POCISION ASISTIDOS POR ENFERMERIA, CUIDADOS DE PIEL, PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS CON ALMOHADAS
SE SIGUEN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL , LAVADO DE MANOS

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 8:00:00 a. m.

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

Titulo: VISITA FAMILIAR
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIAR, SE BRINDA EDUCACION DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD A SEGUIR SEGUN PROTOCOLO

INSTITUCIONAL
LAVADO DE MANOS, USO DE BATA DURANTE LA VISITA

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 8:30:00 a. m.

Titulo: VIA ORAL
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL EN ESCASA CANTIDAD, ES ASISTIDA POR FAMILIAR

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 9:30:00 a. m.

Titulo: REVISTA MEDICA
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
MEDICO INTENSIVISTA DE TURNO PASA REVISTA MEDICA CON REPORTES DE PARACLINICOS, EN CONJUNTO CON ENFERMERIA Y TERAPIA

RESPIRATORIA, PENDIENTE SEGUIR ORDENES MEDICAS

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 10:30:00 a. m.

Titulo: BAÑO EN CAMA
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
PREVIO LAVADO DE MANOS Y EXPLICACION AL PACIENTE SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, ASEO BUCAL , CUIDADOS DE PIEL,

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE

Tipo Documento: CC
Numero: 1013597163

SE

REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS, SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT, PACIENTE POCO COLABORADORA , SE OBSERVA AGRESIVA , INQUIETA AL MOMENTO DE LA MOVILIZACION

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 11:30:00 a. m.

Titulo: ASEO DE UNIDAD
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA LIMPIEZA DE AREAS Y SUPERFICIES

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Fecha Registro: 06/01/2024 12:30:00 p. m.

Titulo: DIETA
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
PACINETE CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA , NO ACEPTA VIA ORAL EN EL MOMENTO

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
Especialidad: ENFERMEROS Y AUXILIARES DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 52411204

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Fecha Registro: 03/01/2024 5:20:00 p. m.

Profesional: CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 0/0 mmHg **FC:** 0 lpm **FR:** 0 rpm **T:** 0 °C **SO2:** 0% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
GLUCOMETRIA: 0 **TAM:** 0

Otros: test gene

Fecha Registro: 03/01/2024 5:53:05 p. m.

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 128/79 mmHg **FC:** 115 lpm **FR:** 26 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
GLUCOMETRIA: **TAM:** 95

Otros: test gene

Fecha Registro: 03/01/2024 6:00:00 p. m.

Profesional: DERLY MARCELA TRIANA GONZALES

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 96/58 mmHg **FC:** 90 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
GLUCOMETRIA: **TAM:** 70

Otros: test gene

Fecha Registro: 03/01/2024 7:00:00 p. m.

Profesional: DERLY MARCELA TRIANA GONZALES

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 107/61 mmHg **FC:** 99 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
GLUCOMETRIA: **TAM:** 76

Otros: test gene

Fecha Registro: 03/01/2024 8:00:00 p. m.

Profesional: YEISMI YOJANA ALGARRA PAEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 108/58 mmHg **FC:** 99 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 97% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
GLUCOMETRIA: **TAM:** 74

Otros: test gene

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Fecha Registro: 03/01/2024 8:40:00 p. m.
Profesional: YEISMI YOJANA ALGARRA PAEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 90/57 mmHg **FC:** 97 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 97% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
GLUCOMETRIA: **TAM:** 68

Otros: test gene

Fecha Registro: 03/01/2024 9:00:00 p. m.
Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 78/56 mmHg **FC:** 104 lpm **FR:** 17 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 63

Otros: test adu

Fecha Registro: 03/01/2024 10:00:00 p. m.
Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 104/56 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 21 rpm **T:** 36.6 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 72

Otros: test adu

Fecha Registro: 03/01/2024 10:40:32 p. m.
Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 1/0 mmHg **FC:** 1 lpm **FR:** 1 rpm **T:** 1 °C **SO2:** 1% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 0

Otros: test adu

Fecha Registro: 03/01/2024 11:00:00 p. m.
Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 116/70 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36.6 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 85

Otros: test adu

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Fecha Registro: 04/01/2024 12:00:00 a. m.
Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 129/76 mmHg **FC:** 67 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36.6 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 93

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 1:00:00 a. m.
Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 127/79 mmHg **FC:** 73 lpm **FR:** 26 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 157 **TAM:** 95

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 2:00:00 a. m.
Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 129/72 mmHg **FC:** 72 lpm **FR:** 25 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 91

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 3:00:00 a. m.
Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 127/69 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 28 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 88

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 4:00:00 a. m.
Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 128/70 mmHg **FC:** 70 lpm **FR:** 23 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 89

Otros: test adu

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Fecha Registro: 04/01/2024 5:00:00 a. m.
Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 130/71 mmHg **FC:** 69 lpm **FR:** 14 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 90

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 6:00:00 a. m.
Profesional: MIRIAM ESPERANZA DAZA SANABRIA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 136/75 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 95

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 6:10:00 a. m.
Profesional: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 0/0 mmHg **FC:** 00 lpm **FR:** 0 rpm **T:** 0 °C **SO2:** 0% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 150 **TAM:** 0

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 7:00:00 a. m.
Profesional: MIRIAM ESPERANZA DAZA SANABRIA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 127/74 mmHg **FC:** 75 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 95% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 91

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 7:58:29 a. m.
Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 122/70 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 12 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 87

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Otros: test adu

EDEMA EN MANDIBULA CON EQUIMOSIS, EQUIMOSIS EN MSD EDEMA EDEMA EN MANO DEFORMIDAD EN MANO MSI INVOMILIZADO, EQUIMOSIS EN REGION LUMBAR DERECHA, EXTREMIDADES INFERIORES SIN LESIONES

Fecha Registro: 04/01/2024 8:00:00 a. m.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 127/75 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 92

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 9:00:00 a. m.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 131/83 mmHg **FC:** 66 lpm **FR:** 12 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 99

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 10:00:00 a. m.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 109/76 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.3 °C **SO2:** 96% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 87

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 11:00:00 a. m.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 111/66 mmHg **FC:** 70 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.3 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 81

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 12:00:00 p. m.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

TA: 113/63 mmHg **FC:** 70 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 149 **TAM:** 79

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 1:00:00 p. m.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 126/79 mmHg **FC:** 73 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 97% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 94

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 2:00:00 p. m.

Profesional: ANGELY PAOLA MADERA DIAZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 101/57 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 91% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 71

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 3:00:00 p. m.

Profesional: ANGELY PAOLA MADERA DIAZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/55 mmHg **FC:** 77 lpm **FR:** 13 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 73

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 4:00:00 p. m.

Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 109/77 mmHg **FC:** 81 lpm **FR:** 13 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 87

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 4:58:08 p. m.

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 1/0 mmHg **FC:** 1 lpm **FR:** 1 rpm **T:** 1 °C **SO2:** 1% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 0

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 5:00:00 p. m.
Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 117/63 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 81

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 6:00:00 p. m.
Profesional: ANGELY PAOLA MADERA DIAZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/66 mmHg **FC:** 81 lpm **FR:** 12 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 124 **TAM:** 80

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 7:00:00 p. m.
Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 112/68 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 82

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 8:00:00 p. m.
Profesional: LINA MARCELA VELASQUEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 112/68 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 82

Otros: test adu

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Fecha Registro: 04/01/2024 9:00:00 p. m.
Profesional: LINA MARCELA VELASQUEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 142/80 mmHg **FC:** 84 lpm **FR:** 114 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 100

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 10:00:00 p. m.
Profesional: LINA MARCELA VELASQUEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 145/79 mmHg **FC:** 82 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 101

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 10:28:54 p. m.
Profesional: GERMAN GUTIERREZ PARRA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 142/80 mmHg **FC:** 84 lpm **FR:** 110 rpm **T:** 22 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 100

Otros: test adu

Fecha Registro: 04/01/2024 11:00:00 p. m.
Profesional: LINA MARCELA VELASQUEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 126/67 mmHg **FC:** 90 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 86

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 12:00:00 a. m.
Profesional: LINA MARCELA VELASQUEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 123/64 mmHg **FC:** 82 lpm **FR:** 14 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 117 **TAM:** 83

Otros: test adu

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Fecha Registro: 05/01/2024 1:00:00 a. m.
Profesional: LINA MARCELA VELASQUEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 121/65 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 83

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 2:00:00 a. m.
Profesional: LINA MARCELA VELASQUEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 130/72 mmHg **FC:** 86 lpm **FR:** 13 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 91

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 3:00:00 a. m.
Profesional: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 131/76 mmHg **FC:** 87 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36.3 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 94

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 4:00:00 a. m.
Profesional: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 121/69 mmHg **FC:** 77 lpm **FR:** 12 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 95% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 86

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 5:00:00 a. m.
Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 136/75 mmHg **FC:** 77 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 93% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 95

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 6:00:00 a. m.
Profesional: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 123/92 mmHg **FC:** 73 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 92% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 115 **TAM:** 102

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 7:00:00 a. m.
Profesional: OSCAR ENRIQUE FLOREZ RUBIO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 136/73 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 94

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 8:00:00 a. m.
Profesional: OSCAR ENRIQUE FLOREZ RUBIO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 125/69 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 87

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 9:00:00 a. m.
Profesional: OSCAR ENRIQUE FLOREZ RUBIO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 136/76 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 96% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 96

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 10:00:00 a. m.
Profesional: OSCAR ENRIQUE FLOREZ RUBIO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

TA: 136/76 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 90% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 96

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 11:00:00 a. m.

Profesional: OSCAR ENRIQUE FLOREZ RUBIO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 127/71 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 91% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 89

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 12:00:00 p. m.

Profesional: OSCAR ENRIQUE FLOREZ RUBIO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 131/71 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 91% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 116 **TAM:** 91

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 1:00:00 p. m.

Profesional: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 129/67 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 90% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 87

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 1:59:04 p. m.

Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 117/85 mmHg **FC:** 95 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 95

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 2:00:00 p. m.

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 121/75 mmHg **FC:** 81 lpm **FR:** 14 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 91% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 90

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 3:00:00 p. m.
Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 127/87 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.7 °C **SO2:** 92% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 100

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 4:00:00 p. m.
Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 111/80 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 90

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 5:00:00 p. m.
Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 104/79 mmHg **FC:** 79 lpm **FR:** 14 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 87

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 6:00:00 p. m.
Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 109/78 mmHg **FC:** 75 lpm **FR:** 14 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 88

Otros: test adu

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Fecha Registro: 05/01/2024 7:00:00 p. m.

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 101/74 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 104 **TAM:** 83

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 8:00:00 p. m.

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 109/75 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 92% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 86

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 9:00:00 p. m.

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 127/95 mmHg **FC:** 85 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 92% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 105

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 10:00:00 p. m.

Profesional: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 114/90 mmHg **FC:** 75 lpm **FR:** 12 rpm **T:** 36.6 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 98

Otros: test adu

Fecha Registro: 05/01/2024 11:00:00 p. m.

Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 105/95 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 12 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 98

Otros: test adu

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Fecha Registro: 06/01/2024 12:00:00 a. m.
Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 106/87 mmHg **FC:** 100 lpm **FR:** 11 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 93

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 1:00:00 a. m.
Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 97/75 mmHg **FC:** 92 lpm **FR:** 11 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 99% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 82

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 2:00:00 a. m.
Profesional: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 88/63 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 92% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 71

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 2:27:40 a. m.
Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 105/75 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 85

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 3:00:00 a. m.
Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 87/62 mmHg **FC:** 75 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 93% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 70

Ingreso: 208035
Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC
Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 4:00:00 a. m.
Profesional: JULIA MARCELA GUIO GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 90/74 mmHg **FC:** 79 lpm **FR:** 14 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 92% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 79

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 5:00:00 a. m.
Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 88/82 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 12 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 5% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 92 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 84

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 6:00:00 a. m.
Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 139/78 mmHg **FC:** 74 lpm **FR:** 11 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 92% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 98

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 7:00:00 a. m.
Profesional: EDISON ANDRES GOMEZ TOVAR

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 141/77 mmHg **FC:** 798 lpm **FR:** 11 rpm **T:** 36.6 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 98

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 8:00:00 a. m.
Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

TA: 125/75 mmHg **FC:** 105 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.7 °C **SO2:** 91% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 91

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 9:00:00 a. m.

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 141/80 mmHg **FC:** 78 lpm **FR:** 14 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 100

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 10:00:00 a. m.

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 140/92 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 17 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 108

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 11:00:00 a. m.

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 124/97 mmHg **FC:** 85 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 89% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** **TAM:** 106

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 12:00:00 p. m.

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 123/97 mmHg **FC:** 87 lpm **FR:** 14 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 88% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
PIA: 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 151 **TAM:** 105

Otros: test adu

Fecha Registro: 06/01/2024 12:57:00 p. m.

Profesional: YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC

Nombres: ANGIE CATHERINE **Numero:** **1013597163**

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 124/95 mmHg	**FC:** 82 lpm	**FR:** 15 rpm	**T:** 36.1 °C	**SO2:** 87%	**PESO:** 60 KG	**TALLA:** 150,0 CM	
PIA: 0	**PVC:** 0	**RG:** 0	**PIC:** 0	**CUÑA:** 0	**GLUCOMETRIA:**	**TAM:** 104	

Otros: test adu

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: **miércoles, 03 de enero de 2024**

Justificación:

Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % Jalea 30 ML**
Administración: 10.00 ml Dosis Única Via: TOPICA - EXTERNA-SOLUCION TOPICA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
21:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

Medicamento: **LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % S.E. Solución inyectable 10 ml**
Administración: 10.00 ml Dosis Única Via: EPIDURAL-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
21:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

Medicamento: **PROPOFOL 1% Emulsión inyectable 20 ml**
Administración: 15.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
21:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

Unidad Funcional: **URGENCIAS**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable**
Administración: 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL	

Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 0.40 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL	

Administración: 0.60 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
21:40	CRISTIAN ALONSO VARON HERRERA	Cristian V.

Medicamento: **PROPOFOL 1% Emulsión inyectable 20 ml**
Administración: 40.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
17:45	CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL	

Fecha Aplicación: **jueves, 04 de enero de 2024**

Justificación:

Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable**
Administración: 1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML**
Administración: 10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Medicamento: **DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable**
Administración: 1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

Medicamento: **HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 2.50 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 0.60 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.
04:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.
08:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
12:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
20:00	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	Rocio Mancera C

Medicamento: **MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable**
Administración: 10.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
10:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
22:00	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	Rocio Mancera C

Medicamento: **OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable**
Administración: 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

Justificación: **se administra medicametnos segun orden medica**
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable**
Administración: 1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML**
Administración: 10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable**
Administración: 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Medicamento: **DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable**
Administración: 1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
14:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 0.60 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Medicamento: **SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL**
Administración: 200.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
14:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Justificación: **SE ADMISNIRAN 200CC**
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL**
Administración: 200.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Fecha Aplicación: **viernes, 05 de enero de 2024**
Justificación:
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable**
Administración: 1.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	
08:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg Tableta**
Administración: 1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL-TABLETA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
22:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML**
Administración: 10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma

00:00	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	
08:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable**
Administración: 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	

Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 0.20 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
20:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Administración: 0.60 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	

Medicamento: **MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable**
Administración: 10.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
10:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Medicamento: **OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable**
Administración: 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	

Medicamento: **PREGABALINA 75 mg Cápsula**
Administración: 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL-CAPSULA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
20:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Medicamento: **SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL**
Administración: 200.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	
08:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Tipo de Estancia: **UNIDAD CUIDADO INTENSIVO**

Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 0.60 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Medicamento: **MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable**
Administración: 10.00 ml Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
22:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Justificación: **50MG PARA REDUCCIÓN CERRADA**
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **PROPOFOL 1% Emulsión inyectable 20 ml**
Administración: 50.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
11:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Justificación: **se administra medicamento ssegun orden medica**
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg Tableta**
Administración: 1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL-TABLETA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
14:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable**
Administración: 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 0.20 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Tipo de Estancia: **UNIDAD CUIDADO INTENSIVO**

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML**
Administración: 10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Fecha Aplicación: **sábado, 06 de enero de 2024**

Justificación:

Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg Tableta**
Administración: 1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL-TABLETA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Medicamento: **HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 2.50 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 0.20 mg Cada 4 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	
04:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Tipo de Estancia: **UNIDAD CUIDADO INTENSIVO**

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML**
Administración: 10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable**
Administración: 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

Justificación: **se administra medicamentos segun orden medica**
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**
Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: 0.60 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Tipo de Estancia: **UNIDAD CUIDADO INTENSIVO**
Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML**
Administración: 10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

Medicamento: **PREGABALINA 75 mg Cápsula**
Administración: 75.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL-CAPSULA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ	

DOSIS DESCARTADA

Medicamento: **IOHEXOL 300 mg de Iodo Solución inyactable x 100 ml - OMNIPAQUE 300**
Administración: Administrar por una sola vez 100,00 ml de forma INTRA-ARTERIAL-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 18:53 **Justificación:** N
Profesional: CRISTIAN ALONSO VARON HERRERA **Firma:**

Medicamento: **HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: Administrar continuamente 2,50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 08:00 **Justificación:** NO SE ADMISNTIRA POR NO AGITACIÓN
Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:**



Medicamento: **HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: Administrar continuamente 2,50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 16:00 **Justificación:** no se administar paciente sin agitacion se realiza devolucion a afarmacia
Profesional: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Medicamento: **SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL**
Administración: Administrar continuamente 200,00 ml cada 6 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 20:00 **Justificación:** SEADMISNTRA DOSIS -200 CC-IV
Profesional: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA **Firma:**

Medicamento: **PREGABALINA 75 mg Cápsula**
Administración: Administrar continuamente 75,00 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA

Hora: 20:00 **Justificación:** NO SE AMDISNTIRA POR SOMNOLENCIA
Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:** 

Medicamento: **HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: Administrar continuamente 2,50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 00:00 **Justificación:** no agitacion en el moento, no se adminsitra- devolucon
Profesional: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA **Firma:** 

Medicamento: **PREGABALINA 75 mg Cápsula**
Administración: Administrar continuamente 75,00 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA
Hora: 08:00 **Justificación:** NO SE ADMISNTIRA POR SOMNOLENCIA
Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:** 

Medicamento: **HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: Administrar continuamente 0,60 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 08:00 **Justificación:** NO SE ADMISNITRA POR DOLOR MODULADO
Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:** 

Medicamento: **HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: Administrar continuamente 2,50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 08:00 **Justificación:** NO SE AMDISNTIRA POR NO AGITACIÓN
Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:** 

Medicamento: **HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: Administrar continuamente 2,50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 16:00 **Justificación:** no se administra paciente no agitado
Profesional: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Medicamento: **OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable**
Administración: Administrar continuamente 40,00 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
Hora: 06:00 **Justificación:** .
Profesional: JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE **Firma:** 

Medicamento: **HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable**
Administración: Administrar continuamente 2,50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE
Hora: 08:00 **Justificación:** no se administra paciente estable sin agitacion
Profesional: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: **miércoles, 03 de enero de 2024**
Tipo de Estancia: **GENERAL**
Unidad Funcional: **URGENCIAS**

Mezcla y Líquidos: **hidromorfona**
Administración: 0.6MG

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
21:44	CRISTIAN ALONSO VARON HERRERA	Cristian V.

