FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	2	$ 71.500	$ 0	$ 0	$ 143.000
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	$ 79.100	$ 0	$ 0	$ 79.100
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	$ 49.300	$ 0	$ 0	$ 49.300
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	1	$ 30.990	$ 0	$ 0	$ 30.990
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	1	$ 136.337	$ 0	$ 0	$ 136.337
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	$ 281.380	$ 0	$ 0	$ 281.380
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	$ 687.300	$ 0	$ 0	$ 687.300
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2	$ 21.816	$ 0	$ 0	$ 43.632
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	$ 8.250	$ 0	$ 0	$ 8.250
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	$ 31.625	$ 0	$ 0	$ 31.625
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	$ 9.350	$ 0	$ 0	$ 9.350
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	$ 9.625	$ 0	$ 0	$ 9.625
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	1	$ 61.875	$ 0	$ 0	$ 61.875

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA)	1	$ 14.320	$ 0	$ 0	$ 14.320
903438	TROPONINA T CUALITATIVA	2	$ 61.737	$ 0	$ 0	$ 123.474
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1	$ 27.500	$ 0	$ 0	$ 27.500
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$ 27.941	$ 0	$ 0	$ 27.941
903856	NITROGENO UREICO BUN	1	$ 4.813	$ 0	$ 0	$ 4.813
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$ 10.881	$ 0	$ 0	$ 10.881
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$ 6.875	$ 0	$ 0	$ 6.875
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$ 7.694	$ 0	$ 0	$ 7.694
ESTANCIAS						
129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	3	$ 455.100	$ 0	$ 0	$ 1.365.300
MATERIALES E INSUMOS						
MD000654	OXIGENO POR LITRO	6.240	$ 25	$ 0	$ 0	$ 156.000
MQ01A0014	ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1	$ 9.387	$ 0	$ 0	$ 9.387
MQ01A01332	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL, 7cm x 9cm, PARA FIJAR CATETER INTRAVENOSOS	1	$ 6.433	$ 0	$ 0	$ 6.433
MQ01C0011	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	1	$ 3.531	$ 0	$ 0	$ 3.531
MQ01C0092	CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD	1	$ 5.085	$ 0	$ 0	$ 5.085
MQ01E0010	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1	$ 7.112	$ 0	$ 0	$ 7.112

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
MQ01E0031	EQUIPO EXTENSION MONITOREO PRESION 120 CM	1	$ 7.359	$ 0	$ 0	$ 7.359
MQ01E0041	EQUIPO BOMBA DE INFUSION HOSPIRA	1	$ 47.880	$ 0	$ 0	$ 47.880
MQ01I0020	INHALOCAMARAS ADULTO	1	$ 12.203	$ 0	$ 0	$ 12.203
MQ01J0007	JERINGA DESECH 10CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO	9	$ 1.054	$ 0	$ 0	$ 9.486
MQ01J0009	JERINGA DESECH 20CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO	7	$ 1.780	$ 0	$ 0	$ 12.460
MQ01N0005	NIPLE CONEXION MANGUERA DE OXIGENO	1	$ 4.237	$ 0	$ 0	$ 4.237
MEDICAMENTOS POS						
MD000917	CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA	3	$ 4.487	$ 0	$ 0	$ 13.461
MD002904	OMEprazol 40 mg POLVO LIOFILIZADO	3	$ 4.783	$ 0	$ 0	$ 14.349
MD000007	OMEprazol 20 mg CÁPSULA	1	$ 226	$ 0	$ 0	$ 226
A04AA018701	ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL	7	$ 3.632	$ 0	$ 0	$ 25.424
B01AB057002	ENOXAparina SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	2	$ 13.978	$ 0	$ 0	$ 27.956
MD003847	ENOXAparina SODICA 60mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,6mL	2	$ 20.968	$ 0	$ 0	$ 41.936
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	17	$ 2.629	$ 0	$ 0	$ 44.693

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
MD015513	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	10	$ 7.834	$ 0	$ 0	$ 78.340
MD000140	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	3	$ 346	$ 0	$ 0	$ 1.038
MD002972	METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada	3	$ 313	$ 0	$ 0	$ 939
MD001198	TELMISARTAN 80 mg TABLETA	4	$ 1.115	$ 0	$ 0	$ 4.460
MD002902	CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	8	$ 8.185	$ 0	$ 0	$ 65.480
MD000459	DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	14	$ 1.790	$ 0	$ 0	$ 25.060
MD016100	ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA	3	$ 1.871	$ 0	$ 0	$ 5.613
MD000565	IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg Aerosol para Inhalaciones	1	$ 32.827	$ 0	$ 0	$ 32.827
MD002602	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	3	$ 2.697	$ 0	$ 0	$ 8.091
V08CA04SY1	IOBITRIDOL 300 mg/mL MILILITROS	150	$ 1.356	$ 0	$ 0	$ 203.400

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 4.035.028,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 4.035.028,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

TOTAL: CUATRO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Impreso: 2024-12-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CALDAS**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2296

Adscrito:	419031 - SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD
Dirección:	CALLE 48 25 71
Teléfono(s):	8782500 - 8849999
Especialidad:	Hospitalizacion - Hospitalizacion

HC: 24275050

Favor atender por nuestra cuenta a Gomez Montoya Celia Rosa identificado con el carne 30315177-A Madre-Padre de GIRALDO GOMEZ DIANA PATRICIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: avargas

Vo Bo
Líder Servicio Médico Asistencial
Regional Caldas

HISTORIA CLÍNICA

INGRESO

domingo, 29 de diciembre de 2024 02:46 p. m.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 24275050 **Ingreso** 1763212 **Fecha Ingreso:** 29/12/2024 2:03:32 p. m. **No. Folio:** 39

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO **Plan de Beneficios:** ENTIDADES SIN CONTRATO **Nivel:** CONTRIBUTIVO NO CANCELA **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Procedencia:** MANIZALES **Pais:** Colombia

Telefono: 3117660467 **Ocupacion:** AMA DE CASA

Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ **Parentesco:** HIJA **Telefono Acud:** 3007812256

Servicio: URGENCIAS **Cama:**

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA

Tiene algo en el pecho y dificultad para respirar.

ENFERMEDAD ACTUAL

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolucion incia con sensacion de disconfort y sensacion opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiacion, sensacion disneica leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega sintomas respiratorios, niega declinacion funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxistica nocturna, niega sintomas adicionales.

REVISIÓN POR SISTEMAS

.

ANTECEDENTES

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle
29/12/2024 2:46:39 p. m.	Médicos	Antecedentes:- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. - Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario- Alérgicos:Niega- Tóxicos:Niega- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses. - Inmunización:Tres dosis para Covid-19

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTOS	DOSIS	CONDUCTA
*Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia *Eutirox 88 mcg cada dia *Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia *Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia *Espironolactona 25 mg VO interdiario *Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia *Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche) *Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE *B.Ipratropio 1 puff cada dia		SUSPENDE

Profesional:
AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 162 / 87 mmHg, **TAM:** 112,00 mmHg, **FC:** 88/min, **PULSO:** /min, **FR:** 16/min, **T:** 36,2°C, **SAO2:** 85%, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**,00

Escala de Dolor: 3 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Sentidos: Normocéfalo, escleras anictéricas conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, párpados íntegros sin edema o lesiones, orofaringe normal, otoscopia bilateral sin alteraciones en conductos auditivos.
Cuello móvil, no doloroso, no ingurgitación yugular
Tórax simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, campos pulmonares con hipoventilacion generalizada sin sobreagregados,.
Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extremidades eutróficas, eucromático, sin alteraciones, pulsos distales presentes
Neurológico: Alerta, conciente, activa, orientada en tiempo, lugar y persona, simetría adecuada. No déficit motor o sensitivo aparente, romberg negativo, no nistagmus, pares craneales conservados, no disartria, no afasia, no apraxia, no agnosia, no plejia, no paresia, no rigidez nucal, no signos de irritación meníngea, Glasgow 15/15.

Cuello: Sin alteraciones.

Torax: Sin alteraciones.

Abdomen: Sin alteraciones.

Pelvis: Sin alteraciones.

Extremidades: Sin alteraciones.

Neurologico: Sin alteraciones.

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

PARACLÍNICOS DE INGRESO
29/12/2024
*Electrocardiograma: Ritmo sinusal, Fc aproximada de 83 lpm, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.
*Gases arteriales: PH 7.402 PC02 38 HCO3 23.6 BE -1.1 Lactato 0.8 ///// Fio2 28% Po2 75.5 PAFI 270 //// Hb 14.3 Glu 104 Na 138 K 4 Cl 106 Ca 1.26

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Femenina de 91 años de edad, con diagnósticos
1.. Dolor torácico en estudios
– HEART Score: 6
– EDACS score: 23
1.1 Bloqueo AV de primer grado

Antecedentes:
- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
- Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario
- Alérgicos:Niega
- Tóxicos:Niega
- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.
- Inmunización:Tres dosis para Covid-19

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre		Principal
R072	DOLOR PRECORDIAL	Impresion_Diagnostica	☑

Observaciones:

INVASIVOS QUE SOPORTAN SU CONTINUIDAD EN TERMINOS DE SU BENEFICIO

ANÁLISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolucion incia con sensacion de disconfort y sensacion opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiacion, sensacion disneica leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega sintomas respiratorios, niega declinacion funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxistica nocturna, niega sintomas adicionales.
Al momento de la valoracion paciente álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilacion sin sobreagregados, sin dolor reprodcible a la palpacion torácica, dado lo anterior se realiza

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realizacion de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenacion a pesar de oxigeno suplementario, dado lo anterior se considera paciente con dolor torácico de alto riesgo se indica toma de paraclinicos, manejo médico, revaloracion con resultados.

Plan de manejo
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada dia.
CONCILIACIÓN
*Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia
*Eutirox 88 mcg cada dia
*Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia
*Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia
*Espironolactona 25 mg VO interdiario
*Citragel una tab cada dia
*Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
*Indacaterol un puff cada dia
*B.Ipratropio 1 puff cada dia
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias
SS. Hemograma, glucosa, función renal, electrolitos, tiempos de coagulación, Dímero D. , Troponina T. Electrocardiograma, Rx de tórax. Gases arteriales.

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan de manejo
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada dia.
CONCILIACIÓN
*Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia
*Eutirox 88 mcg cada dia
*Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia
*Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia
*Espironolactona 25 mg VO interdiario
*Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia
*Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
*Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE
*B.Ipratropio 1 puff cada dia
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias
SS. Hemograma, glucosa, función renal, electrolitos, tiempos de coagulación, Dímero D. , Troponina T. Electrocardiograma, Rx de tórax. Gases arteriales.

Formulación de Medicamentos

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

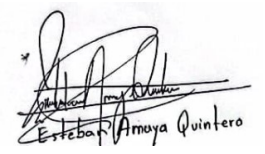
Firma:



Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin	Info General
- B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	3	Endovenosa	Dosis: 2 BOLSA Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 3 Posologí-a: -LEV ringer 80cc/h
Posología -LEV ringer 80cc/h				
- A04AA018701	ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL	5	Endovenosa	Dosis: 8 MILIGRAMOS Frecuencia: 8 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 5 Posologí-a: - Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
Posología - Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas				
- N02BD026701	DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	9	Endovenosa	Dosis: 2 GRAMOS Frecuencia: 8 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 9 Posologí-a: - Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
Posología - Dipirona 2 gr IV cada 8 horas				
- A02BC017001	OMEprazol 40 mg POLVO LIOFILIZADO	2	Endovenosa	Dosis: 40 MILIGRAMOS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 2 Posologí-a: - Omeprazol 40 mg IV cada dia.
Posología - Omeprazol 40 mg IV cada dia.				
- C07AM017164	METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada	2	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 2 Posologí-a: vom
Posología vom				
- H03AA010107	LEVOTIroxina SODICA 88 mcg TABLETA	2	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 2 Posologí-a: vom
Posología vom				
- C09CA00711	TELMISARTAN 80 mg TABLETA	2	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora
Posología vom				

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

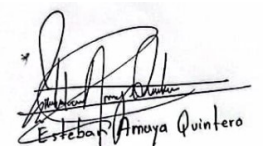
Firma:



				Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 2 Posologí-a: vom
- R03DC003162 **Posología** vom	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	2	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 2 Posologí-a: vom
- C03DA011601 **Posología** 25 mg VO interdiario	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	1	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 48 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 25 mg VO interdiario
- A012AC04612 **Posología** VOM	CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA	2	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 2 Posologí-a: VOM
- N06AB010141 **Posología** *Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)	ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA	2	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 2 Posologí-a: *Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
- R01AI017471 **Posología** VOM	IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg Aerosol para Inhalaciones	1	Inhalatoria	Dosis: 1 DOSIS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: VOM

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



HISTORIA CLINICA

domingo, 29 de diciembre de 2024 03:14 p. m.

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 40

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ Teléfono Acudiente: 3007812256

Datos Personales

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467

Procedencia: MANIZALES **Pais:** Colombia **Ocupacion:** AMA DE CASA

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

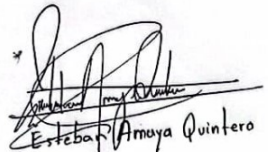
Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad	
903839	903839 - GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1	Ninguno
Observaciones: -ya realizado			
871121	871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	1	Ninguno
Observaciones: -Dolor torácico en estudios			
902210	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA)	1	Ninguno
Observaciones: -			
903841	903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	Ninguno
Observaciones: -			
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Ninguno
Observaciones: -			
903856	903856 - NITROGENO UREICO BUN	1	Ninguno
Observaciones: -			
902045	902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	Ninguno
Observaciones: -			
902049	902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	Ninguno
Observaciones: -			
903439	903439 - TROPONINA T CUANTITATIVA	1	Ninguno
Observaciones: -			
902104	902104 - DIMERO D AUTOMATIZADO	1	Ninguno
Observaciones: -			
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Ninguno
Observaciones: -			
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Ninguno
Observaciones: -			

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1

Observaciones: -

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

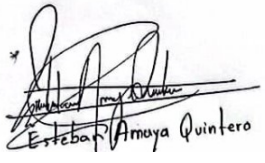
Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Patologías

Código	Descripción

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 41

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ Teléfono Acudiente: 3007812256

Datos Personales

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467

Procedencia: MANIZALES **Pais:** Colombia **Ocupacion:** AMA DE CASA

Solicitud de Examenes

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad	
903439	903439 - TROPONINA T CUANTITATIVA	1	Ninguno

Observaciones: control ahora

Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1

Observaciones: control ahora

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Patologías

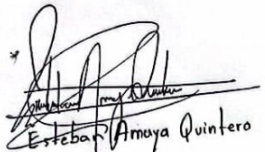
Código	Descripción

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1059711509

Firma:



HISTORIA CLINICA

domingo, 29 de diciembre de 2024 05:48 p. m.

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 42

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ Teléfono Acudiente: 3007812256

Datos Personales

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467

Procedencia: MANIZALES **Pais:** Colombia **Ocupacion:** AMA DE CASA

Solicitud de Medicamentos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad	
907106	907106 - UROANALISIS	1	Ninguno
Observaciones:			
901107	901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	Ninguno
Observaciones:			

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

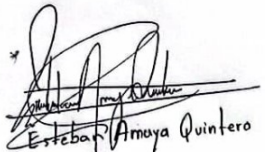
Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Patologías

Código	Descripción

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 24275050 **Ingreso** 1763212 **Fecha Ingreso:** 29/12/2024 2:03:32 p. m. **No. Folio:** 43

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO **Plan de Beneficios:** ENTIDADES SIN CONTRATO **Nivel:** CONTRIBUTIVO NO CANCELA **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 2 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Procedencia:** MANIZALES **Pais:** Colombia

Telefono: 3117660467 **Ocupacion:** AMA DE CASA

Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ **Parentesco:** HIJA **Telefono Acud:** 3007812256

Servicio: URGENCIAS **Cama:** M01

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

La paciente reifere sentirse bien, sin dolor toracico, niega nauseas, niega emesis, niega disnea, niega sintomas adicionales

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 148 / 72 mmHg, **TAM:** 97,33 mmHg, **FC:** 62/min, **PULSO:** /min,**FR:** 16/min, **T:** 36,2°C, **SAO2:** 96%, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**,00

Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 28

Cabeza y Sentidos: Normocéfalo, escleras anictéricas conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, párpados íntegros sin edema o lesiones, orofaringe normal, otoscopia bilateral sin alteraciones en conductos auditivos.
Cuello móvil, no doloroso, no ingurgitación yugular
Tórax simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, campos pulmonares con hipoventilacion generalizada sin sobreagregados.
Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extremidades eutróficas, eucromático, sin alteraciones, pulsos distales presentes
Neurológico: Alerta, conciente, activa, orientada en tiempo, lugar y persona, simetría adecuada. No déficit motor o sensitivo aparente, romberg negativo, no nistagmus, pares craneales conservados, no disartria, no afasia, no apraxia, no agnosia, no plejia, no paresia, no rigidez nucal, no signos de irritación meníngea, Glasgow 15/15.

Cuello: Sin alteraciones.

Torax: Sin alteraciones.

Abdomen: Sin alteraciones.

Pelvis: Sin alteraciones.

Extremidades: Sin alteraciones.

Neurologico: Sin alteraciones.

Profesional:
AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

PARACLÍNICOS
29/12/2024
*Hemograma Lecuso 7820 Nt 68.4% Hto 43.2 Hb 14.2 Plaquetas 260000
*Creatinina 1.4 Bun 30.6
* Glicemia 97
* Sodio 136.3 Potasio 4.4
* Troponina T (INICIAL) 0.038 ng
* TP 11 (Control PT 10.8) TTP 34 (Coontrol 32.4) INR 1.02
*Gases arteriales: PH 7.402 PC02 38 HCO3 23.6 BE -1.1 Lactato 0.8 ///// Fio2 28% Po2 75.5 PAFI 270 //// Hb 14.3 Glu 104 Na 138 K 4 Cl 106 Ca 1.26
*Dímero D: 3509

IMÁGENES
29/12/2024
*Electrocardiograma CONTROL: Ritmo sinusal, Trazo sugestivo de bloqueo AV de primer grado, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.
**Electrocardiograma INGRESO: Ritmo sinusal, Trazo sugestivo de bloqueo AV de primer grado Fc aproximada de 83 lpm, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Femenina de 91 años de edad, con diagnósticos
1.. Dolor torácico en estudios a descartar SCA
– HEART Score: 7
– EDACS score: 23
1.1 Bloqueo AV de primer grado
2. Sospecha de TEP (Dímero D: 3509)
-Protocolo YEARS sugiere AngioTc
3. Sospecha de infeccion de vias urinarias
3.1. ERC reagudizada?? Kdigo 1
– TFG 35 ml/min/1.73 m² - Stage IIIb

Antecedentes:
- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
- Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario
- Alérgicos:Niega
- Tóxicos:Niega
- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.
- Inmunización:Tres dosis para Covid-19

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre		Principal
R072	DOLOR PRECORDIAL	Impresion_Diagnostica	☑

Observaciones:

INVASIVOS QUE SOPORTAN SU CONTINUIDAD EN TERMINOS DE SU BENEFICIO

ANÁLISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolucion incia con sensacion de disconfort y sensacion opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiacion, sensacion disneica leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega sintomas respiratorios, niega declinacion funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxistica nocturna, niega sintomas adicionales.
A la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilacion sin sobreagregados, sin dolor reprodcible a la palpacion torácica, dado lo anterior se realiza EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realizacion de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenacion a pesar de oxigeno suplementario
Paraclínicos de ingreso en los que se evidencia hemograma con normalidad de las tres líneas, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, funcion renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 asociado troponina 2 veces el valor basal por lo que se realiza control para delta, no se descarta estar elevada por disfuncion renal, así mismo, paciente con Dimero D francamente positivo, con protocolo YEARS que indica realizacion de angiotomografia.
Al reinterrogatorio, refieren 15 dias de sintomas urinarios dados por Disuria, polaquiruria, urgencia miccional e incontinencia, se solicita uroanalisis + coloracion de gram, se incia anticoagulacion plena.
Al momento de la valoracion paciente en aceptable estado general, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en rango de crisis, normocardica,

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509
Firma:



normosaturada con uso de oxígeno suplementario por cánula nasal, afebril, sin sirs clínico, atentos a evolucion clínica, se explica a la hija y a la paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada día
-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas******NUEVO
CONCILIACIÓN
*Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia
*Eutirox 88 mcg cada dia
*Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia
*Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia
*Espironolactona 25 mg VO interdiario
*Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia
*Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
*Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE
*B.Ipratropio 1 puff cada dia
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias
*****Pendiente Troponina control, Uroanalisis y Rx de Torax.
SS. Angiotomografía, Ecocardiograma transtorácico

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan de manejo
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada día
-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas******NUEVO
CONCILIACIÓN
*Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia
*Eutirox 88 mcg cada dia
*Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia
*Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia
*Espironolactona 25 mg VO interdiario
*Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia
*Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
*Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE
*B.Ipratropio 1 puff cada dia
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias
*****Pendiente Troponina control, Uroanalisis y Rx de Torax.
SS. Angiotomografía, Ecocardiograma transtorácico

Profesional: AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad	Estado
879301	879301 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	1	Ninguno
Observaciones:	ss. ANGIOTAC DE TORAX PROTOCOLO PARA TEP2. Sospecha de TEP (Dímero D: 3509)-Protocolo YEARS sugiere AngioTc		
879910	879910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Ninguno
Observaciones:	ss. ANGIOTAC DE TORAX PROTOCOLO PARA TEP2. Sospecha de TEP (Dímero D: 3509)-Protocolo YEARS sugiere AngioTc		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin	Info General
- B01AH003703	ENOXAparina SODICA 60mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,6mL	3	Subcutaneo	Dosis: 60 MILIGRAMOS

Posología 60 mg SC cada 12 horas

Frecuencia: 12 Hora

Duración: 24 Hora

Cantidad

Medicamento: 3

Posologí-a: 60 mg SC cada 12 horas

Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1
Observaciones:	ss. Ecocardiograma TT2. Sospecha de TEP (Dímero D: 3509)-Protocolo YEARS sugiere AngioTc	

Profesional:
AMAYA QUINTERO ESTEBAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1059711509

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 44

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ Teléfono Acudiente: 3007812256

Datos Personales

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467

Procedencia: MANIZALES **Pais:** Colombia **Ocupacion:** AMA DE CASA

Solicitud de Insumos

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Código	Descripción	Cant	Posología	Info General
V08CA04SY1	IOBITRIDOL 300 mg/mL MILILITROS	150	tac	Dosis: 1 MILILITROS Frecuencia: 1 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 150 Posologí-a: tac

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Patologías

Código	Descripción

Profesional: RODRIGUEZ CARRILLO JOSE ALFREDO Firma:

Especialidad: TOMOGRAFIA

Registro: 1

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 24275050 **Ingreso** 1763212 **Fecha Ingreso:** 29/12/2024 2:03:32 p. m. **No. Folio:** 45

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO **Plan de Beneficios:** ENTIDADES SIN CONTRATO **Nivel:** CONTRIBUTIVO NO CANCELA **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Procedencia:** MANIZALES **Pais:** Colombia
Telefono: 3117660467 **Ocupacion:** AMA DE CASA
Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ **Parentesco:** HIJA **Telefono Acud:** 3007812256

Servicio: URGENCIAS **Cama:** M01

Especialidad Tratante: MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO

Paciente en compañia de familiar, refiere mejoria de disnea sintomas generales y sintomas urinarios, se encuentra sin via oral, no fiebre, no otra sintomatologia

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 168 / 74 mmHg, **TAM:** 105,33 mmHg, **FC:** 68/min, **PULSO:** /min, **FR:** 19/min, **T:** 36,0°C, **SAO2:** 91%, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:** ,00

Escala de Dolor: **PULSO:** REGULAR **FIO2** 28

Cabeza y Sentidos: Normocefalia. Pinrl bilateral, rosadas. escleras anictericas, conjuntivas rosadas, Mucosa oral humeda,

Cuello: Movil no adenopatias

Torax: Simétrico, normoexpansivo, adecuado patrón respiratorio, sin tirajes o retracciones, no dolor a la palpación.Ruidos cardiacos ritmicos de baja intneidad y tono, murmullo vesicular disminuido en yodos los campos.

