INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS **Fecha y hora de Ingreso:** 26/12/2022 08:16 **Número de Ingreso:** 4993482 - 1
Remitido de otra IPS: No Remitido

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha: 26/12/2022 08:24 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-TRIAGE ADULTOS - Servicio: Triage Adulto
Triage: CONS MEDICINA GENERAL

Estado del paciente al ingreso: Consciente El paciente llega: Caminando Solo

Motivo de consulta: PACIENTE TRAIDO POR AMBULANCIA 6840 REDIRECCIONADA DE HOGAR ISLA DEL SOL POR CUADRO DE QUEMADURA EN CUELLO MIEMBROS SUPERIOR ANDOMEN Y MIEMBROS INFERIORES

Presión arterial (mmHg): 89/52, Presión arterial media(mmHg): 64 Pulso(Pulso/min): 90 Frecuencia respiratoria(Resp/min): 18 Saturación de oxigeno(%): 95 Temperatura(°C): 36 Escala del dolor: 2

Clasificación del triage: TRIAGE 3

Impresión Diagnostica: QUEMDURA GRADO DOS 30% SCT

Firmado Por: DIANA MARCELA CORTES CUESTA, CONS MEDICINA GENERAL, Registro 52790115, CC 52790115

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Enfermedad actual:
PACIENTE ACOMPAÑANTE: OSCAR GONZALESPROCEDENCIA HOGAR TIERRA DEL SOL"PACIENTE QUE REFIREN CUADRO CLINICO DE HORA NO ESPECIFICADO QUE ES ENCONTRADA LAS 5+35 AM DE HOY CON QUEMADURAS DESEGUNDO GRADO, SE DESCONOCE MECANISMOS, INCIAN LEV+TRAMADOL, GLUCOMETRIA 202MG/DL"PATOLOGICOS DM2, HTA, CARDIOPATIA,IRC,DEMENCIAFARMACOS MEMANTINA, METFORMINA ASA, HCTZ, LOSARTAN, ATORVASTATINA, ESOMEPRAZOL, RISPERIDONA, CLONAZEPAM,QUETIAPINA ACIDO VALPROICOQUIRUGICOS NO REFIERENALERGICOS NIEGANINMUNIZACION COVID 3 DOSISSE DESCONOCE

Revision por sistemas:
Sistema Cardiovascular: Normal.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 26/12/2022

Grupo	Descripción
Patológicos	Diagnóstico: DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION - E149. Desconocida: Si Diagnóstico: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - I10X. Desconocida: Si. Observaciones: ALTO RIESGO BLANCO CORAZÓN, COEXISTENCIA CON DIABETES Diagnóstico: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA - I500. Desconocida: Si Diagnóstico: ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA, NO ESPECIFICADA - I139. Desconocida: Si.
Quirúrgicos	DESCONOCE
Tóxicos	DESCONOCE
Alérgicos	NIEGA
Grupo Sanguíneo y Rh	Grupo Sanguíneo: A Rh: +
Medicamentos	FLUOXETINA 20MG 1 AL DIA, TRAZODONA 50MG 1 EN LA NOCHE, LEVOMEPROMAZINA EN GOTAS 5 GOTAS EN LA NOCHE, RISPERIDONA 1MG 12 EN LA NOCHE, CARBAMAZEPINA 20MGG 1-1-1, OMEPRAZOL 20MG 1-0-0, METFORMINA X 850 MG 0-1-0. GEMFIBROZIL X 600 MG 0-0-1
Antecedentes Infecciosos	Antecedentes con enfermedades infectocontagiosas Enfermedad infectocontagiosa: HIV. Fecha de contacto: 04/03/2019. Observaciones: NIEGA ANTECEDENTES, NO REFIERE ANTECEDENTES DE HEPATITIS B NI FIEBRE REUMATICA.

Firmado electrónicamente Documento impreso al día 06/02/2023 19:12:11

Norte E.S.E.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**	
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**	
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**	
Identificador único: **4993482-1**	Responsable: **CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**	Cama: **4Q14**
Servicio: **Hospitalización**	

Página 2 de 21

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 26/12/2022

Grupo	Descripción
Anestésicos - complicaciones	NO REFIERE COMPLICACIONES
Epidemiológicos	MAMOGRAFIA REALIZADA EL DIA 17/10/2018 ACR BI-RADS 2. HALLAZGOS BENIGNOS., 21-09-2018: HEMOGRAMA HB 15.30, HTO 47.20, PLAQUETAS 351, ISH PENDIENTE, COLESTEROL 198, LDL 114.30, HDL 43, TAC 283, CREATININA 0.74, UROANALISIS SIN ALTERACIONES, HEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.1%, PARACLINICOS REALIZADOS EL DIA 12/2/2019. COPROLOGICO BLASTOCYSTIS HOMINIS POSITIVO (PARASITOSIS INTESTINAL), SEROLOGIA NO REACTIVA (NORMAL)
Familiares	NO SE CONOCEN

Examen físico

Abdomen
- Abdomen: Anormal. QUEMADURA GRADO II EN FLANCO DERECHO

Cabeza
- Boca: Normal.
- Ojos: Normal.

Cuello
- Cuello: Anormal. QUEMADURA GRADO II

Extremidades
- Superiores: Anormal. QUEMADURA GRAFO II EN ANTEBRAZOSQUEMADURA GRADO II EN TERCIO MEDIO DE BRAZO DERE.CHOQUEMADURA GRADO II EN TERCIO INFERIOR DE BRAZO IZQUEIRDOQUEMADURA GRADOII EN HOMBRO DERECHO
- Inferiores: Anormal. QUEMADURA GRADO II EN MUSLOS TERCIO MEDIO DEL IZQUIERDO Y TERCIO SUPERIOR DEL DERECHOQUEMADURA GRADO I EN PIERNA DERECHAQUEMADURA GRADO I EN TERCIO INFERIOR D EPIERNA IZQUIERDA

Neurológico y Mental
- Neurológico: Anormal. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES,OBEDECE ORDENES SENCILLAS

Torax
- Corazón: Normal.
- Pulmones: Normal.
- Torax: Anormal. QUEMADURA GRADO II PORSALPICADURA EN MAMA DERECHAQUEMADURA GRADO II EN REGION CERVICAL QUEMADURA GRADO I EN REGION DORSAL IZQUIERDA

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 89, PA Diastólica(mmHg): 52, Presión arterial media(mmHg): 64, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90, Frecuencia respiratoria (Resp/min): 18, Peso(kg): 65, Talla(cm): 155, Índice de masa corporal(kg/m2): 27, Superficie corporal(m2): 1.67, Saturación de oxigeno(%): 95

Diagnósticos al Ingreso

Diagnóstico principal

T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

Otros diagnósticos de Ingreso

R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA
L031 - CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
M533 - TRASTORNOS SACROCOCCIGEOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE
I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
F319 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
N760 - VAGINITIS AGUDA
J209 - BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION
K051 - GINGIVITIS CRONICA
Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL
F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
K021 - CARIES DE LA DENTINA
Z717 - CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]
K083 - RAIZ DENTAL RETENIDA

Firmado electrónicamente Documento impreso al día 06/02/2023 19:12:11

Norte E.S.E.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**	
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**	
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**	
Identificador único: **4993482-1**	Responsable: **CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**	Cama: **4Q14**
Servicio: **Hospitalización**	

Página 3 de 21

B029 - HERPES ZOSTER SIN COMPLICACIONES
B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
H612 - CERUMEN IMPACTADO
N394 - OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS
E149 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
F70X - RETRASO MENTAL MODERADO; OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO
F39X - TRASTORNO PERSISTENTE DEL HUMOR [AFECTIVO], NO ESPECIFICADO
B353 - TINA DEL PIE [TINEA PEDIS]
T695 - ENURESIS NO ORGANICA
L029 - ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS

Conducta
PACIENTE INSTITUCIONALIZADA QUEIN SUFRE QUEMADURAS CAUSA NO CLARA, DE I Y II GRADO DE +- 20%SCT
YA SE INICIO LEV, TRAMADOL
ESTIMADO POR UNIDAD DE QUEMADOS
VALORACION PROTRABAJOS SOCIALPARA DESCARTAR MALTRATO

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha 26/12/2022 08:24
Triage - CONS MEDICINA GENERAL
Motivo de Consulta: PACIENTE TRAIDO POR AMBULANCIA 6840 REDIRECCIONADA DE HOGAR ISLA DEL SOL POR CUADRO DE QUEMADURA EN CUELLO MIEMBROS SUPERIOR ANDOMEN Y MIEMBROS INFERIORES

Observaciones: QUEMDURA GRADO DOS 30% SCT
Fecha 26/12/2022 08:38
Nota de Ingreso a urgencias - CONS MEDICINA GENERAL
Motivo de Consulta: "LESTA QUEMADA"

Enfermedad Actual: MOVIL 6840
ACOMPAÑANTE: OSCAR GONZALES
PROCEDENCIA HOGAR TIERRA DEL SOL
PACIENTE QUE REFIREN CUADRO CLINICO DE HORA NO ESPECIFICADOADO QUE ES ENCONTRADA LAS 5+35 AM DE HOY CON QUEMADURAS DESEGUNDO GRADO, SE DESCONOCE MECANISMOS, INCIAN LEV+TRAMADOL, GLUCOMETRIA 202MG/DL"

PATOLOGICOS DM2, HTA, CARDIOPATIA,IRC,DEMENCIA
FARMACOS MEMANTINA, METFORMINA ASA, HCTZ, LOSARTAN, ATORVASTATINA, ESOMEPRAZOL, RISPERIDONA, CLONAZEPAM,QUETIAPINA ACIDO VALPROICO
QUIRUGICOS NO REFIEREN
ALERGICOS NIEGAN
INMUNIZACION COVID 3 DOSIS
SE DESCONOCE