Tipo de Estancia: **UNIDAD CUIDADO INTENSIVO**
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Mezcla y Líquidos: **dexmedetomidina**
Administración: 0.8mcgkgmin

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
22:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.
22:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

Mezcla y Líquidos: **noradrenlina**
Administración: 0.08mcgkgmin

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
23:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.
23:00	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

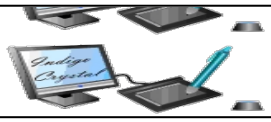
Fecha Aplicación: **jueves, 04 de enero de 2024**
Tipo de Estancia: **UNIDAD CUIDADO INTENSIVO**
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Mezcla y Líquidos: **dexmedetomidina**
Administración: 0.8mgc

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
07:16	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.
07:16	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	Camila Garcia B.

Mezcla y Líquidos: **INSUMOS Y MEIDCAMENTOS USADOS DURANTE EL TURNO POR OTROS PROFEISOANES**
Administración: INSUMOS Y MEIDCAMENTOS USADOS DURANTE EL TURNO POR OTROS PROFEISOANES

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
12:11	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
12:11	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

12:11	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Mezcla y Líquidos: **KETAMINA 500MG EN 250CC DE SALINA A 0.06MG/KG/HORA**

Administración: KETAMINA 500MG EN 250CC DE SALINA A 0.06MG/KG/HORA

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
10:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
10:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Mezcla y Líquidos: **lactato de ringer bolo de 1400cc**

Administración: bolo de 1400cc continuara 100cc

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
02:02	YULI CAMILA GARCIA BARBOSA	
12:11	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Fecha Aplicación: **viernes, 05 de enero de 2024**

Tipo de Estancia: **UNIDAD CUIDADO INTENSIVO**

Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Mezcla y Líquidos: **INSUMOS USADOS DURANTE EL TURNO POR OTROS PROFESIOANELS**

Administración: INSUMOS USADOS DURANTE EL TURNO POR OTROS PROFESIOANELS

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
12:39	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
12:39	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
12:39	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
12:39	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Mezcla y Líquidos: **KETAMINA 500MG EN 250CC DE SALINA A 0.06MG/KG/HORA**

Administración: KETAMINA 500MG EN 250CC DE SALINA A 0.06MG/KG/HORA

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
10:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
10:00	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Mezcla y Líquidos: **L RINGER 500 CC**

Administración: infusion conti ua

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
07:30	ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA	
12:37	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Mezcla y Líquidos: **POTASIO A 4 MEQ/HORA**

Administración: POTASIO A 4 MEQ/HORA

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
12:38	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	
12:38	CAROL MELISSA CARMONA PEREZ	

Fecha Aplicación: **sábado, 06 de enero de 2024**
Tipo de Estancia: **UNIDAD CUIDADO INTENSIVO**
Unidad Funcional: **UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO**

Mezcla y Líquidos: **POTASIO 50 MEQ + 225CC DE SSN 0.9%**

Administración: INFUSION CONTINUA TITULABLE

Hora	Profesional Que Aplicó	Firma
04:19	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	
04:19	JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE	

PROCEDIMIENTOS CON INSUMOS

Fecha: miércoles 3 de enero de 2024

Unidad Funcional: URGENCIAS
Hora: 05:50 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	2

Actividad: Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Usuario: NATALIA FLOREZ ESPINOSA

Firma: 

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: miércoles 3 de enero de 2024

Unidad Funcional: URGENCIAS
Hora: 06:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XA000012	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADVANCE 6.5 X 9 CM REF 7239005	4
XO000007	CABESTRILLO ADULTO (3080) X1 BOLSA 3005	1
XJ000002	CATETERES PERIFERICOS INTRAVENOSOS INSYTE #20*50	1
XJ000006	CATETERES PERIFERICOS INTRAVENOSOS INSYTE #18*50	2
XD000042	ELECTRODO MONITOREO ADULTO X30-ECG.DESCARTABLE	3
XE000004	EQUIPO BOMBA 5000 PRIMARIO XL HOSPIRA REF 1401	3
XE000007	EQUIPO DE MACROGOTEO - MRC0002 X 120	3
XE000014	EXTENSION DE ANESTESIA-ARCO473P CAJA X100 EA	1
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	2
B05XA3003	LACTATO RINGER Solucion Inyectable bolsa 500 mL	2
B05XA0303	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 500 ml Bolsa	2

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable - Hora Programada: 3/01/2024 6:00:00 p. m. - Usuario: CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL

Firma:

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable a las 3/01/2024 6:00:00 p. m.

Fecha: miércoles 3 de enero de 2024

Unidad Funcional: URGENCIAS
Hora: 06:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XO000060	COLLAR CERVICAL RIGIDO MULTITALLA	1
XV000003	VENDA DE ALGODON 5 X 5 *1 LAMINADO	6
XV000017	VENDA ELASTICA 5 X 5 1 UNIDAD	6

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 3/01/2024 6:00:00 p. m. - Usuario: CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL

Firma:

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 3/01/2024 6:00:00 p. m.

Fecha: miércoles 3 de enero de 2024

Unidad Funcional: URGENCIAS
Hora: 09:40 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XT000003	CANULA NASAL OXIGENO+ADAPTADOR+EXTENSION *1	1
XT000018	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO DESECHABLE(3230)BURBUJA X1 HUDSON	1
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	1
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1
XD000074	LLAVE DE TRES VIAS-DISCOFIX UNIDAD- FE100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 3/01/2024 9:40:00 p. m. - Usuario: CRISTIAN ALONSO VARON HERRERA

Firma: Cristian V.

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 3/01/2024 9:40:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 01:55 a. m.

Código	Producto	Cantidad
V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	2
XE000013	EQUIPO PARA DRENAJE URINARIO CYSTOFLO MRD2926	1
XA000035	GASAS PAQUETE ESTERIL X5	3
XD000060	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL T-7.0 *1 PAR	1
XD000121	SONDA FOLEY 16 X 30 DE 2 VIAS	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA VESICAL - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA

Firma: Camila Garcia B.

Cantidad: 1

Resultado:

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 01:56 a. m.

Código	Producto	Cantidad
V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	2
XA000013	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADVANCE 8.5 X 11.5	1
XC000021	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN X5 (17702)	1
XE000004	EQUIPO BOMBA 5000 PRIMARIO XL HOSPIRA REF 1401	2
XE000005	EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE REF. VMC9607C X 1	1
XE000007	EQUIPO DE MACROGOTEO - MRC0002 X 120	1
XA000035	GASAS PAQUETE ESTERIL X5	3
XD000059	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL T-6.5 *1 PAR	2
XD000074	LLAVE DE TRES VIAS-DISCOFIX UNIDAD- FE100	1
XS000132	SUTURA QUIRURGICA NO ABSORBIBLE SEDA PERMAHAND 2/0 623H KS X3 DOCENAS	1
XG000030	TAPON LIBRE DE AGUJAS CLEARLINK	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - CURACION CATETER CENTRAL -
Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA

Firma: Camila Garcia B.

Cantidad: 1 **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 01:58 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XA000013	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADVANCE 8.5 X 11.5	1
XC000022	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN *5 (04301)	1
XA000035	GASAS PAQUETE ESTERIL X5	2
B05XA0303	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 500 ml Bolsa	1
XE000019	TRANSDUCTOR DE PRESION 5200 DT-4812/6012 SENCILL	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - CANALIZACION DE ARTERIA -
Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA

Firma: Camila Garcia B.

Cantidad: 1 **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: miércoles 3 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 10:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - dexmedetomidina - Fecha Registro: 03/01/2024 10:00:00 p. m. - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA **Firma:** Camila Garcia B.

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 04/01/2024 2:00:00 a. m.

Fecha: miércoles 3 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 11:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - noradrenlina - Fecha Registro: 03/01/2024 11:00:00 p. m. - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA **Firma:** Camila Garcia B.

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 04/01/2024 2:01:00 a. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 02:02 a. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XA3003	LACTATO RINGER Solucion Inyectable bolsa 500 mL	3

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - lactato de ringer bolo de 1400cc - Fecha Registro: 04/01/2024 2:02:00 a. m. - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA **Firma:** Camila Garcia B.

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 04/01/2024 2:02:00 a. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 12:00:00 a. m. - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA **Firma:** Camila Garcia B.

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable a las 04/01/2024 12:00:00 a. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 02:05 a. m.

Código	Producto	Cantidad
V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	6
XG000003	AGUJA DESECHABLE # 18 G.X1-1/2*100	1
XD000059	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL T-6.5 *1 PAR	2
XJ000011	JERINGA DESECHABLE 20ML-S/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA
Firma: Camila Garcia B.

Cantidad: 1 **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 01:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XD000055	GLUCOMETRIA- INSUMOS	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - GLUCOMETRIA - Usuario: LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA
Firma:

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 06:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 6:00:00 a. m. - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA
Firma: Camila Garcia B.

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable a las 04/01/2024 6:00:00 a. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad

V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	2
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 4:00:00 a. m. - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA

Firma: Camila Garcia B.

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 04/01/2024 4:00:00 a. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 06:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 6:00:00 a. m. - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA

Firma: Camila Garcia B.

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable a las 04/01/2024 6:00:00 a. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 07:16 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - dexmedetomidina - Fecha Registro: 04/01/2024 7:16:00 a. m. - Usuario: YULI CAMILA GARCIA BARBOSA

Firma: Camila Garcia B.

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 04/01/2024 7:16:00 a. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 06:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XD000055	GLUCOMETRIA- INSUMOS	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - GLUCOMETRIA - Usuario: MIRIAM ESPERANZA DAZA SANABRIA

Firma:

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:11 p. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XA3003	LACTATO RINGER Solucion Inyectable bolsa 500 mL	5

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - lactato de ringer bolo de 1400cc - Fecha Registro: 04/01/2024 12:11:00 p. m. - Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: lactato de ringer bolo de 1400cc a las 04/01/2024 12:11:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 10:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XA0303	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 500 ml Bolsa	1

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - KETAMINA 500MG EN 250CC DE SALINA A 0.06MG/KG/HORA - Fecha Registro: 04/01/2024 10:00:00 a. m. - Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 04/01/2024 12:11:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:11 p. m.

Código	Producto	Cantidad
V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	3
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	4

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - INSUMOS Y MEIDCAMENTOS USADOS DURANTE EL TURNO POR OTROS PROFEISOANES - Fecha Registro: 04/01/2024 12:11:00 p. m. - Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 04/01/2024 12:11:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 12:12 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XG000003	AGUJA DESECHABLE # 18 G.X1-1/2*100	1
XE000004	EQUIPO BOMBA 5000 PRIMARIO XL HOSPIRA REF 1401	1
XE000005	EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE REF. VMC9607C X 1	1
XD000055	GLUCOMETRIA- INSUMOS	3
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	11
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	2
XD000074	LLAVE DE TRES VIAS-DISCOFIX UNIDAD- FE100	1
XE000031	SET CONECTOR DE EXTENCION MICROCLAVE	2
XG000030	TAPON LIBRE DE AGUJAS CLEARLINK	2

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS -
Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ

Firma: 

Cantidad: 1 **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 12:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XD000055	GLUCOMETRIA- INSUMOS	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - GLUCOMETRIA -
Usuario: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ

Firma:

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 04:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 4:00:00 p. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ

Firma:

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable a las 04/01/2024 4:00:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML - Hora Programada: 04/01/2024 4:00:00 p. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML a las 04/01/2024 4:00:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 4:00:00 p. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable a las 04/01/2024 4:00:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 02:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000012	JERINGA DESECHABLE 3 ML-C/A-3 PARTES X100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 2:00:00 p. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable a las 04/01/2024 2:00:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad

V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	2
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 4:00:00 p. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 04/01/2024 4:00:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 06:58 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XA000101	APOSITO PARA HERIDAS MEPILEX BORDER HEEL 22 X 23 CM REF 282790	2
XA000102	APOSITO PARA HERIDAS MEPILEX BORDER SACRUM 16 X 20 CM REF 282055	1
XD000042	ELECTRODO MONITOREO ADULTO X30-ECG.DESCARTABLE	3
XO000020	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA XXL PAR MEDIA 3184LF X1	1
XO000055	SISTEMA COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE TALLA XL	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: 1 **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 06:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XD000055	GLUCOMETRIA- INSUMOS	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - GLUCOMETRIA - Usuario: JOHAN HELI OSPINA CASTRO **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 08:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	2
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 8:00:00 p. m. - Usuario: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA

Firma: 

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 04/01/2024 8:00:00 p. m.

Fecha: jueves 4 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 10:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 04/01/2024 10:00:00 p. m. - Usuario: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA

Firma: 

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable a las 04/01/2024 10:00:00 p. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 01:34 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	1

Actividad: Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Usuario: DARLYN STHEFANY RODRIGUEZ MAYORGA

Firma: 

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 12:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable - Hora Programada: 05/01/2024 12:00:00 a. m. - Usuario: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA

Firma: 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable a las 05/01/2024 12:00:00 a. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML - Hora Programada: 05/01/2024 12:00:00 a. m. - Usuario: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA **Firma:** Rocio Mancera C

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML a las 05/01/2024 12:00:00 a. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	2
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 05/01/2024 12:00:00 a. m. - Usuario: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA **Firma:** Rocio Mancera C

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 05/01/2024 12:00:00 a. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000012	JERINGA DESECHABLE 3 ML-C/A-3 PARTES X100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable - Hora Programada: 05/01/2024 4:00:00 a. m. - Usuario: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA **Firma:** Rocio Mancera C

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable a las

05/01/2024 4:00:00 a. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 06:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XA000013	APOSITO TRANSPARENTE I.V ADVANCE 8.5 X 11.5	1
XA000034	GASA ADESHIVA FIXOMULL-10CM X1M STRETCH	1
XA000035	GASAS PAQUETE ESTERIL X5	1
XD000055	GLUCOMETRIA- INSUMOS	1
XD000059	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL T-6.5 *1 PAR	1
XA000039	PELICULA TRANSPARENTE FIXOMULL	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - GLUCOMETRIA - Usuario: JOHAN HELI OSPINA CASTRO **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 06:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000012	JERINGA DESECHABLE 3 ML-C/A-3 PARTES X100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable - Hora Programada: 05/01/2024 6:00:00 a. m. - Usuario: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA **Firma:** 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable a las 05/01/2024 6:00:00 a. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 07:30 a. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XA3003	LACTATO RINGER Solucion Inyectable bolsa 500 mL	1

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - L RINGER 500 CC - Fecha Registro: 05/01/2024 7:30:00 a. m. - Usuario: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA **Firma:** 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 05/01/2024 7:50:00 a. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:37 p. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XA3003	LACTATO RINGER Solucion Inyectable bolsa 500 mL	2

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - L RINGER 500 CC - Fecha Registro: 05/01/2024 12:37:00 p. m. - Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ

Firma: 

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: L RINGER 500 CC a las 05/01/2024 12:37:00 p. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:38 p. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XA0302	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 250 ml Bolsa	1

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - POTASIO A 4 MEQ/HORA - Fecha Registro: 05/01/2024 12:38:00 p. m. - Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ

Firma: 

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 05/01/2024 12:38:00 p. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 10:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
B05XA0303	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 500 ml Bolsa	1

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - KETAMINA 500MG EN 250CC DE SALINA A 0.06MG/KG/HORA - Fecha Registro: 05/01/2024 10:00:00 a. m. - Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ

Firma: 

Cantidad:

Resultado:

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: KETAMINA 500MG EN 250CC DE SALINA A 0.06MG/KG/HORA a las 05/01/2024 12:38:00 p. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:39 p. m.

Código	Producto	Cantidad
V07ABX103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ml Solución Inyectable	6
B05XA3003	LACTATO RINGER Solucion Inyectable bolsa 500 mL	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	3

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - INSUMOS USADOS DURANTE EL TURNO POR OTROS PROFESIOANELS - Fecha Registro: 05/01/2024 12:39:00 p. m. - Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:** 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 05/01/2024 12:39:00 p. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:40 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XG000003	AGUJA DESECHABLE # 18 G.X1-1/2*100	1
XD000055	GLUCOMETRIA- INSUMOS	1
XD000062	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL T-8.0 *1 PAR	1
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	7
XJ000011	JERINGA DESECHABLE 20ML-S/A-3 PARTES X 100	1
XJ000012	JERINGA DESECHABLE 3 ML-C/A-3 PARTES X100	4
XJ000014	JERINGA DESECHABLE 50ML-C/A-3 PARTES X 100	1
XV000002	VENDA DE ALGODON 4 X 5 1 LAMINADO	3
XV000011	VENDA DE YESO 4P X 5Y-II RAPIDA *1	2
XV000016	VENDA ELASTICA 4 X 5 1 UNIDAD	2

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ **Firma:** 

Cantidad: 1 **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 08:45 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	1

Actividad: Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Usuario: CAROLINA CASTAÑO CASTRO **Firma:** 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 12:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad

XD000055	GLUCOMETRIA- INSUMOS	1

Actividad: Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - GLUCOMETRIA - Usuario: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 05:15 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XT000019	INCENTIVO RESPIRATORIO R.1750 X 1 SET	1

Actividad: Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CAROLINA CASTAÑO CASTRO **Firma:**



Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML - Hora Programada: 05/01/2024 4:00:00 p. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML a las 05/01/2024 4:00:00 p. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable - Hora Programada: 05/01/2024 4:00:00 p. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable a las 05/01/2024 4:00:00 p. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 05/01/2024 4:00:00 p. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 05/01/2024 4:00:00 p. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 01:55 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	1

Actividad: Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Usuario: WENDY TATIANA RIVEROS MUÑOZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 08:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 05/01/2024 8:00:00 p. m. - Usuario: JAIME ADRIAN GOMEZ ALZATE **Firma:**



Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 05/01/2024 8:00:00 p. m.

Fecha: viernes 5 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 10:00 p. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 05/01/2024 10:00:00 p. m. - Usuario: JAIME ADRIAN GOMEZ ALZATE

Firma: 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable a las 05/01/2024 10:00:00 p. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 12:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 06/01/2024 12:00:00 a. m. - Usuario: JAIME ADRIAN GOMEZ ALZATE

Firma: 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 06/01/2024 12:00:00 a. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 12:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML - Hora Programada: 06/01/2024 12:00:00 a. m. - Usuario: JAIME ADRIAN GOMEZ ALZATE

Firma: 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML a las 06/01/2024 12:00:00 a. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Hora: 12:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad

XJ000012	JERINGA DESECHABLE 3 ML-C/A-3 PARTES X100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 06/01/2024 12:00:00 a. m. - Usuario: JAIME ADRIAN GOMEZ ALZATE **Firma:** 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable a las 06/01/2024 12:00:00 a. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:19 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1
B05XA0302	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 250 ml Bolsa	1

Actividad: Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - POTASIO 50 MEQ + 225CC DE SSN 0.9% - Fecha Registro: 06/01/2024 4:19:00 a. m. - Usuario: JAIME ANDRIAN GOMEZ ALZATE **Firma:** 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 06/01/2024 4:19:00 a. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000012	JERINGA DESECHABLE 3 ML-C/A-3 PARTES X100	1
B05XA0301	SODIO CLORURO 0.9 % Solución inyectable x 100 ml	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable - Hora Programada: 06/01/2024 4:00:00 a. m. - Usuario: JAIME ADRIAN GOMEZ ALZATE **Firma:** 

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable a las 06/01/2024 4:00:00 a. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 04:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable **Firma:** 

- Hora Programada: 06/01/2024 4:00:00 a. m. - Usuario: JAIME ADRIAN GOMEZ ALZATE

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 06/01/2024 4:00:00 a. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 08:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML - Hora Programada: 06/01/2024 8:00:00 a. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML a las 06/01/2024 8:00:00 a. m.