Abdomen: Blando, depresible, sin evidencia de dolor a la palpación, peristaltismo presente sin alteraciones, no masas u organomegalias, sin signos de irritación peritoneal

Pelvis: Sin alteraciones.

Extremidades: Simétricas, no edemas, pulsos periféricos presentes, llenado capilar distal menor a 2 seg.

Neurologico: Alerta, orientado en tiempo, espacio y persona, no alteraciones en pares, fuerza 5/5 simétrica, reflejos osteotendinosos: ++/++++ simétricos, glasgow 15/15, sin signos de focalización.

Profesional: RAMIREZ PEDRAZA NATALIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1144204164

Firma:



INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

PARACLÍNICOS
29/12/2024
*Hemograma Lecuso 7820 Nt 68.4% Hto 43.2 Hb 14.2 Plaquetas 260000
*Creatinina 1.4 Bun 30.6
* Glicemia 97
* Sodio 136.3 Potasio 4.4
* Troponina T (INICIAL) 0.038 ng
***Troponina control: 0.039 (delta negativo 3%)
* TP 11 (Control PT 10.8) TTP 34 (Coontrol 32.4) INR 1.02
*Gases arteriales: PH 7.402 PC02 38 HCO3 23.6 BE -1.1 Lactato 0.8 ///// Fio2 28% Po2 75.5 PAFI 270 //// Hb 14.3 Glu 104 Na 138 K 4 Cl 106 Ca 1.26
*Dímero D: 3509
*Uroanalisis: amarillo- claro densidad 1.017- ph 5- nitritos neg- leucos 100- pts neg- glucosa normal- cuerpos cetonicos neg- urobilinogeno normal- bbs neg- sangre neg
Sedimento; leucos: 10-15xc- cel epiteliales 0-2xc- bact +++
Gram: bacilos gram neg > 10xc

IMÁGENES
29/12/2024
*Electrocardiograma CONTROL: Ritmo sinusal, Trazo sugestivo de bloqueo AV de primer grado, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.
**Electrocardiograma INGRESO: Ritmo sinusal, Trazo sugestivo de bloqueo AV de primer grado Fc aproximada de 83 lpm, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Femenina de 91 años de edad con
Dolor torácico delta troponina negativo
– HEART Score: 7
– EDACS score: 23
Bloqueo AV de primer grado
Sospecha de TEP (Dímero D: 3509)
WELLS: 6 puntos riesgo moderado
Infeccion de vias urinarias
ERC reagudizada?? Kdigo 1
TFG 35 ml/min/1.73 m² - Stage IIIb

Antecedentes:
- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
- Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario
- Alérgicos:Niega
- Tóxicos:Niega
- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.
- Inmunización:Tres dosis para Covid-19

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre		Principal
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica	☐
Observaciones:			
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	Impresion_Diagnostica	☑
Observaciones:			

INVASIVOS QUE SOPORTAN SU CONTINUIDAD EN TERMINOS DE SU BENEFICIO

ANÁLISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución inicia con sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega declinación funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxística nocturna, paciente quien además refiere síntomas urinarios irritativos de 15 dias de evolución, sin manejo farmacologico, niega síntomas adicionales.
A la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, sin dolor reproducible a la palpación torácica, dado lo anterior se realiza EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han

Profesional: RAMIREZ PEDRAZA NATALIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1144204164
Firma:



entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario
Cuenta con paraclínicos con hemograma sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene pendiente reporte de angiotac, sin embargo, ante antecedente de tep en el momento con riesgo intermedio con wells de 6 puntos, y alteración en paraclinicos, se continúa anticoagulación plena, cuenta además con uroanálisis infeccioso por lo que se inicia cubrimiento antibiótico según protocolo institucional en el contexto de IVU, se solicita concepto por medicina interna, se comenta con familiar, refiere comprender y aceptar

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

PLAN
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Cefuroxime 750 mg iv cada 8h FI: 30/12/24
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada día
-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas
CONCILIACIÓN
Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia- Eutirox 88 mcg cada dia- Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia- Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia- Espironolactona 25 mg VO interdiario- Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia-*B.Ipratropio 1 puff cada dia- Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE
- Se solicita valoración por medicina interna
- Pendiente eco TT
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

PLAN
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Cefuroxime 750 mg iv cada 8h FI: 30/12/24
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada día
-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas
CONCILIACIÓN
Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia- Eutirox 88 mcg cada dia- Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia- Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia- Espironolactona 25 mg VO interdiario- Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia-*B.Ipratropio 1 puff cada dia- Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE
- Se solicita valoración por medicina interna
- Pendiente eco TT
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias

Profesional: RAMIREZ PEDRAZA NATALIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1144204164
Firma:



Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin	Info General
- J01DC002142	CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	5	Endovenosa	Dosis: 1 FRASCO/AMPOLLA

Posología 750 MG IV CADA 8

Frecuencia: 8 Hora

Duración: 24 Hora

Cantidad Medicamento: 5

Posologí-a: 750 MG IV CADA 8

Solicitud de Interconsulta:

Área de Servicio: 0002 - URGENCIAS

Diagnóstico:

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Servicio: 890466 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Motivo: Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución inicia con sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega declinación funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxística nocturna, paciente quien además refiere síntomas urinarios irritativos de 15 dias de evolución, sin manejo farmacologico, niega síntomas adicionales. A la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, sin dolor reproducible a la palpación torácica, dado lo anterior se realiza EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementarioCuenta con paraclínicos con hemograma sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene pendiente reporte de angiotac, sin embargo, ante antecedente de tep en el momento con riesgo intermedio con wells de 6 puntos, y alteración en paraclinicos, se continúa anticoagulación plena, cuenta además con uroanálisis infeccioso por lo que se inicia cubrimiento antibiótico según protocolo institucional en el contexto de IVU, se solicita concepto por medicina interna, se comenta con familiar, refiere comprender y aceptarSe utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.PLAN-Observación urgencias-Monitorización continua.-Acompañante permanente-Uso de tapabocas 24 hrs-Cabecera a 30°-Dieta hiposódica. - Oxígeno por cánula nasal para sat>88%-LEV ringer 80cc/h- Cefuroxime 750 mg iv cada 8h FI: 30/12/24 - Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas- Omeprazol 40 mg IV cada día-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas***CONCILIACIÓN***Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia- Eutirox 88 mcg cada dia- Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia- Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia- Espironolactona 25 mg VO interdiario- Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia-*B.Ipratropio 1 puff cada dia- Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE- Se solicita valoración por medicina interna-Pendiente eco TT -Control de signos vitales-Avisar cambios-Gracias

Observaciones: *

Profesional: RAMIREZ PEDRAZA NATALIA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1144204164

Firma:



FORMATO DE ANTIBIOTICO

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 46

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467

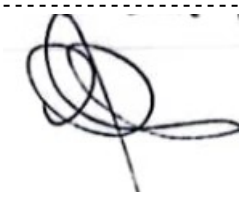
Procedencia: MANIZALES **Pais:** Colombia **Ocupacion:** AMA DE CASA

FIN DE LA PRESCRIPCION:	TRATAMIENTO EMPIRICO			**MOTIVO:**	PRIMER ESQUEMA ANTIBIOTICO
DURACIÓN ESTIMADA DEL TRATAMIENTO:	DIAS	CANTIDAD DE DÍAS:	7	**TIPO TRATAMIENTO:**	ANTIBIOTICO ÚNICO
DIAGNOSTICO INFECCIOSO O JUSTIFICACION DE LA PRESCRIPCION:	INFECCION DE VIAS URINARIAS				
	BAJA COMPLEJIDAD				
OTRO, CUAL?:					
OBSERVACIONES:	*				
Sospecha de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	No				

ANTIMICROBIANO	DOSIS	UNIDAD	FRECUENCIA	OBSERVACION
Cefuroxima	750,0000	mg	Cada 8 horas	750 MG CADA 8H

RAZON DE DOSIS ESPECIALES:	NINGUNA	

Firma:



Profesional: RAMIREZ PEDRAZA NATALIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1144204164

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 47

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente:	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA			**Identificacion:**	24275050 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	28/marzo/1933	**Edad Actual:**	91 Años / 9 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO			**Telefono:**	3117660467
Procedencia:	MANIZALES			**Ocupacion:**	AMA DE CASA

Respuesta

Respuesta interconsulta de medicina interna
Paciente de 91 años, ama de casa, soltera

DIAGNÓSTICOS DE MANEJO AGUDO
Dolor torácico delta troponina negativo
– HEART Score: 7
– EDACS score: 23
Bloqueo AV de primer grado
Sospecha de TEP (Dímero D: 3509)
WELLS: 6 puntos riesgo moderado
Infeccion de vias urinarias
ERC reagudizada?? Kdigo 1
TFG 35 ml/min/1.73 m² - Stage IIIb

DIAGNÓSTICOS PREVIOS
- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. hipotiroidismo
- Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario
- Alérgicos:Niega
- Tóxicos:Niega
- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.
- Inmunización:Tres dosis para Covid-19

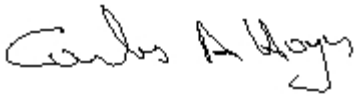
MC: Disconfort torácico

EA: Cuadro clínico de 40 minutos de evolución consistente en sensación de disconfort y opresión en hemitorax izquierdo, sin irradiación y náuseas, niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega declinación funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxística nocturna, además refiere síntomas urinarios irritativos de 15 días de evolución, sin manejo farmacológico, niega síntomas adicionales.

Analisis Subjetivo

Profesional: HOYOS PEREZ CARLOS ARTURO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 129

Firma:



Fc 67 lpm, TA 99/57, Fr 20 rpm, sat 93% con oxígeno bajo cánula nasal. Aceptables condiciones generales, consciente, alerta, orientada, hidratada, sin signos de dificultad respiratoria, estable clínicamente.
Normocéfala, conjuntivas humedas, pupilas normorreactivas, mucosas húmedas sin lesiones, orofaringe sin eritema, órganos de los sentidos sin alteraciones.
Tórax simétrico, expandible, no doloroso a la palpación, sin uso de músculos accesorios de la respiración, sin signos de dificultad respiratoria, con murmullo vesicular presente en todos los campos de auscultación, sin evidencia de ruidos sobre agregados, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, sincrónicos con el pulso, sin evidencia de s3 ni galope
Extremidades simétricas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos.
Neurológico sin déficit sensitivo ni motor aparente.

PARACLÍNICOS
29/12/2024
GLICEMIA BASAL 97
NITROGENO UREICO EN SUERO 30.6
CREATININA1.40
SODIO EN SUERO 136.3
POTASIO EN SUERO 4.40
TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.038

GLOBULOS BLANCOS 7.82
NEU 5.400
LYN 1.400
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 4.70
HEMOGLOBINA 14.2
HEMATOCRITO 43.2
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 91.0
plaquetas 260000

DIMERO D 3509.00
TIEMPO DE PROTROMBINA 11.0
CONTROL PT 10.80
INR 1.02
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 34.0
CONTROL DEL PTT 32.4

TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.039

COLOR Amarillo
ASPECTO Claro
DENSIDAD 1.017
pH 5.0
NITRITOS Negativo
LEUCOCITOS EN ORINA 100 /uL
PROTEINAS EN ORINA Negativo
GLUCOSA EN ORINA Normal
CUERPOS CETONICOS Negativo
UROBILINOGENO Normal
BILIRRUBINAS EN ORINAS Negativo
SANGRE EN ORINA Negativo

SEDIMENTO URINARIO
LEUCOCITOS 10-15 XC
C EPITELIALES 0-2 XC
BACTERIAS +++

COLORACIÓN DE GRAM
Bacilos Gram Negativos: >10 x Campo

Analisis Objetivo

Paciente de 92 años de edad, antecedentes descritos, consulta en contexto de cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución consistente en sensación de disconfort y opresión en hemitorax izquierdo, sin irradiación, asociado a disnea y nauseas, además, refiere síntomas urinarios irritativos de 15 dias de evolución, sin manejo farmacologico. Paraclínicos de ingreso con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, troponina positiva pero delta negativo, dímero D elevado, pendiente reporte de angiotac y uroanálisis francamente positivo. Se oinsidera que debido al antecedente de TEP, alteración de paraclíncos y riesgo intermedio con wells de 6 puntos, es indicación de anticoagulación plena. Adicionalmente se configura diagnóstico de IVU, en cubrimiento antibiótico según protocolo institucional. El día de hoy paciente clínicamente estables, refiere mejoría de la disnea y el dolor, y persistencia de síntomas urinarios. Se considera paciente clínicamente estable, por el momenro dolor precordial en estudio se indica hospitalización, pendiente reporte de angioTAC y ecoTT para guiar manejo. Por el momento continuar igual manejo médico. Se explica conducta a paciente y acompañante quienes dicen entender y aceptar.

Profesional: HOYOS PEREZ CARLOS ARTURO Firma:
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 129

Tratamiento

-Hospitalización en sala general
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Medicación según fórmula activa
- Cefuroxime 750 mg iv cada 8h FI: 30/12/24
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada día
-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas

CONCILIACIÓN
Metoprolol 25 mg cada dia
Levotiroxina 88 mcg cada dia
Telmisartán 80 mg una cada dia
Montelukast 10 mg VO cada dia
Espironolactona 25 mg VO interdiario
Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia
Bromuro de Ipratropio 1 puff cada dia
Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE

Indicaciones Medicas

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

-Hospitalización en sala general-Acompañante permanente-Uso de tapabocas 24 hrs-Cabecera a 30°-Dieta hiposódica. - Oxígeno por cánula nasal para sat>88%-LEV ringer 80cc/h- Medicación según fórmula activa- Cefuroxime 750 mg iv cada 8h FI: 30/12/24 - Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas- Omeprazol 40 mg IV cada día-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas***CONCILIACIÓN***Metoprolol 25 mg cada diaLevotiroxina 88 mcg cada diaTelmisartán 80 mg una cada diaMontelukast 10 mg VO cada diaEspironolactona 25 mg VO interdiarioCitrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada diaBromuro de Ipratropio 1 puff cada diaEscitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE

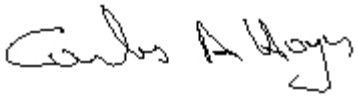
Respuesta de Interconsultas:

Análisis Subjetivo: Fc 67 lpm, TA 99/57, Fr 20 rpm, sat 93% con oxígeno bajo cánula nasal. Aceptables condiciones generales, consciente, alerta, orientada, hidratada, sin signos de dificultad respiratoria, estable clínicamente.Normocéfala, conjuntivas humedas, pupilas normorreactivas, mucosas húmedas sin lesiones, orofaringe sin eritema, órganos de los sentidos sin alteraciones. Tórax simétrico, expandible, no doloroso a la palpación, sin uso de músculos accesorios de la respiración, sin signos de dificultad respiratoria, con murmullo vesicular presente en todos los campos de auscultación, sin evidencia de ruidos sobre agregados, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, sincrónicos con el pulso, sin evidencia de s3 ni galopeExtremidades simétricas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos. Neurológico sin déficit sensitivo ni motor aparente.PARACLÍNICOS 29/12/2024GLICEMIA BASAL 97NITROGENO UREICO EN SUERO 30.6CREATININA 1.40SODIO EN SUERO 136.3POTASIO EN SUERO4.40TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.038GLOBULOS BLANCOS 7.82NEU 5.400LYN 1.400RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS 4.70HEMOGLOBINA 14.2HEMATOCRITO 43.2VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 91.0plaquetas 260000DIMERO D 3509.00TIEMPO DE PROTROMBINA 11.0CONTROL PT 10.80INR 1.02TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 34.0CONTROL DEL PTT 32.4TROPONINA T ULTRASENSIBLE 0.039COLOR AmarilloASPECTO ClaroDENSIDAD 1.017pH 5.0NITRITOS NegativoLEUCOCITOS EN ORINA 100 /uLPROTEINAS EN ORINA NegativoGLUCOSA EN ORINA NormalCUERPOS CETONICOS NegativoUROBILINOGENONormalBILIRRUBINAS EN ORINAS NegativoSANGRE EN ORINA NegativoSEDIMENTO URINARIOLEUCOCITOS 10-15 XCC EPITELIALES 0-2 XCBACTERIAS +++COLORACIÓN DE GRAMBacilos Gram Negativos: >10 x Campo

Análisis Objetivo: Paciente de 92 años de edad, antecedentes descritos, consulta en contexto de cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución consistente en sensación de disconfort y opresión en hemitorax izquierdo, sin irradiación, asociado a disnea y nauseas, además, refiere síntomas urinarios irritativos de 15 dias de evolución, sin manejo farmacologico. Paraclínicos de ingreso con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, troponina positiva pero delta negativo, dímero D elevado, pendiente reporte de angiotac y uroanálisis francamente positivo. Se oinsidera que debido al antecedente de TEP, alteración de paraclíncos y riesgo intermedio con wells de 6 puntos, es indicación de anticoagulación plena. Adicionalmente se configura diagnóstico de IVU, en cubrimiento antibiótico según protocolo institucional. El día de hoy paciente clínicamente estables, refiere mejoría de la disnea y el dolor, y persistencia de síntomas urinarios. Se considera paciente clínicamente estable, por el momenro dolor precordial en estudio se indica hospitalización, pendiente reporte de angioTAC y ecoTT para guiar manejo. Por el momento continuar igual manejo médico. Se explica conducta a paciente y acompañante quienes dicen entender y aceptar.

Profesional: HOYOS PEREZ CARLOS ARTURO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 129

Firma:



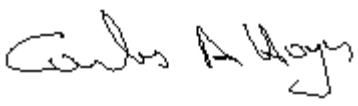
Respuestas: Respuesta interconsulta de medicina internaPaciente de 91 años, ama de casa, soltera DIAGNÓSTICOS DE MANEJO AGUDO Dolor torácico delta troponina negativo– HEART Score: 7 – EDACS score: 23Bloqueo AV de primer grado Sospecha de TEP (Dímero D: 3509) WELLS: 6 puntos riesgo moderadoInfeccion de vias urinariasERC reagudizada?? Kdigo 1 TFG 35 ml/min/1.73 m² - Stage IIIbDIAGNÓSTICOS PREVIOS - Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. hipotiroidismo- Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario- Alérgicos:Niega- Tóxicos:Niega- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses. - Inmunización:Tres dosis para Covid-19MC: Disconfort torácicoEA: Cuadro clínico de 40 minutos de evolución consistente en sensación de disconfort y opresión en hemitorax izquierdo, sin irradiación y náuseas, niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega declinación funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxística nocturna, además refiere síntomas urinarios irritativos de 15 días de evolución, sin manejo farmacológico, niega síntomas adicionales.

Diagnóstico: R072 DOLOR PRECORDIAL

Tratamiento: -Hospitalización en sala general-Acompañante permanente-Uso de tapabocas 24 hrs-Cabecera a 30°-Dieta hiposódica. - Oxígeno por cánula nasal para sat>88%-LEV ringer 80cc/h- Medicación según fórmula activa- Cefuroxime 750 mg iv cada 8h FI: 30/12/24 - Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas- Omeprazol 40 mg IV cada día-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas***CONCILIACIÓN***Metoprolol 25 mg cada diaLevotiroxina 88 mcg cada diaTelmisartán 80 mg una cada diaMontelukast 10 mg VO cada diaEspironolactona 25 mg VO interdiarioCitrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada diaBromuro de Ipratropio 1 puff cada diaEscitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE

Profesional: HOYOS PEREZ CARLOS ARTURO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 129

Firma:



Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 48

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ Teléfono Acudiente: 3007812256

Datos Personales

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467

Procedencia: MANIZALES **Pais:** Colombia **Ocupacion:** AMA DE CASA

Solicitud de Medicamentos

Se abre folio para formular

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Código	Descripción	Cant	Posología	Info General
N02BD026701	DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	6	- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas	Dosis: 2 GRAMOS Frecuencia: 8 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 6 Posologí-a: - Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
A02BC017001	OMEprazol 40 mg POLVO LIOFILIZADO	1	.	Dosis: 40 MILIGRAMOS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: .
A04AA018701	ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL	3	- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas	Dosis: 8 MILIGRAMOS Frecuencia: 8 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 3 Posologí-a: - Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
C07AM017164	METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada	1	vom	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: vom
C09CA00711	TELMISARTAN 80 mg TABLETA	1	vom	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: vom
R03DC003162	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	1	1	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1

Profesional: BETANCURT BUITRAGO SARA MARCELA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1020792727

Firma:

Sara M. Betancurt B.

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 072

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

A012AC04612	CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA	1	VOM	Dosis: 1 TABLETAS Medicamento: 1	Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Posologí-a: VOM
C03DA011601	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	1	.	Dosis: 1 TABLETAS Medicamento: 1	Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Posologí-a: .
B01AB057002	ENOXAparina SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	40 mg dia	Dosis: 40 MILIGRAMOS Medicamento: 1	Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Posologí-a: 40 mg dia
J01DC002142	CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3	750 MG IV CADA 8	Dosis: 1 FRASCO/AMPOLLA Medicamento: 3 CADA 8	Frecuencia: 8 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Posologí-a: 750 MG IV
N06AB010141	ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA	1	*Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)	Dosis: 1 TABLETAS Medicamento: 1	Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Posologí-a: *Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Patologías

Código	Descripción

Profesional: BETANCURT BUITRAGO SARA MARCELA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1020792727

Firma: Sara M. Betancurt B.

DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 24275050 **Ingreso** 1763212 **Fecha Ingreso:** 29/12/2024 2:03:32 p. m. **No. Folio:** 49

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO **Plan de Beneficios:** ENTIDADES SIN CONTRATO **Nivel:** CONTRIBUTIVO NO CANCELA **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Procedencia:** MANIZALES **Pais:** Colombia

Telefono: 3117660467 **Ocupacion:** AMA DE CASA

Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ **Parentesco:** HIJA **Telefono Acud:** 3007812256

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 508A

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

Paciente quien refiere sensación de disuria, niega fiebre, niega vómito, niega otros síntomas adicionales. Tolerando la vía oral.

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTOS	DOSIS	CONDUCTA
Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.		CONTINUA

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 168 / 74 mmHg, **TAM:** 105,33 mmHg, **FC:** 85/min, **PULSO:** /min, **FR:** 18/min, **T:** 36,5°C, **SAO2:** 92%, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:** ,00

Escala de Dolor: 1 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Sentidos: Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral hidratada

Cuello: Cuello móvil sin injurgitación yugular

Torax: Tórax normoexpansible, sin signos de dificultad respiratoria, murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, ruídos cardíacos rítmicos sin soplos.

Abdomen: Abdomen no doloroso, no distendido, dolor leve a la palpación en hipogastrio, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal

Pelvis: Sin alteraciones.

Extremidades: Extremidades simétricas, sin edemas, pulsos distales conservados, llenado capilar menor a 2 segundos.

Neurologico: Neurológico sin déficit motor ni sensitivo aparente

Profesional: MOLANO BURITICA CAMILO ANDRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1108121628

Firma:



INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

Profesional: MOLANO BURITICA CAMILO ANDRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1108121628

Firma:



PARACLÍNICOS
29/12/2024
*Hemograma Lecuso 7820 Nt 68.4% Hto 43.2 Hb 14.2 Plaquetas 260000
*Creatinina 1.4 Bun 30.6
* Glicemia 97
* Sodio 136.3 Potasio 4.4
* Troponina T (INICIAL) 0.038 ng
***Troponina control: 0.039 (delta negativo 3%)
* TP 11 (Control PT 10.8) TTP 34 (Coontrol 32.4) INR 1.02
*Gases arteriales: PH 7.402 PC02 38 HCO3 23.6 BE -1.1 Lactato 0.8 ///// Fio2 28% Po2 75.5 PAFI 270 //// Hb 14.3 Glu 104 Na 138 K 4 Cl 106 Ca 1.26
*Dímero D: 3509
*Uroanalisis: amarillo- claro densidad 1.017- ph 5- nitritos neg- leucos 100- pts neg- glucosa normal- cuerpos cetonicos neg- urobilinogeno normal- bbs neg- sangre neg
Sedimento; leucos: 10-15xc- cel epiteliales 0-2xc- bact +++
Gram: bacilos gram neg > 10xc

IMÁGENES
29/12/2024
*Electrocardiograma CONTROL: Ritmo sinusal, Trazo sugestivo de bloqueo AV de primer grado, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.
**Electrocardiograma INGRESO: Ritmo sinusal, Trazo sugestivo de bloqueo AV de primer grado Fc aproximada de 83 lpm, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.