Plan de Manejo: PACIENTE INSTITUCIONALIZADA QUEIN SUFRE QUEMADURAS CAUSA NO CLARA, DE I Y II GRADO DE +- 20%SCT
YA SE INICIO LEV, TRAMADOL
ESTIMADO POR UNIDAD DE QUEMADOS
VALORACION PROTRABAJOS SOCIAL PARA DESCARTAR MALTRATO
Fecha: 26/12/2022 15:46
Evolución medica - CONS PSICOLOGIA
Análisis: VALORACION POR PSICOLOGIA
PACIENTE DE 63 AÑOS, PROCEDENTE DE BOGOTA, SIN ESCOLARIDAD; ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADA EN LA FUNDACION TIERRA DEL SOL, COMUNICADO DE CUIDADO, EN EL MOMENTO CON ACOMPAÑANTE DE LA FUNDACION, SE REALIZA ENTREVISTA CON EL TRABAJADOR SOCIAL OSCAR VIELLEGAS DE LA FUNDACION PARA AMPLIAR INFORMACION DE LA PACIENTE, MANIFIESTANDO QUE DESDE AGOSTO DE 2021 SE ENCUENTRA CON ELLOS PERO YA HABIA ESTADO EN OTROS HOGARES, CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIA, UNA HERMANA QUIEN LA VISITA UNA VEZ AL MES, NO TIENE HIJOS, DESCRIBE QUE LA PACIENTE NO ES INPEPENDIENTE EN SUS CONDUCTAS

Firmado electrónicamente Documento impreso al día 06/02/2023 19:12:11

Norte E.S.E.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**	
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**	
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**	
Identificador único: **4993482-1**	Responsable: **CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**	Cama: **4Q14**
Servicio: **Hospitalización**	

Página 4 de 21

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

DE ABC NECESITANDO APOYO PARA LA REALIZACION DE LAS MISMA. AL EXPLORAR LO SUCEDIDO CON LA PACIENTE MANIFIESTA QUE SI QUEMO PERO LOS HECHOS ESTAN BAJO INVESTIGACION YA QUE NO ES CLARA LA FORMA COMO SUCEDIERON LAS COSAS, COMO PROTOCOLO, LLAMARON AL CRUDE QUIENES LA TRASLADARON EN AMBULANCIA E INFORMARON A GESTION DEL RIESGO LOS CUALES ACTIVARON RUTA CON POLICIA NACIONAL QUE HICIERON PRESENCIA EN LA INSTITUCIÓN, DESDE LA FUNDACION HARAN ACOMPAÑAMIENTO EN LOS TIEMPOS DE VISITA ESTABLECIDO, DISPUESTA A COLABORAR Y ESTAR ATENTOS DE TODO EL PROCESO. TENIENDO EN CUENTA LA SOSPECHA QUE EXISTE DE NEGLIGENCIA Y QUE LA FORMA COMO SE QUEMO LA PACIENTE NO ES CLARA, POR PARTE DE TRABAJO SOCIAL SE COMENTO EL CASO CON SECRETARIA DE LA MUJER DONDE SE ACTIVA LA RUTA

PLAN: PACIENTE QUE NO REQUIERE DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
Plan de manejo:
Fecha: 27/12/2022 08:47
Evolución medica - CONS PSIQUIATRIA
Análisis: Conocida por la especialidad en seguimiento ambulatorio por Demencia sobrepuesta a Retraso Mental con alteraciones comportamentales importantes
Mejoría clinica con manejo instaurado
Plan de manejo: Clonazepam gotas 3-3-3
Trazodona 50 mg 0-0-1
acido valproico jbe 10-5-10
Memantina 20 mg 1-0-0
Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 días. (no hay en la institución)
Fecha: 28/12/2022 14:18
Evolución medica - CONS INFECTOLOGIA - ADULTO VIH
Análisis: **********
RESPUESTA INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA
Dr Hugo Paez Ardila Infectologo /// Dr. Juan Felipe Casallas hospitalario

Motivo de consulta:
"Traida por personal de hogar geriatrico"

Enfermedad actual:
Paciente femenino de 63 años, quien ingresa el 26/12/2022 en traslado primario de hogar geriátrico por cuadro clínico consistente en quemaduras en miembros inferiores, de etiología aún no clara

Antecedentes:
Patológicos: Diabetes Mellitus tipo II, dislipidemia, demencia sobrepuesta a retraso mental con alteraciones comportamentales importantes
Farmacológicos: Losartan 50 mg cada 12 horas, Hidroclorotiazida 25 mg cada 24 horas, Atorvastatina 20 mg cada 24 horas, Metformina 850 mg cada 24 horas
Quirúrgicos: No hay datos
Tóxicos: No hay datos
Alérgicos: No refiere

Paraclínicos.
26/12/2022 Hemograma: WBC: 20710 N: 18370 L: 1140 Mon: 1120 Eos: 30 HTO: 40.5 Hb: 13.6 Plqs: 259000 Na: 136 K: 3.86 Cl: 99.1 Ca: 8.6 Mg: 2.1 BUN: 22.5 Cr: 0.53 Cr: 0.53 PCR: 243 BT: 0.57 BI: 0.19 BD: 0.0
28/12/2022 Hemograma: WBC: 13840 N: 11080 L: 1700 Mon: 760 Eos: 300 HTO: 33.5 Hb: 11.1 Plqs: 209000 Na: 135 K: 3.73 Cl: 98.3 Ca: 7.7 Mg: 2.0 P: 2.8 BUN: 18.4 Cr: 0.61 PCR: 198

Imagen:
27/12/2022 ECODOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES.
Lado derecho e izquierdo.
Sistema venoso profundo (vena femoral común, vena femoral superficial, vena femoral profunda y vena poplítea) permeables con correcta respuesta a las maniobras de compresión y presencia de flujo fásico.
Senos safenogemelares de paredes elásticas.

CONCLUSIÓN:
NO SE OBSERVAN SIGNOS EVIDENTES DE TVP

27/12/2022 DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES INFERIORES

Firmado electrónicamente Documento impreso al día 06/02/2023 19:12:11

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Lado derecho e izquierdo:
Se estudiaron los trayectos arteriales correspondientes a femorales comunes, femorales superficiales, poplíteas y troncos tibios peróneos que presentan calibre conservado, con signos de ateromatosis moderado, sin estenosis significativa; con ondas de flujo trifásicas y bifásicas (fisiológico) de velocidad conservada, que oscila entre 120 y 60 cm/seg.
Flujo distal conservado.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
COMPONENTE ARTERIAL DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON SIGNOS DE ATEROMATOSIS MODERADO, SIN ESTENOSIS SIGNIFICATIVA.

Análisis
Paciente femenino de 63 años, con antecedentes de Diabetes Mellitus tipo II, dislipidemia, demencia sobrepuesta a retraso mental con alteraciones comportamentales importantes, quien se encuentra en hospitalización en contexto de quemadura del 8% de sct grado II superficial y profunda en tórax anterior y posterior, cuello, brazo y antebrazo derecho y antebrazo izquierdo el 25/12/22, de etiología no clara:
1. Se encuentra en seguimiento por servicio de psiquiatría, quienes indican manejo con Clonazepam gotas 3-3-3
Trazodona 50 mg 0-0-1, ácido valproico jarabe 10-5-10, Memantina 20 mg 1-0-0, Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 días. (no hay en la institución)
2. Presenta eritema marcado en miembro inferior derecho, se solicitó doppler arterio venoso con hallazgo en doppler arterial de signos de ateromatosis moderado, sin estenosis, por lo cual se indicó manejo con Oxaciline 2 gr cada 4 horas (FI: 26/12/2022), consideran erisipela y solicitan valoración por nuestro servicio
** Según lo evidenciado al examen físico, paciente cursando con celulitis, por lo cual estamos de acuerdo con manejo con Oxacilina, dejar de 7 a 10 días.
3. No requiere aislamiento, ni conductas ad cionales por nuestro servicio.

Plan de manejo
Fecha: 26/12/2022 08:17
Terapias - TERAPIA FISICA
Subjetivo: Hora: 07:40
Paciente de género femenino con diagnósticos médicos,
QUEMADURA DEL 8% DE SCT GRADO II SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN TORAX ANTERIOR Y POSTERIOR, CUELLO, BRAZO Y ANTEBRAZO DERECHO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO EL 25/12/22
ERISIPELA
DIABETES MELLITUS 2
DISLIPIDEMIA
TAB
Quien se encuentra en cama sin acompañante, alerta, desorientada en tiempo, con soporte de oxígeno por medio de cánula nasal, vendaje en abdómen, brazo bilateral, se evidencia eritema y edema en pierna derecha, refiere dolor leve en brazo izquierdo
Se atiende con elementos de protección personal
Valoración - Objetivos Terapéuticos: Se realiza valoración fisioterapéutica; paciente alerta, desorientada en tiempo, con soporte de oxígeno por medio de cánula nasal, vendaje en abdómen, brazo bilateral, se evidencia eritema y edema en pierna derecha, refiere dolor leve en brazo izquierdo; se encuentran rangos de movilidad articular conservados en miembros superiores e inferiores, fuerza muscular con calificación de 3/5 según escala de Daniels en miembros superiores e inferiores, cambios de posición con asistencia
Diagnóstico fisioterapéutico; paciente con deficiencia en sistema tegumentario y musculoesquelético asociado a quemadura por líquido hirviente, con compromiso en tórax, miembros superiores, con restricción moderada para la participación de actividades de la vida diaria
Objetivo: Conservar condiciones mioarticulares en miembros superiores e inferiores. Evitar adherencias
Se finaliza sesión sin novedad, se deja paciente en cama con barandas arriba
Fecha: 04/01/2023 09:31
Junta médica - CONS CIRUGIA PLASTICA
Análisis: PACIENTE QUIEN AMERITA PASO A SALAS DE CIRUGIA PARA ESCARECTOMIA+DESBRIDAMIENTO+INJERTOS HOMOLOGOS, SE GENERA BOLETA QUIRURGICA Y SE SOLICITA INTERCONSULTA POR ANESTESIOLOGIA
Plan de manejo: .
Fecha: 04/01/2023 18:10
Consulta preanestésica - CONS ANESTESIOLOGIA
Observaciones: *** VALORACIÓN PREANESTÉSICA ***

PROCEDIMIENTO: ESCARECTOMIA+DESBRIDAMIENTO+INJERTOS HOMOLOGOS

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:
1. QUEMADURA DEL 8% DE SCT GRADO II SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN TÓRAX ANTERIOR Y POSTERIOR, CUELLO, BRAZO Y ANTEBRAZO DERECHO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO EL 25/12/22