Fecha: sábado 6 de enero de 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Hora: 08:00 a. m.

Código	Producto	Cantidad
XJ000013	JERINGA DESECHABLE 5 ML-C/A-3 PARTES X 100	1

Actividad: Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable - Hora Programada: 06/01/2024 8:00:00 a. m. - Usuario: JULIETH CARINA SABOGAL MARTINEZ **Firma:**

Cantidad: **Resultado:**

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable a las 06/01/2024 8:00:00 a. m.

Fecha: 03 de enero del 2024

Unidad Funcional: URGENCIAS

Profesional: NATHALY FLOREZ ESPINOSA

Hora: 05:50 p. m. **Código:** 903839 **Descripción:** GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	2



Profesional: NATHALY FLOREZ ESPINOSA
Especialidad: FISIOTERAPEUTAS
Tarjeta Profesional # 1024487651

Fecha: 04 de enero del 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Profesional: WENDY TATIANA RIVEROS MUÑOZ

Hora: 02:36 a. m. **Código:** 903839 **Descripción:** GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Profesional: WENDY TATIANA RIVEROS MUÑOZ
Especialidad: FISIOTERAPEUTAS
Tarjeta Profesional # 1032468431

Fecha: 05 de enero del 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Profesional: CAROLINA CASTAÑO CASTRO

Hora: 08:45 a. m. **Código:** 903839 **Descripción:** GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	1

Hora: 05:15 p. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
XT000019	INCENTIVO RESPIRATORIO R.1750 X 1 SET	1



Profesional: CAROLINA CASTAÑO CASTRO
Especialidad: FISIOTERAPEUTAS
Tarjeta Profesional # 1144036818

Fecha: 05 de enero del 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Profesional: DARLYN STHEFANY RODRIGUEZ MAYORGA

Hora: 01:34 a. m. **Código:** 903839 **Descripción:** GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	1

Profesional: DARLYN STHEFANY RODRIGUEZ MAYORGA
Especialidad: FISIOTERAPEUTAS
Tarjeta Profesional # 1022411653

Fecha: 06 de enero del 2024

Unidad Funcional: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Profesional: WENDY TATIANA RIVEROS MUÑOZ

Hora: 01:55 a. m. **Código:** 903839 **Descripción:** GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
XJ000008	JERINGA CON HEPARINA PARA GASIMETRIA SANGUINEA X 1CC	1

Profesional: WENDY TATIANA RIVEROS MUÑOZ
Especialidad: FISIOTERAPEUTAS
Tarjeta Profesional # 1032468431

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

GLUCOMETRIAS

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Edad: 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)
Sexo: FEMENINO
Número: **1013597163**
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Afiliado: NO APLICA

OBJETIVO - EXÁMEN FISICO

GLUCOMETRIA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL	GLUCOMETRIA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL
0,00	03/01/2024 5:20:00 p. m.	CMDIAZV - CARLOS MAURICIO DIAZ VILLAREAL			
157,00	04/01/2024 1:00:00 a. m.	JMGUIOG - JULIA MARCELA GUIO GUERRERO			
157,00	04/01/2024 1:00:12 a. m.	LYNUÑEZY - LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA			
150,00	04/01/2024 6:00:02 a. m.	MEDAZAS - MIRIAM ESPERANZA DAZA SANABRIA			
150,00	04/01/2024 6:10:00 a. m.	LYNUÑEZY - LEIDY YAMILE NUÑEZ YOMAYUZA			
149,00	04/01/2024 12:00:00 p. m.	OLFLOREZR - OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ			
149,00	04/01/2024 12:00:04 p. m.	OLFLOREZR - OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ			
124,00	04/01/2024 6:00:00 p. m.	APMADERAD - ANGELY PAOLA MADERA DIAZ			
124,00	04/01/2024 6:00:12 p. m.	JHOSPINAC - JOHAN HELI OSPINA CASTRO			
117,00	05/01/2024 12:00:00 a. m.	LMVELASQUEZ - LINA MARCELA VELASQUEZ			
115,00	05/01/2024 6:00:00 a. m.	JHOSPINAC - JOHAN HELI OSPINA CASTRO			

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 208035

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Nombres: ANGIE CATHERINE
Tipo Documento: CC
Edad: 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)
Sexo: FEMENINO
Número: **1013597163**
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Afiliado: NO APLICA

115,00	05/01/2024 6:00:02 a. m.	JHOSPINAC - JOHAN HELI OSPINA CASTRO
115,00	05/01/2024 6:00:02 a. m.	JHOSPINAC - JOHAN HELI OSPINA CASTRO
115,00	05/01/2024 6:00:02 a. m.	JHOSPINAC - JOHAN HELI OSPINA CASTRO
115,00	05/01/2024 6:00:02 a. m.	JHOSPINAC - JOHAN HELI OSPINA CASTRO
115,00	05/01/2024 6:00:02 a. m.	JHOSPINAC - JOHAN HELI OSPINA CASTRO
115,00	05/01/2024 6:00:02 a. m.	JHOSPINAC - JOHAN HELI OSPINA CASTRO
116,00	05/01/2024 12:00:00 p. m.	OEFLOREZR - OSCAR ENRIQUE FLOREZ RUBIO
116,00	05/01/2024 12:00:42 p. m.	OLFLOREZR - OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ
104,00	05/01/2024 7:00:00 p. m.	YRMATABANCHOYJ - YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA
151,00	06/01/2024 12:00:00 p. m.	YRMATABANCHOYJ - YANET ROCIO MATABANCHOY JOJOA

Total Glucometrias: 21

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

860010783-1

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 5:53:05 p. m. **# Autorización:**
Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común
Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT
Número de Folio: 1 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000000088313 - 2 - EMERGENCIA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " TRAIDA DE AMBULANCIA SIN DATOS DEL PACIENTE"

Enfermedad Actual: INGRESA PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CON TRAUMA FACIAL, CRANEO CEFALCI , TORAXICO- ABDOMINAL, ABRASIONES Y LACERACIOONES MULTIPLES, SECUNDARIO A CADIA POR UIN ABISMO MIENTRAS CONDUNCIA MOTOCILCETA, SIN DATOS DE AMBULANCIA, ALERGIA, NO SE SABE, ANTECEDENTES, SIN DATOS.

Paicnete ingresa en ambulancia medicalizada luego de ser victima d eaccidnete d etransito en calidad de conductor de moto, paciente segun relato de medico, cae en un hueco y posteriormente sale expulsada de la moto, y queda a aproximadamente 15 metros de distancia de esta, al paerecre hubo perdida de coneicnia, paicnete ingresa agitada, no oedece ordenes, con habla expontanea quejandose de dolor con la movilizaicon de extremidades superiores. Se desconoce antecedentes.

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

Se desconoce

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 128/79 mmHg **TAM:** 95,33 mmHg **FC:** 115 lpm **FR:** 26 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 100% **Talla:** 150,0 CM
IMC: 26,67 Kg/m² **Peso actual:** 60,00 KG
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,58

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑ N ☐ AN ver descripcion

Ojos: ☑ N ☐ AN

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ **Identificación:** 1013597163
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53105095 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN
Neurológica:	☑ N	☐ AN
Piel:	☑ N	☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

ESCALAS DE SALUD

REGISTROS ESCALA CHARLSON

Puntaje Total : **0**
Interpretación : 0 ptos - probabilidad Mortalidad: < 26%

ESCALA NEWS

Puntaje Total : **9**
Interpretación : 9-Riesgo Alto

Profesional : ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Prof #: 53105095

ANALISIS

REVISIÓN PRIMARIA
Se retiran prendas
A: via aerea permeable, No se evidencian cuerpos extraños, ni fracturas faciales,no tiene lesiones de tráquea ni laringe, sin signos de obstrucción de la vía aérea. La paciente habla para referir dolor pero no repsonde interrogatorio.
Ingresa con protección de columna cervical con collar de philadelfia, dolor no es valorable
B: movimiento del tórax, normal, Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos respiratorios sin sobreagregados , No matidez no hiperresonancia
C: Conciente, piel rosada en cara y extremidades , pulsos normales, de adecauda intensidad y frecuencia, no hemorragia external, defomirdad en brazos que sugiere fractura , pelvis estable, se canalizan dos venas, se inician LEV,
D: GCS 12/15. Paciente se queja de dolor, no res
E Se desvister completamente, se cubre para evitar hipotermia. No evidencia de lesiones en huesos largos de extremidades inferiores.

REVISIÓN SECUNDARIA
EA: Ya descrita
A: Alergias Se desconoce
M: Medicamentos Se desconoce

P: patologías previas Se desconoce
LI: Libaciones últimos alimentos Se desconoce
A: Ambiente y eventos relacionados con el trauma: Se desconoce velocidad a la que iba, cae en un charco ingresa mojada, se retira ropa humeda

Examen físico:
Paciente en regular estado general, algida, poco colaboradora, afebril, hidratado.
TA: 123/78 mmHg FC: 110 xmin Saturación: 100% FiO2 28%. Temperatura: 36 FR: 25 xmin
Cabeza, Cara Cuero cabelludo: Conjuntivas rosadas, mucosas húmedas, escleras anictéricas. Evdiencia de sangrado en boca, con herida en labio inferior
Columna cervical y Cuello: No masas, no megalias, no IY, no soplos carotídeos,
Tórax: Expansión simétrica, inspección anterior y posterior, clavículas, costillas, esternón, no crepitantaciones, ruidos respiratorios normales, sin agregados, se descarta la presencia de neumotórax o hemotórax, no signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos regulares sin soplos.
Abdomen: Blando no doloroso a la palpación, no se palpan masas, ni megalias, no signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes normales en los cuatro cuadrantes, no lesiones externas, no sangrados evidentes.
Dorso: Columna dorsal y lumbosacra sin lesiones externas, apófisis espinosas no dolorosas, sin escalones, ni crepitaciones
GU: sin contusiones, hematomas, laceraciones o sangrado uretral, labios mayores /escroto sin heridas sin equimosis
TR: Esfínter externo e interno, normotónico, No melenas, próstata no ascendida, pared rectal integra
Pelvis: Estable, sin dolor en el anillo pélvico, no equimosis en crestas iliacas
Extremidades: Pulsos periféricos presentes simétricos, buen llenado capilar, no edemas, no deformidades ni lesiones externas.
Neurológico: Alerta, no responde preguntas, no obedece ordenes, moviliza 4 extremidades, tono y fuerza normal. Pupilas isocoricas 4 mm reactivas a la luz.

Diagnosticos:
1. politraumatismo de alta energia
2. TCE moderado Glasgow 12/15
3. trauma cervical
4. Trauma de torax cerrado
5. TRauma de abdomen cerrado
6. Trauma de extremidades superiores
6.1 Fractura de humero izquierdo

Se trata de paicnete victima de accidente de transito en calidad de condictir de mot, ingresa desorientada y agitada, se traslada a toma de imagenes, donde se decide sedar, en nota anexa se describiran imagenes iniciales, evdiencia d etauqicardia, con presion arterial normal, gases aretriales lactato en 6, con trastonro de oxigenacion con acidosis metabolica compensada, por ahora protegiendo via aerea, no se considera indicación en el momento de IOT, dejo manejo con cristalodies, reserva de GRE. Considero luego d etraslado a imagenes, manejo analgesico, inmovilizaiocn de fractura y de acuerdo a evolucion definir conductas adicionales. Se deja en renaimaciión en monitoria continua, se llamará a familiares.

DIETA

NADA VÍA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
[N] PROPOFOL 1% Emulsión inyectable 20 ml	Administrar por una sola vez 40 mg de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
Indicaciones:			
Prescripción MIPRES:			
Justificación Clínica PBS:			
[N] HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,4 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			

Prescripción MIPRES:
Justificación Clínica PBS:

N	DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones:
Prescripción MIPRES:
Justificación Clínica PBS:

N	IOHEXOL 300 mg de Iodo Solución inyactable x 100 ml - OMNIPAQUE 300	Administrar por una sola vez 100 ml de forma INTRA-ARTERIAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0

Indicaciones:
Prescripción MIPRES:
Justificación Clínica PBS:

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración
N Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)

Indicaciones:

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05XA3001	LACTATO RINGER solución inyectable Bolsa 1000 mL	1

N Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora	

Indicaciones:

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05XA3001	LACTATO RINGER solución inyectable Bolsa 1000 mL	1

INSUMOS:

Código	Descripción	Justificación	Cantidad
XJ000009	JERINGA DESECHABLE 100ML 3P S/A INYECTOR RX NEMO		1

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	03/01/2024 5:47:00 p. m.	1
	Observaciones:		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	03/01/2024 5:47:00 p. m.	1
	Observaciones:		
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO.	03/01/2024 5:47:00 p. m.	1
	Observaciones:		
903856	NITROGENO UREICO.	03/01/2024 5:47:00 p. m.	1
	Observaciones:		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	03/01/2024 5:47:00 p. m.	1
	Observaciones:		

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO.	Ambos	03/01/2024 5:49:00 p. m.	1

	Observaciones:			
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO.	Derecha	03/01/2024 5:49:00 p. m.	1
	Observaciones:			
873205	RADIOGRAFIA DE CODO.	Ambos	03/01/2024 5:49:00 p. m.	1
	Observaciones:			
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE.	No Aplica	03/01/2024 5:49:00 p. m.	1
	Observaciones:			
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO).	No Aplica	03/01/2024 5:49:00 p. m.	1
	Observaciones: CERVICAL			
879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES.	No Aplica	03/01/2024 5:49:00 p. m.	1
	Observaciones:			

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.	1
	Observaciones:	

HEMOCOMPONENTES:

Componente Sanguíneo	Tipo	Cantidad

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS



Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Prof. # 53105095

Fecha Visado: 04/01/2024 7:52:00 a. m.

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 5:54:09 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: **1013597163** **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 2 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

ordeno gases arteriales

DIETA

NADA VÍA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO.	03/01/2024 5:53:00 p. m.	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	03/01/2024 5:53:00 p. m.	1

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS



Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Profesional # 53105095

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:52:00 a. m.

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ **Identificación:** 1013597163
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53105095 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 5:56:09 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: **1013597163** **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 3 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

Solicito inmovilizacion cervical

DIETA

NADA VÍA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

INSUMOS:

Código	Descripción	Justificación	Cantidad
XO000060	COLLAR CERVICAL RIGIDO MULTITALLA		1

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS



Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Profesional # 53105095

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:53:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ **Identificación:** 1013597163
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53105095 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 6:16:58 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 4 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	.		
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	.		

OBJETIVO - ANALISIS

RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA
HOSPITALARIA: DRA. RAMOS

MOTIVO DE CONSULTA: "ACCIDENTE DE TRANSITO"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA, REFIERE PERSONAL DE AMBULANCIA QUE CAE EN UN HUECO Y ES EXPULSADA A APROXIAMDAMENTE 15 METROS DE DISTANCIA, INGRESA CON DOLOR Y DEFORMIDAD A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRUGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO DIRIGIDO A SISTEMA OSTEOMUSCULAR:
BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: DEFORMUDAD EN BRAZO, CON DOLOR A LA MOVILIZACION PASIVA, PACIENTE POCO COLABORADORA NO REALIZA INMOVILIZACION ACTIVA.

IMAGENES:
RX HUMERO IZQUIERDO: FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO
RX CODO DERECHO: SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA.

ANALISIS:

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 1023912764 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, CURSA CON FRACTURA DE HUMERO DIAFISIARIO, SE REALIZA INMOVILIZACION CON FERULA BRAQUIMETACARPIANA POSTERIOR. SE SOLICITA TAC DE CODO. SE REVALORARA CON IMAGENES.

PLAN:
OBSERVACION
NADA VIA ORAL
ANALGESIA
SS/ TAC DE CODO IZQUIERDO

DIETA

NADA VÍA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

INSUMOS:

Código	Descripción	Justificación	Cantidad
XV000017	VENDA ELASTICA 5 X 5 1 UNIDAD		6
XV000003	VENDA DE ALGODON 5 X 5 *1 LAMINADO		6

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS



Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1023912764

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:51:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 6:17:48 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: **1013597163** **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 5 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Tipo Documento: CC **Numero:** **1013597163**
Nombres: ANGIE CATHERINE
Edad: 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Grupo: **RH:** !!
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Étnico:
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

Medicina de emergencias

Ordeno imagenes rx

DIETA

NADA VÍA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873205	RADIOGRAFIA DE CODO.	Derecha	03/01/2024 6:17:00 p. m.	1

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Profesional # 53105095

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:52:00 a. m.

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Prof. # 53105095

Identificación: 1013597163
Nombre: ANGIE CATHERINE
Apellido: CAMPERO CROFORT

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 6:21:07 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 6 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	RADIOGRAFIA DE HUMERO	.		

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA PROCEDIMIENTO.

REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO
PACIENTE EN SALA DE TRAUMA, SE REALIZA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO, SE INMOVILIZA CON CABESTRILLO
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

DIETA

NADA VÍA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES.	Izquierda	03/01/2024 6:20:00 p. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: CODO IZQUIERDO

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS



Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1023912764

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 1023912764 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:53:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 6:25:22 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 7 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
5	RADIOGRAFIA DE CODO	.		

OBJETIVO - ANALISIS

SE SOLICITA CABESTRILLO

DIETA

NADA VÍA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

INSUMOS:

Código	Descripción	Justificación	Cantidad
XO000007	CABESTRILLO ADULTO (3080) X1 BOLSA 3005		1

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS



Profesional: NATALIA ANDREA RAMOS ARBOLEDA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # 1014303751

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:52:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 6:50:18 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 8 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	No se evdiencian lesiones en abdomen o torax		

OBJETIVO - ANALISIS

Medicina de emergencias

Paicnete femenino 35 años
Diagnosticos anotados

Reporte d eimagenes: Pendinete reporte forma de servicio de radiologia
TAC de craneo simple No evdiencia de leisons intraxiales
TAC de torax No evdiencia de leisones en arcos costales, no hemo ni neumotorax
TAC de abdomen No evdiencia de lesiones viscerles ni liquido libre
Rx de humero bilateral: fractura tercio medio de humero izquierdo
TAC de columna cevrical no evdiencia de leisones en columna cervical
Rx de codo derecho No evdiencia fractura

Pacinete con persistencia de dolor que predominia cuando se le toca, ingresa familiar quien informa que su unico anteedte es asma y que no itiliza tratamiento, tampoco hay alergias. Paicnete aun no interactua cone xaminador, sin embargo no s eevdiencia lesiones en imagenes de tac, cosnideroe sperar reporte oficial y de acuerdo a evolucion determinar si se solicita concepto por neurocirugia ante una eventual lesion axonal difusa. Se deja en monitoria en reanimacion, manejo analgesico y manejo conjunto con ortopedia.