ECOCARDIOGRAMA: 29/12/2024
Hallazgos
1. Ventriculo izquierdo de tamaño normal (VFD 42 ml/m2 SC, VFS 18 ml/m2 SC, GRP 0.47, índice de masa 77 gr/m2 SC), con remodelación concentrica, sin trastornos segmentarios de la contractilidad y función sistólica preservada, FEVI 56%. El flujo doppler transmitral es compatible con disfunción diastólica tipo I (E/A 0.6, E/E´ 15, velocidad de la onda E´ septal 5 cm/s, velocidad de la onda E´ lateral 5 cm/s).
2. Valvula mitral competente, sin estenosis.
3. Válvula aórtica trivalva, competente, sin estenosis.
4. Aurícula izquierda de tamaño normal, con volumen indexado de 30 ml/m2 SC.
5. Septos interauricular e interventricular íntegros.
6. Aurícula derecha de tamaño normal, con volumen indexado de 28 ml/m2 SC.
7. Válvula tricuspide con trazas de insuficiencia, que permite un cálculo de PSAP en 67 mmHg, con velocidad de regurgitación tricuspídea de 3.8 m/s. Alta probabilidad de HTP.
8. Ventrículo derecho dilatado (diámetro proximal 45 mm, diámetro medio 43 mm, diámetro longitudinal 81 mm), con función sistólica preservada (TAPSE 26 mm, aceleración sistólica del anillo tricuspídeo 12 cm/s, cambio de área fraccional 51%).
9. Pericardio, vena cava inferior y arco aórtico normales.

CONCLUSIONES
1. Remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo, con función sistólica preservada, FEVI 56%. Disfunción diastólica tipo I.
2. No se observan valvulopatías en el presente estudio.
3. Ventrículo derecho dilatado, con función sistólica preservada. PSAP 67 mmHg.

29/12/2024
TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX CON CONTRASTE CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (ANGIOTAC)
INDICACIÓN: Descartar tromboembolismo pulmonar.
TÉCNICA: Se realizó secuencia multicorte desde el opérculo torácico hasta los hemidiafragmas, con reconstrucciones en el plano axial, sagital y coronal y posteriormente tridimensionales en la estación de trabajo, en fase arterial temprana durante la administración del medio de contraste endovenoso, para descartar tromboembolismo pulmonar.
Producto dosis longitud total: 312.1 mGy*cm
INFORME:
Se logra adecuada opacificación de las estructuras vasculares del mediastino, especialmente arteriales pulmonares sin determinar defectos de llenamiento en correlación con evento trombótico reciente. Hay aumento en el diámetro del tronco principal de la arteria pulmonar promediando 32 mm.
Profusas placas de ateroma calcificadas en los contornos de la aorta torácica y prominentes de contenido hipodenso fibrolipidico especialmente en la porción descendente.
Moderada cardiomegalia global.
El calibre de la tráquea, bronquios principales y segmentarios está conservado sin demostrarse lesiones endoluminales.
No se observan masas ni adenomegalias mediastinales.
La valoración del parénquima demuestra áreas de atenuación en mosaico predominando en los lóbulos superiores y aisladas reticulaciones en porción declive en los segmentos basales de los lóbulos inferiores. No hay consolidaciones.
No se aprecia patología pleural.
Incipiente espondilosis torácica difusa.
En los cortes más inferiores del estudio se aprecia escasa neumobilia en radicales hepáticos izquierdos.
CONCLUSIÓN:
??- ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.
- PROFUSA ATEROMATOSIS CALCIFICADA Y PLACAS FIBROLIPIDICAS DE LA AORTA TORÁCICA. SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR Y CARDIOMEGALIA GLOBAL.
- ÁREAS DE ATENUACIÓN EN MOSAICO POR HIPOXIA-VASOCONSTRICCIÓN.

Profesional: MOLANO BURITICA CAMILO ANDRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1108121628
Firma:



DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Dolor torácico delta troponina negativo
– HEART Score: 7
– EDACS score: 23
Angina inestable??
Bloqueo AV de primer grado
Sospecha de TEP (Dímero D: 3509)
WELLS: 6 puntos riesgo moderado
Infeccion de vias urinarias
ERC reagudizada?? Kdigo 1
TFG 35 ml/min/1.73 m² - Stage IIIb

Antecedentes:
- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
- Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario
- Alérgicos:Niega
- Tóxicos:Niega
- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.
- Inmunización:Tres dosis para Covid-19

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre		Principal
R072	DOLOR PRECORDIAL	Impresion_Diagnostica	☑
Observaciones:			
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	Impresion_Diagnostica	☐
Observaciones:			
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica	☐
Observaciones:			

INVASIVOS QUE SOPORTAN SU CONTINUIDAD EN TERMINOS DE SU BENEFICIO

ANÁLISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Quien consulta en compañía de la Hija Luz Stella, el 29/12 refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución inicia con sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega declinación funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxística nocturna, paciente quien además refiere síntomas urinarios irritativos de 15 dias de evolución, sin manejo farmacologico, niega síntomas adicionales. En urgencias a la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario. Tiene paraclínicos con hemograma sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene reporte de angiotTAC negativo para TEP, pero por antecedentes se continúa anticoagulación plena, cuenta además con uroanálisis patológico por lo que se inicia cubrimiento antibiótico según protocolo institucional en el contexto de IVU, se solicita concepto por medicina interna, por lo cual se indicó hospitalizar. Atentos a evolución. Se explican hallazgos y conducta.

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Manejo antibiótico, sospecha de angina inestable

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizar
-Acompañante permanente
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
- Medicación según formulación activa de ronda
- Se solicita valoración por medicina interna

Profesional: MOLANO BURITICA CAMILO ANDRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1108121628
Firma:



-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Condición clínica y plan de manejo

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin	Info General
-		1	Ninguno	

Posología LEV con Hartma 80 cc/hDipirona 2 g IV cada 8hOmeprazol 40 mg IV cada díaOndansetrón 8 mg IV cada 8hMetoprolol succinato 25 mg VO cada díaLevotiroxina 88 mcg VO cada díaTelmisartán 80 mg VO cada díaMontelukast 10 mg VO cada díaCitrato de Calcio 1 cada díaB. ipatropio 2 puff inh cada 8h **cambioEspironolactona 25 mg VO cada díaCefuroxima 750 mg IV cada 8hEscitalopram 10 mg VO cada díaIndacaterol+Glicopirronio 1 puff inh cada día (Paciente)Enoxaparina 40 mg VO cada día

-	C03DA011601	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	1	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: Dar 1 tab VO ahora dosis única *adicional

Posología Dar 1 tab VO ahora dosis única *adicional

Profesional: MOLANO BURITICA CAMILO ANDRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1108121628

Firma:



DETECCIÓN DE RIESGOS Y NECESIDADES DEL USUARIO EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 50

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Datos Personales

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467

Procedencia: MANIZALES **Pais:** Colombia **Ocupacion:** AMA DE CASA

SISTEMA PARCIALMENTE COMPENSADOR					
DOMINIO 1: PROMOCION DE LA SALUD					
CLASE 2: MANTENIMIENTO DE LA SALUD					
1.	¿El paciente presenta algún tipo de evento de interés en salud pública que requiera reporte al área de vigilancia epidemiológica?	NO			
2.	Programa de Promoción y Mantenimiento de la salud al que pertenece el paciente, según edad, sexo y condición de salud.	Proteccion Especifica			
		Deteccion Temprana	Programa Hipertension	DEACUERDO A LA EDAD Y GENERO SE DEBE VINCULAR A LOS SIGUIENTES PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD: ATENCION EN SALUD BUCAL, ATENCION EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA VEJEZ	
DOMINIO 2: NUTRICION					
CLASE 1: INGESTIÓN					
3.	Estado nutricional del paciente	**PUNTAJE FERGUSON**	0,0000	**RIESGO**	NO EVALUADO
4.	El paciente presenta algún tipo de acceso para la administración nutrición?	NO			
El paciente presenta alguna de estas condiciones clinicas especiales que puedan desencadenar broncoaspiración?					
CLASE 5: HIDRATACION					
5.	Se evidencian en el paciente, signos de deshidratación o sobrecarga hídrica?	NO			
DOMINIO 3: ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO					
CLASE 1: FUNCION URINARIA					
6.	El paciente presenta algún tipo de alteración urinaria?	NO			
7.	El paciente es portador de cistostomía o sonda vesical?	NO			
CLASE 2: FUNCIÓN GASTROINTESTINAL					
8.	El paciente presenta estreñimiento o incontinencia fecal?	NO			
9.	El paciente presenta ostomías de eliminación (colostomía e ileostomía), VAC, HEMOVAC, otros drenajes (Nefrostomía, dren abdominal)?	NO			
CLASE 4: FUNCIÓN RESPIRATORIA					

Profesional: MOLINA RAMIREZ FRANCINED Firma:

Especialidad: ENFERMERIA

Registro: 33992994

10.	El paciente presenta alteración en la función respiratoria (Taquipnea, cianosis, utilización de músculos accesorios en la respiración), sensación de angustia)?	NO	
11.	El paciente requiere oxigeno por indicación médica o ha tolerado el desmonte del mismo?	SI	
12.	El paciente presenta traqueostomía, Toracostomía?	NO	

DOMINIO 4: ACTIVIDAD/REPOSO

CLASE 1: SUEÑO Y DESCANSO

13.	El paciente presenta algún problema para dormir?	NO	

CLASE 5: AUTOCUIDADOS

14.	El paciente presenta algún tipo de dependencia para realizar las actividades de la vida diaria.	NO	
15.	Es alérgico a alguna sustancia medicamento o alimento?	NO	

DOMINIO 5: PERCEPCIÓN / COGNICIÓN

CLASE 4: COGNICIÓN

16.	El paciente está orientado en sus cuatro esferas: tiempo, lugar, espacio y persona?	SI	

CLASE 5: COMUNICACIÓN

17.	El paciente presenta algún problema de comunicación (Sordomudez, Afasia o analfabetismo)?	NO	

DOMINIO 6: AUTOPERCEPCIÓN

CLASE 2: AUTOESTIMA

18.	La condición clínica actual afecta su autoestima?	NO	

DOMINIO 7: ROL / RELACIONES

CLASE 1: ROL DE CUIDADOR

19.	Identifica usted un adecuado desempeño en el rol del cuidador?	SI	

CLASE 2: RELACIÓN FAMILIAR

20.	Identifica alguna limitación en la red de apoyo familiar	NO	
21.	El paciente autoriza que se le envíe información sobre el estado de salud actual a un FAMILIAR VOCERO?	SI	

El paciente convive con alguna persona que labora en esta institución?	No	Nombre:		Telefono:	
Nombres y Apellidos	LUZ STELLA ORTIZ	Celular	3007812256,0000	Email	

DOMINIO 8: SEXUALIDAD

CLASE 1. IDENTIDAD SEXUAL

22.	El paciente presenta alguna identidad de género específica: Homosexual, bisexual, transexual, otra)?	NO	

DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO / TOLERANCIA AL ESTRÉS

CLASE 2: AFRONTAMIENTO

23.	Detecta en el paciente algún estado psicológico que requiere intervención; presenta síntomas como: Labilidad emocional, llanto fácil, irritabilidad, ansiedad o presenta antecedente de enfermedad mental (Intento suicida)?	NO	

DOMINIO 10: PRINCIPIOS VITALES

CLASE 2: CREENCIAS

24.	Desea recibir apoyo espiritual durante su hospitalización?	NO	
25.	El paciente está en condiciones de tomar sus propias decisiones?	NO	Deterioro para la toma emancipada de decisiones (00242).

DOMINIO 11: SEGURIDAD / PROTECCIÓN

CLASE 1: INFECCIÓN

Profesional: MOLINA RAMIREZ FRANCINED Firma:

Especialidad: ENFERMERIA

Registro: 33992994

26.	El paciente presenta Sonda Vesical, CVC (Catéter venoso central) o catéter periférico, siendo estos, factores de riesgo para desarrollar IAAS (Infección Asociada a la Atención en Salud)	SI	CATÉTER PERIFÉRICO

27.	El paciente presenta antecedente de patología pulmonar, cirugía abdominal o torácica, Inmunosupresión, alteración del estado de conciencia, postración en cama o edad mayor a 60 años?		
	El paciente tiene alguna sospecha o indicio de Infección Asociada a la Atención en salud (IAAS)?	NO	
28.	El paciente presenta algún elemento metálico o dispositivo medico en su cuerpo, que le contraindique la realización de estudio diagnostico o terapéutico?	NO	
	El paciente tiene condiciones de aislamiento	NO	

CLASE 2: LESIÓN FÍSICA

29.	El usuario presenta lesiones de piel o riesgo de presentarla?	NO	
	El paciente requiere cambios de posición segun reloj institucional?	SI	CADA 2 HORAS

ESCALA DE MORSE		CLASIFICACIÓN:	Riesgo Alto	REVALUACIÓN:	Cada 72 horas
30.	El usuario presenta riesgo alto de caída?	NO			

Suprariesgo:					
ESCALA DE BRADEN	20	CLASIFICACIÓN:	Riesgo Alto	REVALUACIÓN:	Cada 24 horas
31.	Se evidencia adecuada higiene en el paciente?	SI			

CLASE 3: VIOLENCIA

32.	El usuario requiere alguna medida de custodia o protección frente a riesgos como: Heteroagresión, Fuga, extravío, intento de homicidio?	NO
33.	Se ha detectado en el usuario algún signo de maltrato o abuso?	NO

DOMINIO 12: CONFORT

CLASE 1: CONFORT FÍSICO

34.	El paciente tiene algún tipo de dolor?	NO

35.	Cuidados de enfermeria adicionales	Tomar signos vitales cada vez (6-15-20-23+30) permebilizar acceso venoso, protección de pabellón auricular, oxígeno a 3 litros por minuto

Profesional: MOLINA RAMIREZ FRANCINED Firma:
Especialidad: ENFERMERIA
Registro: 33992994

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

HISTORIA CLINICA

SOLICITUDES Y REPORTES

Datos Ingreso: No. Historia Clínica 24275050 Ingreso 1763212 Fecha Ingreso: 29/12/2024 2:03:32 p. m. No. Folio: 51

Datos de Afiliación: Nivel: CONTRIBUTIVO NO CANCELA Plan de Beneficio: ENTIDADES SIN CONTRATO

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO Regimen: Regimen_Simplificado

Nombre Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ Teléfono Acudiente: 3007812256

Datos Personales

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 4 Días **Estado Civil:** Soltero

Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467

Procedencia: MANIZALES **Pais:** Colombia **Ocupacion:** AMA DE CASA

Solicitud de Medicamentos

Medicacion segun Ronda de Med Interna

Diagnosticos

Código	Nombre	Principal

Observaciones:

Formulación de Medicamentos

Código	Descripción	Cant	Posología	Info General
A02BO002101	OMEprazol 20 mg CÁPSULA	1	1 cada dia	Dosis: 1 CAPSULA Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1 cada dia
		1	SE suspende Omperazol IV , Dipirona , Ondansetrón	
C07AM017164	METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada	1	1 cada dia	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1 cada dia
H03AA010107	LEVOTIroxina SODICA 88 mcg TABLETA	1	1 cada dia	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1 cada dia
C09CA00711	TELMISARTAN 80 mg TABLETA	1	1 cada dia	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1 cada dia
R03DC003162	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	1	1 cada dia	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1 cada dia
A012AC04612	CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA	1	1 cada dia	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1 cada dia

Profesional: ARCILA TAMAYO ALBA ROCIO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 15805

Firma:



C03DA011601	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	1	1 cada dia	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1 cada dia
J01DC002142	CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3	750 MG IV CADA 8	Dosis: 1 FRASCO/AMPOLLA Frecuencia: 8 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 3 Posologí-a: 750 MG IV CADA 8
N06AB010141	ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA	1	*Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: *Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia
		1	Indacaterol+Glicopirronio 1 puff inh cada día (Paciente)	
B01AB057002	ENOXAparina SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1	40 mg dia	Dosis: 40 MILIGRAMOS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 40 mg dia
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	2	-LEV ringer40cc/h (cambio)	Dosis: 1 BOLSA Frecuencia: 12 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 2 Posologí-a: -LEV ringer40cc/h (cambio)
		1	Se suspende Ipratropio	

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad	
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	2	Ninguno
Observaciones:			
939403	939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2	Ninguno
Observaciones:			

Suspensión de Medicamentos

Código	Descripción

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Patologías

Código	Descripción

Profesional: ARCILA TAMAYO ALBA ROCIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 15805

Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 24275050 **Ingreso** 1763212 **Fecha Ingreso:** 29/12/2024 2:03:32 p. m. **No. Folio:** 52

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO **Plan de Beneficios:** ENTIDADES SIN CONTRATO **Nivel:** CONTRIBUTIVO NO CANCELA **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 4 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Procedencia:** MANIZALES **Pais:** Colombia
Telefono: 3117660467 **Ocupacion:** AMA DE CASA
Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ **Parentesco:** HIJA **Telefono Acud:** 3007812256

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 508A

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

Paciente refiere sentirse bien, adecuado patron de sueño vigilia y alimentario, con mejoria de sintomas irritativos urinarios

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 140 / 63 mmHg, **TAM:** 88,67 mmHg, **FC:** 59/min, **PULSO:** /min,**FR:** 17/min, **T:** 36,2°C, **SAO2:** 92%, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**,00

Escala de Dolor: 1 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Sentidos: Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral hidratada

Cuello: Cuello móvil sin injurgitación yugular

Torax: Tórax normoexpansible, sin signos de dificultad respiratoria, murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, ruídos cardíacos rítmicos sin soplos.

Abdomen: Abdomen no doloroso, no distendido, dolor leve a la palpación en hipogastrio, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal

Pelvis: Sin alteraciones.

Extremidades: Extremidades simétricas, sin edemas, pulsos distales conservados, llenado capilar menor a 2 segundos.

Neurologico: Neurológico sin déficit motor ni sensitivo aparente

Profesional: MUÑOZ BERMEO LAURA VICTORIA
Especialidad: GERIATRIA
Registro: 1007741152
Firma:



Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

PARACLÍNICOS
29/12/2024
*Hemograma Lecuso 7820 Nt 68.4% Hto 43.2 Hb 14.2 Plaquetas 260000
*Creatinina 1.4 Bun 30.6
* Glicemia 97
* Sodio 136.3 Potasio 4.4
* Troponina T (INICIAL) 0.038 ng
***Troponina control: 0.039 (delta negativo 3%)
* TP 11 (Control PT 10.8) TTP 34 (Coontrol 32.4) INR 1.02
*Gases arteriales: PH 7.402 PC02 38 HCO3 23.6 BE -1.1 Lactato 0.8 ///// Fio2 28% Po2 75.5 PAFI 270 //// Hb 14.3 Glu 104 Na 138 K 4 Cl 106 Ca 1.26
*Dímero D: 3509
*Uroanalisis: amarillo- claro densidad 1.017- ph 5- nitritos neg- leucos 100- pts neg- glucosa normal- cuerpos cetonicos neg- urobilinogeno normal- bbs neg- sangre neg
Sedimento; leucos: 10-15xc- cel epiteliales 0-2xc- bact +++
Gram: bacilos gram neg > 10xc
* pendiente urocultivo 29/12/2024

IMÁGENES
29/12/2024
*Electrocardiograma CONTROL: Ritmo sinusal, Trazo sugestivo de bloqueo AV de primer grado, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.
**Electrocardiograma INGRESO: Ritmo sinusal, Trazo sugestivo de bloqueo AV de primer grado Fc aproximada de 83 lpm, sin signos de isquemia o necrosis, sin alteraciones del segmento ST.

ECOCARDIOGRAMA: 29/12/2024
Hallazgos
1. Ventriculo izquierdo de tamaño normal (VFD 42 ml/m2 SC, VFS 18 ml/m2 SC, GRP 0.47, índice de masa 77 gr/m2 SC), con remodelación concentrica, sin trastornos segmentarios de la contractilidad y función sistólica preservada, FEVI 56%. El flujo doppler transmitral es compatible con disfunción diastólica tipo I (E/A 0.6, E/E´ 15, velocidad de la onda E´ septal 5 cm/s, velocidad de la onda E´ lateral 5 cm/s).
2. Valvula mitral competente, sin estenosis.
3. Válvula aórtica trivalva, competente, sin estenosis.
4. Aurícula izquierda de tamaño normal, con volumen indexado de 30 ml/m2 SC.
5. Septos interauricular e interventricular íntegros.
6. Aurícula derecha de tamaño normal, con volumen indexado de 28 ml/m2 SC.
7. Válvula tricuspide con trazas de insuficiencia, que permite un cálculo de PSAP en 67 mmHg, con velocidad de regurgitación tricuspídea de 3.8 m/s. Alta probabilidad de HTP.
8. Ventrículo derecho dilatado (diámetro proximal 45 mm, diámetro medio 43 mm, diámetro longitudinal 81 mm), con función sistólica preservada (TAPSE 26 mm, aceleración sistólica del anillo tricuspídeo 12 cm/s, cambio de área fraccional 51%).
9. Pericardio, vena cava inferior y arco aórtico normales.

CONCLUSIONES
1. Remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo, con función sistólica preservada, FEVI 56%. Disfunción diastólica tipo I.
2. No se observan valvulopatías en el presente estudio.
3. Ventrículo derecho dilatado, con función sistólica preservada. PSAP 67 mmHg.

29/12/2024
TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX CON CONTRASTE CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (ANGIOTAC)
INDICACIÓN: Descartar tromboembolismo pulmonar.
TÉCNICA: Se realizó secuencia multicorte desde el opérculo torácico hasta los hemidiafragmas, con reconstrucciones en el plano axial, sagital y coronal y posteriormente tridimensionales en la estación de trabajo, en fase arterial temprana durante la administración del medio de contraste endovenoso, para descartar tromboembolismo pulmonar.
Producto dosis longitud total: 312.1 mGy*cm
INFORME:
Se logra adecuada opacificación de las estructuras vasculares del mediastino, especialmente arteriales pulmonares sin determinar defectos de llenamiento en correlación con evento trombótico reciente. Hay aumento en el diámetro del tronco principal de la arteria pulmonar promediando 32 mm.
Profusas placas de ateroma calcificadas en los contornos de la aorta torácica y prominentes de contenido hipodenso fibrolipidico especialmente en la porción descendente.
Moderada cardiomegalia global.
El calibre de la tráquea, bronquios principales y segmentarios está conservado sin demostrarse lesiones endoluminales.
No se observan masas ni adenomegalias mediastinales.
La valoración del parénquima demuestra áreas de atenuación en mosaico predominando en los lóbulos superiores y aisladas reticulaciones en porción declive en los segmentos basales de los lóbulos inferiores. No hay consolidaciones.
No se aprecia patología pleural.
Incipiente espondilosis torácica difusa.
En los cortes más inferiores del estudio se aprecia escasa neumobilia en radicales hepáticos izquierdos.
CONCLUSIÓN:
??- ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

Profesional: MUÑOZ BERMEO LAURA VICTORIA
Especialidad: GERIATRIA
Registro: 1007741152
Firma:



Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



- PROFUSA ATEROMATOSIS CALCIFICADA Y PLACAS FIBROLIPIDICAS DE LA AORTA TORÁCICA. SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR Y CARDIOMEGALIA GLOBAL.
- ÁREAS DE ATENUACIÓN EN MOSAICO POR HIPOXIA-VASOCONSTRICCIÓN.