Norte E.S.E.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 52092526	
Paciente: ANA ISABEL APONTE PARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/01/1959	
Edad y género: 64 Años, FEMENINO	
Identificador único: 4993482-1	Responsable: CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO
Ubicación: SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	Cama: 4Q14
Servicio: Hospitalización	

Página 6 de 21

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

2. CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3. DIABETES MELLITUS 2
4. DISLIPIDEMIA
5. TAB

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS DM2, HTA, CARDIOPATÍA, IRC, DEMENCIA
FÁRMACOS MEMANTINA, METFORMINA, ASA, HCTZ, LOSARTAN, ATORVASTATINA, ESOMEPRAZOL, RISPERIDONA, CLONAZEPAM, QUETIAPINA, ÁCIDO VALPROICO
QUIRÚRGICOS NO REFIEREN
ALÉRGICOS NIEGAN
INMUNIZACIÓN COVID 3 DOSIS

SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN (BATA, TAPABOCAS CONVENCIONAL) Y LAVADO DE MANOS EN 5 MOMENTOS.
PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA Y AFEBRIL. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CABEZA: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. RSRS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. SATURANDO DENTRO DE RANGOS CON O2 POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON DISMINUCIÓN DEL EDEMA, SIN ERITEMA PERO CON HUELLAS DE RASCADO, PIEL SECA, PULSOS DISTALES PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, ADECUADO LLENADO CAPILAR.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, EUPROSÉXICO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
PIEL: SE EVIDENCIAN VENDAJES EN BUEN ESTADO, NO FÉTIDOS.
SE EVIDENCIA PIEL NO QUEMADA SIN ÁREAS DE PRESIÓN POR POSICIÓN.

VÍA AÉREA:
APERTURA ORAL >4 CM.
MALLAMPATI II
EDÉNTULA PARCIAL
BELLHOUSE DORÉ: MAYOR DE 35°.
DISTANCIA TIROMENTONIANA: MAYOR A 6 CM.
CIRCUNFERENCIA CUELLO: < 40 CM
PROTRUSIÓN GRADO I

MANEJO ACTUAL
ACETAMINOFÉN 1 G CADA 8 HORAS VO
ÁCIDO ASCÓRBICO 1 G CADA 8 HORAS VO
ATORVASTATINA 20 MG CADA DÍA VO
DIFENHIDRAMINA 50 MG CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG CADA DÍA SC
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CADA DÍA
LOSARTÁN 50 MG CADA 12 HORAS VO
METFORMINA 850 MG CADA DÍA VO
OMEPRAZOL 20 MG CADA DÍA VO
QUETIAPINA 25 MG CADA 12 HORAS VO
ÁCIDO VALPROICO 500 MG CADA 12 HORAS

Plan de anestesia: PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, EN PLAN DE SER LLEVADO A ESCARECTOMÍA+DESBRIDAMIENTO+INJERTOS HOMÓLOGOS POR PARTE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA PLÁSTICA, PACIENTE SIN PREDICTORES DE VÍA AÉREA DIFÍCIL, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CON ESTABILIDAD CLÍNICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO, PARACLÍNICOS HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, ANEMIA FUERA DE RANGOS DE TRANSFUSIÓN, HEMATOCRITO 35.2, PLAQUETAS 455000, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, IONOGRAMA CON LEVE HIPONATREMIA. PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, POR LO QUE SE ARCHIVA CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA. PENDIENTE DE FIRMA. SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO BAJO LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:

Norte E.S.E.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 52092526	
Paciente: ANA ISABEL APONTE PARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/01/1959	
Edad y género: 64 Años, FEMENINO	
Identificador único: 4993482-1	Responsable: CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO
Ubicación: SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	Cama: 4Q14
Servicio: Hospitalización	

Página 7 de 21

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: ASA III
CLASE FUNCIONAL: > 4 METS
RCRI I
ARISCAT RIESGO INTERMEDIO
CAPRINI RIESGO MODERADO

- SUSPENDER VÍA ORAL 8 HORAS (COMIDAS) Y 2 HORAS (LÍQUIDOS CLAROS) PREVIO A PROCEDIMIENTO
- SUSPENDER HEPARINAS 12 HORAS PREVIO A INTERVENCIÓN
- NO SUSPENDER MEDICAMENTOS CRÓNICOS, CONTINUAR MANEJO MÉDICO ACTUAL (INCLUYENDO ANTIBIOTICOTERAPIA)
- MEDIDAS TROMBOPROFILÁCTICAS NO FARMACOLÓGICAS
- VIGILANCIA Y CONTROL ESTRICTO DE CIFRAS TENSIONALES
- PENDIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE ARCHIVA EN HISTORIA CLÍNICA

SERRANO - INTERNA
DR. GUTIÉRREZ- ANESTESIÓLOGO
Fecha: 05/01/2023 13:37
Evolución medica - CONS DERMATOLOGIA
Análisis: .
Plan de manejo: .
Justificación de permanencia en el servicio: .
Fecha: 06/01/2023 10:27
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotrópico, sin signos de bajo gasto. A nivel respiratorio sin agregados pulmonares, ni signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral, con glucometrías en metas. A nivel renal con diuresis positiva y adecuado gasto urinario. A nivel infeccioso sin distermias registradas, continua en cubrimiento antibiótico hoy día 10/10 indicado por infectología y seguimiento de curva térmica estricta c/4 hr. Presenta vendajes en áreas de quemadura en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, ni eliminación activa, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. Paciente valorada por parte de Dermatología por sospecha de Necrosis Epidérmica Tóxica, Pénfigo, Síndrome de Steven Johnson quienes consideran que lesiones actuales no corresponden a estas patologías, sin embargo toman biopsia de piel. S/S: Laboratorios de control para seguimiento de múltiples comorbilidades. Pendiente nueva curación el día 07/01/23 para valorar evolución de quemaduras, reporte de biopsia de piel, cirugía programada para el día 12/01/23 para escarectomía + desbridamiento + injertos homólogos. Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de cuidado intermedio quemados.

Plan de manejo: PLAN.

1. Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
2. Dieta según Nutrición
3. Oxigeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
4. Acetaminofen 500 mg vo c/8 hr
5. Atorvastatina 20 mg vo c/día
6. Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
7. Omeprazol 20 mg vo c/día
8. Tiamina 300 mg vo c/día
9. Enoxaparina 40 mg sc c/día
10. Clonazepam gotas 3-3-3
11. Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
12. Ácido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)
13. Memantina 20 mg vo c/día (1-0-0)
14. Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 días
15. Hidroclorotiazida 25 mg vo c/día
16. Losartan 50 mg vo c/12 hr
17. Metformina 850 mg vo c/día
18. Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
19. Curaciones Interdiarias
20. S/S: Laboratorios de control
21. Pendiente nueva curación el día 07/01/23 para valorar evolución de quemaduras, reporte de biopsia de piel, cirugía programada para el día 12/01/23

Norte E.S.E.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 52092526	
Paciente: ANA ISABEL APONTE PARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/01/1959	
Edad y género: 64 Años, FEMENINO	
Identificador único: 4993482-1	Responsable: CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO
Ubicación: SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	Cama: 4Q14
Servicio: Hospitalización	

Página 8 de 21

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

para escarectomía + desbridamiento + injertos homólogos
22. Curva Térmica Estricta c/4 hr
23. Control Estricto Líquidos Administrados / Eliminados
24. Glucometrías por turno
25. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios

Justificación de permanencia en el servicio: Paciente adulto mayor con quemaduras que comprometen zonas especiales además de múltiples comorbilidades quien requiere manejo integral en unidad de cuidado intermedio de quemados por alto riesgo de deterioro infeccioso, metabólico, hemodinámico y funcional.
Fecha: 07/01/2023 17:27
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotrópico, sin signos de bajo gasto con hemograma sin anemia ni afección plaquetaria. A nivel respiratorio con roncus en ambos campos pulmonares, con movilización de secreciones y tos húmeda, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo, por lo que se inicia inhaloterapia y se solicita radiografía de tórax. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral, con glucometrías en metas, con hipoalbuminemia. A nivel renal con diuresis positiva y adecuado gasto urinario, función renal conservada y electrolitos con hipocalcemia, hiponatremia leve . A nivel infeccioso sin distermias registradas, con hemograma con leucocitosis, sin neutrofilia, PCR positiva inferior a 100, por lo que no requiere nuevo cubrimiento antibiótico por el momento, continúa en seguimiento de curva térmica estricta c/4 hr. Se valora en curación con hallazgos ya descritos en examen físico, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. Pendiente nueva curación el día 09/01/23 para valorar evolución de quemaduras, reporte de biopsia de piel, cirugía programada para el día 12/01/23 para escarectomía + desbridamiento + injertos homólogos. Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de cuidado intermedio quemados.

Plan de manejo: PLAN.

1. Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
2. Dieta según Nutrición
3. Oxigeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
4. Acetaminofen 500 mg vo c/8 hr
5. Atorvastatina 20 mg vo c/día
6. Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
7. Omeprazol 20 mg vo c/día
8. Tiamina 300 mg vo c/día
9. Enoxaparina 40 mg sc c/día
10. Clonazepam gotas 3-3-3
11. Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
12. Ácido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)
13. Memantina 20 mg vo c/día (1-0-0)
14. Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 días
15. Hidroclorotiazida 25 mg vo c/día
16. Losartan 50 mg vo c/12 hr
17. Metformina 850 mg vo c/día
18. Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
19. Salbutamol 2 puff c/8 hr
20. Beclometasona 2 puff c/12 hr
21. Curaciones Interdiarias
22. S/S: Radiografía de Tórax
23. Pendiente nueva curación el día 09/01/23 para valorar evolución de quemaduras, reporte de biopsia de piel, cirugía programada para el día 12/01/23 para escarectomía + desbridamiento + injertos homólogos
24. Curva Térmica Estricta c/4 hr
25. Control Estricto Líquidos Administrados / Eliminados
26. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios

Justificación de permanencia en el servicio: .
Fecha: 08/01/2023 12:23
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**		
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**		
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **4993482-1**	Responsable:	**CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**	Cama:	**4Q14**
Servicio: **Hospitalización**		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotropico, sin signos de bajo gasto,con hemograma sin anemia ni alteración plaquetaria. A nivel respiratorio con roncus en ambos campos pulmonares, con movilización de secreciones y tos húmeda, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo, se revisa radiografia de tórax que muestra engrosamiento parahiliar bilateral con manguitos peribronquiales, son procesos consolidativos, con cardiomegalia y ángulos costofrénicos libres, sin signos de derrame pleural, por lo que continúa manejo con inhaloterapia, terapia respiratoria y se solicita Tac de tórax simple. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral, con glucometrias en metas. A nivel renal con diuresis positiva y adecuado gasto urinario. A nivel infeccioso sin disternias registradas, por lo que no requiere nuevo cubrimiento antibiótico por el momento, continúa en seguimiento de curva térmica estricta c/4 hr. Presenta vendajes en área de quemaduras en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, sin eliminación, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. S/S: Tac de tórax simple. Pendiente nueva curación el dia 09/01/23 para valorar evolución de quemaduras, reporte de biopsia de piel, cirugía programada para el dia 12/01/23 para escarectomia + desbridamiento + injertos homólogos. Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de cuidado intermedio quemados.