DIETA

NADA VÍA ORAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ **Identificación:** 1013597163

Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 53105095 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Profesional: ALBA LILIANA PEÑUELA SANCHEZ
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Profesional # 53105095

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:53:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 8:12:05 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 9 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	nromal		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.79 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	leve lecucocitosis		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.47 x10^6/uL	-
HEMOGLOBINA	14.50 g/dl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
HEMATOCRITO	42.7 %	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MCV	95.5 fl	-
MCH	32.4 pg	-
MCHC	34.0 g/dl	-
RDW	12.60 %	-
RECUENTO DE LEUCOCITOS	12.57 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
NEUTROFILOS Abs	7.42 x10^3/uL	-
LINFOCITOS Abs	4.37 x10^3/uL	-
MONOCITOS Abs	0.67 x10^3/uL	-
EOSINOFILOS Abs	0.06 x10^3/uL	-
BASOFILOS Abs	0.05 x10^3/uL	-
NEUTROFILOS %	59.00 %	-

Profesional: JOSE FERNANDO PARRA CORDOBA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 80872313 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

	LINFOCITOS %		34.80 %	-
	MONOCITOS %		5.30 %	-
	EOSINOFILOS %		0.50 %	-
	BASOFILOS %		0.40 %	-
	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		392 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
	MPV		10.5 fl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
	RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL		-	-
1	NITROGENO UREICO	nromal		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO	12.3 mg/dL	-METODO: UV CINETICO

1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	nromal		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA TP	11.70 seg	MEDIA POBLACIONAL: 11.7 seg &lf;-METODO: COAGULOMETRIA
INR	0.99	-

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	nromal		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	25.50 seg	CONTROL NORMAL DIA: 28.7 seg &lf;-METODO: COAGULOMETRIA

OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION MEDICINA DE EMERGENCIAS
Paciente femenino de 35 años con diagnósticos de:
1. TCE moderado GCS 12/15
1.1 Edema cerebral incipiente sin herniacion
1.2 HSA posttraumatica
2. fractura de humero diafisiaria izquierda
3. lesion de tejidos blandos derecha
4. trauma cerrado toraco abdominal

complemento de historia clinica de ingreso
se habla con mama de la paciente niega antecedentes patologicos, quirugicos, alergicos, toxicos, G0P0 y es trabajadora social de la secretaria de salud, madre refiere a la revision por sistemas que ha presentado sintomas gripales en la ultima semana

SIN SOPORTES

Subjetivo
paciente agitada no responde llamado, con apertura ocular espontanea, no onedece ordenes localiza el dolor, palabras incoherentes

Objetivo
General: Estable, Vía aérea permeable, ventila bilateralmente, sin dificultad respiratoria, adecuada perfusión distal, alerta no colaboradora, GCS 12/15 isocoria 3 mm reactiva
Signos vitales: Ta 106/62 mmHg Fc 84 lpm Fr 18 rpm Sat 97 con o2 cn a 2 lit min Temp 36.5°C
Mucosa oral húmeda,con estigmas de sangrado
Otoscopia bilateral normal
Tórax simétrico
Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, Ruidos respiratorios sin agregados y campos bien ventilados
El Abdomen es blando depresible no doloroso no masas ni megalias no defectos de pared, ruidos intestinales presentes, no signos de irritación peritoneal Blumberg negativo
Extremidades gran equimosis en brazo derecho con exfoliacion de la piel en tercio medio del mismo sospecha de lesion profunda, examen neurovascular distal dificil de valorar por agitacion, brazo derecho inmovilizado sin signos de sangrado miembros inferiores sin edemas pulsos conservados y simétricos, con perfusión distal menor de 2 segundos
Alerta, lenguaje incoherente, isocoria normoreactiva 3 mm, con movimientos oculares conservados, no nistagmos, simetría facial y sensibilidad facial conservada, l
Motor: fuerza simétrica 5/5 reflejos osteotendinosos **/**** en 4 extremidades tanto proximal como distal.

hemograma

leucos 12570
N 59% L 34%
Hb 14.5
plaq 392000

creatinina 0.79
bun 12.3

gases
ph 7.35
pco2 24 po2 82
hco3 13.2
hb 14.9
RADIOGRAFIA DE HUMEROCOMPARATIVO HALLAZGOS: HUMERODERECHO: Las relaciones arrtculares visibles se encuentran sin alteraciones radiologicas. Cortcales son lisas e integras. No se observan trazos de fracturas. Presencia de entesits en la insercion distal del triceps. A nivel de partes blandas se observa aumento en la densidad en la region del codo, si la .clinica lo amerita se sugiere radiografa de codo para mejor caracterizacion. HUMEROIZQUIERDO: Presencia de fractura transversa a nivel del tercio medio con fragmentos oseos angulados e impactados, el trazo de la fractura no impresiona comprometer la rtculacion distal ni proximal. Restos de cortcales son lisas e integras. Planos musculares y partes blandas con edema y deformidad de la zona descrita.

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Estudio realizado: 03/01/2024 Técnica:En escanógrafo multidetectorse realiza adquisición helicoidal volumétricadesde la base del cráneo hasta el vertexcon los siguientes hallazgos: Hallazgos: Cráneo de adulto de forma, tamaño y configuración normales, sin alteraciones óseas significativas ni extracraneales. No se evidencian colecciones, hematomas , ni alteraciones focales parenquimatosas con efecto de masa que indiquen eventosagudos o activos. Llama la atencion surcos corticales pequeños con cisternas cuadrigeminales peduncularesy de la fosa posterior pequeña que podrria corresponder a varianteanatomica sin embargo no descarta una edema bihemisferico supratentorialdifuso que disminuyeel tamaño de los surcos con presencia de pequeños sangrados con unos surcos corticales parietales derechos. No haydesviación de la líneamedia. La interfase cortico-subcortical se preserva. El espacio subaracnoideo y las cisternas son de aspecto normal. El sistema ventriculares de forma, tamaño y configuracióñnormal. El tallo cerebral y la fosa posterior son de característicasnormales con cisternas de la fosa posterior permeables. El cuarto ventrículoes centralcon los ángulospontocerebelosos libres. Las órbitas y cavidades neumáticas son de aspecto normal. Conclusión: R Tac cerebral simple de característicasnormalesque no descarta edema bihemisferico difuso con pequeño sangrado descrito.
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Estudio realizado: 03/01/2024 Técnica: Se realizan cortes axiales desde la base craneal hasta T2 con registros en ventana osea y de tejidos blandos, así como reconstrucciones multplanares sagital y coronal con los siguientes hallazgos: Imagen de hiperlordosis de tpo postural y posicional. No se evidencian alteraciones posturales signifcatvas. La relacion craneo-cervical se demuestra sin alteraciones. El agujero magno es de amplitud normal. El espacio atlantodeltoideo se preserva amplio sin esclerosis. Los cuerpos vertebrales estan bien alineados. La línea prevertebral, vertebral posterior, interlaminar e interespinosa se preservan. No se evidencian lesiones blastcas o litcas ni lisis o listesis. El atlas y axis son de caracteristcas normales. Los cuerpos, pedículos y arcos posteriores son de aspecto normal. La relación de las masas laterales con los condilos occipitales es de característcas normales. Los espacios subaracnoideos se preservan con un canal espinal de forma, tamaño y confguración normal con medula osea central sin signos de compresión. No se observan lesiones paravertebrales signifcatvas. Los agujeros de conjugación son de forma, tamaño y posición normal. OPINION: IMAGEN DE HIPERLORDOSIS POSTURAL ANTALGICA. NO SE EVIDENCIAN OTRAS ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS.
RADIOGRAFIA DE CODO RADIOGRAFIA DE CODO DERECHO. HALLAZGOS: Hunero distal radio cubito proximal e encuentra sin trazos de fracturas ni otras partcularidades. Presencia de entesits en la insercion distal del triceps. Artculacion radio cubital se mantene conservada. Restos de cortcales son lisas e integras. Se observa aumento en la densidad de partes blandas hacia la cara lateral del codo derecho a correlacionar con sito del trauma.

Analisis
Paciente de 35 años sin antecedentes de importancia victima de politraumatismo en calidad de con ductora de moto, ingresa con agitacion mental, a la revision primaria con GCS 12/15 con TAC inicial que evidencia edema bihemisferico sin hernias y HSA postraumatica, sin otras lesiones que amenacen la vida, ademas se documenta fractura de humero izquierdo que fue inomovilizada y valorada por ortopedia y lesion de tejidos blandos en brazo derecho, en el moemtno con signos vitales sin hipertension sin bradicardia sin alteracion pupilar con pupilas de 3 mm reactivas simetricas, moviliza 4 extremidades, pero francamente agitada, se considera paciente con alto riesgo de complicaciones se informa a la madre riesgo de IOT y secuelas permanenetes inclusive de muerte, por el momento no se indica IOT se aumento analgesia con hidromorfona a 0.6 mg, y se comenta en UCI aceptada pendiente traslado. llama la atencion en gases arteriales hiperlactatemia con acidemia metabolica, sin sangrados externos, se realiza FAST negativo para liquido libre se revisan TACs sin lectura oficial sin liquido libre, pendiente lectura.

Dr Fernando Parra

DIETA

NADA VÍA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:

	DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable **Justificación Clínica PBS:**	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	IOHEXOL 300 mg de Iodo Solución inyactable x 100 ml - OMNIPAQUE 300 **Justificación Clínica PBS:**	Administrar por una sola vez 100 ml de forma INTRA-ARTERIAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
M	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable **Justificación Clínica PBS:**	Administrar continuamente 0,6 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION



Profesional: JOSE FERNANDO PARRA CORDOBA
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Profesional # 80872313

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:53:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 8:18:01 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 10 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA ACLARATORIA

DEBIDO A AGITRACION Y EDEMA CEREBRAL BIHEMISFERICO CON HSA POSTRAUMATICA se abre para interconsutla por neurocirugia

DR FERNANDO

DIETA

NADA VÍA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA.	1

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION



Profesional: JOSE FERNANDO PARRA CORDOBA
Especialidad: MEDICINA DE EMERGENCIAS
Tarjeta Profesional # 80872313

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:53:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Grupo:** **RH:** !!

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Sexo:** FEMENINO

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Grupo Étnico:**

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

SUBJETIVO

+++ VALORACIÓN DE INGRESO A UCI +++

FI C.Nueva 3/1/24
FI UCI 3/1/24

Mujer de 35 años con IDX:
1.- Encefalopatía postraumática
1.1 Lesión axonal difusa a descartar
1.2 Edema cerebral difuso bihemisférico
1.3 Contusiones hemorrágicas corticales parietales derechas
1.4 TCE moderado GCS 12/15
2. Accidente en calidad de conductora de motocicleta 3/1/24
3. Trauma de miembros superiores

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

3.1 Fractura de humero izquierdo transversa en tercio medio, angulada.
3.1 Entesitis en la inserción distal del triceps
4. Asma leve intermitente desde infancia
5. Sobrepeso
6. Alergia a pescado y mariscos

MC: "se accidentó"
EA:
Paciente ingresa el 3/1/23 5+53pm por cuadro de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta por caída en hueco (alcantarilla) y posterior expulsión de la moto a 15 metros de distancia. Presentó pérdida de conciencia, valorada por APH quienes documentan paciente agitada, encefalopática y con deformidad de miembros superiores. Ingresa a urgencias con glasgow 12/15, signos vitales estables, no compromiso cardiovascular ni pulmonar. Realizan paraclínicos que documentan contusiones cerebrales hemorrágicas con edema cerebral difuso, fractura de humero izquierdo y entesitis de triceps derecho. Dan manejo analgésico y traslado a UCI por persistencia de compromiso neurológico.

Antecedentes:
Patológicos: Asma leve intermitente desde infancia, sobrepeso
Farmacológicos: niega
Alergias: Pescado y mariscos
Tóxicos: Niega

Soportes:
CV LR bolo de 500cc y continúa 100 cc/h
Ventilatorio CN 2 lt/min
SNC Se administra ketamina 50mg - 50mg, haloperidol 5 mg y posterior bolos de propofol #3 de 50mg en un plazo de 3 horas.

Signos vitales:
TA:116/65, fc:122, fr:22, sat:96%
T:36.1 no fiebre
Diuresis clara por sonda vesical

Examen físico:
Mal estado general
NEU Agitada, desorientada, pares conservados, lenguaje incoherente, moviliza miembros inferiores de forma simétrica, limitación de movimiento de miembros superiores por dolor. No establece contacto con examinador. No rigidez nucal, no inmovilización cervical.
CV Ruidos cardiacos taquicárdicos, no soplos.
RESPIRATORIO Ruidos respiratorios conservados, no agregados
GI Abundante panículo adiposo, blando, peristalsis ausente. No signos externos de trauma.
GU Se realiza paso de sonda vesical con diuresis clara 700cc.
EXT:
-Miembro superior derecho: Edema, equimosis y escoriación en pregión de húmero, con importante dolor a la movilización pasiva. Pulso radial palpable. Edema GIII.
-Miembro superior izquierdo: Inmovilización en pinza de azucar, perfusión distal conservada. Cabestrillo
-miembros inferiores sin signos de trauma externo, perfusión distal conservada, pulsos simétricos.

Paraclínicos:
Cr:0.79, BUN.12.3 normal
CH wbc:12570 , neu:59%, Hb:14.5(15.3), plt:392.000 leucocitosis, anemización 1 gr
INR:0.9, PTT:25.5 normal

Imágenes:
3/1/24 TAC cráneo: Edema bihemisferico supratentorial difuso. Pequeños sangrados con unos surcos corticales parietales derechos
3/1/24 TAC columna cervical, torácica, lumbar y sacro: Hiperlordosis postural antálgica. No alteraciones significativas. Tallo y fosa posterior sin alteraciones.
3/1/23 TAC toracoabdominal: (pendiente lectura oficial), no signos de neumo ni hemotórax. Vidrio esmerilado escaso en regiones dependientes. No alteraciones evidentes en abdomen.
3/1/24 Rx codo derecho: No fracturas. Entesitis de inserción distal del triceps. Articulación radiocubital conservada. Aumento de partes blandas en cara lateral de codo derecho.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 1/0 mmHg **TAM:** ,33 mmHg **FC:** 1 lpm **FR:** 1 rpm **T:** 1 °C **SO2:** 1% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
IMC: 26,67 Kg/m² **PIA:** **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:**
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,58

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☑ N ☐ S

Soporte Inotropico: ☑ N ☐ S

Accesos: ☑ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑ N ☐ AN

Ojos: ☑ N ☐ AN

ORL: ☑ N ☐ AN

Cuello: ☑ N ☐ AN

Tórax: ☑ N ☐ AN

Abdomen: ☑ N ☐ AN

Genitourinario: ☑ N ☐ AN

Extremidades: ☑ N ☐ AN

Neurológica: ☑ N ☐ AN

Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑

ANALISIS

Paciente de 35 años con antecedente de sobrepeso (reciente) y asma desde infancia. Ingresa el 3/1/24 por accidente de tránsito en calidad de conductora de moto. Presenta TCe moderado con contusiones hemorrágicas parietales derechas y edema cerebral difuso, asociado a encefalopatía con importante agitación psicomotora. Valorada en urgencias donde realizan paraclínicos encontrando alteración de SNC descrita asi como fractura de húmero izquierdo y tejidos blandos miembro superior derecho, realizan manejo analgésico y traslado a UCI. Al momento:
-Paciente con signos de hipovolemia e hipoperfusión distal, se optimiza reanimación volumétrica. Gases de ingreso con hiperlactatemia posible por hipovolemia y politrauma. Se solicitan gases control.
-Agitación marcada, sin lograr establecer contacto con la paciente y con alto riesgo de autolesión por lo que se administra sedación con haloperidol/propofol y posterior dosis baja de ketamina para analgesia. Se solicita sedación superficial, analgesia multimodal.
-TAC cráneo con edema cerebral difuso pero sin deterioro adicional de glasgow, por ahora analgesia y vigilancia neurológica estricta.
-Diruesis clara por sonda vesical, se solicita función renal de control.
-Abdomen blando, peristalsis conservada, glucometría en metas, por ahora sin vía oral hasta mejoría neurológica.
-Miembro superior derecho con importante dolor a cambios de posición, se solicita ecografía de codo derecho para descartar compromiso articular. Se recomienda mantener unica posición. Miembro superior izquierdo con pinza de azucar, perfusión conservada, seguimiento por ortopedia. Pendiente TAC de codo (diferido por ahora dado estado de la paciente)
Paciente con politrauma con TCe moderado y trauma en miembros superiores, alto riesgo de morbimortalidad. Se da información a la madre, Olga Crofort (cel. 3163222019) respecto a estado actual, conductas a seguir y se aclaran dudas. Refiere entender y aceptar.

Plan:
LR 100cc ahora y continúa a 100 cc/h
Gases control ahora

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Infusión de dexmedetomidina + hidromorfona 0.6 mg/4h + dipirona 1 gr/8h + acetaminofen 1 gr/8h + pregabalina 75 mg/d
Haloperidol 2.5 mg/8h en caso de agitación persistente
Pendiente TAC de codo derecho
Paraclínicos de ingreso
Paso de línea arterial, sonda vesical y cateter central
Radiografía de tórax ahora.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
[N] ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
[N] DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
[N] PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
[N] HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,6 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
[N] DEXMEDETOMIDINA 0.2mg /2ml Solución inyectable x 2 ml	Administrar continuamente 100 mcg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 0.5 a 1.2 mcg/kg/h			
[N] HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
[N] OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			

MEZCLA Y LIQUIDO: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración
Bolo LACTATO **Indicaciones:** --No Refiere--	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO **Indicaciones:** --No Refiere--	100 ml de LACTATO cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Medicamento	Administración	Motivo de Suspension
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,6 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	.
DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	,

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
903603	CALCIO AUTOMATIZADO.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903856	NITROGENO UREICO.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
907106	UROANALISIS.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO.	03/01/2024 10:38:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: .			
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA].	03/01/2024 10:39:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: .			
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA].	03/01/2024 10:39:00 p. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: .

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL).	No Aplica	03/01/2024 10:39:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:	AHORA, PASO DE CVC, GRACIAS.			
873445	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A.	No Aplica	03/01/2024 10:39:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:	AHORA, PASO DE CVC, GRACIAS.			

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Justificacion:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 53123688

Fecha Visado: 04/01/2024 7:53:00 a. m.