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Infeccion de vias urinarias gérmen en tipificación
Polifarmacia
Dolor toracico, Angina inestable??
Bloqueo AV de primer grado
ERC reagudizada?? Kdigo 1
TFG 35 ml/min/1.73 m² - Stage IIIb

Antecedentes:
- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
- Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario
- Alérgicos:Niega
- Tóxicos:Niega
- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.
- Inmunización:Tres dosis para Covid-19

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre		Principal
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	Impresion_Diagnostica	☐
Observaciones:			
R072	DOLOR PRECORDIAL	Impresion_Diagnostica	☑
Observaciones:			
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica	☐
Observaciones:			

INVASIVOS QUE SOPORTAN SU CONTINUIDAD EN TERMINOS DE SU BENEFICIO

ANÁLISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Quien consulta en compañía de la Hija Luz Stella, el 29/12 refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución inicia con sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega otros signos o sintomas. En urgencias a la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario. Tiene paraclínicos con hemograma sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene reporte de angiotTAC negativo para TEP. Sintomas urinarios más uroanalisis patológico por lo que está en manejo antibiótico con cefuroxima (FI: 30/12/24) , a la valoracion paciente con puño percusion positiva y pieloureterales medio y superior dolorosos a la palpación, sin fiebre ni SIRS, sin inestabilidad hemodinámica, evolución lenta a la mejoria . SE realiza ajuste farmacológico (disminuir polifarmacia) Se explican hallazgos y conducta.
Se hace manejo según protocolo institucional de prevencion de infecciones y uso racional de antibioticos

JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Manejo antibiótico, sospecha de angina inestable

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

- Hospitalizado en 5 to sur
-Acompañante permanente
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
- Medicación según formulación activa de ronda
-- suspender ondansetrón , dipirona , Omeprazol IV , Ipratropio
- LEV 40 cc / hora
-Control de signos vitales cada 6 horas
-Avisar cambios

Profesional: MUÑOZ BERMEO LAURA VICTORIA
Especialidad: GERIATRIA
Registro: 1007741152
Firma:



Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



-Gracias

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: Dx y conducta

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin	Info General
- C09CA00711	TELMISARTAN 80 mg TABLETA	1	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 24 Hora Duración: 24 Hora Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 1 cada dia

Posología 1 cada dia

Profesional: MUÑOZ BERMEO LAURA VICTORIA
Especialidad: GERIATRIA
Registro: 1007741152
Firma:



Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



DATOS DE INGRESO

No Historia Clínica 24275050 **Ingreso** 1763212 **Fecha Ingreso:** 29/12/2024 2:03:32 p. m. **No. Folio:** 53

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO **Plan de Beneficios:** ENTIDADES SIN CONTRATO **Nivel:** CONTRIBUTIVO NO CANCELA **Regimen:** Contributivo

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 5 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Procedencia:** MANIZALES **Pais:** Colombia
Telefono: 3117660467 **Ocupacion:** AMA DE CASA
Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ **Parentesco:** HIJA **Telefono Acud:** 3007812256

Servicio: HOSP 5 SUR **Cama:** 508A

Especialidad Tratante: MEDICINA INTERNA

SUBJETIVO

Paciente comenta dolor modulado , no disnea , no fiebre . Comenta está con estreñimiento

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

MEDICAMENTOS	DOSIS	CONDUCTA
Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.		CONTINUA

EXÁMEN FÍSICO

Signos Vitales:

TA: 145 / 65 mmHg, **TAM:** 91,67 mmHg, **FC:** 65/min, **PULSO:** /min,**FR:** 17/min, **T:** 36,3°C, **SAO2:** 94%, **Peso:** 0,0Kg, **Talla:** ,00mts, **IMC:**

Escala de Dolor: 2 **PULSO:** REGULAR **FIO2** 21

Cabeza y Sentidos: Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral hidratada
Cuello: móvil sin injurgitación yugular
Torax: normoexpansible, sin signos de disnea , MV adecuado , sin agregados , ruídos cardíacos rítmicos sin soplos.
Abdomen: blando , depresible, no doloroso, no distendido, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal
Pelvis: no valroado , no pertinente en el momento .
Extremidades: simétricas, sin edemas, pulsos distales conservados, llenado capilar menor a 2 segundos.
Neurologico: sin déficit motor ni sensitivo aparente

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

DIAGNOSTICOS DE MANEJO

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



Infeccion de vias urinarias , E Coli multisensible
Polifarmacia
ERC reagudizada?? Kdigo 1

Antecedentes:
- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
- Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario
- Alérgicos:Niega
- Tóxicos:Niega
- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses.
- Inmunización:Tres dosis para Covid-19

DIAGNÓSTICOS CIE10

Código	Nombre		Principal
R072	DOLOR PRECORDIAL	Impresion_Diagnostica	☑
Observaciones:			
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	Impresion_Diagnostica	☐
Observaciones:			
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Impresion_Diagnostica	☐
Observaciones:			

INVASIVOS QUE SOPORTAN SU CONTINUIDAD EN TERMINOS DE SU BENEFICIO

ANÁLISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Quien consulta por cuadro de sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega otros signos o sintomas. En urgencias a la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario. CH sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene reporte de angiotTAC negativo para TEP. Además describe Sintomas urinarios más Pdeo patológico por lo que está en manejo antibiótico con cefuroxima (FI: 30/12/24) , reporte de Urocultivo E Coli multisensible. Paciente en estables condiciones , dolor modulado , no sintomas cardiovasculares , se considera Egreso , culminar ciclo antibiótico oral , se dan recomendaciones , control en 2 semanas con Medicina Interna , signos de alarma . SE explica claramente a paciente y acompañante , refieren entender , se aclaran dudas

Plan :
* Egreso
* Culminar ciclo antibiótico oral ; cefalexina 500mg cada 6 horas x 5 dias más
* Control en 2 semanas con Medicina Interna
* Signos de alarma : Fiebre , dificultad para respirar , desmayo

Se hace manejo según protocolo institucional de prevencion de infecciones y uso racional de antibioticos

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo Aislamiento: Precaucion_Estandar

Plan :
* Egreso
* Culminar ciclo antibiótico oral ; cefalexina 500mg cada 6 horas x 5 dias más
* Control en 2 semanas con Medicina Interna
* Signos de alarma : Fiebre , dificultad para respirar , desmayo

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE Y/O ACUDIENTE

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906

Firma:



Se le brinda información clara y concreta al paciente y su familia sobre: IDX, ESTUDIOS

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Vía Admin	Info General
- J01DC008142	CEFAlexina 500 mg CAPSULA	20	Oral	Dosis: 1 CAPSULA Frecuencia: 6 Hora Duración: 5 Dia Cantidad Medicamento: 20 Posologí-a: 1 cada 6 horas x 5 dias más
Posología	1 cada 6 horas x 5 dias más			
- A06AD011221	LACTULOSA 66,7 g/100 mL JARABE frasco 240 mL	1	Oral	Dosis: 10 MILILITROS Frecuencia: 8 Hora Duración: 5 Dia Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 10 cc cada 8 horas suspender si diarrea
Posología	10 cc cada 8 horas suspender si diarrea			
- N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	20	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 6 Hora Duración: 5 Dia Cantidad Medicamento: 20 Posologí-a: 1 tableta cada 6 horas
Posología	1 tableta cada 6 horas			
-		1	Ninguno	
Posología	Control con Medicina Interna en 2 semanas			

Formulación de Medicamentos Plan de Manejo Externo

Descripción	Cantidad	Vía Admin	
- CEFAlexina 500 mg CAPSULA	20	Oral	Dosis: 1 CAPSULA Frecuencia: 6 Hora Duración: 5 Dia Cantidad Medicamento: 20 Posologí-a: 1 cada 6 horas x 5 dias más
Posología 1 cada 6 horas x 5 dias más			
- LACTULOSA 66,7 g/100 mL JARABE frasco 240 mL	1	Oral	Dosis: 10 MILILITROS Frecuencia: 8 Hora Duración: 5 Dia Cantidad Medicamento: 1 Posologí-a: 10 cc cada 8 horas suspender si diarrea
Posología 10 cc cada 8 horas suspender si diarrea			
- ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	20	Oral	Dosis: 1 TABLETAS Frecuencia: 6 Hora Duración: 5 Dia
Posología 1 tableta cada 6 horas			

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



Cantidad

Medicamento: 20

Posologí-a: 1 tableta cada 6 horas

Procedimientos Plan de Manejo Externo

Código	Nombre del Procedimiento	Cantidad
890466	0890466 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1

Observación: Control con Medicina Interna en 2 semanas

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA

Firma:



Especialidad: MEDICINA INTERNA

Registro: 30320906

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 29/diciembre/2024 02:03 p. m. **Ingreso:** 1763212 Consecutivo: **229423**
Informacion Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 24275050 **Edad:** 91 Años / 9 Meses / 14 Días **F. Nacimiento:** 28/03/1933
E.P.S: DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO

INFORMACION DE LA EPICRISIS

Servicios de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:** MEDICINA INTERNA **Fecha Egreso:** 01/01/2025 02:53 p. m.

Motivo Consulta:

MOTIVO CONSULTA
Tiene algo en el pecho y dificultad para respirar.

Enfermedad Actual:

ENFERMEDAD ACTUAL
Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolucion incia con sensacion de disconfort y sensacion opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiacion, sensacion disneica leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega sintomas respiratorios, niega declinacion funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxistica nocturna, niega sintomas adicionales.

Revision del Sistema:

REVISION POR SISTEMA
.

Estado Ingreso:

Indica Med/Conducta:

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicacion Paciente:

Examen Fisico:

Justificacion:

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Quien consulta por cuadro de sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega otros signos o sintomas. En urgencias a la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario. CH sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene reporte de angiotTAC negativo para TEP. Además describe Sintomas urinarios más Pdeo patológico por lo que está en manejo antibiótico con cefuroxima (FI: 30/12/24) , reporte de Urocultivo E Coli multisensible. Paciente en estables condiciones , dolor modulado , no sintomas cardiovasculares , se considera Egreso , culminar ciclo antibiótico oral , se dan recomendaciones , control en 2 semanas con Medicina Interna , signos de alarma . SE explica claramente a paciente y acompañante , refieren entender , se aclaran dudas Plan : * Egreso * Culminar ciclo antibiótico oral ; cefalexina 500mg cada 6 horas x 5 dias más * Control en 2 semanas con Medicina Interna* Signos de alarma : Fiebre , dificultad para respirar , desmayo

Resultado Examen:

Justificacion Muerte:

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso: 29/diciembre/2024 02:03 p. m. **Ingreso:** 1763212 Consecutivo: **229423**
Informacion Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 24275050 **Edad:** 91 Años / 9 Meses / 14 Días **F. Nacimiento:** 28/03/1933
E.P.S: DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Entidad: ENTIDADES SIN CONTRATO

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 29/12/2024 02:46 p. m.Detalle: Antecedentes:- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. - Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario- Alérgicos:Niega- Tóxicos:Niega- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses. - Inmunización:Tres dosis para Covid-19

Tipo Antecedente	Detalle
Médicos	Antecedentes:- Patológicos:HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. - Quirúrgicos: Histerectomía, Resección de quiste de ovario- Alérgicos:Niega- Tóxicos:Niega- Farmacológicos: Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia, Eutirox 88 mcg cada dia, Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia, Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia, Oxigeno bajo canula nasal cada noche (23+00-6+00), Espironolactona 25 mg VO interdiario, Citragel una tab cada dia, Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche), Indacaterol un puff cada dia, B.Ipratropio un puff cada dia, Denosumab 1 mp SC cada 6 meses. - Inmunización:Tres dosis para Covid-19

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA)
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
903856	NITROGENO UREICO BUN
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
907106	UROANALISIS
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCION	MEDICO

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	29/diciembre/2024 02:03 p. m.	**Ingreso:**	1763212			Consecutivo:	**229423**
Informacion Paciente:	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Femenino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	24275050	**Edad:**	91 Años / 9 Meses / 14 Días	**F. Nacimiento:**	28/03/1933
E.P.S:	DP3627	SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE					
Entidad:	ENTIDADES SIN CONTRATO						

Fecha: 29/12/2024 2:46:39 p. m.

ANALISIS
Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolucion incia con sensacion de disconfort y sensacion opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiacion, sensacion disneica leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega sintomas respiratorios, niega declinacion funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxistica nocturna, niega sintomas adicionales.
Al momento de la valoracion paciente álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilacion sin sobreagregados, sin dolor reprodcible a la palpacion torácica, dado lo anterior se realiza EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realizacion de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenacion a pesar de oxigeno suplementario, dado lo anterior se considera paciente con dolor torácico de alto riesgo se indica toma de paraclinicos, manejo médico, revaloracion con resultados.

Plan de manejo
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada dia.
CONCILIACIÓN
*Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia
*Eutirox 88 mcg cada dia
*Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia
*Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia
*Espironolactona 25 mg VO interdiario
*Citragel una tab cada dia
*Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
*Indacaterol un puff cada dia
*B.Ipratropio 1 puff cada dia
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias
SS. Hemograma, glucosa, función renal, electrolitos, tiempos de coagulación, Dímero D. , Troponina T. Electrocardiograma, Rx de tórax. Gases arteriales.

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.
Medico que realizo la atención: AMAYA QUINTERO ESTEBAN

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	29/diciembre/2024 02:03 p. m.	**Ingreso:**	1763212			Consecutivo:	**229423**
Informacion Paciente:	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Femenino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	24275050	**Edad:**	91 Años / 9 Meses / 14 Días	**F. Nacimiento:**	28/03/1933
E.P.S:	DP3627	SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE					
Entidad:	ENTIDADES SIN CONTRATO						

Fecha: 29/12/2024 6:14:35 p. m.

ANALISIS
Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolucion incia con sensacion de disconfort y sensacion opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiacion, sensacion disneica leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega sintomas respiratorios, niega declinacion funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxistica nocturna, niega sintomas adicionales.
A la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilacion sin sobreagregados, sin dolor reprodcible a la palpacion torácica, dado lo anterior se realiza EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realizacion de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenacion a pesar de oxigeno suplementario
Paraclínicos de ingreso en los que se evidencia hemograma con normalidad de las tres líneas, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, funcion renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 asociado troponina 2 veces el valor basal por lo que se realiza control para delta, no se descarta estar elevada por disfuncion renal, así mismo, paciente con Dimero D francamente positivo, con protocolo YEARS que indica realizacion de angiotomografia.
Al reinterrogatorio, refieren 15 dias de sintomas urinarios dados por Disuria, polaquiruria, urgencia miccional e incontinencia, se solicita uroanalisis + coloracion de gram, se incia anticoagulacion plena.
Al momento de la valoracion paciente en aceptable estado general, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en rango de crisis, normocardica, normosaturada con uso de oxígeno suplementario por cánula nasal, afebril, sin sirs clínico, atentos a evolucion clínica, se explica a la hija y a la paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada día
-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas******NUEVO
CONCILIACIÓN
*Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia
*Eutirox 88 mcg cada dia
*Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia
*Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia
*Espironolactona 25 mg VO interdiario
*Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia
*Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
*Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE
*B.Ipratropio 1 puff cada dia
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias
*****Pendiente Troponina control, Uroanalisis y Rx de Torax.
SS. Angiotomografía, Ecocardiograma transtorácico

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.
Medico que realizo la atención: AMAYA QUINTERO ESTEBAN

Firma:
Profesional:
RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906



Firma:
Profesional:
Especialidad:
Registro:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	29/diciembre/2024 02:03 p. m.	**Ingreso:**	1763212			Consecutivo:	**229423**
Informacion Paciente:	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Femenino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	24275050	**Edad:**	91 Años / 9 Meses / 14 Días	**F. Nacimiento:**	28/03/1933
E.P.S:	DP3627	SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE					
Entidad:	ENTIDADES SIN CONTRATO						

Fecha: 30/12/2024 3:11:53 a. m.

ANALISIS
Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis.
Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución inicia con sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega declinación funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxística nocturna, paciente quien además refiere síntomas urinarios irritativos de 15 dias de evolución, sin manejo farmacologico, niega síntomas adicionales.
A la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, sin dolor reproducible a la palpación torácica, dado lo anterior se realiza EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario Cuenta con paraclínicos con hemograma sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene pendiente reporte de angiotac, sin embargo, ante antecedente de tep en el momento con riesgo intermedio con wells de 6 puntos, y alteración en paraclinicos, se continúa anticoagulación plena, cuenta además con uroanálisis infeccioso por lo que se inicia cubrimiento antibiótico según protocolo institucional en el contexto de IVU, se solicita concepto por medicina interna, se comenta con familiar, refiere comprender y aceptar

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

PLAN
-Observación urgencias
- Monitorización continua.
-Acompañante permanente
-Uso de tapabocas 24 hrs
-Cabecera a 30°
-Dieta hiposódica.
- Oxígeno por cánula nasal para sat>88%
-LEV ringer 80cc/h
- Cefuroxime 750 mg iv cada 8h FI: 30/12/24
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Dipirona 2 gr IV cada 8 horas
- Omeprazol 40 mg IV cada día
-Enoxaparina 60 mg SC cada 12 horas
CONCILIACIÓN
Betaloc (Metoprolol) 25 mg cada dia- Eutirox 88 mcg cada dia- Cardiocap (Telmisartán) 80 mg una cada dia- Airomed (Montelukast) 10 mg VO cada dia- Espironolactona 25 mg VO interdiario- Citragel (Citrato de calcio 1500 mg + VitD 200UI) 1 vo tab cada dia-*B.Ipratropio 1 puff cada dia- Escitalopram tab 10 mg una tab cada dia (Noche)
Indacaterol un puff cada dia****APORTA LA PACIENTE
- Se solicita valoración por medicina interna
- Pendiente eco TT
-Control de signos vitales
-Avisar cambios
-Gracias

Medico que realizo la atención: RAMIREZ PEDRAZA NATALIA

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	29/diciembre/2024 02:03 p. m.	**Ingreso:**	1763212			Consecutivo:	**229423**
Informacion Paciente:	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Femenino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	24275050	**Edad:**	91 Años / 9 Meses / 14 Días	**F. Nacimiento:**	28/03/1933
E.P.S:	DP3627	SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE					
Entidad:	ENTIDADES SIN CONTRATO						

Fecha: 30/12/2024 11:57:37 p. m.

ANALISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Quien consulta en compañía de la Hija Luz Stella, el 29/12 refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución inicia con sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega diarrea, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega declinación funcional, niega edema en extremidades, niega bendopnea, ortopnea o disnea paroxística nocturna, paciente quien además refiere síntomas urinarios irritativos de 15 dias de evolución, sin manejo farmacologico, niega síntomas adicionales. En urgencias a la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario. Tiene paraclínicos con hemograma sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene reporte de angiotTAC negativo para TEP, pero por antecedentes se continúa anticoagulación plena, cuenta además con uroanálisis patológico por lo que se inicia cubrimiento antibiótico según protocolo institucional en el contexto de IVU, se solicita concepto por medicina interna, por lo cual se indicó hospitalizar. Atentos a evolución. Se explican hallazgos y conducta.

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

Medico que realizo la atención: MOLANO BURITICA CAMILO ANDRES

Fecha: 31/12/2024 5:57:36 p. m.

ANALISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Quien consulta en compañía de la Hija Luz Stella, el 29/12 refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolución inicia con sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega otros signos o sintomas. En urgencias a la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario. Tiene paraclínicos con hemograma sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene reporte de angiotTAC negativo para TEP. Sintomas urinarios más uroanalisis patológico por lo que está en manejo antibiótico con cefuroxima (FI: 30/12/24) , a la valoracion paciente con puño percusion positiva y pieloureterales medio y superior dolorosos a la palpación, sin fiebre ni SIRS, sin inestabilidad hemodinámica, evolución lenta a la mejoria . SE realiza ajuste farmacológico (disminuir polifarmacia) Se explican hallazgos y conducta.

Medico que realizo la atención: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA

Profesional:	Firma:	Profesional:	Firma:
RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA			
Especialidad: MEDICINA INTERNA		Especialidad:	
Registro: 30320906		Registro:	

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

EPICRISIS

INFORMACION GENERAL

Fecha Ingreso:	29/diciembre/2024 02:03 p. m.	**Ingreso:**	1763212			Consecutivo:	**229423**
Informacion Paciente:	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Femenino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	24275050	**Edad:**	91 Años / 9 Meses / 14 Días	**F. Nacimiento:**	28/03/1933
E.P.S:	DP3627	SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE					
Entidad:	ENTIDADES SIN CONTRATO						

Fecha: 1/01/2025 2:52:21 p. m.

ANALISIS

Femenina de 92 años de edad, antecedente de HTA, Obesidad, EPOC or en las noches, cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, TEP (Marzo 02/22), Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Quien consulta por cuadro de sensación de disconfort y sensación opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiación, sensacion disnea leve, nauseas con arcada pero sin emesis, niega otros signos o sintomas. En urgencias a la valoración de ingreso álgica, signos vitales con cifras tensionales estadio II no en crisis, desaturada al ambiente con leve taquipnea, normocardica, afebril, hidratada, auscultación cardiopulmonar con leve hipoventilación sin sobreagregados, EKG en el que se evidencia trazo sugestivo de Bloqueo AV de primer grado, la hija refiere realización de Holter hace 1 semana sin embargo no han entregado el reporte, gases arteriales con equilibrio ácido base, lactato en rango de normalidad, con trastorno leve de la oxigenación a pesar de oxigeno suplementario. CH sin alteración en líneas celulares, tiempos de coagulación en meta, electrolitos y glicemia en rango de normalidad, función renal con creatinina elevada aparente ERC reagudizada Kdigo 1 con TFG 35ml/min EIIIB, con troponina positiva pero delta negativo por lo que se descarta SCA asociado, cuenta con dímero D elevado, tiene reporte de angiotTAC negativo para TEP. Además describe Sintomas urinarios más Pdeo patológico por lo que está en manejo antibiótico con cefuroxima (FI: 30/12/24) , reporte de Urocultivo E Coli multisensible. Paciente en estables condiciones , dolor modulado , no sintomas cardiovasculares , se considera Egreso , culminar ciclo antibiótico oral , se dan recomendaciones , control en 2 semanas con Medicina Interna , signos de alarma . SE explica claramente a paciente y acompañante , refieren entender , se aclaran dudas

Plan :
* Egreso
* Culminar ciclo antibiótico oral ; cefalexina 500mg cada 6 horas x 5 dias más
* Control en 2 semanas con Medicina Interna
* Signos de alarma : Fiebre , dificultad para respirar , desmayo

Medico que realizo la atención: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA

DIAGNOSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Principal	I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO
Relacionado	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Principal	R072	DOLOR PRECORDIAL

MEDICAMENTOS NO POS

Profesional: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Registro: 30320906
Firma:



Profesional:
Especialidad:
Registro:
Firma:

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD
890807591
REGISTRO DE ENFERMERÍA

Fecha Actual : viernes, 07 febrero 2025

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificación:** 24275050 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 10 Meses / 11 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Teléfono:** 3117660467
Procedencia: MANIZALES **Ocupación:** AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO NO CANCELA
No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212
Fecha de Registro: 29/diciembre/2024 **Área de Servicio:** 0002 - URGENCIAS

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
03:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							PAM	97
							DOLOR	1
							Temperatura	36.1
							Respiración	18
							Presión Arterial	149/67
							Frecuencia Cardiaca	65
							SPO2	94
10:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							PAM	107
							DOLOR	1
							Temperatura	36
							Respiración	18
							Presión Arterial	157/74
							Frecuencia Cardiaca	63
							SPO2	94
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
03:01 p. m.	PAM	97
03:01 p. m.	DOLOR	1
03:01 p. m.	Temperatura	36.1
03:01 p. m.	Respiración	18
03:01 p. m.	Presión Arterial	149/67
03:01 p. m.	Frecuencia Cardiaca	65
03:01 p. m.	SPO2	94
10:00 p. m.	PAM	107
10:00 p. m.	DOLOR	1
10:00 p. m.	Temperatura	36
10:00 p. m.	Respiración	18
10:00 p. m.	Presión Arterial	157/74
10:00 p. m.	Frecuencia Cardiaca	63
10:00 p. m.	SPO2	94

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: A02BC017001 OMEprazol 40 mg POLVO LIOFILIZADO
Presentación: VIALES **Concentración:** 40 mg

HORA:	02:46 p. m.	RESPONSABLE:	LAURA DANIELA USMA MELO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212

Medicamento: A04AA018701 ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL

Presentación: AMPOLLA **Concentración:** 2mg/mL

HORA:	02:46 p. m.	RESPONSABLE:	LAURA DANIELA USMA MELO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: B01AH003703 ENOXAparina SODICA 60mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,6mL

Presentación: JERINGA PRECARGADA **Concentración:** 60mg/0,6mL

HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	MANUELA MONTOYA GALLEGO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: B05XR007701 RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable

Presentación: BOLSA **Concentración:** 500 ML

HORA:	02:46 p. m.	RESPONSABLE:	LAURA DANIELA USMA MELO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: N02BD026701 DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE

Presentación: AMPOLLA **Concentración:** 500mg/mL

HORA:	02:46 p. m.	RESPONSABLE:	LAURA DANIELA USMA MELO		CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		
HORA:	10:00 p. m.	RESPONSABLE:	MANUELA MONTOYA GALLEGO		CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

CONTROL DE SUMINISTROS

Suministro: B05XR007701 RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	MONTOYA GALLEGO MANUELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01C0011 CANULA NASAL OXIGENO ADULTO

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01C0092 CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01E0010 EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01E0041 EQUIPO BOMBA DE INFUSION HOSPIRA

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01J0009 JERINGA DESECH 20CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01N0005 NIPLE CONEXION MANGUERA DE OXIGENO

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01A0014 ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01A01332 PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL, 7cm x 9cm, PARA FIJAR CATETER INTRAVENOSOS

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: B05BS004703 SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC

HORA:	03:50 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	03:45 p. m.	RESPONSABLE:	USMA MELO LAURA DANIELA	CANTIDAD:	1,00

		OBSERVACIONES:			
HORA:	10:00 p. m.	RESPONSABLE:	MONTOYA GALLEGO MANUELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **AD_Otros**

Hora	Observación	Responsable
03:00 p. m.	SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR	LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Tipo de Actividad: **CP_Otros**

Hora	Observación	Responsable
03:00 p. m.	SE OBSERVA PACIENTE CON PIEL INTEGRA SIN LESIONES POR PRESIÓN	LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Tipo de Actividad: **MS_Cama_Barandas**

Hora	Observación	Responsable
03:00 p. m.	SE OBSERVA CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA Y FRENOS DE SEGURIDAD ACTIVOS	LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Tipo de Actividad: **MS_Timbre**

Hora	Observación	Responsable
03:00 p. m.	SE OBSERVA TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERÍA A LA MANO Y SE INDICA SU USO	LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Tipo de Actividad: **AV_Vena_Pariferica**

Hora	Observación	Responsable
03:00 p. m.	SE OBSERVA ACCESO VENOSO A NIVEL DE DORSO DE MANO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER #20 MAS ADAPTADOR PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI FLEBITIS FIJO A PIEL CON PELICULA TRANSPARENTE ROTULADO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PROCEDIMIENTO REALIZADO CON TENICA ASEPTICA	LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Tipo de Actividad: **PR_Otros**

Hora	Observación	Responsable
05:00 p. m.	Femenina quien consulta por sus propios medios consciente alerta, orientado antecedente de HTA, Obesidad, EPOC Por en las noches, Cardiopatía isquémica (IAM 1995) sin colocación de Stent, Trastorno de depresión y ansiedad. Incontinencia urinaria, Osteoporosis. Consulta en compañía de la Hija Luz Stella, refiere cuadro clínico de aproximadamente 40 minutos de evolucion incia con sensacion de disconfort y sensacion opresiva en hemitorax izquierdo, sin irradiacion, sensacion disneica leve, nauseas con arcada pero sin emesis,Valorada por el dr Esteban Amaya quien da diagnsotico de Dolor precordial, se administra tratamiento, se scan meustras de sangre se deja con monitorizacion continua pendiente revaloracion medica	LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Tipo de Actividad: **OT_Canula_Nasal**

Hora	Observación	Responsable
03:00 p. m.	SE OBSERVA PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO BAJO CANULA NASAL A 2 LITROS X MINUTO	LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Tipo de Actividad: **OA_Otros**

Hora	Observación	Responsable
06:00 p. m.	NOTA DE RECIBO:RECIBO PACIENTE UBICADO EN SALA DE OBSERVACION MUJERES EN CAMILLA 01 CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA DISMINUIR RIESGO DE CAIDA, CON ACOMPAÑANTE, PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE,ALERTA,ORIENTADA,AFEBRIL,COMUNICATIVA, BAJO INDICACION MEDICA CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO, SATURANDO ADECUADAMENTE CON SOPORTE DE OXIGENO BAJO CANULA NASAL CONVENCIONAL A 3LT, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS , EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA, PIEL INTEGRA Y SANA LIBRE DE ULCERAS POR PRESION, LA RECIBO CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER No 20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS FIJO CON PELICULA TRANSPARENTE DEBIDAMENTE ROTULADO BAJO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON FECHA DE CURACION PARA EL 02-01-2025 PARA PASO DE TRATAMIENTO MEDICO INDICADO, PACIENTE DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑA DE FAMILIAR O AUXILIAR DE ENFERMERIA, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE SEMAFORIZADO BAJO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE ENSEÑA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, ME PRESENTO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA A SU CUIDADOPENDIENTE: RTE DE RADIOGRAFIA DE TORAXRTE DE TROPONINA DE CONTROL	ANGELA MARIA LARGO GIRALDO

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212

CONTROL DE VENTILACIÓN

HORA:	06:00 p. m.	MODO VENTILACIÓN:	CANULA NASAL	FI02:	2 LITROS X MINUTO TOTAL EN 4H=480		
	VOLCOR:		FLUJO:		FORMA VEN:		
	PEEP:		PLATEAU:		GASIMETRIA:		

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 203020 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LAURA DANIELA USMA MELO

Código	Medicamento	Cantidad
MQ01C0092	CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD	1,00
MQ01A0014	ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00
MQ01E0010	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1,00
MQ01E0041	EQUIPO BOMBA DE INFUSION HOSPIRA	1,00
MQ01J0009	JERINGA DESECH 20CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO	1,00
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	2,00
MQ01C0011	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	1,00
MQ01N0005	NIPLE CONEXION MANGUERA DE OXIGENO	1,00

Nº Solcititud: 203022 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LAURA DANIELA USMA MELO

Código	Medicamento	Cantidad
MQ01A01332	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL, 7cm x 9cm, PARA FIJAR CATETER INTRAVENOSOS	1,00
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	1,00

Nº Solcititud: 203078 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Código	Medicamento	Cantidad
MQ01I0020	INHALOCAMARAS ADULTO	1,00
B05XR007703	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN SOLUCION INYECTABLE LIBRE DE PVC	1,00
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	3,00

Nº Solcititud: 203082 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Código	Medicamento	Cantidad
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	1,00
MQ01J0009	JERINGA DESECH 20CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO	3,00

Nº Solcititud: 203086 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: MANUELA MONTOYA GALLEGO

Código	Medicamento	Cantidad
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	1,00

Nº Solcititud: 203087 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Código	Medicamento	Cantidad
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	1,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: 4177251 **Estado: Confirmado** **Nº Devolución Inv: 00000001014482**

Responsable: LUZ ANGELICA LOPEZ BERNAL

Código	Medicamento	Cantidad
R03DC003162	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	1,00
A04AA018701	ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL	1,00
N06AB010141	ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA	1,00
A012AC04612	CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA	1,00
C09CA00711	TELMISARTAN 80 mg TABLETA	1,00

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212

C07AM017164	METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada	1,00
N02BD026701	DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	1,00

Nº Devolución: **4177294** **Estado:** **Confirmado** **Nº Devolución Inv:** **00000001014525**

Responsable: **MANUELA MONTOYA GALLEGO**

Código	Medicamento	Cantidad
B01AH003703	ENOXAparina SODICA 60mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,6mL	1,00

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212
Fecha de Registro: 30/diciembre/2024 **Área de Servicio:** 0002 - URGENCIAS

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
05:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							PAM	111
							DOLOR	1
							Temperatura	36
							Respiración	18
							Presión Arterial	187/77
							Frecuencia Cardiaca	51
							SPO2	96
02:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							SPO2	95
							Frecuencia Cardiaca	53
							Presión Arterial	174/81
							Temperatura	36
							DOLOR	1
							PAM	117
							Respiración	20
10:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							Frecuencia Cardiaca	53
							PAM	107
							Temperatura	36.9
							Respiración	19
							Presión Arterial	168/74
							SPO2	94
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
05:40 a. m.	PAM	111
05:40 a. m.	DOLOR	1
05:40 a. m.	Temperatura	36
05:40 a. m.	Respiración	18
05:40 a. m.	Presión Arterial	187/77
05:40 a. m.	Frecuencia Cardiaca	51
05:40 a. m.	SPO2	96
02:00 p. m.	SPO2	95
02:00 p. m.	Frecuencia Cardiaca	53
02:00 p. m.	Presión Arterial	174/81
02:00 p. m.	Temperatura	36
02:00 p. m.	DOLOR	1
02:00 p. m.	PAM	117
02:00 p. m.	Respiración	20
10:00 p. m.	Frecuencia Cardiaca	53
10:00 p. m.	PAM	107
10:00 p. m.	Temperatura	36.9
10:00 p. m.	Respiración	19
10:00 p. m.	Presión Arterial	168/74
10:00 p. m.	SPO2	94

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: A012AC04612 CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA
Presentación: TABLETAS **Concentración:** 1500MG/200IU

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: A02BC017001 OMEprazol 40 mg POLVO LIOFILIZADO

Presentación: VIALES **Concentración:** 40 mg

HORA:	05:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIA DE LOS ANGELES CARMONA TAMAYO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: A04AA018701 ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL

Presentación: AMPOLLA **Concentración:** 2mg/mL

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	MANUELA MONTOYA GALLEGO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	04:00 p. m.	RESPONSABLE:	ANA MARIA CALDERON CARDONA			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: B01AB057002 ENOXAparina SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL

Presentación: JERINGA PRECARGADA **Concentración:** 40mg/0,4mL

HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	DIANA MILENA GARCIA BÁEZ			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: B01AH003703 ENOXAparina SODICA 60mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,6mL

Presentación: JERINGA PRECARGADA **Concentración:** 60mg/0,6mL

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: B05XR007701 RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable

Presentación: BOLSA **Concentración:** 500 ML

HORA:	02:00 p. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: C03DA011601 ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 25mg

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: C07AM017164 METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 25 mg

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: C09CA00711 TELMISARTAN 80 mg TABLETA

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 80 mg

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: J01DC002142 CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL

Presentación: FRASCO/AMPOLLA **Concentración:** 750mg

HORA:	04:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIA DE LOS ANGELES CARMONA TAMAYO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	12:00 p. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	DIANA MILENA GARCIA BÁEZ			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: N02BD026701 DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE

Presentación: AMPOLLA **Concentración:** 500mg/mL

HORA:	05:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIA DE LOS ANGELES CARMONA TAMAYO			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	02:00 p. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO			CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: N06AB010141 ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 10mg

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		
HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	DIANA MILENA GARCIA BÁEZ		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: R01AI017471 IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg Aerosol para Inhalaciones
Presentación: FRASCO **Concentración:** 0,02 mg/dosis

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO		CANTIDAD:	0,01
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: R03DC003162 MONTELUKAST 10 MG TABLETA
Presentación: TABLETAS **Concentración:** 10mg

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	ESTEFANIA RENDON OROZCO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: V08CA04SY1 IOBITRIDOL 300 mg/mL MILILITROS
Presentación: MILILITROS **Concentración:** 300mg/mL

HORA:	02:53 a. m.	RESPONSABLE:	JOSE ALFREDO RODRIGUEZ CARRILLO		CANTIDAD:	150,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

CONTROL DE SUMINISTROS

Suministro: B05XR007701 RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable

HORA:	02:00 a. m.	RESPONSABLE:	CARMONA TAMAYO MARIA DE LOS ANGELES	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	RENDON OROZCO ESTEFANIA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	GARCIA BÁEZ DIANA MILENA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01E0031 EQUIPO EXTENSION MONITOREO PRESION 120 CM

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	RODRIGUEZ CARRILLO JOSE ALFREDO	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01I0020 INHALOCAMARAS ADULTO

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	RENDON OROZCO ESTEFANIA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01J0007 JERINGA DESECH 10CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	RODRIGUEZ CARRILLO JOSE ALFREDO	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: MQ01J0009 JERINGA DESECH 20CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	MONTOYA GALLEGO MANUELA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	RENDON OROZCO ESTEFANIA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	04:00 p. m.	RESPONSABLE:	CALDERON CARDONA ANA MARIA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: B05BS004703 SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC

HORA:	05:00 a. m.	RESPONSABLE:	CARMONA TAMAYO MARIA DE LOS ANGELES	CANTIDAD:	2,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	04:00 a. m.	RESPONSABLE:	CARMONA TAMAYO MARIA DE LOS ANGELES	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	12:00 p. m.	RESPONSABLE:	RENDON OROZCO ESTEFANIA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	02:00 p. m.	RESPONSABLE:	RENDON OROZCO ESTEFANIA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	GARCIA BÁEZ DIANA MILENA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **HG_Arreglo_Unidad**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	SE REALIZA AEO DE UNIDAD	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **HG_Baño_Ducha**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	BAÑO EN DUCHA ASISTIDO SIN COMPLICACION ALGUNA	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **HG_Aseo_Oral**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	SE REALIZA ASEO DE CAVIDAD ORAL	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **AD_Reposo**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	PACIENTE EN CAMILLA	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **AD_Deambula**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	DEAMBULA CON AYUDA ASISTIDA	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **AD_Visita_Familiar**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	CON ACOMPAÑANTE FAMILIAR	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **CP_Cambio_Posicion**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	SE REALIZA SUS PROPIOS CAMBIOS DE POSICION	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **MS_Cama_Barandas**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS POR SU SEGURIDAD	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **MS_Timbre**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **AV_Vena_Pariferica**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSD CON ADAPTADOR Y PELICULA PERMEABLE NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **OT_Canula_Nasal**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	CON OXIGENO BAJO CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO SATURANDO MAYOR DE 90%	PATRICIA CARVAJAL MEJIA
06:00 p. m.	Se observa paciente con soporte de oxigeno a 2 litros x minuto, con pabellón auricular cubierto con fixomull	ANA MARIA GIRALDO PATIÑO

Tipo de Actividad: **OA_Presentacion_Pacientes**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	PACINETE CONCIENTE ME PRESENTO Y LE INFORMO QUE SOY LA AUXILIAR QUE LA VA ACOMPAÑAR DURANTE EL DIA	PATRICIA CARVAJAL MEJIA

Tipo de Actividad: **CP_Otros**

Hora	Observación	Responsable
06:00 p. m.	Se observa paciente con piel integra e hidratada, sin presencia de upp ni laceraciones evidentes	ANA MARIA GIRALDO PATIÑO

Tipo de Actividad: **PR_Otros**

Hora	Observación	Responsable

06:00 p. m.	NOTA DE RECIBORecibo paciente en camilla con barandas elevadas, con frenos de seguridad activados, con timbre de enfermería a la mano, paciente consciente, orientado, sin dificultad respiratoria, con soporte de oxigeno a 2 litros x minuto bajo cánula nasal, paciente con acceso venoso en msd en zona radial con catéter #20 + adaptador y cubierto con pelicula, acceso venoso limpio, seco, sin presencia de infección ni flebitis, queda paciente en buenas condiciones generales, en camilla con barandas elevadas, en compañía de familiar.PENDIENTE:- REP DE ANGIOTAC DE TORAX- ECO TT C/O EN LA ESTACION	ANA GIRALDO PATIÑO	MARIA
11:00 p. m.	NOTA DE TRASLADO: SE TRASLADA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS A SERVICIO DE QUINTO SUR HABITACION 508 A EN CAMILLA CON BARNDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON TODAS SUS PERTENENCIAS PERSONALES, CONACCES VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBTIS FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, CON HISTORIA CLINICA, TARJETA DE MEDICAMENTOS Y MEDICAMENTOS COMPLETOS HASTA EL 31 A LAS 18+002 AMP DE CEFUROXIMA X 750MG1 TAB DE CITRATO DE CALCIO X 1500MG6 AMP DE DIPIRONA X 1 GRAMO1 TAB DE ESPIRINOLACTONA X 25MG1 INHALADOR DE BROMURO3 JERINGAS X 20 CC1 TAB DE METOPROLOL X 50MG1 TAB DE MONTELUKAST X 10MG1 AMP DE OMEPRAZOL X 40MG3 AMP ONDANSETRON X 8MG3 RINGER X 500CC5 SSN X 100CC1 TAB DE TELMISARTAN X 80MGSE TRASLADA PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES	ANA GIRALDO PATIÑO	MARIA

CONTROL DE VENTILACIÓN

HORA:	05:45 a. m.	MODO VENTILACIÓN:	OXIGENO BAJO CANULA NASAL CONVENCIONAL A 3LT POR 12H UN TOTAL DE 2160LT	FI02:		
VOLCOR:		FLUJO:		FORMA VEN:		
PEEP:		PLATEAU:		GASIMETRIA:		
HORA:	05:00 p. m.	MODO VENTILACIÓN:	BAJO CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO	FI02:		
VOLCOR:		FLUJO:	1440 12 HORAS	FORMA VEN:		
PEEP:		PLATEAU:		GASIMETRIA:		

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 203277 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: JOSE ALFREDO RODRIGUEZ CARRILLO

Código	Medicamento	Cantidad
MQ01E0031	EQUIPO EXTENSION MONITOREO PRESION 120 CM	1,00
MQ01J0007	JERINGA DESECH 10CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO	1,00

Nº Solcititud: 203295 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: MARIA DE LOS ANGELES CARMONA TAMAYO

Código	Medicamento	Cantidad
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	2,00

Nº Solcititud: 203584 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: ANA MARIA CALDERON CARDONA

Código	Medicamento	Cantidad
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	4,00
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	6,00

Nº Solcititud: 203612 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: ESTEFANIA RENDON OROZCO

Código	Medicamento	Cantidad
MQ01J0009	JERINGA DESECH 20CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO	3,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: **4177392** **Estado:** **Confirmado** **Nº Devolución Inv:** **00000001014624**

Responsable: **MARIA DE LOS ANGELES CARMONA TAMAYO**

Código	Medicamento	Cantidad
J01DC002142	CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	3,00

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212
Fecha de Registro: 30/diciembre/2024 **Área de Servicio:** 0086 - HOSP 5 SUR

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
11:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							PAM	123
							DOLOR	1
							Temperatura	36
							Respiración	20
							Presión Arterial	189/86
							Frecuencia Cardiaca	62
							SPO2	93
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
11:30 p. m.	PAM	123
11:30 p. m.	DOLOR	1
11:30 p. m.	Temperatura	36
11:30 p. m.	Respiración	20
11:30 p. m.	Presión Arterial	189/86
11:30 p. m.	Frecuencia Cardiaca	62
11:30 p. m.	SPO2	93

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: OA_Otros

Hora	Observación	Responsable
11:30 p. m.	Ingresa paciente al servicio de Hospitalizacion 5to sur a la habitación 508A, procedente de urgencias ingresa en camilla en compañía de auxiliar de enfermeria, paciente conciente, orientada, con acceso venoso en MSD + adaptador + película, permeable y sin signos de infección, oxigeno a 2 litros x minuto resto de extremidades móviles y sin edema, piel sana, queda con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos y con timbre de llamado de enfermería a la mano se informa a medico de turno .	ETNA EMILSE BUENO ANDICA

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212
Fecha de Registro: 31/diciembre/2024 **Área de Servicio:** 0086 - HOSP 5 SUR

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
12:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							PAM	88
							DOLOR	1
							Temperatura	35.8
							Presión Arterial	154/61
							Frecuencia Cardiaca	65
							SPO2	89
06:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							Frecuencia Cardiaca	59
							Presión Arterial	140/63
							SPO2	92
							DOLOR	1
							PAM	91
							Temperatura	36.4
03:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							PAM	121
							DOLOR	1
							Temperatura	36.4
							Presión Arterial	213/84
							Frecuencia Cardiaca	51
							SPO2	96
08:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							Frecuencia Cardiaca	52
							PAM	112
							DOLOR	1
							Temperatura	35.9
							Presión Arterial	187/78
							SPO2	95
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
12:00 a. m.	PAM	88
12:00 a. m.	DOLOR	1
12:00 a. m.	Temperatura	35.8
12:00 a. m.	Presión Arterial	154/61
12:00 a. m.	Frecuencia Cardiaca	65
12:00 a. m.	SPO2	89
06:00 a. m.	Frecuencia Cardiaca	59
06:00 a. m.	Presión Arterial	140/63
06:00 a. m.	SPO2	92
06:00 a. m.	DOLOR	1
06:00 a. m.	PAM	91
06:00 a. m.	Temperatura	36.4
03:00 p. m.	PAM	121
03:00 p. m.	DOLOR	1
03:00 p. m.	Temperatura	36.4
03:00 p. m.	Presión Arterial	213/84
03:00 p. m.	Frecuencia Cardiaca	51
03:00 p. m.	SPO2	96
08:00 p. m.	Frecuencia Cardiaca	52
08:00 p. m.	PAM	112
08:00 p. m.	DOLOR	1
08:00 p. m.	Temperatura	35.9

08:00 p. m. Presión Arterial 187/78

08:00 p. m. SPO2 95

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: A012AC04612 CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 1500MG/200IU

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: A02BC017001 OMEprazol 40 mg POLVO LIOFILIZADO

Presentación: VIALES **Concentración:** 40 mg

HORA:	05:00 a. m.	RESPONSABLE:	ETNA EMILSE BUENO ANDICA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: A04AA018701 ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL

Presentación: AMPOLLA **Concentración:** 2mg/mL

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	ETNA EMILSE BUENO ANDICA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		
HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		
HORA:	04:00 p. m.	RESPONSABLE:	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: B01AB057002 ENOXAparina SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL

Presentación: JERINGA PRECARGADA **Concentración:** 40mg/0,4mL

HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	PATRICIA PINEDA PINEDA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: B05XR007701 RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable

Presentación: BOLSA **Concentración:** 500 ML

HORA:	02:00 a. m.	RESPONSABLE:	ETNA EMILSE BUENO ANDICA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		
HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	PATRICIA PINEDA PINEDA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: C03DA011601 ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 25mg

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: C07AM017164 METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 25 mg

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: C09CA00711 TELMISARTAN 80 mg TABLETA

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 80 mg

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: J01DC002142 CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL

Presentación: FRASCO/AMPOLLA **Concentración:** 750mg

HORA:	04:00 a. m.	RESPONSABLE:	ETNA EMILSE BUENO ANDICA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		
HORA:	12:00 p. m.	RESPONSABLE:	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		
HORA:	08:03 p. m.	RESPONSABLE:	PATRICIA PINEDA PINEDA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: N02BD026701 DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE

Presentación: AMPOLLA **Concentración:** 500mg/mL

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212

HORA:	05:00 a. m.	RESPONSABLE:	ETNA EMILSE BUENO ANDICA		CANTIDAD:	2,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: R03DC003162 MONTELUKAST 10 MG TABLETA

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 10mg

HORA:	12:00 p. m.	RESPONSABLE:	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

CONTROL DE SUMINISTROS

Suministro: MQ01J0009 JERINGA DESECH 20CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO

HORA:	12:00 a. m.	RESPONSABLE:	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	04:00 p. m.	RESPONSABLE:	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: B05BS004703 SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC

HORA:	05:00 a. m.	RESPONSABLE:	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	05:01 a. m.	RESPONSABLE:	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	04:00 a. m.	RESPONSABLE:	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	12:00 p. m.	RESPONSABLE:	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 p. m.	RESPONSABLE:	PINEDA PINEDA PATRICIA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			
HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

CONTROL DE INGESTA

Hora	Descripción	Vía Ingesta	Estado
05:00 a. m.	se utilizan 8 jeringas 10 ml para permeabilizar	Endovenosa	Se_Realizo
Responsable:	BUENO ANDICA ETNA EMILSE		

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: HG_Arreglo_Unidad

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	SE REALIZA ASEO DE LA UNIDAD,MESA Y BOMBA DE INFUSION	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	Se realiza limpieza y desinfección de la unidad	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: HG_Baño_Ducha

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	SE REALIZA ASEO EN DUCHA.	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS

Tipo de Actividad: AD_Deambula

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPÁÑIA DE SU FAMILIAR.	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	Realiza actividad cama silla, se moviliza en compañía de familiar	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: AD_Visita_Familiar

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	CON ACOMPAÑANTE FAMILIAR.	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	En compañía de familiar	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: CP_Cambio_Posicion