Plan de manejo: PLAN:

1. Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
2. Dieta según Nutrición
3. Oxígeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
4. Acetaminofen 500 mg vo c/8 hr
5. Atorvastatina 20 mg vo c/día
6. Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
7. Omeprazol 20 mg vo c/día
8. Tiamina 300 mg vo c/día
9. Enoxaparina 40 mg sc c/día
10. Clonazepam gotas 3-3-3
11. Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
12. Ácido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)
13. Memantina 20 mg vo c/día (1-0-0)
14. Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 días
15. Hidroclorotiazida 25 mg vo c/día
16. Losartan 50 mg vo c/12 hr
17. Metformina 850 mg vo c/día
18. Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
19. Salbutamol 2 puff c/6 hr
20. Beclometasona 2 puff c/12 hr
21. Curaciones Interdiarias
22. S/S: Valoración por Anestesiologia
23. Pendiente nueva curación el dia 09/01/23 reporte de biopsia de piel, cirugía programada para el dia 12/01/23 para escarectomia + desbridamiento + injertos homólogos
24. Curva Térmica Estricta c/4 hr
25. Control Estricto Líquidos Administrados / Eliminados
26. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios

Justificación de permanencia en el servicio: Paciente adulto mayor con multiples comorbilidades presenta quemaduras profundas que requieren manejo especial en unidad de cuidado intermedio quemados por alto riesgo de deterioro infeccioso, hemodinámico, metabólico y funcional.

Fecha: 09/01/2023 06:57
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotropico, sin signos de bajo gasto. A nivel respiratorio con roncus en ambos campos pulmonares ocasionales, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo, continúa en manejo con inhaloterapia y terapia respiratoria. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral, con glucometrias en metas. A nivel renal con diuresis positiva y adecuado gasto urinario. A nivel infeccioso sin disternias registradas, ni requerimiento de cubrimiento antibiótico por el momento, continúa en seguimiento de curva térmica estricta c/4 hr. Presenta vendajes en área de quemaduras en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, sin eliminación, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. S/S: Valoración por anestesiologia. Pendiente nueva curación hoy para valorar evolución de quemaduras, reporte de biopsia de piel, reporte de tac de tórax y cirugía programada para el dia 12/01/23 para escarectomia + desbridamiento + injertos homólogos. Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de cuidado intermedio quemados.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**		
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**		
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **4993482-1**	Responsable:	**CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**	Cama:	**4Q14**
Servicio: **Hospitalización**		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: PLAN

1. Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
2. Dieta según Nutrición
3. Oxígeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
4. Acetaminofen 500 mg vo c/8 hr
5. Atorvastatina 20 mg vo c/día
6. Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
7. Omeprazol 20 mg vo c/día
8. Tiamina 300 mg vo c/día
9. Enoxaparina 40 mg sc c/día
10. Clonazepam gotas 3-3-3
11. Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
12. Ácido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)
13. Memantina 20 mg vo c/día (1-0-0)
14. Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 días
15. Hidroclorotiazida 25 mg vo c/día
16. Losartan 50 mg vo c/12 hr
17. Metformina 850 mg vo c/día
18. Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
19. Salbutamol 2 puff c/6 hr
20. Beclometasona 2 puff c/12 hr
21. Curaciones Interdiarias
22. S/S: Valoración por Anestesiologia
23. Pendiente nueva curación hoy, reporte de biopsia de piel y tac de tórax y cirugía programada para el dia 12/01/23 para escarectomia + desbridamiento + injertos homólogos
24. Curva Térmica Estricta c/4 hr
25. Control Estricto Líquidos Administrados / Eliminados
26. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios

Justificación de permanencia en el servicio: .
Fecha: 09/01/2023 15:15
Consulta preanestésica - CONS ANESTESIOLOGIA
Observaciones:
*** REVALORACIÓN PREANESTÉSICA ***

PROCEDIMIENTO: ESCARECTOMIA+DESBRIDAMIENTO+INJERTOS HOMOLOGOS

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:
1. QUEMADURA DEL 8% DE SCT GRADO II SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN TÓRAX ANTERIOR Y POSTERIOR, CUELLO, BRAZO Y ANTEBRAZO DERECHO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO EL 25/12/22
2. CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3. DIABETES MELLITUS 2
4. DISLIPIDEMIA
5. TAB

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS DM2, HTA, CARDIOPATÍA, IRC, DEMENCIA
FÁRMACOS MEMANTINA, METFORMINA, ASA, HCTZ, LOSARTAN, ATORVASTATINA, ESOMEPRAZOL, RISPERIDONA, CLONAZEPAM, QUETIAPINA, ÁCIDO VALPROICO
QUIRÚRGICOS NO REFIEREN
ALÉRGICOS NIEGAN
INMUNIZACIÓN COVID 3 DOSIS

SE VALORA PACIENTE EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN (BATA, TAPABOCAS CONVENCIONAL) Y LAVADO DE MANOS EN 5 MOMENTOS.
PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA Y AFEBRIL. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,
CABEZA: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO SIMÉTRICO.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**		
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**		
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **4993482-1**	Responsable:	**CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**	Cama:	**4Q14**
Servicio: **Hospitalización**		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

MOVILES, SIN MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RSRS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS, SATURANDO DENTRO DE RANGOS CON O2 POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON DISMINUCIÓN DEL EDEMA, SIN ERITEMA PERO CON HUELLAS DE RASCADO, PIEL SECA, PULSOS DISTALES PRESENTES, DE BUENA INTENSIDAD, ADECUADO LLENADO CAPILAR.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, EUPROSEXICO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
TIENE EVIDENCIAN VENDAJES EN BUEN ESTADO, NO FÉTIDOS.
SE EVIDENCIA PIEL NO QUEMADA SIN ÁREAS DE PRESIÓN POR POSICIÓN.

VÍA AÉREA:
APERTURA ORAL >4 CM.
MALLAMPATI II
DENTADURA PARCIAL
BELLHOUSE DORÉ: MAYOR DE 35°
DISTANCIA TIROMENTONIANA: MAYOR A 6 CM.
CIRCUNFERENCIA CUELLO: < 40 CM
PROTRUSION GRADO I

MANEJO ACTUAL
ACETAMINOFEN 500 MG VO C/8 HR
ATORVASTATINA 20 MG VO C/DÍA
MORFINA 3 MG SC C/6 HR EN CASO DE DOLOR INTENSO O PREVIO A CURACIÓN
OMEPRAZOL 20 MG VO C/DÍA
TIAMINA 300 MG VO C/DÍA
ENOXAPARINA 40 MG SC C/DÍA
CLONAZEPAM GOTAS 3-3-3
TRAZODONA 50 MG VO QNOCHE (0-0-1)
ACIDO VALPROICO 250 MG VO C/12 HR (10- 5-10)
MEMANTINA 20 MG VO C/DÍA (1-0-0)
RISPERIDONA AMPOLLA 37. 5 MG IM CADA 15 DÍAS
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO C/DÍA
LOSARTAN 50 MG VO C/12 HR
METFORMINA 850 MG VO C/DÍA
QUETIAPINA 25 MG VO C/12 HR
SALBUTAMOL 2 PUFF C/6 HR
BECLOMETASONA 2 PUFF C/12 HR

Plan de anestesia: PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, EN PLAN DE SER LLEVADO A ESCARECTOMÍA+DESBRIDAMIENTO+INJERTOS HOMÓLOGOS POR PARTE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA PLÁSTICA, PACIENTE SIN PREDICTORES DE VÍA AÉREA DIFÍCIL. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CON ESTABILIDAD CLÍNICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO, PARACLÍNICOS HEMOGRAMA PERSISTE CON LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, ANEMIA FUERA DE RANGOS DE TRANSFUSIÓN, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICAS, PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, POR LO QUE SE ARCHIVA CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA. PENDIENTE DE FIRMA. SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO BAJO LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES.

ASA III
CLASE FUNCIONAL: > 4 METS
RCRI I
ARISCAT RIESGO INTERMEDIO
CAPRINI RIESGO MODERADO

- SUSPENDER VÍA ORAL 8 HORAS (COMIDAS) Y 2 HORAS (LÍQUIDOS CLAROS) PREVIO A PROCEDIMIENTO
- SUSPENDER HEPARINAS 12 HORAS PREVIO A INTERVENCIÓN
- NO SUSPENDER MEDICAMENTOS CRÓNICOS, CONTINUAR MANEJO MÉDICO ACTUAL (INCLUYENDO ANTIBIOTICOTERAPIA)
- MEDIDAS TROMBOPROFILÁCTICAS NO FARMACOLÓGICAS
- VIGILANCIA Y CONTROL ESTRICTO DE CIFRAS TENSIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**		
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**		
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **4993482-1**	Responsable:	**CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**	Cama:	**4Q14**
Servicio: **Hospitalización**		

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- PENDIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE ARCHIVA EN HISTORIA CLINICA

DIAZ - INTERNA
DR. LOZANO - ANESTESIOLOGO
Plan de manejo: PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, EN PLAN DE SER LLEVADO A ESCARECTOMÍA+DESBRIDAMIENTO+INJERTOS HOMÓLOGOS POR PARTE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA PLÁSTICA, PACIENTE SIN PREDICTORES DE VÍA AÉREA DIFÍCIL. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CON ESTABILIDAD CLÍNICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO, PARACLÍNICOS HEMOGRAMA PERSISTE CON LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, ANEMIA FUERA DE RANGOS DE TRANSFUSIÓN, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICAS, PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, POR LO QUE SE ARCHIVA CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA. PENDIENTE DE FIRMA. SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO BAJO LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES.