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 11:40:57 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 12 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Tipo Documento: CC **Numero:** **1013597163**
Nombres: ANGIE CATHERINE
Edad: 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Grupo: **RH:** !!
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Étnico:
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	.		
11	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	CVC yugular derecho con punta en auricula derecha. No neumo ni hemotórax		

OBJETIVO - ANALISIS

Se realiza formulación de medicamentos

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable **Justificación Clínica PBS:**	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable **Justificación Clínica PBS:**	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

	Justificación Clínica PBS:			
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,6 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Justificación Clínica PBS:			
	DEXMEDETOMIDINA 0.2mg /2ml Solución inyectable x 2 ml	Administrar continuamente 100 mcg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones: 0.5 a 1.2 mcg/kg/h			
	Justificación Clínica PBS:			
	HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
	Justificación Clínica PBS:			
	OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Justificación Clínica PBS:			
N	PROPOFOL 1% Emulsión inyectable 20 ml	Administrar por una sola vez 15 ml de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
	Justificación Clínica PBS:			
N	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % Jalea 30 ML	Administrar por una sola vez 10 ml de forma TOPICA - EXTERNA-SOLUCION TOPICA	Dosis Unica	0
	Justificación Clínica PBS:			
N	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % S.E. Solución inyectable 10 ml	Administrar por una sola vez 10 ml de forma EPIDURAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
	Justificación Clínica PBS:			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 53123688

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:49:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 11:46:59 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 13 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA: Paciente con hipotensión con TAM 62mmHg. Iniciamos noradrenalina para TAS 140-160 mmHg para neuroprotección.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,6 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
DEXMEDETOMIDINA 0.2mg /2ml Solución inyectable x 2 ml	Administrar continuamente 100 mcg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 0.5 a 1.2 mcg/kg/h			

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Justificación Clínica PBS:

HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación

Justificación Clínica PBS:

OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Justificación Clínica PBS:

PROPOFOL 1% Emulsión inyectable 20 ml	Administrar por una sola vez 15 ml de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0

Justificación Clínica PBS:

LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % Jalea 30 ML	Administrar por una sola vez 10 ml de forma TOPICA - EXTERNA-SOLUCION TOPICA	Dosis Unica	0

Justificación Clínica PBS:

LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % S.E. Solución inyectable 10 ml	Administrar por una sola vez 10 ml de forma EPIDURAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0

Justificación Clínica PBS:

N NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 20 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones: procurar TAS 140 a 160 mmHg

Justificación Clínica PBS:

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 53123688

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:53:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 03/01/2024 11:49:44 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 14 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Tipo Documento: CC **Numero:** **1013597163**
Nombres: ANGIE CATHERINE
Edad: 35 Años 09 Meses 08 Dias (26/03/1988)
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Grupo: **RH:** !!
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Étnico:
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA DE PROCEDIMIENTO:
Previa asepsia y antisepsia, anestesia local se realiza:
1. Línea arterial femoral izquierda: bajo visión ecográfica eje largo en plano, única punción, se avanza cateter monolumen sin complicaciones.
2. Cateter venoso central: Primer intento bajo visión ecográfica en eje largo en región subclavia izquierda pero con vaso colapsado, retorno arterial. No se aprecia vena yugular izquierda por ecografía. Segundo y tercer intento en yugular derecha, segundo fallido por vena colapsada. bolo de 1000cc. Tercer intento logrando retorno venoso, se pasa cateter bilumen sin complicaciones.
Paciente con hipovolemia, se optimiza reanimación volumétrica. Radiografía control con punta de cateter en adecuada posición, sin neumo ni hemotórax.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 53123688

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 7:53:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Grupo:** **RH:** !!

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Edad:** 35 Años 09 Meses 09 Dias (26/03/1988)

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Sexo:** FEMENINO

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Grupo Étnico:**

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

SUBJETIVO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

FI C.NUEVA 3/1/24
FI UCI 3/1/24

MUJER DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA
1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 EDEMA CEREBRAL DIFUSO BIHEMISFÉRICO
1.3 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.4 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 8752170 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA
5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

SOPORTES
DEXMEDETOMIDINA
NORADRENALINA 0,06 MCG KG MIN

RASS DE -2
MUY ALGICA A LA MOVILIZACION

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 122/70 mmHg **TAM:** 87,33 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 12 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
IMC: 26,67 Kg/m² **PIA:** **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:**
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,58

N: No, S: Si
Soporte Ventilatorio: ☑ N ☐ S
Soporte Inotropico: ☑ N ☐ S
Accesos: ☑ N ☐ S

N: Normal, AN: Anormal
Cabeza: ☑ N ☐ AN
Ojos: ☑ N ☐ AN
ORL: ☑ N ☐ AN
Cuello: ☑ N ☐ AN
Tórax: ☑ N ☐ AN
Abdomen: ☑ N ☐ AN
Genitourinario: ☑ N ☐ AN
Extremidades: ☑ N ☐ AN
Neurológica: ☑ N ☐ AN
Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:
EDEMA EN MANDIBULA CON EQUIMOSIS, EQUIMOSIS EN MSD EDEMA EDEMA EN MANO DEFORMIDAD EN MANO MSI INVOMILIZADO, EQUIMOSIS EN REGION LUMBAR DERECHA, EXTREMIDADES INFERIORES SIN LESIONES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 8752170 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
2	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	ALTO		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POCT. ACIDO LACTICO LACTATO AUTOMATIZADO ARTERIAL W	2.2 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4ª edición 2006.-Método:Amperimétrico

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
2	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	ACIDOSDIS METABOLICA		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Arterial.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Arterial.	37 ºC	-
FIO2 Arterial.	28.0 %	-
tHb Arterial.	11.2 g/dl	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pH Arterial.	7.35	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
pHt Arterial.	7.35	-Método:Potenciométrico
pCO2 Arterial.	37.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 35-45 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
PCO2t Arterial.	37.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Arterial.	139.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 80-100 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Amperimétrico
pO2t Arterial.	139.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Arterial.	20.4 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
cHCO3st Arterial.	21.3 mmol/L	-
SO2 Arterial.	99.5 %	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
BE Arterial.	-4.7 mmol/L	-
Beecf Arterial.	-5.2 mmol/L	-
AaDO2 Arterial.	-42.0 mmHg	-
aAO2 Arterial.	1.4	-
Indice Respiratorio Arterial.	-0.3	-
Indice P/F Arterial.	496.00 mmHg	-

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NORMAL		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINA TOTAL	0.52 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.
BILIRRUBINA DIRECTA	0.24 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.28 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	CALCIO AUTOMATIZADO	BAJO		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CALCIO AUTOMATIZADO	8.1 mg/dL	-METODO: Fotométrico

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.71 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.

11 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.51 x10^6/uL	-
HEMOGLOBINA	11.50 g/dl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
HEMATOCRITO	33.4 %	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MCV	95.2 fl	-
MCH	32.8 pg	-
MCHC	34.4 g/dl	-
RDW	12.70 %	-
RECUENTO DE LEUCOCITOS	14.19 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
NEUTROFILOS Abs	12.23 x10^3/uL	-
LINFOCITOS Abs	0.99 x10^3/uL	-
MONOCITOS Abs	0.95 x10^3/uL	-
EOSINOFILOS Abs	0.00 x10^3/uL	-
BASOFILOS Abs	0.02 x10^3/uL	-
NEUTROFILOS %	86.20 %	-
LINFOCITOS %	7.00 %	-
MONOCITOS %	6.70 %	-
EOSINOFILOS %	0.00 %	-
BASOFILOS %	0.10 %	-
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	292 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MPV	10.1 fl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	-	-

11 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1.75 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.

11 NITROGENO UREICO — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO	12.6 mg/dL	-METODO: UV CINETICO

11 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.18 mmol/L	Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. &lf;- METODO: ION SELECTIVO

11 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	139.00 mmol/L	Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. &lf;- METODO: ION SELECTIVO

METODO: ION SELECTIVO

11 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA TP	12.90 seg	MEDIA POBLACIONAL: 11.7 seg &lf;-METODO: COAGULOMETRIA
INR	1.09	-

11 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	25.50 seg	CONTROL NORMAL DIA: 28.7 seg &lf;-METODO: COAGULOMETRIA

11 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] ALTA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	168.0 U/L	-METODO: UV CINETICO

11 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] ALTA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA	159.0 U/L	-METODO: UV CINETICO

11 UROANALISIS NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
COLOR .	AMARILLO	-
ASPECTO.	LIG. TURBIO	&lf;Transparente a Ligeramente turbio-
DENSIDAD URINARIA.	1005	-
pH.	5.0	-
LEUCOCITOS/ESTEARASA.	NEGATIVO /uL	-
NITRITOS.	NEGATIVO	-
PROTEINAS.	NEGATIVO mg/dL	-
GLUCOSA.	NORMAL mg/dL	-
CETONAS.	NEGATIVO mg/dL	&lf;Negativo.-
UROBILINOGENO.	NORMAL mg/dL	-
BILIRRUBINA.	NEGATIVO mg/dL	-
HEMOGLOBINURIA.	50 /uL	-
BACTERIAS.	ESCASAS	-
CELULAS EPITELIALES.	2 /uL	-
LEUCOCITOS.	2 /uL	-
HEMATIES.	0 /uL	-
OTROS.	-	Muestra procesada por el método de KOVA Leucocitos Valor Normal: 0-4/ul Hematíes Valor Normal: 0-2/ul &lf;-METODO:MICROSCOPÍA AUTOMATIZADA

ANALISIS

REVISION TERCIARIA
SE IDENTIFICA EDEMA DOLOR Y DEFORMIDAD EN MANO DERECHA
DOLOR EDEMA Y DEFORMIDAD EN MAXILAR INFERIOR
SE SOLICITAN IMAGENES
REALIZACION CUANDO SEA POSIBLE

*****
MEJORIA DE LA AGITACION
SIN EMBARGO, MUY ALGICA
SE CAMBIA DEXMEDETOMIDINA POR KETAMINA EN INFUSION
SE CONTINUA HIDROMORFONA, DIPIRONA, ACETAMINOFEN, SE ADICIONA DICLOFENAC
VALORACION POR ESPECIALISTA EN DOLOR
******
SOPORTE HEMODINAMICA PARA AUMENTACION CON NORADRENALINA
TAS OBJETIVO DE 110
SE SOLICITA TROPONINA Y ECO TT PARA EVALUAR CONTUSION MIOCARDICA
ACIDOSIS METABOLICA EN EMJORIA, DESCENSO DE LACTATO, ACTUAL EN .17 BE E EN -4
******
PRESENTA EDEMA CEREBRAL, NO APARENTA LESION QUIRURGICA, PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA
SE INDICA SOLUCION HIEPRTONICA, SODIO DE CONTROL EN LA TARDE
***
PRESENTA SANGRADO VAGINAL, PUEDE CORRESPONDER A PERIODO MENSTRUAL, IGUALMENTE SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO
***
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTINUA CUIDADOS DE SOPORTE EN LA UNIDAD, PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION
DE TENER EMPEORAMIENTO CLINICO SE CONSIDERARA TAC DE CRANEO CONTROL TEMPRANA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

	Medicamento	Administración	Duración	DT
	ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones:			
	DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones:			
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,6 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones:			
	HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
	OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones:			
	NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 20 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones: procurar TAS 140 a 160 mmHg			
N	KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg / 10ml Solución inyectable	Administrar continuamente 50 mg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 8752170 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Indicaciones:

N	DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones:

N	SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL	Administrar continuamente 200 ml cada 6 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones:

N	CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML	Administrar continuamente 10 ml cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones:

N	MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 10 ml cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones:

MEZCLA Y LIQUIDO: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración
Bolo LACTATO **Indicaciones:** --No Refiere--	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO **Indicaciones:** --No Refiere--	100 ml de LACTATO cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento	Administración	Motivo de Suspension
PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	
DEXMEDETOMIDINA 0.2mg /2ml Solución inyectable x 2 ml	Administrar continuamente 100 mcg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO.	04/01/2024 7:54:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA.	04/01/2024 7:54:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO.	04/01/2024 7:54:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	04/01/2024 7:54:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA.	No Aplica	04/01/2024 7:55:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:	CARA			

873210	RADIOGRAFIA DE MANO.	Ambos	04/01/2024 7:55:00 a. m.	1

Datos Clínicos Relevantes:

873210	RADIOGRAFIA DE MANO.	Ambos	04/01/2024 7:55:00 a. m.	1

Datos Clínicos Relevantes:

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO.	No Aplica	1	☐
	Observaciones:			
873447	EQUIPO PORTATIL ART 27 PAR 12.	No Aplica	1	☐
	Observaciones:			

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS.	1
	Observaciones:	

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Justificacion:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 8752170

Fecha Visado: 04/01/2024 8:01:00 a. m.

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 04/01/2024 8:36:31 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 16 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 09 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA SEGUIMIENTO ORTOPEDIA Y TRAUAMATOLOGIA *

PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
- ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQ
1.1 TRAUMA CODO DERECHO
2. TCE MODERADO
2.1 ENCEFALOPATIA POSTRAUMATICA
2.2 DAÑO AXONAL DIFUSO BIHEMISFERICO
3. SOBREPESO

PACIENTE CON INDICACIOND E VIGILANCIA Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, REQUERTIMEITNO DE SOPORTE VASOPRESOR A BAJAS DOSIS, BAJO SEDACION, VIGILANCIA POR RIESGO DE DETERTIRO NEUROLOGICO, NO VENTILACION MECANICA

EXAMEN FISICO:
BAJO EFECTOS DE SEDACION, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPITATORIA.
TA 122/70 MMHG FC 83 XMIN SATO 100% T 36.0°C
DIRIGIDO A SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDON: INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL, NO SANGRADO O SECRECIONA CTIVA, EDEMA INTERDIGITAL LEVE, MOVILIDAD CONSERVADA
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: EDEMA EN DORSO DE MANO, NO DEFORMIDAD.

IMAGENES
** HUMERO DERECHO: Las relaciones arrticulares visibles se encuentran sin alteraciones radiologicas.
Corticales son lisas e integras.
No se observan trazos de fracturas.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.

** HUMERO IZQUIERDO: Presencia de fractura transversa a nivel del tercio medio con fragmentos oseos angulados e impactados, el trazo de la fractura no impresiona comprometer la rticulacion distal ni proximal.
Restos de corticales son lisas e integras.

** CODO DERECHO: Hunero distal radio cubito proximal e encuentra sin trazos de fracturas ni otras particularidades.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.
Articulacion radio cubital se mantiene conservada.
Restos de corticales son lisas e integras.

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 1023912764 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE, EN VIGILANCIA Y MANEJO EN UCI POR DETERIORO NEUROLOGICO, CON INDICACION DE SEDACION Y SOPORTE VASOPRESOR, BAJO SEGUIMIENTO NEUROLOGICO ESTRICTO, ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL. POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CON INDICACION DE TOMA DE TOMOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO PARA PLANEAMIENTO QUIRURGICO, PENDIENTE POR REALIZAR, SE INDICA INMOVILIZACION CON FERULA BAQUIMETACARPIANA POSTERIOR IZQUIERDA. DE ACUERDO A EVOLUCION Y SI LAS CONDICIONAES DE LA PACIENTE LO PERMITEN SE PROGRAMAR PROCEDIMEINTO DE FIJACION DEFINITIVA. ATENTOS A EVOLUCION

PLAN:
VIGILANCIA EN UCI
P/ TC DE CODO IZQ
P / RX DE MANO BILATERAL
INMOVILOIZACION CON FERULA POSTERIOR

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1023912764

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 10:53:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 04/01/2024 12:41:18 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 17 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 09 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

EDEMA Y EUQIMOSIS EN MSD QUE HA PROGRESADO
SE SOLICITA DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873445	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A.	No Aplica	04/01/2024 12:39:00 p. m.	2
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES.	Ambos	04/01/2024 12:39:00 p. m.	2
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	Ambos	04/01/2024 12:39:00 p. m.	2

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 8752170 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Profesional: FRANCISCO JAVIER VIERA MOLINA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 8752170

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 04/01/2024 12:49:00 p. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 04/01/2024 1:26:42 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 18 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 09 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

Paciente adulto femenina de 35 años, quien sufrió trauma aparentemente al caer por abismo como conductora de motor, según se refiere en HC. Con evidenciad e múltiples traumatismos en extremidades superiores, con Inmovilizacion de MSI. Ha permanecido estable, sin requerimiento de soporte, actualmente en manejo de ortopedia.

Previo seguimiento de protocolos institucionales de prevención de contagio de virus SARSCOV2, con uso de elementos de protección personal, y siguiendo recomendaciones de OMS, se examina paciente:

Paciente adulto, en cama, en regular estado general, somnolienta, se alerta fácilmente al llamado, con amnesia del episodio traumático, entiende y obedece ordenes sencillas, colabora con el examen, calculo conservado, uso formal de lenguaje. INRLA, sin alteraciones de pares craneales. Moviliza en forma simétrica las cuatro extremidades, marcado dolor en mano derecha.

Reviso TAC de cráneo e informe : 3/01/24
“Llama la atención surcos corticales pequeños con cisternas cuadrigeminales pedunculares y de la fosa posterior pequeña que podrria corresponder a variante anatómica sin embargo no descarta una edema bihemisferico supratentorial difuso que disminuye el tamaño de los surcos con presencia de pequeños sangrados con unos surcos corticales parietales derechos.
TAC cerebral simple de características normales que no descarta edema bihemisferico difuso con pequeño sangrado descrito.

TAC COLUMNA CERVICAL 03/01/24
“IMagen De Hiperlordosis Postural Antalgica. No Se Evidencian Otras Alteraciones Significativas

Considero paciente adulto con cuadro de TCE leve, en el momento sin indicación de manejo por esta especialidad. Estaremos atentos a evolución.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: JORGE ENRIQUE LUQUE SUAREZ **Identificación:** 1013597163

Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 19456353 **Apellido:** CAMPERO CROFORT



Profesional: JORGE ENRIQUE LUQUE SUAREZ
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 19456353

Visado de Enfermeria



Profesional: LAURA MELISA MEJIA MENDEZ
Tarjeta Prof. # 1032496832

Fecha De Visado 04/01/2024 2:01:00 p. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 04/01/2024 1:53:48 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 19 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 09 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

DOLOR Y CP
PACIENTE DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA
1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 EDEMA CEREBRAL DIFUSO BIHEMISFÉRICO
1.3 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.4 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES
3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA
5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

SOPORTES
NORADRENALINA Y KETAMINA

S/ AL HACER PASO DE REVISTA EN UCI, PACIENTE TRANQUILA, DESORIENTADA, DISRATRICA, BAJO EFECTOS DE KETAMINA EN INFUSION.
FLACC BAJO, CON AGITACION CON EL DESPERTAR.