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	REALIZA CAMBIOS DE POSICION POR SI MISMA.	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	Realiza cambios de posición por si sola	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **CP_Lubricacion**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	PIEL INTEGRA	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	Se educa sobre la importancia de lubricar piel	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **CP_Otros**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	SE BRINDA EDUCACION SOBRE EL CUIDADO DE LA PÍEL	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	Piel sana	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **MS_Cama_Barandas**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS ACTIVOS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS.	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	Cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **MS_Timbre**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	TIMBRE CERCA Y A LA MANO PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA.	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	Con timbre de llamado de enfermería a la mano	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **AV_Vena_Pariferica**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	ACCESO VENOSO EN MSI + ADAPTADOR Y PELICULA.	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS
06:00 p. m.	Con acceso venoso en miembro superior derecho +adaptador + pelicula sin signos de infección	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **OA_Presentacion_Pacientes**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	PRESENTACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA EL TURNO ASIGNADO.	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS

Tipo de Actividad: **OT_Canula_Nasal**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	SOPORTE DE OXIGENO BAJO CANULA NASAL A 2 LITROS X MINUTO	JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS

Tipo de Actividad: **AD_Reposo**

Hora	Observación	Responsable
06:00 p. m.	Recibo paciente acostada en cama tranquila, consciente, orientada, refiere sentirse bien	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **OA_Otros**

Hora	Observación	Responsable
06:00 p. m.	Se realiza ronda verificando accesos venosos, manillas de identificación, y se hace presentación del personal que queda de turno	PATRICIA PINEDA PINEDA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 204081 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LEIDY TATIANA LONDOÑO ESCOBAR

Código	Medicamento	Cantidad
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	7,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: **4177801** **Estado:** **Confirmado** **Nº Devolución Inv:** **00000001015053**

Responsable: **YAMILE VILLA CASTAÑO**

Código	Medicamento	Cantidad
C03DA011601	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	1,00

Nº Devolución: **4183330** **Estado:** **Confirmado** **Nº Devolución Inv:** **00000001020709**

Responsable: **JUAN JOSE MOSQUERA ROJAS**

Código	Medicamento	Cantidad
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	2,00

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212
Fecha de Registro: 01/enero/2025 **Área de Servicio:** 0086 - HOSP 5 SUR

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
12:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							PAM	106
							DOLOR	1
							Temperatura	36
							Presión Arterial	166/74
							Frecuencia Cardiaca	58
							SPO2	93
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
12:00 a. m.	PAM	106
12:00 a. m.	DOLOR	1
12:00 a. m.	Temperatura	36
12:00 a. m.	Presión Arterial	166/74
12:00 a. m.	Frecuencia Cardiaca	58
12:00 a. m.	SPO2	93

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: A012AC04612 CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA
Presentación: TABLETAS **Concentración:** 1500MG/200IU

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIANA CARVAJAL RESTREPO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: A02BO002101 OMEprazol 20 mg CÁPSULA
Presentación: CAPSULA **Concentración:** 20 mg

HORA:	05:20 a. m.	RESPONSABLE:	PATRICIA PINEDA PINEDA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: B05XR007701 RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable
Presentación: BOLSA **Concentración:** 500 ML

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIANA CARVAJAL RESTREPO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: C03DA011601 ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA
Presentación: TABLETAS **Concentración:** 25mg

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIANA CARVAJAL RESTREPO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: C07AM017164 METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada
Presentación: TABLETAS **Concentración:** 25 mg

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIANA CARVAJAL RESTREPO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: C09CA00711 TELMISARTAN 80 mg TABLETA
Presentación: TABLETAS **Concentración:** 80 mg

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIANA CARVAJAL RESTREPO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: J01DC002142 CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL
Presentación: FRASCO/AMPOLLA **Concentración:** 750mg

HORA:	04:00 a. m.	RESPONSABLE:	PATRICIA PINEDA PINEDA		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		
HORA:	12:00 p. m.	RESPONSABLE:	MARIANA CARVAJAL RESTREPO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

Medicamento: N06AB010141 ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA
Presentación: TABLETAS **Concentración:** 10mg

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212

HORA:	10:00 a. m.	RESPONSABLE:	MARIANA CARVAJAL RESTREPO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

Medicamento: R03DC003162 MONTELUKAST 10 MG TABLETA

Presentación: TABLETAS **Concentración:** 10mg

HORA:	12:00 p. m.	RESPONSABLE:	MARIANA CARVAJAL RESTREPO			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

CONTROL DE SUMINISTROS

Suministro: B05BS004703 SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC

HORA:	04:00 a. m.	RESPONSABLE:	PINEDA PINEDA PATRICIA		CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:				
HORA:	12:00 p. m.	RESPONSABLE:	CARVAJAL RESTREPO MARIANA		CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:				

CONTROL DE INGESTA

Hora	Descripción	Vía Ingesta	Estado
04:00 a. m.	levotiroxina tab x 88mg: 1 del pct	Oral	Se_Realizo
Responsable:	PINEDA PINEDA PATRICIA		

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: **HG_Arreglo_Unidad**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	Se realiza en unidad del paciente orden y limpieza	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **HG_Baño_Ducha**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	se realiza baño en ducha asistido	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **AD_Deambula**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	sin dificultad para la marcha	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **AD_Visita_Familiar**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	al momento con familiar	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **CP_Cambio_Posicion**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	paciente funcional que Realiza cambios de posición por sus propios medios	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **CP_Lubricacion**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	se educa de la importancia de lubricar piel y el cuidado de la piel	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **CP_Otros**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	piel sana	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **MS_Cama_Barandas**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	cama con barandas elevadas y frenada	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **MS_Timbre**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	Se deja timbre de enfermería a la mano	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **AV_Vena_Pariferica**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	Acceso venoso permeable en MSD + pelicula sin signos de infección ni flebitis	PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **OT_Canula_Nasal**

Hora	Observación	Responsable

No Historia Clínica: 24275050 **Nombre Paciente:** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Ingreso:** 1763212

06:00 a. m. Oxigeno bajo cánula nasal a 3 litros por minuto con protección de pabellón auricular PATRICIA PINEDA PINEDA

Tipo de Actividad: **OA_Presentacion_Pacientes**

Hora	Observación	Responsable
06:00 a. m.	Me presento en ronda como auxiliar encargada del día. me pongo a disposición	PATRICIA PINEDA PINEDA

CONTROL DE VENTILACIÓN

HORA:	06:00 a. m.	MODO VENTILACIÓN:	canula nasal x12hr	FI02:			
	VOLCOR:		FLUJO:	3lxm/2160		FORMA VEN:	
	PEEP:		PLATEAU:			GASIMETRIA:	

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 204592 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: MARIANA CARVAJAL RESTREPO

Código	Medicamento	Cantidad
MQ01A01332	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL, 7cm x 9cm, PARA FIJAR CATETER INTRAVENOSOS	1,00

Nº Solcititud: 204661 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**

Responsable: LEIDY TATIANA LONDOÑO ESCOBAR

Código	Medicamento	Cantidad
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	3,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: **4178086** **Estado:** **Confirmado** **Nº Devolución Inv:** **00000001015345**

Responsable: **JESSICA YAMILE LONDOÑO HERNANDEZ**

Código	Medicamento	Cantidad
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	4,00

Nº Devolución: **4178300** **Estado:** **Confirmado** **Nº Devolución Inv:** **00000001015567**

Responsable: **LEIDY TATIANA LONDOÑO ESCOBAR**

Código	Medicamento	Cantidad
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	3,00

Nº Devolución: **4178346** **Estado:** **Confirmado** **Nº Devolución Inv:** **00000001015613**

Responsable: **MARIANA CARVAJAL RESTREPO**

Código	Medicamento	Cantidad
MQ01A01332	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL, 7cm x 9cm, PARA FIJAR CATETER INTRAVENOSOS	1,00

Ingreso 1763212

Documento 24275050

Paciente CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA

Producto		**Total Aplicada**		
CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL		**8,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**5**	**5,0000**
30/12/2024 4:00:53 a. m.	CARMONA TAMAYO MARIA DE LOS ANGELES	1,0000		
30/12/2024 12:00:53 p. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**3**	**3,0000**
30/12/2024 8:00:32 p. m.	GARCIA BÁEZ DIANA MILENA	1,0000		
31/12/2024 4:00:32 a. m.	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	1,0000		
31/12/2024 12:00:32 p. m.	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**3**	**3,0000**
31/12/2024 8:03:40 p. m.	PINEDA PINEDA PATRICIA	1,0000		
1/01/2025 4:00:40 a. m.	PINEDA PINEDA PATRICIA	1,0000		
1/01/2025 12:00:40 p. m.	CARVAJAL RESTREPO MARIANA	1,0000		

CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA		**3,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**2**	**2,0000**
30/12/2024 10:00:41 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
31/12/2024 10:00:32 a. m.	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
1/01/2025 10:00:39 a. m.	CARVAJAL RESTREPO MARIANA	1,0000		

Ingreso 1763212

Documento 24275050

Paciente CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA

Producto		Total Aplicada		
DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE		**10,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**9**	**9,0000**
29/12/2024 2:46:40 p. m.	USMA MELO LAURA DANIELA	2,0000		
29/12/2024 10:00:40 p. m.	MONTOYA GALLEGO MANUELA	2,0000		
30/12/2024 5:00:40 a. m.	CARMONA TAMAYO MARIA DE LOS ANGELES	2,0000		
30/12/2024 2:00:40 p. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	2,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**6**	**6,0000**
31/12/2024 5:00:30 a. m.	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	2,0000		

ENOXAparina SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL		**2,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
30/12/2024 8:00:32 p. m.	GARCIA BÁEZ DIANA MILENA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
31/12/2024 8:00:40 p. m.	PINEDA PINEDA PATRICIA	1,0000		

ENOXAparina SODICA 60mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,6mL		**2,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**3**	**3,0000**
29/12/2024 8:00:36 p. m.	MONTOYA GALLEGO MANUELA	1,0000		
30/12/2024 8:00:36 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		

Ingreso 1763212

Documento 24275050

Paciente CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA

Producto		Total Aplicada		
ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA		**3,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**2**	**2,0000**
30/12/2024 8:00:41 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
30/12/2024 8:00:32 p. m.	GARCIA BÁEZ DIANA MILENA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
1/01/2025 10:00:40 a. m.	CARVAJAL RESTREPO MARIANA	1,0000		

ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA		**3,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
30/12/2024 10:00:41 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
31/12/2024 10:00:32 a. m.	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
1/01/2025 10:00:39 a. m.	CARVAJAL RESTREPO MARIANA	1,0000		

IOBITRIDOL 300 mg/mL MILILITROS		**150,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**150**	**150,0000**
30/12/2024 2:53:43 a. m.	RODRIGUEZ CARRILLO JOSE ALFREDO	150,0000		

Ingreso 1763212

Documento 24275050

Paciente CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA

Producto		Total Aplicada		
IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg Aerosol para Inhalaciones		**0,0050**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
30/12/2024 8:00:41 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	0,0050		

METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada		**3,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**2**	**2,0000**
30/12/2024 8:00:41 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
31/12/2024 8:00:32 a. m.	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
1/01/2025 8:00:39 a. m.	CARVAJAL RESTREPO MARIANA	1,0000		

MONTELUKAST 10 MG TABLETA		**3,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**2**	**2,0000**
30/12/2024 10:00:41 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
31/12/2024 12:00:32 p. m.	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
1/01/2025 12:00:39 p. m.	CARVAJAL RESTREPO MARIANA	1,0000		

Ingreso 1763212

Documento 24275050

Paciente CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA

Producto		Total Aplicada		
OMEprazol 20 mg CÁPSULA		**1,0000**	**Cantidad Solicitada**	**Cantidad Despachada**
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
1/01/2025 5:20:00 a. m.	PINEDA PINEDA PATRICIA	1,0000		

OMEprazol 40 mg POLVO LIOFILIZADO		3,0000	Cantidad Solicitada	Cantidad Despachada
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**2**	**2,0000**
29/12/2024 2:46:40 p. m.	USMA MELO LAURA DANIELA	1,0000		
30/12/2024 5:00:40 a. m.	CARMONA TAMAYO MARIA DE LOS ANGELES	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
31/12/2024 5:00:31 a. m.	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	1,0000		

ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL		7,0000	Cantidad Solicitada	Cantidad Despachada
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**5**	**5,0000**
29/12/2024 2:46:40 p. m.	USMA MELO LAURA DANIELA	1,0000		
30/12/2024 12:00:40 a. m.	MONTOYA GALLEGO MANUELA	1,0000		
30/12/2024 8:00:40 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
30/12/2024 4:00:40 p. m.	CALDERON CARDONA ANA MARIA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**3**	**3,0000**
31/12/2024 12:00:31 a. m.	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	1,0000		
31/12/2024 8:00:31 a. m.	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	1,0000		

Ingreso 1763212

Documento 24275050

Paciente CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA

Producto		Total Aplicada
31/12/2024 4:00:31 p. m.	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	1,0000

RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable		5,0000	Cantidad Solicitada	Cantidad Despachada
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**3**	**3,0000**
29/12/2024 2:46:39 p. m.	USMA MELO LAURA DANIELA	1,0000		
30/12/2024 2:00:39 p. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
31/12/2024 2:00:39 a. m.	BUENO ANDICA ETNA EMILSE	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**2**	**2,0000**
31/12/2024 8:00:40 p. m.	PINEDA PINEDA PATRICIA	1,0000		
1/01/2025 8:00:40 a. m.	CARVAJAL RESTREPO MARIANA	1,0000		

TELMISARTAN 80 mg TABLETA		3,0000	Cantidad Solicitada	Cantidad Despachada
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**2**	**2,0000**
30/12/2024 10:00:41 a. m.	RENDON OROZCO ESTEFANIA	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
31/12/2024 10:00:32 a. m.	MOSQUERA ROJAS JUAN JOSE	1,0000		
Fecha y Hora Aplicación	**Funcionario**	**Cantidad Aplicada**	**1**	**1,0000**
1/01/2025 10:00:39 a. m.	CARVAJAL RESTREPO MARIANA	1,0000		

Ingreso 1763212 **Documento** 24275050 **Nombre** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA

Hora Registro	Modo Ventilacion	Fio2	Flujo	Forma V	Usuario
29/12/2024 18:00	CANULA NASAL	2 LITROS X MINUTO TOTAL EN 4H=480			LOPEZ BERNAL LUZ ANGELICA
30/12/2024 5:45	OXIGENO BAJO CANULA NASAL CONVENCIONAL A 3LT POR 12H UN TOTAL DE 2160LT				LARGO GIRALDO ANGELA MARIA
30/12/2024 17:00	BAJO CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO		1440 12 HORAS		CARVAJAL MEJIA PATRICIA
1/01/2025 6:00	canula nasal x12hr		3lxm/2160		PINEDA PINEDA PATRICIA

12290132

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud

Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

Fecha y Hora Solicitud Medica: 29/12/2024 17:48:28

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2024-12-29 20:43

Paciente: GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA
Historia: 24275050
Telefono: 3007812256-31176604
Email: stellaortiz2010@hotmai

Entidad:
Medico:
Area de Servicio: URGENCIAS
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:
Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
	MICROSCOPIA			
PARCIAL DE ORINA				
COLOR	Amarillo			29/12/2024 22:35
ASPECTO	Claro			29/12/2024 22:35
DENSIDAD	1.017		1.000 - 1.030	29/12/2024 22:35
pH	5.0		5.0 - 8.0	29/12/2024 22:35
NITRITOS	Negativo			29/12/2024 22:35
LEUCOCITOS EN ORINA 0 - 25 VALOR DE REFERENCIA 0 - 25	100 /uL	Leuco/uL		29/12/2024 22:35
PROTEINAS EN ORINA 0 - 25 VALOR DE REFERENCIA 0 - 25	Negativo	mg/dl		29/12/2024 22:35
GLUCOSA EN ORINA 0 - 50 VALOR DE REFERENCIA 0 - 50	Normal	mg/dl		29/12/2024 22:35
CUERPOS CETONICOS 0 - 1	Negativo	mg/dl		29/12/2024 22:35
UROBILINOGENO 0 - 1 VALOR DE REFERENCIA 0 - 1	Normal	mg/dl		29/12/2024 22:35
BILIRRUBINAS EN ORINAS 0 - 1 VALOR DE REFERENCIA 0 - 1	Negativo	mg/dl		29/12/2024 22:35
SANGRE EN ORINA 0 - 10 VALOR DE REFERENCIA 0 - 10	Negativo	Ery/ul		29/12/2024 22:35

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

Fecha y Hora Solicitud Medica: 29/12/2024 17:48:28

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2024-12-29 20:43

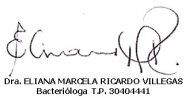
Paciente: GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA
Historia: 24275050
Telefono: 3007812256-31176604
Email: stellaortiz2010@hotmai

Entidad:
Medico:
Area de Servicio: URGENCIAS
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:
Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
MICROSCOPIA				
SEDIMENTO URINARIO				29/12/2024 22:35
LEUCOCITOS	10-15 XC			
C EPITELIALES	0-2 XC			
BACTERIAS	+++			
COLORACION DE GRAM				29/12/2024 22:35
Muestra: Orina				
Bacilos Gram Negativos: >10 x Campo				

Validado por :



MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO — * — 01/01/2025 07:14

RECUENTO DE COLONIAS: >100.000 UFC/ml.

Escherichia coli

Antibiograma	CMI	
Amicacina	2	Sensible
Ampicilina-Sulbactam	<=2	Sensible
BLEE	Neg	Neg
Cefazolina (oral)	<=4	Sensible
Cefepime	<=0,12	Sensible
Ceftazidima	<=0,12	Sensible
Ceftriaxona	<=0,25	Sensible
Ciprofloxacina	<=0,06	Sensible
Ertapenem	<=0,12	Sensible
Fosfomicina	<=16	Sensible
Gentamicina	<=1	Sensible
Meropenem	<=0,25	Sensible
Nitrofurantoina	<=16	Sensible
Norfloxacina	<=0,5	Sensible
Trimetoprim/Sulfametoxazole	<=20	Sensible

S* = Interpretación predictiva sensible
R* = Interpretación predictiva resistente
EBL? = Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otros beta-lactamasas

Validado por :



LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud

Fecha y Hora Solicitud Medica: 29/12/2024 17:48:28

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2024-12-29 20:43

Paciente: GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA
Historia: 24275050
Telefono: 3007812256-31176604
Email: stellaortiz2010@hotmai

Entidad:
Medico:
Area de Servicio: URGENCIAS
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:
Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Los Valores de Referencia varian de acuerdo a la Metodología utilizada para el análisis, interpretar el análisis frente a los Valores de Referencia reportados por el Laboratorio

Resultados Validos solo para la Muestra Analizada

12290123

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

Fecha y Hora Solicitud Medica: 29/12/2024 17:25:12

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2024-12-29 17:32

Paciente: GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA
Historia: 24275050
Telefono: 3007812256-31176604
Email: stellaortiz2010@hotmai

Entidad: NUEVA EPS 2024
Medico:
Area de Servicio: URGENCIAS
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:
Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
	QUIMICA-HORMONAS				
TROPONINA T ULTRASENSIBLE	0.039	ng/ml	**H**	0.000 - 0.014	29/12/2024 18:33

Validado por :

Dra. ELIANA MARCELA RICARDO VILLEGAS
Bacteriólogа T.P. 30404441

Los Valores de Referencia varian de acuerdo a la Metodología utilizada para el análisis, interpretar el análisis frente a los Valores de Referencia reportados por el Laboratorio

Resultados Validos solo para la Muestra Analizada

12290106

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud

Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

Fecha y Hora Solicitud Medica: 29/12/2024 15:14:03

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2024-12-29 15:33

Paciente: GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA
Historia: 24275050
Telefono: 3007812256-31176604
Email: stellaortiz2010@hotmai

Entidad: NUEVA EPS 2024
Medico:
Area de Servicio: URGENCIAS
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:
Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
	QUIMICA-HORMONAS				
GLICEMIA BASAL	97	mg/dl		70 - 115	29/12/2024 17:18
NITROGENO UREICO EN SUERO	30.6	mg/dl	**H**	6.0 - 20.0	29/12/2024 17:36
DATO VERIFICADO.					
CREATININA	1.40	mg/dl	**H**	0.50 - 1.17	29/12/2024 17:36
DATO VERIFICADO.					
SODIO EN SUERO	136.3	mmol/L		132.0 - 146.0	29/12/2024 16:53
POTASIO EN SUERO	4.40	mmol/L		3.50 - 5.10	29/12/2024 16:53
TROPONINA T ULTRASENSIBLE	0.038	ng/ml	**H**	0.000 - 0.014	29/12/2024 17:18

luis miguel ortiz e.

Validado por : Dr. LUIS MIGUEL ORTIZ ESCALANTE
Bacteriólogo T.P. 1053850190

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

GLOBULOS BLANCOS	7.82	X10³mm³		4.50 - 10.00	29/12/2024 16:35
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	4.70	10*6 x mm3		3.80 - 5.80	29/12/2024 16:35
HEMOGLOBINA	14.2	g/dl		11.0 - 16.5	29/12/2024 16:35
HEMATOCRITO	43.2	%		35.0 - 50.0	29/12/2024 16:35
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	91.0	fl		80.0 - 97.0	29/12/2024 16:35
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.0	pg		26.5 - 33.5	29/12/2024 16:35
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.9	g/dl		31.5 - 35.0	29/12/2024 16:35
PLAQUETAS	260	10³/uL		150 - 450	29/12/2024 16:35
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	49.8	%		35.0 - 55.0	29/12/2024 16:35
RDW CV	14.6	%		10.0 - 15.0	29/12/2024 16:35
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.8	fl		6.5 - 11.0	29/12/2024 16:35
NEUTROFILOS #	5.4	10^3/uL			29/12/2024 16:35

Fecha : 07/02/2025 17:56:11

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud

Hospital Universitario de Caldas
S.E.S
Queremos devolver sonrisas

Fecha y Hora Solicitud Medica: 29/12/2024 15:14:03

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2024-12-29 15:33

Paciente: GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA
Historia: 24275050
Telefono: 3007812256-31176604
Email: stellaortiz2010@hotmai

Entidad: NUEVA EPS 2024
Medico:
Area de Servicio: URGENCIAS
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:
Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
	HEMATOLOGIA				
LINFOCITOS #	1.40	10^3/uL			29/12/2024 16:35
MONOCITOS #	0.88	10^3/uL			29/12/2024 16:35
EOSINOFILOS #	0.10	10^3/uL			29/12/2024 16:35
BASOFILOS #	0.00	10^3/uL			29/12/2024 16:35
NEUTROFILOS %	68.4	%		43.0 - 76.0	29/12/2024 16:35
LINFOCITOS %	17.9	%		17.0 - 48.0	29/12/2024 16:35
MONOCITOS %	11.0	%		4.0 - 12.0	29/12/2024 16:35
EOSINOFILOS %	1.0	%		1.0 - 7.0	29/12/2024 16:35
BASOFILOS %	0.8	%		0.0 - 2.0	29/12/2024 16:35
NORMOBLASTOS #	0.000			0.000 - 0.001	29/12/2024 16:35
NORMOBLASTOS %	0.00	%		0.00 - 1.00	29/12/2024 16:35
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.050		**H**	0.000 - 0.002	29/12/2024 16:35
GRANULOCITOS INMADUROS %	0.60			0.00 - 2.00	29/12/2024 16:35
DIFERENCIAL MANUAL	.				29/12/2024 16:35

Validado por :

Dra. GLORIA NANCY PADILLA MELO
Bacterióloga T.P. 30337119

COAGULACION

DIMERO D	3509.00	ng/ml	**P H**	0.00 - 500.00	29/12/2024 17:52

DATO VERIFICADO.