ASA III
CLASE FUNCIONAL: > 4 METS
RCRI I
ARISCAT RIESGO INTERMEDIO
CAPRINI RIESGO MODERADO

- SUSPENDER VÍA ORAL 8 HORAS (COMIDAS) Y 2 HORAS (LÍQUIDOS CLAROS) PREVIO A PROCEDIMIENTO
- SUSPENDER HEPARINAS 12 HORAS PREVIO A INTERVENCIÓN
- NO SUSPENDER MEDICAMENTOS CRÓNICOS, CONTINUAR MANEJO MÉDICO ACTUAL (INCLUYENDO ANTIBIOTICOTERAPIA)
- MEDIDAS TROMBOPROFILÁCTICAS NO FARMACOLÓGICAS
- VIGILANCIA Y CONTROL ESTRICTO DE CIFRAS TENSIONALES
- PENDIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE ARCHIVA EN HISTORIA CLÍNICA

DIAZ - INTERNA
DR. LOZANO - ANESTESIOLOGO
Fecha: 11/01/2023 09:28
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotropico, sin signos de bajo gasto. A nivel respiratorio sin agregados pulmonares, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo, continúa en manejo con inhaloterapia y terapia respiratoria. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral, con glucometrias en metas. A nivel renal con diuresis positiva y adecuado gasto urinario. A nivel infeccioso sin disternias registradas, ni requerimiento de cubrimiento antibiótico por el momento, continúa en seguimiento de curva térmica estricta c/4 hr. Presenta vendajes en área de quemaduras en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, sin eliminación, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. Paciente valorada por parte de anestesiología quienes dan aval para procedimiento quirúrgico Pendiente reporte de biopsia de piel, cirugía programada para el dia 12/01/23 para escarectomia + desbridamiento + injertos homólogos. Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de cuidado intermedio quemados.

Plan de manejo: PLAN:

1. Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
2. Dieta según Nutrición
3. Oxígeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
4. Acetaminofen 500 mg vo c/8 hr
5. Atorvastatina 20 mg vo c/día
6. Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
7. Omeprazol 20 mg vo c/día
8. Tiamina 300 mg vo c/día
9. Enoxaparina 40 mg sc c/día
10. Clonazepam gotas 3-3-3
11. Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
12. Ácido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)
13. Memantina 20 mg vo c/día (1-0-0)
14. Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 días
15. Hidroclorotiazida 25 mg vo c/día
16. Losartan 50 mg vo c/12 hr
17. Metformina 850 mg vo c/día

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 52092526	
Paciente: ANA ISABEL APONTE PARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/01/1959	
Edad y género: 64 Años, FEMENINO	
Identificador único: 4993482-1	Responsable: CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO
Ubicación: SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	Cama: 4Q14
Servicio: Hospitalización	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

18. Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
19. Salbutamol 2 puff c/6 hr
20. Beclometasona 2 puff c/12 hr
21. Curaciones Interdarias
22. Pendiente reporte de biopsia de piel, cirugia programada para el dia 12/01/23 para escarectomia + desbridamiento + injertos homólogos
23. Curva Térmica Estricta c/4 hr
24. Control Estricto Liquidos Administrados / Eliminados
25. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios

Justificación de permanencia en el servicio: Paciente adulto mayor con multiples comorbilidades, presenta quemaduras profundas en area especial que requieren manejo integral en unidad de cuidado intermedio quemados por alto riesgo de deterioro infeccioso y secuelas funcionales
Fecha: 11/01/2023 12:29
Junta médica - CONS CIRUGIA PLASTICA
Análisis: SE VALORA PACIENTE EN JUNTA QUIRURGICA, CON CONDUCTA YA DEFINIDA, EN PLAN DE PASO A SALAS DE CIRUGIA EL DIA DE MAÑANA 12/1/23. YA CUENTA CON CONSENTIMIENTO Y VALORACION PREANESTESICA DEL 9/1/23. NVO
Plan de manejo: CIRUGIA MAÑANA 12/1/23
Fecha: 17/01/2023 06:32
Evolución medica - CONS DERMATOLOGIA
Análisis:
Plan de manejo:
Justificación de permanencia en el servicio: .
Fecha: 19/01/2023 09:31
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotropico, sin signos de bajo gasto. A nivel respiratorio sin agregados pulmonares, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo, continúa en manejo con inhaloterapia y terapia respiratoria. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral, con glucometrias en metas. A nivel renal con diuresis positiva. A nivel infeccioso sin distermias registradas, ni requerimiento de nuevo cubrimiento antibiótico, continúa en seguimiento de curva térmica estricta c/4 hr. Presenta vendajes en área de quemaduras en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, sin eliminación, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. Paciente valorada por parte de anestesiología quienes dan aval para procedimiento quirúrgico. Pendiente cirugía programada hoy para escarectomía + desbridamiento + injertos homólogos. Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de cuidado intermedio quemados.

Plan de manejo: PLAN

1. Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
2. Dieta según Nutrición
3. Oxigeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
4. Liquido de Ringer pasar a 50 cc/hr
5. Acetaminofen 500 mg vo c/8 hr
6. Atorvastatina 20 mg vo c/dia
7. Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
8. Omeprazol 20 mg vo c/dia
9. Tiamina 300 mg vo c/dia
10. Enoxaparina 40 mg sc c/dia
11. Clonazepam gotas 3-3-3
12. Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
13. Acido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)
14. Memantina 20 mg vo c/dia (1-0-0)
15. Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 dias
16. Hidroclorotiazida 25 mg vo c/dia
17. Losartan 50 mg vo c/12 hr
18. Metformina 850 mg vo c/dia
19. Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
20. Salbutamol 2 puff c/6 hr
21. Beclometasona 2 puff c/12 hr

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 52092526	
Paciente: ANA ISABEL APONTE PARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/01/1959	
Edad y género: 64 Años, FEMENINO	
Identificador único: 4993482-1	Responsable: CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO
Ubicación: SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	Cama: 4Q14
Servicio: Hospitalización	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

22. Curaciones Interdarias
23. Pendiente cirugía programada hoy para escarectomia + desbridamiento + injertos homólogos
24. Curva Térmica Estricta c/4 hr
25. Glucometria por Turno
26. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios

Justificación de permanencia en el servicio: .
Fecha: 19/01/2023 14:17
Descripción operatoria - CONS CIRUGIA PLASTICA
Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico Principal - T310 - QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO (Previo, Posterior, Primaria), F058 - OTROS DELIRIOS , T202 - QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO Fecha de diagnóstico: 26/12/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, T222 - QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO , Fecha de diagnóstico: 26/12/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, T212 - QUEMADURA DEL TRONCO, DE SEGUNDO GRADO , Fecha de diagnóstico: 26/12/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, X121 - CONTACTO CON OTROS LIQUIDOS CALIENTES: INSTITUCION RESIDENCIAL , Fecha de diagnóstico: 26/12/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 26/12/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, Z717 - CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH] , Fecha de diagnóstico: 15/11/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA , Fecha de diagnóstico: 12/09/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, L031 - CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS , Fecha de diagnóstico: 26/07/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, M533 - TRASTORNOS SACROCOCCIGEOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 22/04/2022, Edad al diagnóstico: 63 Años, F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA , Fecha de diagnóstico: 29/09/2021, Edad al diagnóstico: 62 Años, I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) , Fecha de diagnóstico: 23/08/2021, Edad al diagnóstico: 62 Años, F319 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO , Fecha de diagnóstico: 26/09/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, N760 - VAGINITIS AGUDA (En Estudio), J209 - BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA (En Estudio) Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION (En Estudio), K051 - GINGIVITIS CRONICA , Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL , K021 - CARIES DE LA DENTINA , K083 - RAIZ DENTAL RETENIDA , B029 - HERPES ZOSTER SIN COMPLICACIONES , B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION , H612 - CERUMEN IMPACTADO , N394 - OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS , E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION , E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA , F718 - RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO , F349 - TRASTORNO PERSISTENTE DEL HUMOR [AFECTIVO], NO ESPECIFICADO , B353 - TINA DEL PIE [TINEA PEDIS] , F980 - ENURESIS NO ORGANICA (En Estudio), L028 - ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS .
Hallazgos: PACIENTE CON QUEMADURA RESIDUAL DEL 2%, CON ESCARA BLANCA ADHERIDA GRUESA A NIVEL ABDOMINAL TIPO SALPICADURA
Procedimientos realizados: 862324-3 - ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL - 862324-3, Cantidad 1, Principal No, Vía A - Via principal, Región Topográfica Cara, Clase de Herida Limpia.
862006-3 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL - 862006-3, Cantidad 1, Principal No, Vía A - Via principal, Región Topográfica Cara, Clase de Herida Limpia.

Descripción operatoria: BAG, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS SE REALIZA ESCARECTOMIA A NIVEL ABDOMINAL RETIRANDO ESCARA BLANCA ADHERIDA, A NIVEL ABDOMINAL, HEMOSTASIA CON ELECTROBISTURY SE CUBRA AREA CRUENTA ABDOMIANL CON APOST HIDROCOLOIDE AL IGUAL QUE EL CUELLO.
SE DEJA APOSITO SECUNDARIO.
NO COMPLICACIONES
Pérdida sanguínea: No Profilaxis: NoComplicación: No Consentimiento Informado: Si requiere
Muestra para patología: NoPlan de Manejo: SE DEJA APOSITO HIDROCOLOIDE, RETIRO EN 5 DIAS
CURACIONES CON APOSITO HIDROCOLOIDE.