RSCSRS NO SOPLOS
MV CONSERVADO
EXTREMIDADES PERFUNDIDAS
NO EDEMA
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES AL DESPERTAR

ANALISIS
PACIENTE CON EDEMA CEREBRAL CON POSIBLE LAD, QUIEN ESTA CON EVOLUCIÓN NEUROLÓGICA SUJETA A EVOLUCIÓN.,
AL MOMENTO ROTACIÓN DE DEXMEDETOMIDINA HACIA KETAMINA CON EL FIN ADEMAS, DE TENER UN EFECTO ANTI EDEMA CEREBRAL.
UCI PLANEA DEJAR 48-72H MIENTRAS DISIMINUYE EL PICO DE EDEMA CEREBRAL.
HASTA ESE MOMENTO, CONSIDERO DEJAR RECOMEDNACIONES.

RECOMENDACIONES
- SUSPENDER DIPIRONA (NO HAY EVIDENCIA QUE SU USO CONJUNTO CON DICLOFENACO Y ACTM TENGA EFECTO ALGUNO Y SI PODRIA POTENCIAR EFECTOS ADVEROSS) POR INTERACCION FARMACO/FARMACO

Profesional: ANDRES FRANCISCO NORIEGA PULGARIN **Identificación:** 1013597163

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 77096776 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

- DICLOFENACO 3 DIAS Y SUSPENDER
- ACETAMINOFEN IV 1 G CADA 8 HORAS
- HIDROMORFONA DESTETE ASI. DEJAR 0.4MG CADA 4 HORAS (DOSIS ACTUAL FORMULADA 0.6/4H) POR 24 HORAS, LUEGO 0.2 MG CADA 4 HORAS POR 48 HORAS Y ÑLUEGO DEJAR SOLO RESCATES DE 0.2 MG A NECESIDAD
- SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR

DE CONTINUAR CON DELRIUM, RECOMENDAMOS ACOMPAÑAMIENTO CONCOMITANTE CON PSIQUIATRIA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

NADA VÍA ORAL

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: ANDRES FRANCISCO NORIEGA PULGARIN
Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Tarjeta Profesional # 77096776

Visado de Enfermeria



Profesional: GUSTAVO ALEXIS RUIZ MARTIN
Tarjeta Prof. # 1023943025

Fecha De Visado 04/01/2024 6:45:00 p. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Grupo:** **RH:** !!

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Edad:** 35 Años 09 Meses 09 Dias (26/03/1988)

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Sexo:** FEMENINO

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Grupo Étnico:**

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

SUBJETIVO

+++ EVOLUCIÓN UCI TARDE +++

FI C.Nueva 3/1/24
FI UCI 3/1/24

Mujer de 35 años con IDX:
1.- Encefalopatía postraumática
1.1 Lesión axonal difusa a descartar
1.2 Edema cerebral difuso bihemisférico
1.3 Contusiones hemorrágicas corticales parietales derechas
1.4 TCE moderado GCS 12/15
2. Accidente en calidad de conductora de motocicleta 3/1/24
3. Trauma de miembros superiores

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

3.1 Fractura de humero izquierdo transversa en tercio medio, angulada.
3.1 Entesitis en la inserción distal del triceps
4. Asma leve intermitente desde infancia
5. Sobrepeso
6. Alergia a pescado y mariscos

Problemas:
Mal control de dolor
Aumento de edema de miembro superior derecho
Alto riesgo de sindrome compartimental en miembro superior derecho
Descartar fracturas en manos
CAM ICU positivo - secundario a edema cerebral

Soportes:
CV LR 100 cc/h, noradrenalina 0.04 mcg/kg/min.
Ventilatorio CN 2 lt/min
Analgesia Infusión ketamina 0.06 a 0.1 mg/kg/h. Acetaminofen 1 gr/8h, dipirona 1 gr/8h, diclofenaco 75 mg/8h, hidromorfona 0.6 mg/4h
SNC Dexmedetomidina 0.8 mcg/kg/h, Haloperidol 2.5 mg/8h, SS3% 200cc/6h
GI omeprazol 40 mg/d
Metabólico: Calcio 1 gr/8h, magnesio 2gr/12h

Signos vitales:
TA:101/51, fc:76, fr:19, sat:91%
T:36.1 no fiebre
Glc:149 mg/dl
GU: 0.4 cc/kg/h
Balance positivo 641 cc, acumulado positivo 1159 cc
Deposición ausente.

Examen físico:
Regular estado general
NEU Mejoría de nivel de conciencia, somnolienta, alertable al llamado. Tranquila. Adecuada interacción con examinador, obedece ordenes, orientada en persona y espacio. No focalización motora. Importante dolor EVA 8/10 en miembros superiores con cambios de posición.
CV Ruidos cardiacos rítmicos, no soplos. Dosis baja de vasopresor.
RESPIRATORIO Ruidos respiratorios conservados, no agregados
GI Abundante panículo adiposo, blando, peristalsis ausente. Equimosis en flanco derecho de 5cm de radio.
GU Diruesis clara por sonda vesical.
EXT:
-Miembro superior derecho: aumento de edema en brazo derecho respecto a ayer pero con pulso radial conservado, perfusión distal de mano conservada. Importante dolor con cambios de posición.
-Miembro superior izquierdo: ferula braquimetacarpiana, perfusión distal conservada.
-Miembros inferiores sin edemas, perfusión conservada. Pulsos simétricos.

Paraclínicos:
Na:139 normal, K:4.18 normal, Ca:8.1 normal, Mg:1.75 bajo
Cr:0.71, BUN:12.8 normal
TGO:168 elevada, TGP:159 elevada, BT:0.52 normal
CH wbc:14190 (12570), neu:86%, Hb:11.5, plt:292.000 leucocitosis en deterioro
INR:1, PTT:25.5 normal
Uroanálisis: hemoglobinuria 50

Imágenes:
3/1/24 TAC cráneo: Edema bihemisferico supratentorial difuso. Pequeños sangrados con unos surcos corticales parietales derechos
3/1/24 TAC columna cervical, torácica, lumbar y sacro: Hiperlordosis postural antálgica. No alteraciones significativas. Tallo y fosa posterior sin alteraciones.
3/1/23 TAC toracoabdominal: (pendiente lectura oficial), no signos de neumo ni hemotórax. Vidrio esmerilado escaso en regiones dependientes. No alteraciones evidentes en abdomen.
3/1/24 Rx codo derecho: No fracturas. Entesitis de inserción distal del triceps. Articulación radiocubital conservada. Aumento de partes blandas en cara lateral de codo derecho.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 1/0 mmHg **TAM:** ,33 mmHg **FC:** 1 lpm **FR:** 1 rpm **T:** 1 °C **SO2:** 1% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
IMC: 26,67 Kg/m² **PIA:** **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:**
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,58

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:	☑ N	☐ S
Soporte Inotropico:	☑ N	☐ S
Accesos:	☑ N	☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN
Ojos:	☑ N	☐ AN
ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN
Neurológica:	☑ N	☐ AN
Piel:	☑ N	☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	Ver evolución		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POCT. ACIDO LACTICO LACTATO AUTOMATIZADO ARTERIAL W	1.7 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4ª edición 2006.- Método:Amperimétrico

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	Ver evolución		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Arterial.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Arterial.	37 ºC	-

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

FIO2 Arterial.	24.0 %	-
tHb Arterial.	10.9 g/dl	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pH Arterial.	7.35	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
pHt Arterial.	7.35	-Método:Potenciométrico
pCO2 Arterial.	38.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 35-45 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
PCO2t Arterial.	38.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Arterial.	93.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 80-100 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Amperimétrico
pO2t Arterial.	93.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Arterial.	21.0 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
cHCO3st Arterial.	21.7 mmol/L	-
SO2 Arterial.	97.8 %	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
BE Arterial.	-4.2 mmol/L	-
Beecf Arterial.	-4.6 mmol/L	-
AaDO2 Arterial.	-17.0 mmHg	-
aAO2 Arterial.	1.2	-
Indice Respiratorio Arterial.	-0.2	-
Indice P/F Arterial.	388.00 mmHg	-

ANALISIS

Paciente de 35 años con antecedente de sobrepeso (reciente) y asma desde infancia. Ingresa el 3/1/24 por accidente de tránsito en calidad de conductora de moto. Presenta TCE moderado con contusiones hemorrágicas parietales derechas y edema cerebral difuso, asociado a encefalopatía con importante agitación psicomotora. Además trauma de MMSS con fractura humero izquierdo en manejo con ferula por ortopedia y trauma tejidos blandos con compromiso de triceps derecho. Requiriendo manejo antipsicótico y analgesia multimodal. Evolución lenta hacia mejoría.
-Hoy mejoría importante de funciones mentales superiores y delirium, pares conservados, no focalización motora. Mejoría de interacción con examinador. Aunque persiste mal control de dolor con cambios de posición, predominio miembro superior derecho por lo que continúa con ketamina se aumenta dosis, reiniciamos pregabalina, rescates de hidromorfona.
-Dado mejoría parcial neurológica se solicita dieta líquida a tolerancia.
-Alto riesgo de sindrome compartimental del miembro superior derecho; sin embargo, al momento, adecuada perfusio´n distal, sensibliidad y movimiento de falanges asi como pulso radial. Seguimiento.
-Necesidad de dosis baja de vasopresor, coninúa reanimación volumétrica y destete de vasoactivo.
-Pendiente TAC de cara, codo y radiografía de manos; sin embargo dado estado neurológico de la paciente se difiere por ahora.
Evolución lenta hacia mejoría, continúa medidas antiedema cerebral, analgesia multimodal, se suspende dipirona a recomendación de Clínica de dolor, por ahora no se desteta hidromorfona dado lesiones en miembros superiores. Familiares informados.

Plan:
Vigilancia neurológica
Iniciar dieta líquida clara a tolerancia
LR 100 cc/h
Pendiente: Rx mano bilateral, TAC codo izquierdo, TAc cara por ahora diferidos por estado neurológico de la paciente
Pregabalina 75 mg/12h
Continúa infusión de ketamina por ahora
Hidromorfona 0.6 mg/4h con rescates de 0.3 mg máximo #3 al día (poner previo a cambios de posición)
Control de CPK, vigilar perfusión de miembro superior derecho
Rehabilitación integral
Pendiente doppler arteriovenoso de miembros superiores.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

LIQUIDA CLARA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 20 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: procurar TAS 140 a 160 mmHg			
KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg / 10ml Solución inyectable	Administrar continuamente 50 mg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL	Administrar continuamente 200 ml cada 6 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML	Administrar continuamente 10 ml cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 10 ml cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
N PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
M HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,60 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: Con rescates de 0.3 mg antes de cambios d eposición, máximo #3 al día			

MEZCLA Y LIQUIDO: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración
Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Indicaciones: --No Refiere--	
Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora

Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 53123688 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Indicaciones: --No Refiere--

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento	Administración	Motivo de Suspension
DIPIRONA 1 g / 2 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	.

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	04/01/2024 4:55:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	04/01/2024 4:55:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903856	NITROGENO UREICO.	04/01/2024 4:55:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	04/01/2024 4:55:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	04/01/2024 4:55:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	04/01/2024 4:55:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO.	04/01/2024 4:56:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:	.		
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK].	04/01/2024 4:56:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:	.		

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Justificacion:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: DIANA CAROLINA QUINTERO GARCIA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 53123688

Fecha Visado: 04/01/2024 6:46:00 p. m.

Visado de Enfermeria



Profesional: GUSTAVO ALEXIS RUIZ MARTIN
Tarjeta Prof. # 1023943025

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Grupo:** **RH:** !!

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Edad:** 35 Años 09 Meses 09 Dias (26/03/1988)

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Sexo:** FEMENINO

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Grupo Étnico:**

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

SUBJETIVO

+++ EVOLUCIÓN UCI NOCHE +++

FI C.Nueva 3/1/24
FI UCI 3/1/24

Mujer de 35 años con IDX:
1.- Encefalopatía postraumática
1.1 Lesión axonal difusa a descartar
1.2 Edema cerebral difuso bihemisférico
1.3 Contusiones hemorrágicas corticales parietales derechas
1.4 TCE moderado GCS 12/15
2. Accidente en calidad de conductora de motocicleta 3/1/24
3. Trauma de miembros superiores

Profesional: GERMAN GUTIERREZ PARRA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 51912013 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

3.1 Fractura de humero izquierdo transversa en tercio medio, angulada.
3.1 Entesitis en la inserción distal del triceps
4. Asma leve intermitente desde infancia
5. Sobrepeso
6. Alergia a pescado y mariscos

Problemas:
Mal control de dolor
CAM ICU positivo - secundario a edema cerebral

Soportes:
CV noradrenalina 0.08 mcg/kg/min.
Ventilatorio CN 2 lt/min
Analgesia Infusión ketamina 0.06 a 0.1 mg/kg/h. Acetaminofen 1 gr/8h, dipirona 1 gr/8h, diclofenaco 75 mg/8h, hidromorfona 0.6 mg/4h
SNC Dexmedetomidina 0.8 mcg/kg/h, Haloperidol 2.5 mg/8h, SS3% 200cc/6h

Examen físico:
Regular estado general
NEU Mejoría de nivel de conciencia, somnolienta, alertable al llamado. Tranquila. Adecuada interacción con examinador, obedece ordenes, orientada en persona y espacio. No focalización motora. dolor EVA 8/10 en miembros superiores con cambios de posición.
CV Ruidos cardiacos rítmicos, no soplos. Dosis baja de vasopresor.
RESPIRATORIO Ruidos respiratorios conservados, no agregados
GI Abundante panículo adiposo, blando, peristalsis ausente. Equimosis en flanco derecho de 5cm de radio.
GU Diruesis clara por sonda vesical.
EXT:-Miembro superior derecho: aumento de edema en brazo derecho respecto a ayer pero con pulso radial conservado, perfusión distal de mano conservada. Importante dolor con cambios de posición.
-Miembro superior izquierdo: ferula braquimetacarpiana, perfusión distal conservada.
-Miembros inferiores sin edemas, perfusión conservada. Pulsos simétricos.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 142/80 mmHg **TAM:** 100,67 mmHg **FC:** 84 lpm **FR:** 110 rpm **T:** 22 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
IMC: 26,67 Kg/m² **PIA:** **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:**
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,58

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:	☑ N	☐ S
Soporte Inotropico:	☑ N	☐ S
Accesos:	☑ N	☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN
Ojos:	☑ N	☐ AN
ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN
Neurológica:	☑ N	☐ AN

Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
17	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Eje subclavio axilar con ondas trifásicas permeable sin lesiones, eje humeral distal normal, sin estenosis relevantes. flujo permeable hasta la muñeca. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Eje subclavio axilar con ondas trifásicas permeable sin lesiones, eje humeral distal normal, sin estenosis relevantes. flujo permeable hasta la muñeca.		
17	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Sistema venoso permeable compresible y competente. Estructuras venosas examinadas sin alteraciones, competentes sin estenosis que sugieran obstrucción. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Sistema venoso permeable compresible y competente. Estructuras venosas examinadas sin alteraciones, competentes sin estenosis que sugieran obstrucción		
15	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	NEGATIVO		
15	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	145		
15	TROPONINA T CUANTITATIVA	NEGATIVO		

ANALISIS

Paciente de 35 quien ingresa por accidente de tránsito en calidad de conductora de moto. Presenta TCE moderado con contusiones hemorrágicas parietales derechas y edema cerebral difuso, asociado a encefalopatía con importante agitación psicomotora. Además trauma de MMSS con fractura humero izquierdo en manejo con ferula por ortopedia y trauma tejidos blandos con compromiso de triceps derecho. En el momento en seguimiento de estado neurologico y control de dolor de dificil manejo, se definira por ortopedia manejo qx con tomografia solicita, por ahora encuentro con las siguientes

consideraciones clinicas:
-Requeire manejo analgesico multimodal por mala modulacion de dolor, se continuara recomendaciones de clinica del dolor para destet progresido de sedoanalgesia
-Hemodinamicamente con necesidad de dosis baja de vasopresor, coninúa reanimación volumétrica y destete de vasoactivo. Hb en metas sin necesidad de soprote transfusional
-Pendiente TAC de cara, codo una vez mejoria de dolor se realizarn estudios para planeacion por ortopedia.
Por el momento continua manejo medico intaurado, seguimiento conjunto por ortopedia

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** ☐ **No** ☐

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Justificacion:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: GERMAN GUTIERREZ PARRA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 51912013

Fecha Visado: 05/01/2024 4:22:00 a. m.

Visado de Enfermeria

Profesional: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA
Tarjeta Prof. # 51937929

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 2:38:35 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 22 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

FORMULACION

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO.	05/01/2024 2:38:00 a. m.	1

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: GERMAN GUTIERREZ PARRA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 51912013

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 05/01/2024 4:22:00 a. m.

Profesional: ROCIO DEL PÍLAR MANCERA CASTAÑEDA
Tarjeta Prof. # 51937929

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 9:08:34 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 23 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA SEGUIMIENTO ORTOPEDIA Y TRAUAMATOLOGIA *

PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
- ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQ
1.1 TRAUMA MANO DERECHA
1.2 LUXACION INTERFALANGICA PROXIMAL 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA
2. TCE MODERADO
2.1 ENCEFALOPATIA POSTRAUMATICA
2.2 DAÑO AXONAL DIFUSO BIHEMISFERICO
3. SOBREPESO

PACIENTE CON INDICACION DE VIGILANCIA Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, REQUERTIMEITNO DE SOPORTE VASOPRESOR A BAJAS DOSIS, VIGILANCIA POR RIESGO DE DETERTIRO NEUROLOGICO, NO VENTILACION MECANICA, REGULAR CONTROL DE DOLOR CON ANALGESIA. EN EL MOMENTO, CON ACOMPAÑANTE EN LA UNIDAD.

EXAMEN FISICO:
BAJO EFECTOS DE SEDACION, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPITATORIA. RESPUESTA A ESTIMULOS
TA 123/64MMHG FC 82 XMIN SATO 99% T 36.1°C
DIRIGIDO A SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDON: INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL, NO SANGRADO O SECRECIONA CTIVA, EDEMA INTERDIGITAL LEVE, MOVILIDAD CONSERVADA
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: EDEMA EN DORSO DE MANO E INTERDIGITAL, DEFORMIDAD DISCRETA EN 3° Y 4° DEDO DE LA MANO, ESCORIACION EN CARA PALMAR DE 3° DEDO, NO EXPOSICION DE TEJIDO SIN SANGRADO ACTIVO, EQUIMOSIS.

IMAGENES
** HUMERO DERECHO: Las relaciones arrticulares visibles se encuentran sin alteraciones radiologicas.
Corticales son lisas e integras.
No se observan trazos de fracturas.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.

** HUMERO IZQUIERDO: Presencia de fractura transversa a nivel del tercio medio con fragmentos oseos angulados e impactados, el trazo de la fractura no impresiona comprometer la rticulacion distal ni proximal.
Restos de corticales son lisas e integras.

Profesional: JUAN FERNANDO CHAUSTRE FLOREZ **Identificación:** 1013597163

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 1090427569 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

** CODO DERECHO: Hunero distal radio cubito proximal e encuentra sin trazos de fracturas ni otras particularidades.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.
Articulacion radio cubital se mantiene conservada.
Restos de corticales son lisas e integras.