Validado por :

Dr. LUIS MIGUEL ORTIZ ESCALANTE
Bacteriólogo T.P. 1053850190

TIEMPO DE PROTROMBINA	11.0	Seg		9.9 - 11.8	29/12/2024 17:12

Fecha : 07/02/2025 17:56:11

12290106

LABORATORIO CLINICO

Servicios Especiales de Salud

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

Fecha y Hora Solicitud Medica: 29/12/2024 15:14:03

Fecha y Hora Ingreso Orden: 2024-12-29 15:33

Paciente: GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA
Historia: 24275050
Telefono: 3007812256-31176604
Email: stellaortiz2010@hotmai

Entidad: NUEVA EPS 2024
Medico:
Area de Servicio: URGENCIAS
Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora Toma Muestra:
Fecha y Hora Entrega Muestra Laboratorio:

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Fecha y Hora Validacion
	COAGULACION				
CONTROL PT	10.80	Seg			29/12/2024 17:12
INR	1.02			0.00 - 4.00	29/12/2024 17:12
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	34.0	Seg	**H**	24.5 - 32.8	29/12/2024 17:12
CONTROL DEL PTT	32.4	Seg			29/12/2024 17:12

Validado por :

Dra. GLORIA NANCY PADILLA MELO
Bacterióloga T.P. 30337119

Los Valores de Referencia varian de acuerdo a la Metodología utilizada para el análisis, interpretar el análisis frente a los Valores de Referencia reportados por el Laboratorio

Resultados Validos solo para la Muestra Analizada

ENTIDADES SIN CONTRATO

RESULTADO DE EXAMENES

DATOS PERSONALES	

DOCUMENTO :	24275050	PACIENTE:	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA
INGRESO:	1763212	FECHA DEL SERVICIO:	29/12/2024 3:14:03 p. m.
FECHA NACIMIENTO:	28/03/1933 12:00:00 a. m.	FECHA DE CONFIRMACION:	30/12/2024 12:10:26 p. m.

DETALLES		
EXAMEN:	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
MEDICO:	412	MARIO ALFONSO SIERRA GABER

RX TÓRAX :

Proyecciones PA y lateral

Producto dosis area: 6.26 dGy*cm2

INFORME:

Moderada cardiomegalia y cambios angioescleroticos con prominencia del cayado aórtico y placas de ateroma calcificadas.
Engrosamiento peribronquial parahiliar e infiltrados reticulares basales. No hay consolidaciones.
No se aprecia patologia pleural.
Cambios espondilósicos en columna torácica.

SMRG*.

MARIO ALFONSO SIERRA GABER
REGITRO MEDICO 15583

ENTIDADES SIN CONTRATO

RESULTADO DE EXAMENES

DATOS PERSONALES	

DOCUMENTO : 24275050
PACIENTE: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA
INGRESO: 1763212
FECHA DEL SERVICIO: 29/12/2024 6:14:36 p. m.
FECHA NACIMIENTO: 28/03/1933 12:00:00 a. m.
FECHA DE CONFIRMACION: 30/12/2024 11:15:11 a. m.

DETALLES	

EXAMEN: 879301 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX
MEDICO: 412 MARIO ALFONSO SIERRA GABER

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX CON CONTRASTE CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (ANGIOTAC)

INDICACIÓN: Descartar tromboembolismo pulmonar.

TÉCNICA: Se realizó secuencia multicorte desde el opérculo torácico hasta los hemidiafragmas, con reconstrucciones en el plano axial, sagital y coronal y posteriormente tridimensionales en la estación de trabajo, en fase arterial temprana durante la administración del medio de contraste endovenoso, para descartar tromboembolismo pulmonar.

Producto dosis longitud total: 312.1 mGy*cm

INFORME:

Se logra adecuada opacificación de las estructuras vasculares del mediastino, especialmente arteriales pulmonares sin determinar defectos de llenamiento en correlación con evento trombótico reciente. Hay aumento en el diámetro del tronco principal de la arteria pulmonar promediando 32 mm.
Profusas placas de ateroma calcificadas en los contornos de la aorta torácica y prominentes de contenido hipodenso fibrolipidico especialmente en la porción descendente.
Moderada cardiomegalia global.
El calibre de la tráquea, bronquios principales y segmentarios está conservado sin demostrarse lesiones endoluminales.
No se observan masas ni adenomegalias mediastinales.
La valoración del parénquima demuestra áreas de atenuación en mosaico predominando en los lóbulos superiores y aisladas reticulaciones en porción declive en los segmentos basales de los lóbulos inferiores. No hay consolidaciones.
No se aprecia patología pleural.
Incipiente espondilosis torácica difusa.
En los cortes más inferiores del estudio se aprecia escasa neumobilia en radicales hepáticos izquierdos.

CONCLUSIÓN:
- ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.
- PROFUSA ATEROMATOSIS CALCIFICADA Y PLACAS FIBROLIPIDICAS DE LA AORTA TORÁCICA. SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR Y CARDIOMEGALIA GLOBAL.
- ÁREAS DE ATENUACIÓN EN MOSAICO POR HIPOXIA-VASOCONSTRICCIÓN.

Vrm*

MARIO ALFONSO SIERRA GABER
REGITRO MEDICO 15583

RESULTADO DE EXAMENES

DATOS PERSONALES	

DOCUMENTO : 24275050
PACIENTE: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA
INGRESO: 1763212
FECHA DEL SERVICIO: 29/12/2024 6:14:36 p. m.
FECHA NACIMIENTO: 28/03/1933 12:00:00 a. m.
FECHA DE CONFIRMACION: 2/01/2025 10:33:17 a. m.

DETALLES	

EXAMEN: 879910 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
MEDICO: 412 MARIO ALFONSO SIERRA GABER

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX CON CONTRASTE CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL (ANGIOTAC)

INDICACIÓN: Descartar tromboembolismo pulmonar.

TÉCNICA: Se realizo secuencia multicorte desde el operculo toracico hasta los hemidiafragmas, con reconstrucciones en el plano axial, sagital y coronal y posteriormente tridimensionales en la estación de trabajo, en fase arterial temprana durante la administración del medio de contraste endovenoso, para descartar tromboembolismo pulmonar.

Producto dosis longitud total: 312.1 mGy*cm

INFORME:

Se logra adecuada opacificación de las estructuras vasculares del mediastino, especialmente arteriales pulmonares sin determinar defectos de llenamiento en correlación con evento trombótico reciente. Hay aumento en el diámetro del tronco principal de la arteria pulmonar promediando 32 mm.
Profusas placas de ateroma calcificadas en los contornos de la aorta torácica y prominentes de contenido hipodenso fibrolipidico especialmente en la porción descendente.
Moderada cardiomegalia global.
El calibre de la tráquea, bronquios principales y segmentarios está conservado sin demostrarse lesiones endoluminales.
No se observan masas ni adenomegalias mediastinales.
La valoración del parénquima demuestra áreas de atenuación en mosaico predominando en los lóbulos superiores y aisladas reticulaciones en porción declive en los segmentos basales de los lóbulos inferiores. No hay consolidaciones.
No se aprecia patologia pleural.
Incipiente espondilosis torácica difusa.
En los cortes más inferiores del estudio se aprecia escasa neumobilia en radicales hepáticos izquierdos.

CONCLUSIÓN:
??- ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.
- PROFUSA ATEROMATOSIS CALCIFICADA Y PLACAS FIBROLIPIDICAS DE LA AORTA TORÁCICA. SIGNOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR Y CARDIOMEGALIA GLOBAL.
- ÁREAS DE ATENUACIÓN EN MOSAICO POR HIPOXIA-VASOCONSTRICCIÓN.

Vrm*



MARIO ALFONSO SIERRA GABER
REGITRO MEDICO 15583

RESULTADO DE EXAMENES

DATOS PERSONALES	

DOCUMENTO : 24275050
PACIENTE: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA
INGRESO: 1763212
FECHA DEL SERVICIO: 29/12/2024 6:14:36 p. m.
FECHA NACIMIENTO: 28/03/1933 12:00:00 a. m.
FECHA DE CONFIRMACION: 30/12/2024 5:06:20 p. m.

DETALLES	

EXAMEN: 881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
MEDICO: 3685 JOSE FERNANDO ZULUAGA

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
Estudio realizado en ritmo sinusal, FC 70 lpm.
Medidas de proteccion basadas en los protocolos de la OMS.

MODO M, MEDIDAS Y CÁLCULOS

AURÍCULA IZQUIERDA

37

RAÍZ AÓRTICA

36

VÁLVULA AÓRTICA

18

VENTRÍCULO IZQ. SÍSTOLE

21

VENTRÍCULO IZQ. DIÁSTOLE

43

SÉPTUM INTERVENTRICULAR

9

PARED INFEROLATERAL

10

FRACCIÓN DE EYECCIÓN V.I.

56

Hallazgos
1. Ventriculo izquierdo de tamaño normal (VFD 42 ml/m2 SC, VFS 18 ml/m2 SC, GRP 0.47, índice de masa 77 gr/m2 SC), con remodelación concentrica, sin trastornos segmentarios de la contractilidad y función sistólica preservada, FEVI 56%. El flujo doppler transmitral es compatible con disfunción diastólica tipo I (E/A 0.6, E/E´ 15, velocidad de la onda E´ septal 5 cm/s, velocidad de la onda E´ lateral 5 cm/s).
2. Valvula mitral competente, sin estenosis.
3. Válvula aórtica trivalva, competente, sin estenosis.
4. Aurícula izquierda de tamaño normal, con volumen indexado de 30 ml/m2 SC.
5. Septos interauricular e interventricular íntegros.
6. Aurícula derecha de tamaño normal, con volumen indexado de 28 ml/m2 SC.
7. Válvula tricuspide con trazas de insuficiencia, que permite un cálculo de PSAP en 67 mmHg, con velocidad de regurgitación tricuspídea de 3.8 m/s. Alta probabilidad de HTP.
8. Ventrículo derecho dilatado (diámetro proximal 45 mm, diámetro medio 43 mm, diámetro longitudinal 81 mm), con función sistólica preservada (TAPSE 26 mm, aceleración sistólica del anillo tricuspídeo 12 cm/s, cambio de área fraccional 51%).
9. Pericardio, vena cava inferior y arco aórtico normales.

CONCLUSIONES
1. Remodelación concéntrica del ventrículo izquierdo, con función sistólica preservada, FEVI 56%. Disfunción diastólica tipo I.
2. No se observan valvulopatías en el presente estudio.
3. Ventrículo derecho dilatado, con función sistólica preservada. PSAP 67 mmHg.



JOSE FERNANDO ZULUAGA

REGITRO MEDICO 75093178

SES Hospital Universitario de Caldas	**HOJA DE ADMISION** **F29-PRMI-MCLI**	VERSION 03 PAGINA 1/1 FECHA: 30/08/2023

HOJA DE ADMISION Nª 1763212
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

(17)63212

Usuario: 4797
Fecha: 27/01/2025 5:17:5

Paciente: GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA
Identificacion: 24275050
Empresa: DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APR
Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO
Sexo: Femenino
Telefono: 3117660467

Nª Historia: 24275050
Fec Nacimiento: 28/03/1933
Edad: 91 Años / 10 Meses / 0 Días
Tipo Paciente: Contributivo
Tipo Afiliado: Cotizante
Semanas Cotiz: 0
Municipio: MANIZALES

Autorizacion: 1
Fecha Ingreso: 29/12/24 2:03 p. m.
Medico:

Tipo Atencion: Hospitalario
Numero Cama: 508A
Especialidad:

N° Remision:
Municipio: MANIZALES
Acudiente: LUZ STELLA ORTIZ
Parentesco: HIJA
Motivo de Cons:

Fecha Remision:
IPS:
Tel Pariente: 3007812256

Diagnostico Previo:

OBSERVACION DE ADMISIONES:

1

OBSERVACION DE LA CLASIFICACION:

CLASIFICACION DE LA URGENCIA:

ROJO EMERGENCIA	AMARILLO URGENCIA MEDICA	VERDE DIFERIDA	BLANCO NO URGENTE	REMITIDO A OTRO NIVEL

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

S.E.S Hospital Universitario de Caldas	**COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO Y/O ORDEN ADMINISTRATIVA DE SALIDA F13-S1GRF-GF**	VERSION 03 FECHA DE APROBACION: 14/08/2023 pagina 1 de 1

NOMBRE DEL PACIENTE: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA
DOCUMENTO: 24275050
INGRESO: 1763212
FECHA DE INGRESO 29/12/2024
MEDICO DA EGRESO: RAMIREZ ZULUAGA LILIANA PATRICIA

FECHA EGRESO: 01/01/2025
ENTIDAD: ENTIDADES SIN CONTRATO
CAMA: 508A
SERVICIO: URGENCIAS

S.E.S Hospital Universitario
Ana Patricia Taro Vanegas
Auxiliar de Facturación

FIRMA ENFERMERA O JEFE DEL SERVICIO

FIRMA DEL USUARIO

FIRMA DEL FACTURADOR

VALOR A CANCELAR:

Usuario Imp :1547 Fecha Impresion 01/01/2025 04:31:05 p. m. Usuario Dig: 1547

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Impreso: 2024-12-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CALDAS**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2296

Adscrito:	419031 - SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD
Dirección:	CALLE 48 25 71
Teléfono(s):	8782500 - 8849999
Especialidad:	Hospitalizacion - Hospitalizacion

HC: 24275050

Favor atender por nuestra cuenta a Gomez Montoya Celia Rosa identificado con el carne 30315177-A Madre-Padre de GIRALDO GOMEZ DIANA PATRICIA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

OBSERVACIONES

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: avargas

VoBo
Líder Servicio Médico Asistencial
Regional Caldas

IDENTIFICACIÓN

Nombres	Apellidos
Celia Rosa	Gómez Montoya

NÚMERO DE HISTORIA / IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD
24275050	

SEXO	EDAD/AÑOS	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL					TIPO DE AFILIACIÓN			
F M I	91	Contributivo A DH P	Subsidiado	Indígena	Vinculado	Particular	Cotizante	Beneficiario	Adicional	Otro

SERVICIO	FECHA	CAMA
Urgencias	29-12-24	M01

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	EXÁMENES PENDIENTES
monitoreo cardiaco continuo	
vigilar cifras de tensión arterial	
vigilar cifras de frecuencia cardiaca	
vigilar signos de dificultad respiratoria	
Acceso venoso periferico permeable	

EDITORIAL ZAPATA - MANIZALES

IDENTIFICACIÓN

Nombres	Apellidos
Celia Rosa	Gomez Montoya

NÚMERO DE HISTORIA / IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD
2427505	

SEXO	EDAD/AÑOS	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL					TIPO DE AFILIACIÓN			
Fx M I	91	Contributivo A DH P	Subsidiado	Indígena	Vinculado	Particular	Cotizante	Beneficiario	Adicional	Otro

SERVICIO	FECHA	CAMA
Urgencias	30-12-2024	H01

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	EXÁMENES PENDIENTES
Monitoreo Cardiaco continuo	
Vigilar cifras de Tension Arterial	
Vigilar cifras de Frecuencia cardiaca.	
vigilar signos de dificultad Respiratoria	
Acceso venoso periferico Permeable	

07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19	36.1	50	19	152/68	98	93
20	36.1	50	19	167/75	98	94
21	36.2	50	19	165/73	105	95
22	36.5	53	19	168/74	107	94.
23						
24						
01						
02						
03						
04						
05						
06						

CONTROL HEMODINÁMICO

EDAD | TALLA | FECHA

PESO | SC | DÍA MES AÑO

ANTECEDENTES

DX

Días U.C.I

Días P.O.P

T. Clamp

T. Perfusión

TOTAL INGRESOS 24 H

LEV
TRANSF.
ORAL
ENTERAL
TOTAL

TOTAL EGRESOS 24 H

DRENAJES
DIURESIS
P. INSEN
OTROS
TOTAL

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

S.E.S Hospital Universitario de Caldas	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCION GENERAL F44-PRMI-MCLI	CONTROLADO	Versión: 05 Página: 1 de 3 Fecha: 08/04/2024

Nombres y Apellidos del paciente: Olga Rosa Gomez M.

Documento de identidad N° 24275050.

Yo _____ Identificado (a) como aparece al pie de mi firma y haciendo uso de mi derecho de autonomía como paciente, autorizo a S.E.S Hospital Universitario de Caldas, a realizar las intervenciones necesarias para la atención adecuada de mi caso. Entre ellas se incluyen:

- Punción arterial y venosa para la toma de muestras.
- Canalización arterial y venosa, para administración de medicamentos intravenosos o monitoreo hemodinámico.
- Inserción de catéteres centrales de acceso periférico (PICC) por parte del profesional de enfermería.
- Administración de medicamentos prescritos a través de cualquier vía de administración ejemplo: Oral, subcutánea, Intramuscular, inhalada, rectal, entre otras.
- Inserción de sondas (orogástrica, nasogástrica, rectal, urinaria) como parte del tratamiento médico prescrito.
- Recolección de muestras no sanguíneas como: Orina, materia fecal, esputo y otras secreciones.
- Preparación para la toma de exámenes en imágenes diagnósticas como: Colonoscopia, endoscopia de vías digestivas altas, tomografía axial computarizada (TAC) con y sin contraste, entre otros.
- Administración de oxígeno.
- Inmovilización terapéutica no farmacológica.
- Curaciones simples.
- Toma de exámenes no invasivos como: Electrocardiogramas, toma de signos vitales, glucometrías.
- Administración de dietas según prescripción médica.
- Movilización de pacientes según el riesgo establecido ejemplo: Actividad cama-silla, cambios de posición, deambulación asistida dentro y fuera de la habitación.
- Intervención de diversas terapias: Física, respiratoria, entre otras.
- Realización de higiene corporal en cama o en ducha.
- En caso de ser gestante, recibir educación en el posparto sobre: Contacto piel a piel, lactancia materna; así como recibir las recomendaciones del programa madrea canguro cuando aplica.
- Recibir los diferentes esquemas de vacunación según la normativa.

Se me aclaró que, para procedimientos e intervenciones específicas, se cuenta con un consentimiento informado, que será diligenciado por el médico tratante.

De acuerdo a lo anterior, estoy en libertad de aceptar total o parcialmente las intervenciones antes descritas; por lo cual describo las no aceptadas:

_____

En cada momento el personal responsable de estos procedimientos informará sobre la naturaleza y fines de cada uno de estos, así mismo explicará de manera pertinente sobre los beneficios y los riesgos.

De acuerdo a lo anterior, declaro que:

1. La información suministrada por el personal de la salud ha sido clara y la he comprendido.

a. Que se me ha informado y advertido sobre la ocurrencia de eventos adversos.

b. La presente autorización, se refiere a los profesionales de la salud y se hace extensiva a las personas que conforman el equipo de trabajo.

2. Con mi firma certifico que el presente documento ha sido leído y entendido en su totalidad. Así mismo que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío.

3. Así mismo, dejo constancia que se me explico que la información que se comparte y se suministra en el ejercicio de la prestación que me están realizando, tiene un manejo de carácter institucional y en tal sentido su custodia guardará la reserva profesional, ética y legal que aplique.

4. Igualmente, manifiesto que se me han informado que la institución no se hace responsable de elementos de uso personal como dispositivos electrónicos (celulares, computadores etc), joyas, tarjetas de crédito, dinero entre otros objetos. Por ello la

recomendación es que al momento del ingreso a SES-HUC para la intervención médico se haga entrega de dichos objetos a mis familiares y/o acompañantes.

En caso de no realizar la entrega de los elementos mencionados a mis familiares y/o acompañantes, asumo de forma exclusiva la responsabilidad y consecuencias ante una eventual pérdida o deterioro de los objetos de uso personal.

5. La salida de los pacientes del procesó de atención en SES-HUC siempre estará supeditada a la orden de egreso, la cual cuenta con la autorización médica asistencial y el requerimiento de acompañante según el caso. Por tanto, declaró que SES HUC no se hará responsable de mi retiro de la Institución cuando no acate los protocolos y procedimientos institucionales.

6. Finalmente, teniendo en cuenta el objeto social de SES-HUC y que dentro del mismo se establece el desarrollar los programas y estrategias de formación académica e Investigativa en el área de la salud, lo cual incluye formación educativa con énfasis en docencia y servicio en el marco de Hospital Universitario de Caldas, autorizo que en el marco de alguna investigación que se lleve a cabo por parte de la institución, pueda ser consultada mi historia clínica, siendo claro que esta solo será utiliza para los fines específicos.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE SOLICITA ESTE CONSENTIMIENTO	Laura Vgna.			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE				
CALIDAD CON LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO	Paciente		Acudiente:	

Manizales, Día: 29 Mes: 12 Año: 24 Hora:

C. 24.313.508

Firma del paciente o persona que otorga el consentimiento

C.C.

Firma del profesional que informa

C.C. 1058821501.

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO:

En pleno uso de mis facultades y consciente de las consecuencias que se puedan derivar de esta decisión, manifiesto que revoco el consentimiento emitido con anterioridad, por los siguientes motivos:

Firma del paciente o persona que revoca el consentimiento

C.C.

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD –SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS "SES-HUC" con NIT 890.807.591-5, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, le informa que ingresar a estas instalaciones constituye una conducta inequívoca de autorización para el Tratamiento de sus Datos Personales recolectados por este medio, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, que puede ser consultada en la página web www.hospitaldecaldas.com o www.ses.com.co correo electrónico habeasdata@ses.com.co o en la Calle 48 No. 25 – 71 de Manizales. Por lo tanto, usted acepta y autoriza que sean recaudadas imágenes o videos a través de sistemas de video vigilancia, en virtud de la atención médico asistencial, por seguridad en la atención de nuestros pacientes, sus bienes y/o su propio bienestar; así como las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales e inclusive el tratamiento de datos sensibles que sean recaudados por este medio y que tengan como finalidad la efectiva prestación de un servicio por parte de la empresa.

Se le informa la facultad que tiene para autorizar el tratamiento de datos sensibles, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación, tales como datos biométricos, datos de salud o cualquier dato personal de menores de edad. Sus derechos como Titular de la información son los de conocer, actualizar, rectificar y solicitar que se supriman sus datos personales en los casos que proceda conforme a las normas vigentes, o de revocar su autorización para alguna(s) de las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, salvo cuando tenga un deber legal o contractual de permanecer en las bases de datos.

SES Hospital Universitario de Caldas	CONTROL DE ANTIBIOTICOS F08-PRMI-GF	CONTROLADO	Fecha: 20/05/2024 Página 1 de 1 Versión: 03

NOMBRE PACIENTE: Celia Rosa Gomez.

IDENTIFICACIÓN: 24275050 HABITACIÓN: 402 ENTIDAD: Sanq

DIA DE ANTIBIÓTICO	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14	
CEFUROXIMA X 750mg 750mg c/8H.	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N
		1	2	3	5	6	8																					
No.Dosis:			1	4		7																						
FECHA INICIO: 30.12.24.																												
HORA DE INICIO: 4+000m																												
NOMBRE DE AUX.		ANGELO	Patricia	329 G Etny Lic.		Park	Mari																					
ANTIBIOTICO Y DOSIS	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N
No.Dosis:																												
FECHA INICIO:																												
HORA DE INICIO:																												
NOMBRE DE AUX.																												
ANTIBIOTICO Y DOSIS	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N
No.Dosis:																												
FECHA INICIO:																												
HORA DE INICIO:																												
FIRMA																												
ANTIBIOTICO Y DOSIS	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N
No.Dosis:																												
FECHA INICIO:																												
HORA DE INICIO:																												
FIRMA																												

POR FAVOR AL REGISTRAR LAS DOSIS HACERLO CON NÚMEROS CONSECUTIVOS (1,2,3,4,5...) HASTA TERMINAR LAS DOSIS PRESCRITAS

SES Hospital Universitario de Caldas	CONTROL DE ANTIBIOTICOS F08-PRMI-GF	CONTROLADO	Fecha: 20/05/2024 Página 1 de 1 Versión: 03

NOMBRE PACIENTE																														
IDENTIFICACIÓN													**HABITACIÓN:**						**ENTIDAD:**											
DIA DE ANTIBIÓTICO	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14			
ANTIBIOTICO Y DOSIS	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N		
No.Dosis:																														
FECHA INICIO:																														
HORA DE INICIO:																														
NOMBRE DE AUX.																														
ANTIBIOTICO Y DOSIS	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N		
No.Dosis:																														
FECHA INICIO:																														
HORA DE INICIO:																														
NOMBRE DE AUX.																														
ANTIBIOTICO Y DOSIS	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N		
No.Dosis:																														
FECHA INICIO:																														
HORA DE INICIO:																														
FIRMA																														
ANTIBIOTICO Y DOSIS	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N		
No.Dosis:																														
FECHA INICIO:																														
HORA DE INICIO:																														
FIRMA																														

POR FAVOR AL REGISTRAR LAS DOSIS HACERLO CON NÚMEROS CONSECUTIVOS (1,2,3,4,5...) HASTA TERMINAR LAS DOSIS PRESCRITAS

Ingreso 1763212 **Documento** 24275050 **Nombre** CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA

Hora Registro	Modo Ventilacion	Fio2	Flujo	Forma V	Usuario
29/12/2024 18:00	CANULA NASAL	2 LITROS X MINUTO TOTAL EN 4H=480			LOPEZ BERNAL LUZ ANGELICA
30/12/2024 5:45	OXIGENO BAJO CANULA NASAL CONVENCIONAL A 3LT POR 12H UN TOTAL DE 2160LT				LARGO GIRALDO ANGELA MARIA
30/12/2024 17:00	BAJO CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO		1440 12 HORAS		CARVAJAL MEJIA PATRICIA
1/01/2025 6:00	canula nasal x12hr		3lxm/2160		PINEDA PINEDA PATRICIA

S.E.S. Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

STICKER ID

LISTA DE CHEQUEO QUIRÚRGICO

F19-PRMI-PER

CONTROLADO

Fecha: 10/04/2024
Versión: 05

ADMISIÓN

Antes del traslado al quirófano , la enfermera verifica:

Nombres y Apellidos:_____ Identificación: _____ **Día:** **Mes:** **Año:**

Fecha: _____ _____ _____

Consentimiento informado de cirugía SI ___ Consentimiento informado de anestesiología: SI ___NA___ Confirmó procedimiento y sitio operatorio SI___

Ayuno: SI___ Cuántas horas___ NA___ Alergias: SI___ NO___ Cuál_____ Se retira prótesis dental: SI___

Profilaxis Antibiótica: SI___ NO___NA___ Medicamento y dosis_____ Hora :_____

El paciente toma ASA, Clopidogrel, Warfarina u otro anticoagulante: SI___ NO___ Cuál_____ Acceso venoso permeable SI___ NO___

Reserva de Hemoderivados: SI___ Cuáles _____ Imágenes diagnósticas SI___ NO___

Cumplió indicaciones especiales definidas en la HC: SI___ NO___ NA___ Cuáles:_____

INGRESO

Antes de comenzar la anestesia, el equipo confirma:

- Presentación de miembros del equipo y función
- El paciente confirma Identidad y procedimiento
- Alergias y ayuno
- Profilaxis antibiótica administrada
- Equipos e insumos especiales disponibles
- Indicadores esterilización y mat. Osteosíntesis
- Imágenes diagnósticas visibles
- Hemoderivados disponibles y confirmados
- Riesgo de broncoaspiracion y sangrado mayor
- Acceso venoso No. 18

SEGURIDAD ANESTÉSICA

- Chequeo de Máquina de anestésia
- Chequeo de monitores
- Material e insumos de vía aérea y anestesia
- Medidas de tromboprofilaxis
- Riesgo de vía aérea difícil

PAUSA

Antes de la incisión quirúrgica, todo el equipo reconfirma:

El anestesiólogo y Cirujano confirman:

- Procedimiento, sitio y lateralidad
- Profilaxis antibiótica según protocolo

El auxiliar revisa:

- Ubicación y funcionamiento de la placa
- Zonas de presión
- Medidas de control de la temperatura

PLAN QUIRÚRGICO

El cirujano revisa y explica

- Plan quirúrgico
- Pasos críticos o imprevistos posibles
- Duración y sangrado previsto
- Suspervisión de lavado Qx adecuado

SALIDA

Antes del retiro de los campos quirúrgicos, todo el equipo confirma:

El auxiliar e instrumentador confirman:

- Conteo de instrumental y cortantes
- Gasas, compresas, torundas y cotonoides
- Marcación de muestras y cultivos

El Cirujano y Anestesiólogo definen:

- Manejo médico postoperatorio-UCI/UCIN
- Entrega paciente en UCPA (Técnica SAVER)

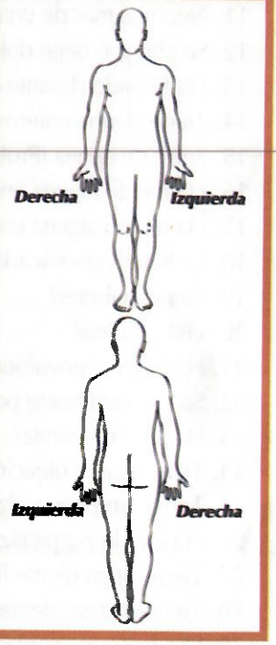
EGRESO DE CUIDADO POSTANESTÉSICO

La auxiliar de enfermería confirma:

- Informe médico a la familia sobre cirugía
- Se dieron indicaciones de cuidado postquirúrgico
- Recomendaciones en caso de urgencia o dudas
- Se entregan Rx, reportes y pertenencias
- Evaluación y alta por el anestesiólogo

MARCACIÓN

DEL SITIO OPERATORIO



Auxiliar de Enfermería | Enfermero | Instrumentador | Cirujano | Anestesiólogo

NOMBRE COMPLETO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: _____

1. Ha sido operado antes?	No___ Sí___	De qué? _____
2. Ha sufrido alguna reacción a la anestesia?	No___ SI___	¿Cuál? _____
3. Es alérgico a algún medicamento?	No___ SI___	¿Cuál? _____
4. Tiene alguna otra alergia (Esparadrapo, yodo, alimentos)?	No___ SI___	¿Cuál? _____
5. Consume psícoactivos (marihuana, cocaína, opiáceos u otras)?	No___ SI___	¿Cuál? _____
6. Toma bebidas alcohólicas habitualmente?	No___ SI___	
7. Tiene o ha tenido la presión arterial alta?	No___ SI___	
8. Tiene algún problema del corazón?	No___ SI___	¿Cuál? _____
9. Tiene marcapasos o desfibrilador implantado?	No___ SI___	
10. Ha tenido trombosis ó flebitis en las piernas o en otra parte?	No___ SI___	
11. Necesita más de una almohada para dormir?	No___ SI___	
12. Se ahoga o tiene dolor en el pecho al subir escaleras?	No___ SI___	
13. Ha fumado durante el último año?	No___ SI___	
14. Tiene alguna enfermedad pulmonar?	No___ SI___	¿Cuál? _____
15. Sufre de apnea (Problema respiratorio) durante la noche?	No___ SI___	
16. Ha tenido alguna enfermedad de riñón?	No___ SI___	¿Cuál? _____
17. Ha tenido alguna enfermedad en el hígado o una hepatitis?	No___ SI___	
18. Le han diagnosticado hepatitis B, C o VIH/SIDA?	No___ SI___	
19. Tiene diabetes?	No___ SI___	
20. Usa insulina?	No___ SI___	
21. Ha tenido convulsiones, embolismo o derrame cerebral?	No___ SI___	
22. Sangra fácilmente por las encías, nariz o heridas?	No___ SI___	
23. Ha tenido anemia?	No___ SI___	
24. Tiene alguna objeción a la transfusión de sangre?	No___ SI___	
25. Toma aspirinas o algún otro medicamento anticoagulante?	No___ SI___	¿Cuál? _____
26. Ha estado hospitalizado antes?	No___ SI___	Por qué? _____
27. Tiene algún diente flojo?	No___ SI___	
28. Tiene prótesis dental?	No___ SI___	
29. Usa lentes de contacto?	No___ SI___	
30. Tiene piercings?	No___ SI___	
¿Tiene otro problema de salud?	No___ SI___	¿Cuál? _____

	Día:	**Mes:**	**Año:**
Fecha:	_____	_____	_____

_____
Firma del paciente

_____
Firma del acompañante

SES Hospital Universitario de Caldas	**FORMATO DE TRASLADO DECAMA** **F19-PRMI-MCLI**	**CONTROLADO**	**Versión: 03** **Página: 1 de 1** **Fecha:07/04/2024**

FECHA DE SOLICITUD: 30/12/2024

PACIENTE: Celia Rosa Gomez Montoya

DOCUMENTO: 24275050 INGRESO N°: 1763212

SERVICIO QUE SOLICITA: Urgencias CAMA ACTUAL: M1

SERVICIO QUE AUTORIZA: _____ CAMA: 508 A

FECHA DE TRASLADO: _____

OBSERVACIÓN: Aseo

SES Hospital Universitario de Caldas
José Manuel Trejos Cruz
PRMC - Auxiliar de Facturación

30/12/2024 2308.

JEFE O AUXILIAR RESPONSABLE DEL TRASLADO

FACTURADOR QUE REALIZA EL TRASLADO

SES Hospital Universitario de Caldas	CONSTANCIA DE SOLICITUD SOBRE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE F11-PRMI-MCLI	CONTROLADO	Fecha: 14/05/2024 Página: 1 de 1 Versión: 04

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Celia Rosa Gomez Montoya

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 24275050

ENTIDAD ASEGURADORA: Entidades sin contrato

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 30-12-2024

El paciente ha sido sometido a una valoración médica y de enfermería en donde se dictaminó que el señor(a): Celia Rosa Gomez Montoya por su estado médico actual, presenta un gran riesgo de caída por lo que se hace necesario que un familiar permanezca con él o ella las 24 horas del día, con el fin de disminuir la probabilidad que el paciente durante su estancia hospitalaria presente algún evento que pueda empeorar su estado clínico inicial. Es de aclarar que, el acompañante deberá retirarse solamente durante los horarios de ronda médica establecidos (7-9 AM; 2-4 PM; 7-9 PM), solo se le permitirá la permanencia al acompañante en casos especiales.

YO, en mi vinculo de parentesco como hija identificado con la cédula: 30.315.177 de Manizales, domiciliado en: Manizales, me comprometo a que el suscrito u otra persona permanecerá con el paciente 24 horas del día, mientras así lo determinen los médicos tratantes.

Firma en señal de aceptación:

Diana Patricia

C.C. 30.315.177

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD –S.E.S.– *con NIT 890.807.591-5, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, le informa que ingresar a estas instalaciones constituye una conducta inequívoca de autorización para el Tratamiento de sus Datos Personales recolectados por este medio, para todas las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, que puede ser consultada en la página web www.hospitaldecaldas.com o www.ses.com.co o en la Calle 48 No. 25 – 71 de Manizales. Por lo tanto, usted acepta y autoriza que sean recaudadas imágenes o videos de manera asincrónica en virtud de la atención medico asistencial, por seguridad de las personas, bienes y/o su propio bienestar, o por motivos de publicidad y mercadeo de la institución; así como las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales e inclusive el tratamiento de datos sensibles que sean recaudados por este medio y que tengan como finalidad la efectiva prestación de un servicio por parte de la empresa.*

Se le informa la facultad que tiene para autorizar el tratamiento de datos sensibles, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación, tales como datos biométricos, datos de salud o cualquier dato personal de menores de edad.

Sus derechos como Titular de la información son los de conocer, actualizar, rectificar y solicitar que se supriman sus datos personales en los casos que proceda conforme a las normas vigentes, o de revocar su autorización para alguna(s) de las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, salvo cuando tenga un deber legal o contractual de permanecer en las bases de datos.

Finalmente, se informa que, en caso de requerir información adicional, podrá comunicarse con el Responsable del Tratamiento a través del correo electrónico habeasdata@ses.com.co o directamente en las instalaciones del Responsable ubicadas en Manizales, en la Calle 48 No. 25 - 71.

SOLICITUD DE EXAMENES

Hospital Universitario de Caldas

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71
TELEFONO: 8 78 25 00 Lugar Preescripción: Manizales, Caldas

Fecha Actual : domingo, 29 diciembre 2024
Fecha Solicitud: 29/12/2024 3:14:03 p. m.

Nº Historia Clinica: 24275050 **Nº Folio:** 40 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 2 Días **Estado Civil:** Soltero
Direccion: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Telefono:** 3117660467
Procedencia: MANIZALES **Ocupacion:** AMA DE CASA

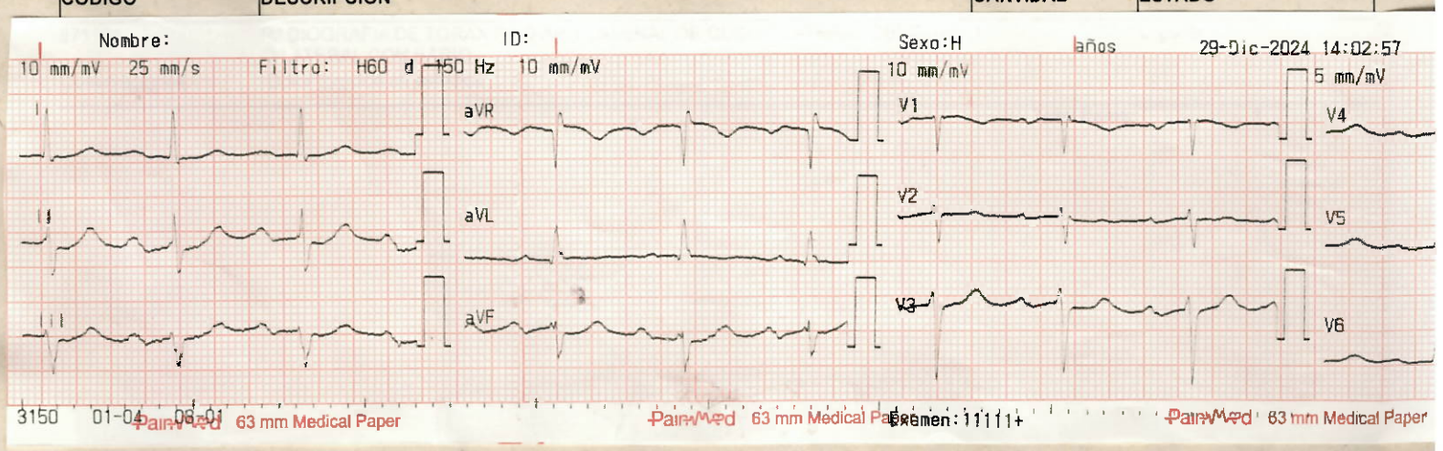
DATOS DE AFILIACION

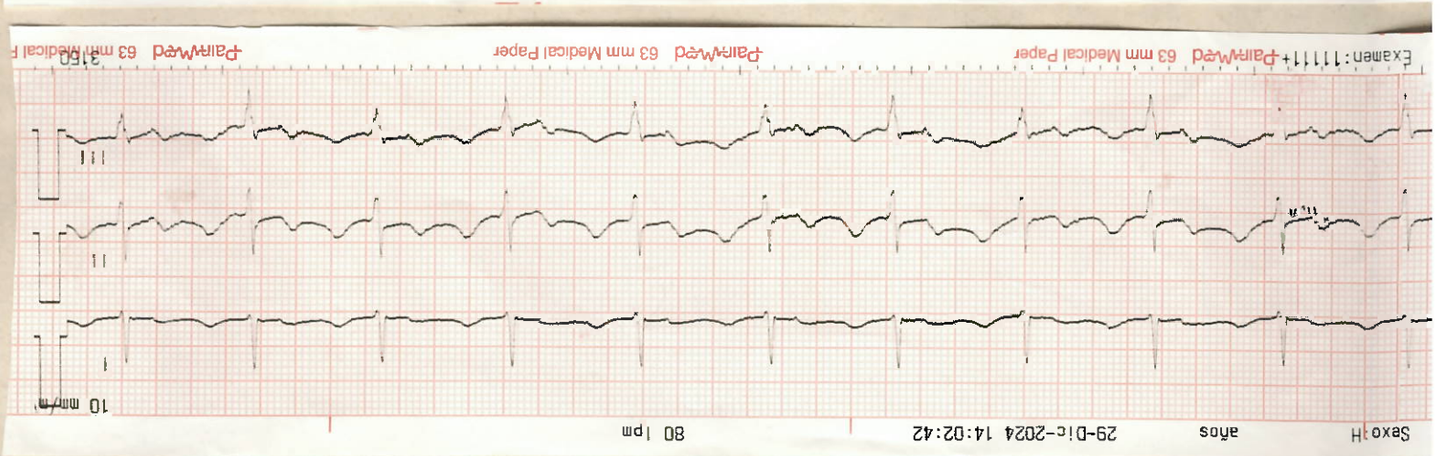
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A. **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: NUEVA EPS 2024 **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO NO CANCELA

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LUZ STELLA ORTIZ **Telefono Resp:** 3007812256
Direccion Resp: CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO **Nº Ingreso:** 1763212 **Fecha:** 29/12/2024 2:03:32 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	0008	RAYOS X	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO





Medico: **Firma:**

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD
890807591

Fecha Actual : domingo, 29 diciembre 2024

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

SOLICITUDES Y REPORTES

Nº Historia Clinica: 24275050 **Nº Folio:** 41 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**Identificacion:** 24275050	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	28/marzo/1933 **Edad Actual:** 91 Años / 9 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Direccion:	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO	**Telefono:**	3117660467
Procedencia:	MANIZALES	**Ocupacion:**	AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACION

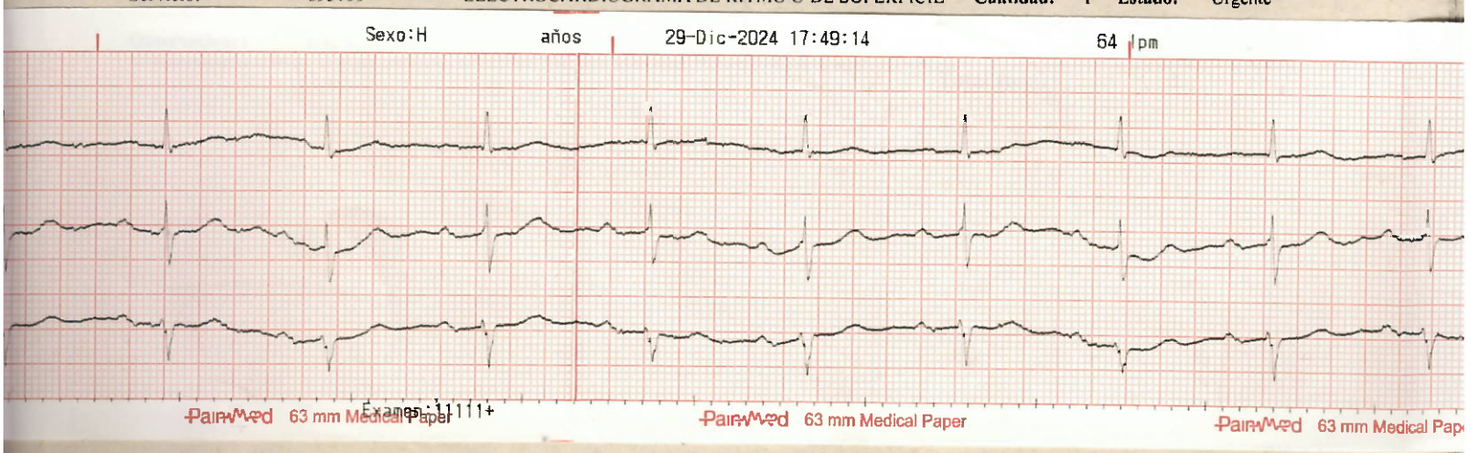
Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.	**Regimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.	**Nivel - Estrato:**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA

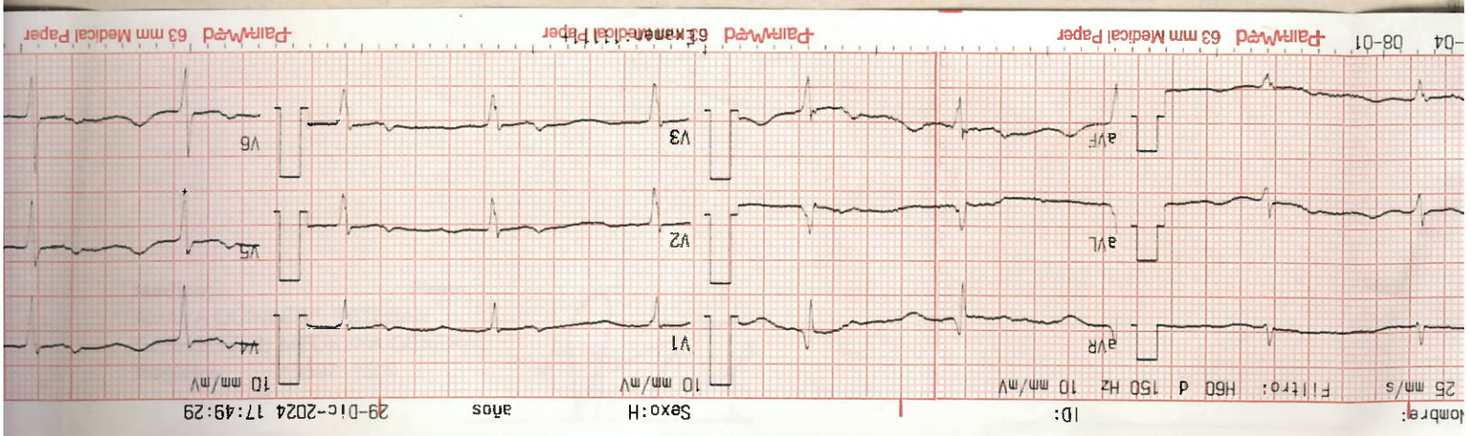
DATOS DEL INGRESO

Responsable:	LUZ STELLA ORTIZ	**Telefono Resp:**	3007812256
Direccion Resp:	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMOSO	**Nº Ingreso:**	1763212 **Fecha:** 29/12/2024 2:03:32 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE **Cantidad:** 1 **Estado:** Urgente





RADIOMETER ABL90 SERIES

ABL90 URGENCIAS SES DE CALDAS I393-090 02:12 p.m. 29/12/2024
INFORME PACIENTE Jeringa - J 65uL Muestra # 3829

Identificadores

ID paciente	m1
Apellido paciente	celia rosa gomez
Nombre de paciente	
Tipo muestra	Arterial
T	37,0 °C
$FO_2(I)$	28,0 %

Valores de Gases en Sangre

	pH	**7,402**		[7,350 - 7,450]
↑	pCO_2	**38,0**	mmHg	[30,0 - 35,0]
↑	pO_2	**75,5**	mmHg	[60,0 - 65,0]

Valores de Electrólitos

	cK^+	**4,0**	mmol/L	[3,5 - 5,3]
	cNa^+	**138**	mmol/L	[135 - 145]
	cCa^{2+}	**1,26**	mmol/L	[1,07 - 1,30]
	cCl^-	**106**	mmol/L	[96 - 106]
	$mOsm_c$	**282,7**	mmol/kg	

Valores de Metabolitos

	cGlu	**104**	mg/dL	[60 - 120]
	cLac	**0,8**	mmol/L	[0,0 - 2,0]
↑	ctBil	**1,6**	mg/dL	[0,0 - 1,1]

Valores Corregidos por Temp.

$pH(T)$	**7,402**	
$pCO_2(T)$	**38,0**	mmHg
$pO_2(T)$	**75,5**	mmHg

Estado de Oxigenación

Hct_c	**43,9**	%
$pO_2(A\text{-}a)_e$	**34,8**	mmHg

Estado Ácido-Base

$cBase(Ecf)_c$	**-1,1**	mmol/L
$cHCO_3^-(P,st)_c$	**23,6**	mmol/L
$Anion\ Gap_c$	**9,0**	mmol/L
$FShunt_e$	**13,8**	%
$pO_2(a)/FO_2(I)_c$	**270**	mmHg

Valores de Oximetría

	ctHb	**14,3**	g/dL	
	sO_2	**94,3**	%	[88,0 - 98,0]

Notas

↑	Valores por encima de rango de referencia
c	Valores calculados
e	Valores estimados
	0293: Aviso. HbF detectada y compensada

Lote Paq Soluc.: CZ-05 Casete - tanda #: 1459-157
Impreso 2:13:06p.m. 29/12/2024

Nombre
LICENCIADO

KAMENES

Fecha Actual : domingo, 29 diciembre 2024
Fecha Solicitud: 29/12/2024 3:14:03 p. m.

alle 48 No. 25-71
ación: Manizales, Caldas

Nº Folio: 40 **Folio Asociado:**

Días **Identificacion:** 24275050 **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3117660467
Ocupacion: AMA DE CASA

Regimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO NO CANCELA

Telefono Resp: 3007812256
Nº Ingreso: 1763212 **Fecha:** 29/12/2024 2:03:32 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

ICIO:	0022	TERAPIA RESPIRATORIA	
		CANTIDAD	ESTADO
		1	Urgente

Total Items: 1

5146