Recuento de compresas: Completo
Estado del paciente: Vivo
Fecha: 20/01/2023 10:06
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotropico, sin signos de bajo gasto. A nivel respiratorio sin agregados pulmonares, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral. A nivel renal con diuresis positiva y adecuado gasto urinario, por lo que se indica suspender liquidos endovenosos. A nivel infeccioso sin distermias registradas, ni requerimiento de nuevo cubrimiento antibiótico, continúa en seguimiento de curva térmica estricta c/4 hr. Presenta vendajes en área de quemaduras en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, sin eliminación, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. Pendiente nueva curación el dia 24/01/23 por apósito de hidrocoloide. Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 52092526	
Paciente: ANA ISABEL APONTE PARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/01/1959	
Edad y género: 64 Años, FEMENINO	
Identificador único: 4993482-1	Responsable: CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO
Ubicación: SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	Cama: 4Q14
Servicio: Hospitalización	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

cuidado intermedio quemados.

Plan de manejo: PLAN.

1. Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
2. Dieta según Nutrición
3. Oxigeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
4. Liquido de Ringer pasar a 50 cc/hr *** SUSPENDER ****
5. Acetaminofen 500 mg vo c/8 hr
6. Atorvastatina 20 mg vo c/dia
7. Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
8. Omeprazol 20 mg vo c/dia
9. Tiamina 300 mg vo c/dia
10. Enoxaparina 40 mg sc c/dia
11. Clonazepam gotas 3-3-3
12. Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
13. Acido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)
14. Memantina 20 mg vo c/dia (1-0-0)
15. Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 dias
16. Hidroclorotiazida 25 mg vo c/dia
17. Losartan 50 mg vo c/12 hr
18. Metformina 850 mg vo c/dia
19. Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
20. Curaciones Interdarias
21. Pendiente nueva curación el dia 24/01/23 por apósito de hidrocoloide
22. Curva Térmica Estricta c/4 hr
23. Glucometria por Turno
24. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios

Justificación de permanencia en el servicio: Paciente adulta mayor quien cursa con multiples comorbilidades presenta quemaduras que requieren manejo integral en unidad de cuidado intermedio quemados por alto riesgo de infección, deterioro hemodinámico y metabólico.
Fecha: 22/01/2023 10:20
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotropico, sin signos de bajo gasto. A nivel respiratorio sin agregados pulmonares, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral y adecuado control glucometrico. A nivel renal con diuresis positiva y adecuado gasto urinario. A nivel infeccioso sin distermias registradas, ni requerimiento de nuevo cubrimiento antibiótico, continúa en seguimiento de curva térmica estricta c/4 hr. Presenta vendajes en área de quemaduras en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, sin eliminación, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. Pendiente nueva curación el dia 24/01/23 por apósito de hidrocoloide. Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de cuidado intermedio quemados.

Plan de manejo: PLAN:

1. Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
2. Dieta según Nutrición
3. Oxigeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
4. Acetaminofen 500 mg vo c/8 hr
5. Atorvastatina 20 mg vo c/dia
6. Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
7. Omeprazol 20 mg vo c/dia
8. Tiamina 300 mg vo c/dia
9. Enoxaparina 40 mg sc c/dia
10. Clonazepam gotas 3-3-3
11. Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
12. Acido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 52092526	
Paciente: ANA ISABEL APONTE PARRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/01/1959	
Edad y género: 64 Años, FEMENINO	
Identificador único: 4993482-1	Responsable: CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO
Ubicación: SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	Cama: 4Q14
Servicio: Hospitalización	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

13. Memantina 20 mg vo c/dia (1-0-0)
14. Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 dias
15. Hidroclorotiazida 25 mg vo c/dia
16. Losartan 50 mg vo c/12 hr
17. Metformina 850 mg vo c/dia
18. Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
19. Curaciones Interdarias
20. Pendiente nueva curación el dia 24/01/23 por apósito de hidrocoloide
21. Curva Térmica Estricta c/4 hr
22. Glucometria por Turno
23. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios
Justificación de permanencia en el servicio: Paciente adulta mayor quien cursa con multiples comorbilidades presenta quemaduras que requieren manejo integral en unidad de cuidado intermedio quemados por alto riesgo de infección, deterioro hemodinámico y metabólico.
Fecha: 01/02/2023 10:05
Junta médica - CONS CIRUGIA PLASTICA
Análisis: ***JUNTA MÉDICA CIRUGÍA PLÁSTICA***

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. QUEMADURA DEL 8% SCT GRADO II PROFUNDO EN CUELLO, TÓRAX ANTERIOR Y POSTERIOR, MIEMBROS SUPERIORES Y PIERNA DERECHA POR LIQUIDO HIRVIENTE (AGUA CALIENTE) (25/12/22)
1. 1. COMPROMISO DE ZONAS ESPECIALES: CUELLO GRADO II PROFUNDO
2. DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: SOBREPESO
3. DIABETES MELLITUS TIPO II NO INSULINO REQUIRIENTE COMPENSADA
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA CONTROLADA
6. ANTECEDENTE DE CARDIOPATÍA HIPERTRÓFICA
7. INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA CONTROLADA
8. DEMENCIA SOBREPUESTA A RETRASO MENTAL EN TRATAMIENTO
9. RIESGO SOCIAL EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL
9. 1. SOSPECHA NEGLIGENCIA
10. SOSPECHA DE NECROSIS EPIDÉRMICA TÓXICA, PÉNFIGO, SÍNDROME DE STEVEN JOHNSON EN ESTUDIO
11. CELULITIS DE PIERNA Y PIE DERECHO TRATADA
12. ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
13. DISLIPIDEMIA

PROCEDIMIENTOS
1. POP ESCARECTOMÍA A NIVEL ABDOMINAL (19-01-23) DRA BUITRAGO

SE ENCUENTRA PACIENTE CON ESCASA COMUNICACIÓN, DA A ENTENDER QUE SE SIENTE BIEN, DOLOR MODULADO, EN HERIDA DE 1% EN ABDOMEN, SE ENCUENTRA TEJIDO DE GRANULACIÓN EN FASE DE CONTRACCIÓN SECUNDARIA, SIN EMBARGO LLAMA LA ATENCIÓN DISTENSIÓN ABDOMINAL NO DOLOROSA POR LO CUAL SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE ESTUDIO IMAGENOLÓGICO, POR PARTE DE NUESTRAS PATOLOGÍAS NO REQUIERE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y SE CONSIDERA PACIENTE PODRÍA CONTINUAR CURACIONES DE FORMA AMBULATORIA

Plan de manejo: . POR PATOLOGÍAS VALORADAS POR NUESTRO SERVICIO PACIENTE PUEDE CONTINUAR MANEJO DE CURACIONES DE FORMA AMBULATORIA
Fecha: 01/02/2023 12:03
Evolución medica - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS
Análisis: Paciente femenina en séptima década de vida quien se encuentra en evolución clínica estable, hidratada, alerta, sin deterioro clínico. A nivel hemodinámico sin requerimiento de soporte vasopresor ni inotropico, sin signos de bajo gasto. A nivel respiratorio sin agregados pulmonares, sin signos de dificultad respiratoria, con requerimiento de oxigeno suplementario a bajo flujo. A nivel metabólico con adecuada tolerancia a la vía oral y adecuado control glucometrico. A nivel renal con diuresis positiva y adecuado gasto urinario, con diuresis no colónica. A nivel infeccioso sin distermias reg stradas, ni requerimiento de nuevo cubrimiento antibiótico. Presenta vendajes en área de quemaduras en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, sin eliminación, por lo que continúa en manejo con rehabilitación física integral y curaciones oclusivas. Llama la atención paciente presenta marcada distensión abdominal con dolor a la palpación en hipocondrio derecho, sin signos de irritación peritoneal, con limitación en la valoración del dolor por condición mental de la paciente, por lo que se considera completar estudio de dolor abdominal con paraclínicos. S/S. hemograma, función renal, electrolitos, función hepática, PCR. Pendiente nueva curación el dia 03/02/23 para valorar evolución de quemaduras y reporte de ecografía de abdomen

Firmado electrónicamente

Norte E.S.E.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**		
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**		
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **4993482-1**	Responsable: **CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**	
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**		Cama: **4Q14**
Servicio: **Hospitalización**		

INFORMACIÓN DEL EGRESO

- TERAPIA FISICA INTEGRAL - 931001-3. Segun disponibilidad agenda, DISPONIBILIDAD AGENDA, A partir del: 06-02-2023

Diagnóstico principal de egreso
T03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Remitido a otra IPS: No
Servicio de egreso: HOSPITALIZADOS
Fecha y hora: 06/02/2023 18:57

Médico que elaboró el egreso: LUZ ADRIANA CARO SANTOS, CONS MED. GENERAL - QUEMADOS, Registro 52056983, CC 52056983

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Se continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada en unidad de cuidado intermedio quemados

Plan de manejo, PLAN.

Observación en Unidad de Cuidado Intermedio
Dieta según Nutrición
Oxígeno por Cánula Nasal para SatO2 > 90%
Acetaminofen 500 mg vo c/6 hr
Atorvastatina 20 mg vo c/día
Morfina 3 mg sc c/6 hr en caso de dolor intenso o previo a curación
Gabapentina 20 mg vo c/día
Ibuprofeno 300 mg vo c/día
Enoxaparina 40 mg sc c/día
Clonazepam gotas 3-3-3
Trazodona 50 mg vo c/noche (0-0-1)
Ácido Valproico 250 mg vo c/12 hr (10- 5-10)
Memantina 20 mg vo c/día (1 0 0)
Risperidona ampolla 37. 5 mg im cada 15 días
Hidroclorotiazida 25 mg vo c/día
Losartan 50 mg vo c/12 hr
Metformina 850 mg vo c/día
Quetiapina 25 mg vo c/12 hr
Curaciones Intermedias
BHS: Hemograma, función renal, electrolitos, función hepática, PCR
Pendiente nueva curación el día 03/02/23 para valorar evolución de quemaduras y reporte de ecografía de abdomen
Curva Térmica Estricta c/4 hr
Glucometría por Turno
Cuidado de Signos Vitales - Avisar Cambios

Justificación de permanencia en el servicio: Paciente adulta mayor con múltiples comorbilidades con quemadura residual que requiere manejo integral en unidad de cuidado intermedio quemados por alto riesgo de deterioro infeccioso, funcional.