** RX MANO DERECHA: Luxación de las articulaciones interfalangicas proximales en sentido dorsal de la articulación del tercer y cuarto dedo de la mano derecha.

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE, EN VIGILANCIA Y MANEJO EN UCI POR DETERIORO NEUROLOGICO, CON INDICACION DE SEDACION Y SOPORTE VASOPRESOR, BAJO SEGUIMIENTO NEUROLOGICO ESTRICTO, ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL EN MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE REVISA RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA CON EVIDENCIA DE LUXACION INTERFALANGICA PROXIMAL DE 3° Y 4° DEDO DE L MANO, NO SE IDENTIFICAN TRAZOS DE FRACTURA, SE INDICA REDUCCION CERRADA BAJO ANESTESIA LOCAL, SE SOLICITAN INSUMOS, TIENE PENDIENTE TOMA DE TC DE CODO IZQUIERDO DADO QUE HASTA EL MOMENTO SE HA DIFICULTADO POR DOLOR INTENSO Y EPISODISO DE AGITACION QUE LIMITARON TOMA DE ESTUDIO. DE ACUERDO CON REPORTE DE TOMOGRAFIA, SE DEFINIRA PLANEAMIENTO QUIRURGICO DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA. SE EXPLICA CLARAMENTE A ACOMPAÑANETE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
VIGILANCIA EN UCI
P/ TC DE CODO IZQ
SS/ REDUCCION CERRADA DE LUEXACION INTERFALNGICA MANO DERECHA
SS/ INSUMOS
VIGILANCIA NEUROLOGICA
CSV-AC

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [ ] **No** [X]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Justificación Clínica PBS:			
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,60 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: Con rescates de 0.3 mg antes de cambios d eposición, máximo #3 al día			
Justificación Clínica PBS:			
HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
Justificación Clínica PBS:			
OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Justificación Clínica PBS:			
NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 20 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: procurar TAS 140 a 160 mmHg			
Justificación Clínica PBS:			
KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg / 10ml Solución inyectable	Administrar continuamente 50 mg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			

	DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
	Justificación Clínica PBS:			
	SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL	Administrar continuamente 200 ml cada 6 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
	Justificación Clínica PBS:			
	CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML	Administrar continuamente 10 ml cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
	Justificación Clínica PBS:			
	MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 10 ml cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
	Justificación Clínica PBS:			
	PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	1
	Justificación Clínica PBS:			
N	LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 1% Solución Inyectable 10mL	Administrar por una sola vez 10 ml de forma EPIDURAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
	Indicaciones: INFILTRACION INTERFALANGICA			
	Justificación Clínica PBS:			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora

INSUMOS:

Código	Descripción	Justificación	Cantidad
XD000062	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL T-8.0 *1 PAR		1
XV000011	VENDA DE YESO 4P X 5Y-II RAPIDA *1	INMOVILIZACION	2
XV000002	VENDA DE ALGODON 4 X 5 1 LAMINADO	INMOVILIZACION	3
XJ000010	JERINGA DESECHABLE 10ML-C/A-3 PARTES X 100	PARA INFILTRACION	2

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS).	1

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JUAN FERNANDO CHAUSTRE FLOREZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1090427569

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 05/01/2024 9:45:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 11:03:08 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 24 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

ORDENES MEDICAS REVISTA UCI

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
Justificación Clínica PBS:			
NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 20 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: procurar TAS 140 a 160 mmHg			
Justificación Clínica PBS:			
KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg / 10ml Solución inyectable	Administrar continuamente 50 mg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			

Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 74083765 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML	Administrar continuamente 10 ml cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 10 ml cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 1% Solución Inyectable 10mL	Administrar por una sola vez 10 ml de forma EPIDURAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
Indicaciones: INFILTRACION INTERFALANGICA			
Justificación Clínica PBS:			
N HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,2 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
N ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	Administrar continuamente 1000 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL-TABLETA	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
N POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 4 Meq cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
ACETAMINOFEN 10 mg /ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,60 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	
OMEPRAZOL 40 mg Polvo para reconstituir a Solución inyectable	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	
SODIO CLORURO 3% Solución inyectable bolsa 500 mL	Administrar continuamente 200 ml cada 6 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA.	05/01/2024 11:02:00 a. m.	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	05/01/2024 11:02:00 a. m.	1

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 74083765

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 05/01/2024 11:10:00 a. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 11:21:25 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: **1013597163** **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 25 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

*** NOTA DE PROCEDIMI8ENTO***

EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, BAJO SEDACION CON MONITORIA CONTINUA SE PROCEDE A REALIZA REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA PROXIMAL DE 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DEJA INMOVILIZACION CON FERULA PALMAR Y SE SOLICITA RADIOGRAFIA CONTROL POSTREDUCCION.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873210	RADIOGRAFIA DE MANO.	Derecha	05/01/2024 11:20:00 a. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: RX CONTROL POSTREDUCCION MANO DERECHA

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JUAN FERNANDO CHAUSTRE FLOREZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1090427569

Profesional: JUAN FERNANDO CHAUSTRE FLOREZ **Identificación:** 1013597163
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 1090427569 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

Fecha De Visado 05/01/2024 12:14:00 p. m.

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 11:43:49 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 26 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Tipo Documento: CC **Numero:** **1013597163**
Nombres: ANGIE CATHERINE
Edad: 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Grupo: **RH:** !!
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Étnico:
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

ordenes

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
Justificación Clínica PBS:			
NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 20 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: procurar TAS 140 a 160 mmHg			
Justificación Clínica PBS:			
KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg / 10ml Solución inyectable	Administrar continuamente 50 mg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			

Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA **Identificación:** 1013597163
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 74083765 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML	Administrar continuamente 10 ml cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 10 ml cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 1% Solución Inyectable 10mL	Administrar por una sola vez 10 ml de forma EPIDURAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
Indicaciones: INFILTRACION INTERFALANGICA			
Justificación Clínica PBS:			
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,2 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	Administrar continuamente 1000 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL-TABLETA	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 4 Meq cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
N PROPOFOL 1% Emulsión inyectable 20 ml	Administrar por una sola vez 50 mg de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
Justificación Clínica PBS:			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 74083765

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Fecha De Visado 05/01/2024 12:14:00 p. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 12:06:05 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 27 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

DOLOR Y CP
PACIENTE DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA
1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 EDEMA CEREBRAL DIFUSO BIHEMISFÉRICO
1.3 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.4 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES
3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA
5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

SE REVISA HC

YA EL DIA DE AYER CON MULTIPLES RECOMEDNACIONES ACERCA DE MANEJO FARMACOLOGICO DE DOLOR
NO TENGO NUEVAS CONDUCTAS A SUGERIR

EN CASO DE REQUERIR VALORACION VOLVER A PEDIR IC

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ANDRES FRANCISCO NORIEGA PULGARIN **Identificación:** 1013597163

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 77096776 **Apellido:** CAMPERO CROFORT



Profesional: ANDRES FRANCISCO NORIEGA PULGARIN
Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Tarjeta Profesional # 77096776

Fecha De Visado 05/01/2024 12:13:00 p. m.

Visado de Enfermeria



Profesional: CAROL MELISSA CARMONA PEREZ
Tarjeta Prof. # 1094952402

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 1:59:04 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 28 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Grupo:** **RH:** !!

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Sexo:** FEMENINO

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Grupo Étnico:**

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

SUBJETIVO

+++EVOLUCIÓN UCI DIA +++

FI C.Nueva 3/1/24
FI UCI 3/1/24

Paciente de 35 años con IDX:
1.- Encefalopatía postraumática
1.1 Lesión axonal difusa a descartar
1.2 Contusiones hemorrágicas corticales parietales derechas
1.3 TCE moderado GCS 12/15
2. Accidente en calidad de conductora de motocicleta 3/1/24
3. Trauma de miembros superiores
3.1 Fractura de humero izquierdo transversa en tercio medio, angulada.

Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA **Identificación:** 1013597163

Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 74083765 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

3.1 Entesitis en la inserción distal del triceps
4. Asma leve intermitente desde infancia
5. Sobrepeso
6. Alergia a pescado y mariscos

Problemas:
Mal control de dolor
Agitación
Lesiones en miembros superioers complejas
Riesgo de sindrome compartimental

Soportes:
CV Ninguno
Ventilatorio CN 2 lt/min
Analgesia Infusión ketamina 0.06 + bolos de hidro,mporfona + acetaminofen + aines

Examen físico:
Paciente en regular estado general
perfil hemodinamico caliente y seco
ritmo sinisal en visoscopio
Neuro alerta, desorientada, tiende a la agitacion, dolor en escala verbal 3-4/10
Ruidos cardiacos rítmicos, no soplos.
Rsrs mv bibasal conservado, sin agregados
Abdomen con abundante panículo adiposo, blando, peristalsis ausente. Equimosis en flanco derecho de 5cm de radio.
GU Diruesis clara por sonda vesical.
LA 3153 cc LE 2550 cc GU 1.3 cc kg h
EXT:-Miembro superior derecho: aumento de edema en brazo derecho respecto a ayer pero con pulso radial conservado, perfusión distal de mano conservada. sin signos de sindrome compartimental
Miembro superior izquierdo: ferula braquimetacarpiana, perfusión distal conservada.
Miembros inferiores sin edemas, perfusión conservada. Pulsos simétricos.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 117/85 mmHg **TAM:** 95,67 mmHg **FC:** 95 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
IMC: 26,67 Kg/m² **PIA:** **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:**
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,58

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:	☑ N	☐ S
Soporte Inotropico:	☑ N	☐ S
Accesos:	☑ N	☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN
Ojos:	☑ N	☐ AN
ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN

Neurológica: ☑ N ☐ AN

Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
17	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	en proceso de lectura		
22	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	anemia de volumenes altos		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE ERITROCITOS	2.73 x10^6/uL	-
HEMOGLOBINA	8.90 g/dl	DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA
		&lf;-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
HEMATOCRITO	26.8 %	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MCV	98.2 fl	-
MCH	32.6 pg	-
MCHC	33.2 g/dl	-
RDW	13.00 %	-
RECUENTO DE LEUCOCITOS	6.79 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
NEUTROFILOS Abs	5.02 x10^3/uL	-
LINFOCITOS Abs	1.11 x10^3/uL	-
MONOCITOS Abs	0.65 x10^3/uL	-
EOSINOFILOS Abs	0.00 x10^3/uL	-
BASOFILOS Abs	0.01 x10^3/uL	-
NEUTROFILOS %	74.00 %	-
LINFOCITOS %	16.30 %	-
MONOCITOS %	9.60 %	-
EOSINOFILOS %	0.00 %	-
BASOFILOS %	0.10 %	-
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	191 x10^3/uL	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
MPV	9.8 fl	-METODO: LASER SEMICONDUCTOR
RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	-	-

20	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	en rangos	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación

	POCT. ACIDO LACTICO LACTATO AUTOMATIZADO ARTERIAL W		0.7 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4ª edición 2006.-Método:Amperimétrico
20	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	alta		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	3731.0 U/L	DATO CONFIRMADO &lf;-METODO: UV CINETICO

20	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	en rangos

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.55 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.

20	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	acidosis respiratiria aguda , trastorn leve de la oxigenacion

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Arterial.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Arterial.	37 ºC	-
FIO2 Arterial.	24.0 %	-
tHb Arterial.	g/dl	SIN RESULTADO &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pH Arterial.	7.40	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
pHt Arterial.	7.40	-Método:Potenciométrico
pCO2 Arterial.	40.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 35-45 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
PCO2t Arterial.	40.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Arterial.	61.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 80-100 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Amperimétrico
pO2t Arterial.	61.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Arterial.	24.8 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
cHCO3st Arterial.	24.8 mmol/L	-
SO2 Arterial.	%	SIN RESULTADO &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
BE Arterial.	0.0 mmol/L	-
Beecf Arterial.	0.0 mmol/L	-
AaDO2 Arterial.	12.0 mmHg	-
aAO2 Arterial.	0.8	-
Indice Respiratorio Arterial.	0.2	-
Indice P/F Arterial.	254.00 mmHg	-

20	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	en rangos

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2.56 mg/dL	-METODO: COLORIMETRICO.

20	NITROGENO UREICO	en rangos

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO	6.9 mg/dL	-METODO: UV CINETICO

20 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS bajo

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.56 mmol/L	Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. &lf;- METODO: ION SELECTIVO

15 RADIOGRAFIA DE MANO en proceso de lectura

20 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS en rangos

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	145.00 mmol/L	Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. &lf;- METODO: ION SELECTIVO

ANALISIS

Paciente de 35 quien ingresa por accidente de tránsito en calidad de conductora de moto. Presenta TCE moderado con contusiones hemorrágicas parietales derechas y edema cerebral difuso, asociado a encefalopatía con importante agitación psicomotora. Además trauma de MMSS con fractura humero izquierdo en manejo con ferula por ortopedia y trauma tejidos blandos con compromiso de triceps derecho. En el momento en seguimiento de estado neurologico y control de dolor de dificil manejo, su evolucion es lenta, con las siguientes consideraciones:

Neurologicamente dolor de dificil modulacion, se decidio inicio de ketamina en infusion, sin embargo cn marcada disociacion, se ordena su retiro y se plantea mantner manejo por lo demas con recomendaciones de clinica de dolor, se realizara tomografia de contorl

Ortopedia relaiza reduccion de luxaciones de dedos de mano, pendiente llevarse a tomografia de msss y de craneo de control

Hematologico anemizacion, sin indicacion de transfusion de hemoderivados de momento

Infeccios sin terapia, sin proceso activo

Riesgo de sindrome compartimental, cuenta con estudio vascular ecografico normal, mantiene movilidad distal, cpk alta, sigue manjeo hidrico en fase de reanimacion

Condicion clinica de riesgo de deterioro, de acuerdo a respuesta a retiro de ketamina definiremos traslado a estancia geberal de acuerdo a evolucion

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** ☐ **No** ☐

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE.	No Aplica	05/01/2024 1:58:00 p. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: CONTROL TOMOGRAFICO

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Justificacion:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: HECTOR FABIAN AFRICANO HIGUERA
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 74083765

Fecha Visado: 05/01/2024 7:58:00 p. m.

Visado de Enfermeria



Profesional: GUSTAVO ALEXIS RUIZ MARTIN
Tarjeta Prof. # 1023943025

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

NOTA OTROS PROCEDIMIENTOS

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 3:11:55 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 29 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

INFORMACIÓN GENERAL

Datos del acompañante

Acompañante: NO

Nombre del acompañante: **Parentesco:**

Causa Externa: Enfermedad General Adulto **Finalidad:** Diagnóstico

PROCEDIMIENTOS PRACTICADOS/TIPO DE ANESTESIA

Datos clínicos relevantes: REPORTE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

Ámbito de realización: Ambulatorio

Tipo de anestesia: **Sedación** ☐ **Local** ☐ **General** ☐ **Sin Anestesia** ☑

Procedimientos realizados

Código del servicio	Descripción	Cantidad
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1

Descripción del procedimiento

NOMBRE	ANGIE CATHERINE CAMPERO CROFORT	EDAD	35 AÑOS
FECHA	ENERO 05 DE 2024	DOCUMENTO	1013597163

MODO B. DOPPLER

ESTRUCTURA	NORMAL	MEDIDA	ESTRUCTURA	NORMAL	MEDIDA
RAÍZ AORTICA	2.5-3.1	**2.9**	FRACCIÓN DE ACORTAMIENTO	25-35%	**30%**
APERTURA AORTICA	1.5-2.1	**1.6**	FRACCIÓN DE EYECCIÓN VI	50-70%	**69%**
AURÍCULA IZQUIERDA	2.5-3.0	**2.9**	VENTRÍCULO DERECHO	1.7-2.6	**2.0**
D. DIASTÓLICO	4.0-5.1	**4.0**	TAPSE	-	**23**
D. SISTÓLICO	-	**3.0**	PSAP	-	**25/12**
SEPTUM	0.8-1.1	**1.0**	FRACCIÓN DE EYECCIÓN VD.	-	**60%**
PARED POSTERIOR	0.8-1.1	**1.0**			

CAVIDADES:

VENTRÍCULO IZQUIERDO: DE TAMAÑO Y VOLUMEN NORMALES, CON GEOMETRIA NORMAL, SIN TROMBOS EN SU INTERIOR, CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARÍA CONSERVADA, FUNCION SISTOLICA CONSERVADA, FEVI ESTIMADA DE 69%, FUNCIÓN DIASTÓLICA NORMAL

Profesional: CIRO ALFONSO GOMEZ MEISEL **Identificación:** 1013597163

Especialidad: CARDIOLOGIA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 88139704 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

VENTRÍCULO DERECHO: NO DILATADO, SIN TROMBOS EN SU INTERIOR, CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA.

AURÍCULA IZQUIERDA: DE TAMAÑO NORMAL Y MORFOLOGÍA NORMAL, SIN TROMBOS EN SU INTERIOR
AURÍCULA DERECHA: DE TAMAÑO NORMAL Y MORFOLOGÍA NORMAL, SIN TROMBOS EN SU INTERIOR

SEPTUM INTERAURICULAR: INTEGRO.
SEPTUM INTERVENTRICULAR: INTEGRO.

VALVULAS

AÓRTICA: TRIVALVA, DE ASPECTO NORMAL, COAPTACIÓN ADECUADA
MITRAL: DE ASPECTO NORMAL, COAPTACIÓN ADECUADA
PULMONAR: NORMAL
TRICÚSPIDE: INSUFICIENCIA LEVE

ARCO AORTICO: NORMAL.
AORTA ABDOMINAL (TERCIO SUPERIOR). NORMAL
PROYECCIONES ESPECIALES: NORMAL.
VENA CAVA INFERIOR: NORMAL, COLAPSO INSPIRATORIO CONSERVADO

INTERFASE PERICARDICA

DE ASPECTO ECOGRÁFICO NORMAL, NO SE APRECIAN COLECCIONES, O MASAS EN SU ESTRUCTURA.