Fecha: 02/02/2023 17:52
Evolución medica - CONS CIRUGIA GENERAL
Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DE QUEMADOS EN CONTEXTO DE QUEMADURA DEL 6% SCT, QUIEN AL EXAMEN FÍSICO EVIDENCIÓ ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO POR ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS, CON TIMPANISMO EN HIPOCONDRIO DERECHO Y MATIDEZ EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO. POR LO CUAL HOY ES INTERCONSULTADA A NUESTRO SERVICIO PARA DESCARTAR POSIBLE CUADRO DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL. POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL SE SOLICITA RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN EN DECÚBITO SUPINO, Y SE INICIA A SERVICIO TRATANTE RECONSULTAR SEGÚN RESULTADOS.

SE CIERRA INTERCONSULTA.

DIAGNÓSTICOS

QUEMADURA DEL 6% SCT GRADO II PROFUNDO EN CUELLO, TÓRAX ANTERIOR Y POSTERIOR, MIEMBROS SUPERIORES Y PIERNA
LESIÓN POR LÍQUIDO HIRVIENTE (AGUA CALIENTE) (25/12/22)
COMPROMISO DE ZONAS ESPECIALES: CUELLO GRADO II PROFUNDO
DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: SOBREPESO
DIABETES MELLITUS TIPO II NO INSULINO REQUIRENTE COMPENSADA
HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA CONTROLADA
INSUFICIENTE CARDIOPATÍA HIPERTRÓFICA
CARDIOMEGALIA
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA CONTROLADA
OBESIDAD SOBREPUESTA A RETRASO MENTAL EN TRATAMIENTO
RIESGO SOCIAL EN SEGUIMIENTO
MALTRATO POR NEGLIGENCIA
SOSPECHA DE NECROSIS EPIDÉRMICA TÓXICA, PÉNFIGO, SÍNDROME DE STEVEN JOHNSON DESCARTADA POR BIOPSIA DE PIEL

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

10. CELULITIS DE PIERNA Y PIE DERECHO TRATADA
11. ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN TRATAMIENTO
12. DISLIPIDEMIA
13. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
13. 1. COLELITIASIS

Plan de manejo.
SE SOLICITA RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN PARA REVALORAR CON RESULTADOS
SE CIERRA INTERCONSULTA

Justificación de permanencia en el servicio: .

Nota aclaratoria

Fecha: 19/01/2023 16:34

Paciente en POP Escarectomía + Colocación de Apósito Hidrocoloide en buenas condiciones generales, afebril, con vendajes en buenas condiciones generales, sin sangrado activo, por lo que se encuentra a la espera de nueva curación el día 24/01/23 por apósito de hidrocoloide. Se continua manejo médico instaurado y vigilancia clínica instaurada.

Firmado Por: ANDREA DEL PILAR CRUZ RUBIANO, CONS MED. GENERAL - QUEMADOS, Registro 1032422716, CC 1032422716

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
B029	HERPES ZOSTER SIN COMPLICACIONES	Confirmado
B353	TINA DEL PIE [TINEA PEDIS]	Confirmado
B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Confirmado
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	Confirmado
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	Confirmado
F058	OTROS DELIRIOS	Confirmado
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO	Confirmado
F349	TRASTORNO PERSISTENTE DEL HUMOR [AFECTIVO], NO ESPECIFICADO	Confirmado
F718	RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	Confirmado
H612	CERUMEN IMPACTADO	Confirmado
K021	CARIES DE LA DENTINA	Confirmado
K051	GINGIVITIS CRONICA	Confirmado
K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	Confirmado
L028	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS	Confirmado
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	Confirmado
N394	OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS	Confirmado
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	Confirmado
T202	QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO	Confirmado
T212	QUEMADURA DEL TRONCO, DE SEGUNDO GRADO	Confirmado
T222	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO DE LA MUNECA Y DE LA MANO	Confirmado
T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Confirmado
X121	CONTACTO CON OTROS LIQUIDOS CALIENTES: INSTITUCION RESIDENCIAL	Confirmado
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	Confirmado
Z717	CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	Confirmado
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	Confirmado Repetido
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado Repetido
F980	ENURESIS NO ORGANICA	En Estudio
J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	En Estudio

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

M533	TRASTORNOS SACROCOCCIGEOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	En Estudio
N760	VAGINITIS AGUDA	En Estudio
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	En Estudio
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	En Estudio

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1
862324	ESCARECTOMIA TANGENCIAL TEMPRANA ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	1

Código CUPS	Descripción de exámenes	Total
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	1
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1
881309	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	2
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	2
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	7
903420	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1
903809	CALCIO AUTOMATIZADO	6
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903807	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	3
903813	CLORO	6
903833	FOSFATASA ALCALINA	2
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2
903851	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5
903856	NITROGENO UREICO	7
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9
903861	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIROVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	8
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7
906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	7

Medicamentos No-POS	Justificación
CETIRIZINA (R) TABLETA 10MG-MD1757-3	
HIDROCORTISONA UNGUENTO TOPICO 250MG/100G 0.2 % TB X 30GR-MD2015-3	
QUETIAPINA TABLETA 25MG-MD1801-3	

Otros medicamentos
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG-MD0008-3

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Otros medicamentos
ASCORBICO ACIDO TABLETA 500MG-MD0072-3
ATORVASTATINA TABLETA 20MG-MD0074-3
BECLOMETASONA DIPROPIONATO AEROSOL BUCAL 50MCG/DOS SIN X 200 DOSIS-MD0085-3
CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600MG-MD0112-3
DICLOFENACO SLN INY 75MG 25MG/ML (25%) AM X3ML-MD0218-3
DIFENHIDRAMINA TABLETA 50MG-MD0226-3
ENOXAPARINA SOL INY 40MG JER PRELLENA 0.4ML-MD0257-3
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25MG-MD0345-3
INSULINA GLARGINA SOL INY 100UI FV 10ML-MD0383-3
INSULINA LISPRO SOL INY 100UI FV 10ML-MD0388-3
LOSARTAN TABLETA 50MG-MD0481-3
METFORMINA TABLETA 850MG-MD0502-3
OMEPRAZOL TABLETA 20MG-MD0573-3
OXACILINA SÓDICA EQ. OXACILINA POLVO INY * 1G -MD0577-3
POTASIO CLORURO SLN INY 20MEQ 2MEQ/ML AM X10ML-MD0620-3
RINGER LACTATO SLN INY BO PVC X 500ML-MD0422-3
SALBUTAMOL SULFATO AEROSOL BUCAL 100MCG/DOSIS IN X 200 DOSIS-MD0667-3
SODIO CLORURO SLN INY 0.9% BO X 500ML-MD0172-3
SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ 2MEQ/ML AM X 10ML-MD0171-3
TIAMINA TABLETA 300MG-MD0728-3
VALPROICO ACIDO CAPSULA 250MG-MD1001-3

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico [X] Quirúrgico [X]

INFORMACION DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

Condiciones generales a la salida:
PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN ASPECTO SÉPTICO, SIN DISTENSIÓN ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, ULTIMOS LABORATORIOS DEL 02-02-23 CON LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, ELECTROLITOS CON LEVE HIPOKALEMIA HIPONATREMIA QUE AL PARECER ES CRÓNICA, PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA NORMAL, PCR BAJA PARA PACIENTE QUEMADO. ACTUALMENTE SIN SINTOMATOLOGÍA GASTROINTESTINAL Y TOLERANDO VÍA ORAL
QUEMADURA EN ABDOMEN CON ÁREA CRUENTA <1% EN FASE DE GRANULACIÓN Y EPITELIZACIÓN SE DEJA CUBIERTA CON APOSITO INTELIGENTE DE AQUACELL PARA CURACIÓN AMBULATORIA EN 8 DIAS. SE DA EGRESO

Medicamentos Ambulatorios:

- ACETAMINOFEN TAB 500MG - MD0008-4: 2 TABLETAS, ORAL, Cada 6 horas, por 7 DIAS
- DIFENHIDRAMINA TAB 50MG-MD0226-4: 1 TABLETAS, BUCAL, Cada 12 horas, por 7 DIAS
- PROTECTOR SOLAR GEL X 120ML-MD0636-4: 1 FRASCO, CUTANEA, Ahora, por PARA 24 HORAS
- CREMA HUMECTANTE-MD0966-4: 1 UNIDAD, CUTANEA, Ahora, por PARA 24 HORAS

Ordenes Ambulatorias:

CITA PRIMER VEZ Y CITA CONTROL BASICAS

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

- CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD - 869500-3: Cantidad: 10, Cada Ver observaciones, A partir del: 06-02-2023

TERAPIAS

- TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL - 938303-3: Ver observaciones, DISPONIBILIDAD AGENDA, A partir del: 06-02-2023

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: APONTE PARRA, ANA ISABEL, Identificado(a) con CC-52092526			
Edad y Género: 64 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		**Nombre de la Entidad:**	CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADOS
Servicio/Ubicación:	Hospitalización/SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	**Habitación:** 4Q14	**Identificador Único:** 4993482-1

Diagnóstico: F03X: DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
-**Peso:**65Kg - **Talla:**152cm - **Superficie Corporal:**1.66m2

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS				
Fecha de Inicio	**Medicamento Generico**	**Justificación / Observaciones**	**Posologia**	**Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)**
06/02/2023 19:01	ACETAMINOFEN TAB 500MG - MD0008-4		2 TABLETAS, ORAL, Cada 8 horas, por 7 DIAS	42 TABLETA
06/02/2023 19:02	DIFENHIDRAMINA TAB 50MG-MD0226-4		1 TABLETAS, BUCAL, Cada 12 horas, por 7 DIAS	14 TABLETA
06/02/2023 19:03	PROTECTOR SOLAR GEL X 120ML-MD0636-4		1 FRASCO, CUTANEA, Ahora, por PARA 24 HORAS	1 FRASCO

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUZ ADRIANA CARO SANTOS, CONS MED. GENERAL - QUEMADOS, CC: 52056983, Reg: 52056983
Firmado Electrónicamente

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: APONTE PARRA, ANA ISABEL, Identificado(a) con CC-52092526			
Edad y Género: 64 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		**Nombre de la Entidad:**	CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADOS
Servicio/Ubicación:	Hospitalización/SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	**Habitación:** 4Q14	**Identificador Único:** 4993482-1

Diagnóstico: F03X: DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
-Peso:65Kg - **Talla:**152cm - **Superficie Corporal:**1.66m2

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
06/02/2023 19:04	CREMA HUMECTANTE-MD0966-4		1 UNIDAD, CUTANEA, Ahora, por PARA 24 HORAS	1

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUZ ADRIANA CARO SANTOS, CONS MED. GENERAL - QUEMADOS, CC: 52056983, Reg: 52056983
Firmado Electrónicamente

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: APONTE PARRA, ANA ISABEL, Identificado(a) con CC-52092526			
Edad y Género: 64 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		**Nombre de la Entidad:**	CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADOS
Servicio/Ubicación:	Hospitalización/SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	**Habitación:** 4Q14	**Identificador Único:** 4993482-1

Diagnóstico: T302: QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

TERAPIAS				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
06/02/2023 19:09	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL - 938303-3	Frecuencia: Ver observaciones Duración: DISPONIBILIDAD AGENDA	10	10 SESIONES DOBLES / PACIENTE SOBREVIVIENTE DE QUEMADURAS QUIEN REQUIERE AUTORIZACIÓN PRIORITARIA EN UNIDAD DE QUEMADOS SUBRED NORTE HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA MANEJO CON EXPERTOS EN QUEMADOS PARA DISMINUIR RIESGOS DE SOBREINFECCIÓN , COMPLICACIONES Y SECUELAS. - LA DEMORA EN LA AUTORIZACIÓN AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIONES Y SECUELAS
06/02/2023 19:09	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL - 931001-3	Frecuencia: Segun disponibilidad agenda Duración: DISPONIBILIDAD AGENDA	10	PACIENTE SOBREVIVIENTE DE QUEMADURAS QUIEN REQUIERE AUTORIZACIÓN PRIORITARIA EN UNIDAD DE QUEMADOS SUBRED NORTE HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA MANEJO CON EXPERTOS EN QUEMADOS PARA DISMINUIR RIESGOS DE SOBREINFECCIÓN , COMPLICACIONES Y SECUELAS. - LA DEMORA EN LA AUTORIZACIÓN AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIONES Y SECUELAS

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUZ ADRIANA CARO SANTOS, CONS MED. GENERAL - QUEMADOS, CC: 52056983, Reg: 52056983

Firmado Electrónicamente

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: APONTE PARRA, ANA ISABEL, Identificado(a) con CC-52092526			
Edad y Género: 64 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		**Nombre de la Entidad:**	CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADOS
Servicio/Ubicación:	Hospitalización/SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	**Habitación:** 4Q14	**Identificador Único:** 4993482-1

Diagnóstico: F03X: DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

CITA 1 VEZ Y CONTROL BASICAS			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
06/02/2023 19:00	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL - 890301-4, En: 30 Días	Especialidad: CONS MED. GENERAL - QUEMADOS Medico: LUZ ADRIANA CARO SANTOS Causa: Condición Clínica Del Paciente	PACIENTE SOBREVIVIENTE DE QUEMADURAS QUIEN REQUIERE AUTORIZACIÓN PRIORITARIA EN UNIDAD DE QUEMADOS SUBRED NORTE HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA MANEJO CON EXPERTOS EN QUEMADOS PARA DISMINUIR RIESGOS DE SOBREINFECCIÓN , COMPLICACIONES Y SECUELAS. - LA DEMORA EN LA AUTORIZACIÓN AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIONES Y SECUELAS
06/02/2023 19:00	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTET - 890339-4, En: 30 Días	Causa: Condición Clínica Del Paciente	PACIENTE SOBREVIVIENTE DE QUEMADURAS QUIEN REQUIERE AUTORIZACIÓN PRIORITARIA EN UNIDAD DE QUEMADOS SUBRED NORTE HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA MANEJO CON EXPERTOS EN QUEMADOS PARA DISMINUIR RIESGOS DE SOBREINFECCIÓN , COMPLICACIONES Y SECUELAS. - LA DEMORA EN LA AUTORIZACIÓN AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIONES Y SECUELAS
06/02/2023 19:00	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA - 890308-4, En: 15 Días	Causa: Condición Clínica Del Paciente	PACIENTE SOBREVIVIENTE DE QUEMADURAS QUIEN REQUIERE AUTORIZACIÓN PRIORITARIA EN UNIDAD DE QUEMADOS SUBRED NORTE HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA MANEJO CON EXPERTOS EN QUEMADOS PARA DISMINUIR RIESGOS DE SOBREINFECCIÓN , COMPLICACIONES Y SECUELAS. - LA DEMORA EN LA AUTORIZACIÓN AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIONES Y SECUELAS
06/02/2023 19:00	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA - 890306-4, En: 15 Días	Causa: Condición Clínica Del Paciente	PACIENTE SOBREVIVIENTE DE QUEMADURAS QUIEN REQUIERE AUTORIZACIÓN PRIORITARIA EN UNIDAD DE QUEMADOS SUBRED NORTE HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA MANEJO CON EXPERTOS EN QUEMADOS PARA DISMINUIR RIESGOS DE SOBREINFECCIÓN , COMPLICACIONES Y SECUELAS. - LA DEMORA EN LA AUTORIZACIÓN AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIONES Y SECUELAS

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUZ ADRIANA CARO SANTOS, CONS MED. GENERAL - QUEMADOS, CC: 52056983, Reg: 52056983

Firmado Electrónicamente

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: APONTE PARRA, ANA ISABEL, Identificado(a) con CC-52092526			
Edad y Género: 64 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		**Nombre de la Entidad:**	CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADOS
Servicio/Ubicación:	Hospitalización/SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS	**Habitación:** 4Q14	**Identificador Único:** 4993482-1

Diagnóstico: F03X: DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
06/02/2023 19:06	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD - 869500-3	Frecuencia: Ver observaciones	10	10 SESIONES DOBLES / REQUIERE CURACIONES POR PERSONAL ENTRENADO EN QUEMADURAS DE UNIDAD DE QUEMADOS AUTORIZAR DE CARÁCTER PRIORITARIO EN SU ASEGURADORA O EPS AGENDAR CITA EN 4431790 EXTENSIÓN 4060, EN HORAS DE LA MAÑANA. LA DEMORA EN LA AUTORIZACIÓN AUMENTA LA POSIBILIDAD DE INFECCIÓN Y AUMENTA EL RIESGO DE SECUELAS. FAVOR EMITIR CADA AUTORIZACIÓN POR SEPARADO, CURACIÓN 2 -2

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUZ ADRIANA CARO SANTOS, CONS MED. GENERAL - QUEMADOS, CC: 52056983, Reg: 52056983

Firmado Electrónicamente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 52092526**		
Paciente: **ANA ISABEL APONTE PARRA**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/01/1959**		
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **4993482-1**	Responsable: **CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S QUEMADO**	
Ubicación: **SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS**		Cama: **4Q14**
Servicio: **Hospitalización**		

Fecha: 06/02/2023 18:57 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: SB-P4 INTERMED QUEMADO ADULTOS - Servicio: Hospitalización - Habitación/Cama: 4Q14
Recomendaciones de egreso - CONS MED. GENERAL - QUEMADOS

RECOMENDACIONES DE EGRESO
INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombres: ANA ISABEL **Apellidos:** APONTE PARRA
Tipo de identificación: CEDULA **Número de identificación:** 52092526
Grado de escolaridad: BáSICA PRIMARIA
Ocupación: Abogados **Teléfono:** 3212825618 0

Signos de alarma: - ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA: DOLOR QUE NO MEJORE CON LA ANALGESIA, DOLOR TORÁCICO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, VÓMITO MÁS DE 4 EPISODIOS EN 1 HORA, DIARREA MÁS DE 4 EPISODIOS EN 1 HORA, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE ALERTAMIENTO, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO.DOLOR ABDOMINAL, SANGRADOS, FIEBRE, CALOR, QUE SE PONGA ROJO ALREDEDOR DE LA HERIDA O QUE SALGA PUS POR LA HERIDA

Otras Recomendaciones: - ASISTIR A CITAS CON ESPECIALISTAS
SEGUIR AL PIE DE LA LETRA FORMULA MEDICA
- EVITAR MEDICACIÓN INNECESARIA , NO AUTOMEDICARSE
- DIETA NORMAL RICA EN FIBRA, TOMAR ABUNDANTE AGUA
- REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA NORMAL

CUIDADOS DE LA HERIDA
- ASISTIR A URGENCIAS SI PRESENTA: FIEBRE,
- NO MOJAR VENDAJE
- NO RETIRAR VENDAJE
- ASISTIR A CLINICA DE HERIDAS PARA CURACIONES

CURACIONES AMBULATORIAS POR QUEMADOS #1
FAVOR LLAMAR AL LOS SIGUIENTES NÚMEROS PARA PROGRAMACIÓN DE CURACIÓN
(601) 4431790 EXT: 4060
LUNES- MIÉRCOLES- JUEVES (8 AM - 1 PM)
VIERNES (8 AM - 5 PM)

PACIENTE SOBREVIVIENTE DE QUEMADURAS QUIEN REQUIERE AUTORIZACIÓN PRIORITARIA EN UNIDAD DE QUEMADOS SUBRED NORTE HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR PARA MANEJO CON EXPERTOS EN QUEMADOS PARA DISMINUIR RIESGOS DE SOBREINFECCIÓN , COMPLICACIONES Y SECUELAS.
LA DEMORA EN LA AUTORIZACIÓN AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIONES Y SECUELAS

RECUERDE

Su recuperación depende del cumplimiento del tratamiento y del apoyo familiar si lo necesita.

Si tiene alguna duda sobre el tratamiento ordenado relacionado con como tomar los medicamentos, hora de administración, reacciones, etc.: Hora en que se debe tomar los medicamentos, reacción, precauciones. Pregunte al personal médico y/o de enfermería ANTES DE SALIR DE LA CLÍNICA