IDX:

- **VENTRICULO IZQUIERDO DE TAMAÑO NORMAL CON GEOMETRIA NORMAL, SIN TRASTORNOS SEGMENTARIOS DE LA CONTRACTILIDAD.**
- **FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA, FEVI 69% CON FUNCION DIASTOLICA NORMAL**
- **VENTRICULO DERECHO NO DILATADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA**
- **INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE**



DR. CIRO ALFONSO GOMEZ MEISEL
MEDICINA INTERNA CARDIOLOGÍA
U. ROSARIO- H. SAN JOSE
RM 15460 BOGOTÁ. CC 88.139.704

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑

ANÁLISIS Y CONCLUSIÓN

IDX: ?VENTRICULO IZQUIERDO DE TAMAÑO NORMAL CON GEOMETRIA NORMAL, SIN TRASTORNOS SEGMENTARIOS DE LA CONTRACTILIDAD.?FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA, FEVI 69% CON FUNCION DIASTOLICA NORMAL? VENTRICULO DERECHO NO DILATADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA?INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: CIRO ALFONSO GOMEZ MEISEL
Especialidad: CARDIOLOGIA
Tarjeta Profesional # 88139704

Visado de Enfermeria



Profesional: GUSTAVO ALEXIS RUIZ MARTIN
Tarjeta Prof. # 1023943025

Fecha De Visado 05/01/2024 7:54:00 p. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 6:16:38 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 30 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
24	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	EQUILIBRIO		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Venosa.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Venosa.	37 ºC	-
FIO2 Venosa.	24.0 %	-
tHb Venosa.	8.8 g/dl	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pHt Venosa.	7.38	-Método:Potenciométrico
pCO2 Venosa.	39.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 41-51 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics,7ª edición. 2015.-Método:Potenciométrico
pCO2t Venosa.	39.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Venosa.	70.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 24-40 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics,7ª edición. 2015.-Método:Amperimétrico
pO2t Venosa.	70.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Venosa.	23.1 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics,7ª edición. 2015.-
cHCO3st Venosa.	23.5 mmol/L	-
SO2 Venosa.	94.0 %	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics,7ª edición. 2015.-
BE Venosa.	-1.8 mmol/L	-
Beecf Venosa.	-2.0 mmol/L	-

Profesional: JULIANA RODRIGUEZ GOMEZ **Identificación:** 1013597163

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 63530874 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

OBJETIVO - ANALISIS

-- NOTA DE TURNO -------

PACIENTE DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA
1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.3 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES
3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA
5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

PROBLEMAS
- DOLOR DE DIFICIL CONTROL
- HOY REDUCCION DE LUXACION DE DEDOS MANOS
- RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL
- RIESGO DE SOBREINFECCION PULMONAR - CAIDA EN ALCANTARILLA

SUBJETIVO : REFIERE SENTIRSE MEJOR POSTERIOR A REDUCCION DE LUXACION DE DEDOS DE LA MANO. CONTROL DEL DOLOR MEJOR

SOPORTES DE UCI :
- HEMODINAMICOS : NO REQUIERE
- SEDACION : NO REQUIERE
- ANALGESIA : HIDROMORFONA + ACETAMINOFEN + DICLOFENAO
- RENAL GASTO URINARIO 1.2 CC/KG/HORA
- GLUCOMETRIAS 116 MG/DL

ANALISIS :
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESO A LA INSITUCION POR ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO TRAUMA DE CRANEO , CONTUSIONES HEMORRAGICAS CORTICALES, TRAUMA EN MIEMBROS SUPERIORES , FRACTRUA DE HUMERO IZQUIERDO, PACIENTE EN QUIEN HOY LE REALIZARON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE DEDOS DE LA MANO CON MEJORIA PARCIAL DEL DOLOR.
EN EL MOMENTO SIN SOPORTES HEMODINAMICOS
SIN SOPORTE VENTILATORIO
FUNCION RENAL CONSERVADA, ELECTROLITOS NORMALES
GLUCOMETRIAS DENTRO DE METAS
POR EL MOMENTO NO INDICACION DE TRANSFUNSION DE HEMODERIVADOS
SE CONTINUA REHABILITACION INTEGRAL, CONTROL Y ANALGESIA MULTIMODAL, POENDIENTE TAC DE CRANEO DE CONTROL Y DE MIEMBROS SUPERIORES
SE BRINDA INFORMACION A LA MADRE.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO.	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO).	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA.	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1

903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1
903856	NITROGENO UREICO.	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	05/01/2024 6:15:00 p. m.	1

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JULIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
Tarjeta Profesional # 63530874

Visado de Enfermeria



Profesional: GUSTAVO ALEXIS RUIZ MARTIN
Tarjeta Prof. # 1023943025

Fecha De Visado 05/01/2024 7:55:00 p. m.

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 05/01/2024 10:44:17 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 31 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 10 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

SE FORMULA MIDAZOLAM PARA SEDACION PARATAC DE CONTROL

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
Justificación Clínica PBS:			
NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 20 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
Indicaciones: procurar TAS 140 a 160 mmHg			
Justificación Clínica PBS:			
KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg / 10ml Solución inyectable	Administrar continuamente 50 mg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS **Identificación:** 1013597163

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 79279973 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML	Administrar continuamente 10 ml cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 10 ml cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	1
Justificación Clínica PBS:			
LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 1% Solución Inyectable 10mL	Administrar por una sola vez 10 ml de forma EPIDURAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
Indicaciones: INFILTRACION INTERFALANGICA			
Justificación Clínica PBS:			
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,2 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	Administrar continuamente 1000 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL-TABLETA	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 4 Meq cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
Justificación Clínica PBS:			
N MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable	Administrar por una sola vez 5 mg de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
Justificación Clínica PBS:			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Bolo LACTATO	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO	100 ml de LACTATO cada hora

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
Tarjeta Profesional # 79279973

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 06/01/2024 12:09:49 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 32 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT
Tipo Documento: CC **Numero:** **1013597163**
Nombres: ANGIE CATHERINE
Edad: 35 Años 09 Meses 11 Dias (26/03/1988)
Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3194285244 - 3163222019
Grupo: **RH:** !!
Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Étnico:
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

SS RX CODO IZQUIERDO (NO SE PUDO REALIZAR TAC)

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873205	RADIOGRAFIA DE CODO.	Derecha	06/01/2024 12:00:00 a. m.	1

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Dr Alejandro Chaparro Mutis
UCI

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
Tarjeta Profesional # 79279973

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS **Identificación:** 1013597163
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 79279973 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 06/01/2024 2:27:40 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 33 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero:** **1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Grupo:** **RH:** !!

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Edad:** 35 Años 09 Meses 11 Dias (26/03/1988)

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Sexo:** FEMENINO

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Grupo Étnico:**

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

SUBJETIVO

EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NOCHE

PACIENTE DE 35 AÑOS CON IDX:
1.- ENCEFALOPATÍA POSTRAUMÁTICA
1.1 LESIÓN AXONAL DIFUSA A DESCARTAR
1.2 CONTUSIONES HEMORRÁGICAS CORTICALES PARIETALES DERECHAS
1.3 TCE MODERADO GCS 12/15
2. ACCIDENTE EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE MOTOCICLETA 3/1/24
3. TRAUMA DE MIEMBROS SUPERIORES
3.1 FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO TRANSVERSA EN TERCIO MEDIO, ANGULADA.
3.1 ENTESITIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TRICEPS
4. ASMA LEVE INTERMITENTE DESDE INFANCIA

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS **Identificación:** 1013597163

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 79279973 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

5. SOBREPESO
6. ALERGIA A PESCADO Y MARISCOS

PROBLEMAS.
- DOLOR DE DIFICIL CONTROL
- HOY REDUCCION DE LUXACION DE DEDOS MANOS
- RIESGO DE SINDROME COMPARTIMENTAL
- RIESGO DE SOBREINFECCION PULMONAR - CAIDA EN ALCANTARILLA
- DELIRIUM.

SUBJETIVO : REFIERE SENTIRSE MEJOR POSTERIOR A REDUCCION DE LUXACION DE DEDOS DE LA MANO. CONTROL DEL DOLOR REGULAR CON DELIRIUM ASOCIADO A DOLOR QUE MEJORA CON INCRMENETO DE DOSIS DE ANALGESIA

SOPORTES DE UCI :
- HEMODINAMICOS : NO REQUIERE
- SEDACION : NO REQUIERE
- ANALGESIA : HIDROMORFONA + ACETAMINOFEN + DICLOFENACO
- RENAL GASTO URINARIO 1.0 CC/KG/HORA
- GLUCOMETRIAS 116 MG/DL

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 105/75 mmHg **TAM:** 85,00 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 94% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 150,0 CM
IMC: 26,67 Kg/m² **PIA:** **PVC:** **RG:** **PIC:** **CUÑA:** **GLUCOMETRIA:**
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,58

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:	☑ N	☐ S
Soporte Inotropico:	☑ N	☐ S
Accesos:	☑ N	☐ S

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN	
Ojos:	☑ N	☐ AN	
ORL:	☑ N	☐ AN	
Cuello:	☑ N	☐ AN	
Tórax:	☑ N	☐ AN	
Abdomen:	☑ N	☐ AN	
Genitourinario:	☑ N	☐ AN	ORINA CLARA
Extremidades:	☑ N	☐ AN	FERULA EN ANTEBRAZO DERECHO E IZQUIERDO CON PERFUSION DISTAL ADECUADA. DEFORMIDAD Y MOVILIFDAD PATOLOGICA DE BRAZO IZQUIERDO. INMOVILIZADO CON CABESTRILLO.
Neurológica:	☑ N	☐ AN	SOMNOLIENTA AGITADA EN MENOR INTENSIDAD UNA VEZ CONTROLADO DOLOR.
Piel:	☑ N	☐ AN	

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
24	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	.		

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Presión barométrica Arterial.	560.0 mmHg	-
Temperatura paciente Arterial.	37 ºC	-
FIO2 Arterial.	24.0 %	-
tHb Arterial.	8.8 g/dl	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Thomas Lothar. Labor und Diagnose, 7ª edición.-Método:Óptico
pH Arterial.	7.38	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
pHt Arterial.	7.38	-Método:Potenciométrico
pCO2 Arterial.	39.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 35-45 mmHg. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Potenciométrico
PCO2t Arterial.	39.0 mmHg	-Método:Potenciométrico
pO2 Arterial.	70.0 mmHg	Recomendación: Intervalo biológico de referencia a nivel del mar: 80-100 mmHg. Tomado de Blood Gas Analysis, Oxygen Transport, Electrolytes Balance, Glucose and Bilirubin Determination. R. Galli. D Colombo. &lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-Método:Amperimétrico
pO2t Arterial.	70.0 mmHg	-Método:Amperimétrico
cHCO3 Arterial.	23.1 mmol/L	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
cHCO3st Arterial.	23.5 mmol/L	-
SO2 Arterial.	94.0 %	&lf;Intervalo biológico de referencia tomado de Revista Colombiana de Neumología Vol 26 2014 Tabla 1.-
BE Arterial.	-1.8 mmol/L	-
Beecf Arterial.	-2.0 mmol/L	-
AaDO2 Arterial.	4.0 mmHg	-
aAO2 Arterial.	0.9	-
Indice Respiratorio Arterial.	0.1	-
Indice P/F Arterial.	292.00 mmHg	-

32	RADIOGRAFIA DE CODO	.		
25	RADIOGRAFIA DE MANO	.		
28	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	.		
15	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	.		

ANALISIS

ANALISIS :
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESO A LA INSITUCION POR ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTANDO TRAUMA DE CRANEO , CONTUSIONES HEMORRAGICAS CORTICALES, TRAUMA EN MIEMBROS SUPERIORES , FRACTURA DE HUMERO IZQUIERDO, PACIENTE EN QUIEN HOY LE REALIZARON REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE DEDOS DE LA MANO CON MEJORIA PARCIAL DEL DOLOR. ESTABLE SIN SOPORTES HEMODINAMICOS NI SOPORTE VENTILATORIO, CON CANULA NASAL. FUNCION RENAL CONSERVADA, ELECTROLITOS NORMALES
GLUCOMETRIAS DENTRO DE METAS, SE TOMO TAC DE CRANEO SIMPLE CONTROL Y RX DE CODO ASI COMO DE MANO INTERVENIDA HOY.

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS **Identificación:** 1013597163
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO **Nombre:** ANGIE CATHERINE
Tarjeta Prof. # 79279973 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

SE ESPERA LECTURA FINAL.
POR EL MOMENTO NO INDICACION DE TRANSFUNSION DE HEMODERIVADOS
SE CONTINUA REHABILITACION INTEGRAL, CONTROL Y ANALGESIA MULTIMODAL. PENDIENTE LECTURA DE TAC DE CRANEO DE CONTROL Y DE MIEMBROS SUPERIORES

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** [X] **No** [ ]

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

	Medicamento	Administración	Duración	DT
	HALOPERIDOL 5 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 2,5 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
	Indicaciones: bolo de 5mg ahora y continúa 2.5 mg/8h si agitación			
	NOREPINEFRINA 4 mg / 4 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 20 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	2
	Indicaciones: procurar TAS 140 a 160 mmHg			
	DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
	Indicaciones:			
	CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable 10 ML	Administrar continuamente 10 ml cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
	Indicaciones:			
	MAGNESIO SULFATO 2 g / 10 ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 10 ml cada 12 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	1
	Indicaciones:			
	PREGABALINA 75 mg Cápsula	Administrar continuamente 75 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL-CAPSULA	Tratamiento Continuo	1
	Indicaciones:			
	LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 1% Solución Inyectable 10mL	Administrar por una sola vez 10 ml de forma EPIDURAL-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
	Indicaciones: INFILTRACION INTERFALANGICA			
	ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	Administrar continuamente 1000 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL-TABLETA	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones:			
	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solución inyectable	Administrar continuamente 4 Meq cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones:			
	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solución Inyectable	Administrar por una sola vez 5 mg de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Dosis Unica	0
	Indicaciones:			
N	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,6 mg cada 6 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones:			

MEZCLA Y LIQUIDO: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración
Bolo LACTATO **Indicaciones:** --No Refiere--	Bolo: 1000 ml de LACTATO durante 30 Minuto(s)
Infusion de LACTATO **Indicaciones:** --No Refiere--	100 ml de LACTATO cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento	Administración	Motivo de Suspension
KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg / 10ml Solución inyectable	Administrar continuamente 50 mg cada 1 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	FINALIZO
HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg / ml Solución Inyectable	Administrar continuamente 0,2 mg cada 4 Hora(s) de forma INTRAVENOSA-SOLUCION INYECTABLE	FINALIZO

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

Justificacion:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Dr Alejandro Chaparro Mutis
UCI

Profesional: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
Tarjeta Profesional # 79279973

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA - CLINICA NUEVA

NIT: 860010783-1

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 208035 **Fecha Historia:** 06/01/2024 11:40:54 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 03/01/2024 5:16:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Accidente de transito de origen común

Identificación: 1013597163 **Nombres:** ANGIE CATHERINE **Apellidos:** CAMPERO CROFORT

Número de Folio: 34 **Ubicación:** CLINICA NUEVA - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CAMPERO CROFORT **Tipo Documento:** CC **Numero: 1013597163**

Nombres: ANGIE CATHERINE **Edad:** 35 Años 09 Meses 11 Dias (26/03/1988)

Dirección: CLL 26 SUR 8 34 ESTE - SAN PEDRO - BOGOTA DC - BOGOTA D C **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3194285244 - 3163222019 **Grupo:** **RH:** !!

Entidad Responsable: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Paciente:** OTRO

Seguridad Social: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD **Tipo Afiliado:** NO APLICA

Estado Civil: SOLTERA **Grupo Étnico:**

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		☑
V279	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON OBJETO FIJO O ESTACIONADO: MOTOCICLISTA NO ESPECIFICADO, LES		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA SEGUIMIENTO ORTOPEDIA Y TRAUAMATOLOGIA *

PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
- ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO
1. FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO IZQ
1.1 TRAUMA MANO DERECHA
1.2 LUXACION INTERFALANGICA PROXIMAL 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA
1.3 REDUCCION CERRADA LUXACION INTERFALANGICA 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA 05/01/2024
2. TCE MODERADO
2.1 ENCEFALOPATIA POSTRAUMATICA
2.2 DAÑO AXONAL DIFUSO BIHEMISFERICO
3. SOBREPESO

PACIENTE CON INDICACION DE VIGILANCIA Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, EPISODIOS DE AGITACION EN MANEJO FARMACOLOGICO, VIGILANCIA POR RIESGO DE DETEROIRO NEUROLOGICO, NO VENTILACION MECANICA, REGULAR CONTROL DE DOLOR CON ANALGESIA.

EXAMEN FISICO:
BAJO EFECTOS DE SEDACION, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPITATORIA. RESPUESTA A ESTIMULOS
TA 106/87 MMHG FC 92 XMIN SATO 96% T 36.0°C
DIRIGIDO A SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDON: INMOVILIZACION EN POSICION FUNCIONAL, NO SANGRADO O SECRECIONA CTIVA, EDEMA INTERDIGITAL LEVE, MOVILIDAD CONSERVADA
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: INMOVILIZACION CON FERULA EN POSICION FUNCIONAL, EDEMA LEVE INTERDIGITAL, MOVILIDADCONSERVADA, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL.

IMAGENES
** HUMERO DERECHO: Las relaciones arrticulares visibles se encuentran sin alteraciones radiologicas.
Corticales son lisas e integras.
No se observan trazos de fracturas.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.

** HUMERO IZQUIERDO: Presencia de fractura transversa a nivel del tercio medio con fragmentos oseos angulados e impactados, el trazo de la fractura no impresiona comprometer la rticulacion distal ni proximal.
Restos de corticales son lisas e integras.

Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ **Identificación:** 1013597163

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Nombre:** ANGIE CATHERINE

Tarjeta Prof. # 1015418686 **Apellido:** CAMPERO CROFORT

** CODO DERECHO: Hunero distal radio cubito proximal e encuentra sin trazos de fracturas ni otras particularidades.
Presencia de entesitis en la insercion distal del triceps.
Articulacion radio cubital se mantiene conservada.
Restos de corticales son lisas e integras.

** RX MANO DERECHA: Luxación de las articulaciones interfalangicas proximales en sentido dorsal de la articulación del tercer y cuarto dedo de la mano derecha.

** RX CONTROL MANO DERECHA POSTREDUCCION: REDUCCION LUXACION INTERFALANGICA DE 3° Y 4° DEDO MANO

ANALISIS: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. ACTUALMENTE, EN VIGILANCIA Y MANEJO EN UCI POR DETERIORO NEUROLOGICO, CONTROL FARMACOLOGICO DE EPISODISO DE AGITACION , BAJO SEGUIMIENTO NEUROLOGICO ESTRICTO, ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, SIN REQUERIMIENTOS DE SOPORTE VENTILARTORIO. EL DIA DE AYER SE REALIZA REDUCCION DE LUXACION INTERFALANGICA DE 3° Y 4° DEDO MANO DERECHA SIN COMPLICACIONES, RADIOGRAFIA DE CONTROL CON REDUCCION DE LUXACION DESCRITA, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE TOMA DE TOMOGRAFIA DE CODO PARA PLANEAMIENTO QUIRURGICO Y PROGRAMACION DE INTERVENCION DEFINITIVA EN HUMERO DIAFISIARIO IZQUIERDO. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN:
VIGILANCIA EN UCI
P/ TC DE CODO IZQ PARA PLANEAMIENTO QUIRURGICO
VIGILANCIA NEUROLOGICA
CSV-AC

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Hemorragia Subaracnoidea con compromiso del estado mental con ECG < 13., o que curse con vaso espasmo con riesgo de lesión tardía

DIETA

LIQUIDA CLARA

TIPO DE ESTANCIA

UNIDAD CUIDADO INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: SEBASTIAN RODRIGUEZ LOPEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1015418686

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito