



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cía.



SC 2918-1



Popayán, 19 de mayo de 2023

Doctora:

NORA LILIANA OROZCO QUINTANA

Juzgado Primero Promiscuo De Familia De Santander De Quilichao

E.S.D

REFERENCIA: 196983184001-2022-00025-00

PROCESO: EXISTENCIA DE UNION MARITAL DE HECHO Y SOCIEDAD PATRIMONIAL.

DEMANDANTE: VICTOR MANUEL VASQUEZ CC No 10.550.625

DEMANDADO: YEISON FABIAN NAZARIT Y BRAYAN ESTIVEN MANCILLA AGRONO y Herederos Indeterminados.

CAUSANTE: MARIA ISABEL NAZARIT MANCILLA AGRONO CC 34-690-002 (Q.E.P.D)

En calidad de Coordinadora de Estadística de la Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Cía. Ltda. – COSMITET LTDA, sede Popayán, por medio del presente, y dando cumplimiento a la orden contenida en el oficio No 168 del 10 de mayo de 2023, el cual ordenó a COSMITET LTDA, expedir y remitir a ese despacho judicial, copia íntegra de la historia clínica de la señora María Isabel Mancilla Agrono (Q.E.P.D).

Una vez revisado el archivo físico y sistematizado de la entidad, se evidencian 502 folios, que corresponden a la Historia clínica de la causante, los cuales son copia fiel y auténtica tomada de su original.

Sin otro particular.

Atentamente,

Ing. Mónica Jiménez Quilindo.

Coordinación estadística.

Cosmitet Ltda - Sede Popayán.

PBX: 602-8375822- ext 8239.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: YEISON FABIAN NAZARIT MANCILLA	PARENTESCO: Hijo(a)		TELEFONO: 3108383800
NOMBRE ACOMPAÑANTE: YEISON FABIAN NAZARIT	PARENTESCO: Hijo(a)		TELEFONO: 3108383800
FECHA INGRESO: 28/1/2022 - 13:02:12	FECHA EGRESO: 29/1/2022 - 19:47:48		CAMA: CAM-101
DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID	SERVICIO: URGENCIAS		
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:45:55

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	28/01/2022 13:27																
Causas Probables:																			
Motivo Consulta:	PACIENTE FEMENINA 65 AÑOS HISTORIA DE CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA. ASISTE EN COMPAÑIA DE SU HIJO EL SR. WILSON MANCILLA. PESIMOS INFORMANTES. REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 DIAS ASTENIA ADINAMIA HIPOREXIA MALESTAR GENERAL, NAUSEAS. DISMINUCION DE CLASE FUNCIONAL. NIEGA FIEBRE. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS. NO NEXO PARA COVID. INMUNIZACION COVID. 1 DOSIS NO ESPECIFICA.																		
Signos Vitales:	<table border="1"> <tr> <td>F.C.</td> <td>F.R.</td> <td>PESO(Kg)</td> <td>T.A.</td> <td>TEMP.</td> <td>EVA.</td> <td>GLASGOW</td> <td>SAT02</td> </tr> <tr> <td>125</td> <td>17</td> <td>45.00</td> <td>80 / 60</td> <td>36.40</td> <td>4</td> <td>15</td> <td>89.00</td> </tr> </table>	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02	125	17	45.00	80 / 60	36.40	4	15	89.00		
F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02												
125	17	45.00	80 / 60	36.40	4	15	89.00												
Observación:																			
Impresión Diagnostica:	PACIENTE ONCOLOGICA-DESHIDRATACION G II-SOSPECHA TRASTORNO HIDROELECTROLITICO. DESCARTAR FOCO INFECCIOSO.																		
Diagnostico:	<table border="1"> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> <tr> <td></td> <td>PACIENTE ONCOLOGICA-DESHIDRATACION G II-SOSPECHA TRASTORNO HIDROELECTROLITICO. DESCARTAR FOCO INFECCIOSO.</td> </tr> </table>			CODIGO	DESCRIPCION		PACIENTE ONCOLOGICA-DESHIDRATACION G II-SOSPECHA TRASTORNO HIDROELECTROLITICO. DESCARTAR FOCO INFECCIOSO.												
CODIGO	DESCRIPCION																		
	PACIENTE ONCOLOGICA-DESHIDRATACION G II-SOSPECHA TRASTORNO HIDROELECTROLITICO. DESCARTAR FOCO INFECCIOSO.																		

Profesional: NATALIA ANDREA FERNANDEZ MUÑOZ

CC 1144061643 T.P. 82219

Especialidad: MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-01-28	14:17 paola.mejia - PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ
	MOTIVO DE CONSULTA : NO HA QUERIDO COMER Y ESTA DECAIDA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA 65 AÑOS DE EDAD CON HISTORIA DE CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA. ASISTE EN COMPAÑIA DE SU HIJO EL SR. WILSON MANCILLA. PESIMOS INFORMANTES. REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 DIAS ASTENIA ADINAMIA HIPOREXIA MALESTAR GENERAL, NAUSEAS. DISMINUCION DE CLASE FUNCIONAL. NIEGA FIEBRE. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS. NO NEXO PARA COVID. INMUNIZACION COVID. 1 DOSIS NO ESPECIFICA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ		FECHA: 2022-01-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Neurologico (1)	NORMAL	UTILIZANDO EPP SEGUN RECOMENDACION MINISTERIO DE SALUD PARA COVID19 SE INGRESA Y SE EXAMINA PTE MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES NO AUSCULTO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE ACP BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT: MOVILES NO EDEMA LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SNC: NO DEFICIT FOCAL NI SENSITIVO.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-01-28	14:29 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: paola.mejia - PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: DX - ADULTA FRAGIL - CARCINOMA DUCTAL INVASICO DE MAMA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE ADULTA MAYOR DE 65 AÑOS DE EDAD CON DX DE CARCINOMA INFLTRANTE GII POR H C DESCRICION DE CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA DR RICARDO EN 1ER CICLO DE PACLITAXEL AHORA EN CONTEXTO DE ASTENIA ADINAMIA HIPOREXIA POR LO CUAL CONSULTO AL SERVICIO DE URGENCIAS SOLICITO HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS (POTASIO, SODIO, CLORO, UROANALISIS, SE INDICA HIDRACION CON LEV REVALORAR CON RESULTADOS. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL 16:03 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: mariluz.hurtado - MARILUZ HURTADO MONTIEL ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Se sugiere continuar via oral con consistencia liquida espesa (SOLICITAR DIETA LIQUIDA DISFAGIA) asistida y vigilada, mantener protocolos de administracion, vigilar signos de alarma, si continua con ingesta menor del 70% de la dieta se sugiere a pertinencia medica inicio de alimentacion enteral. Vx por nutricion. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente con Disfagia orofaringea Leve. Escala FOIS 4. HALLAZGO OBJETIVO: Paciente femenina de 65 años de años de edad con Diagnostico medico de ADULTA FRAGIL, CARCINOMA DUCTAL INVASICO DE MAMA entre otros, con actuales tratamientos instaurados, se realiza valoracion observando paciente en sala de urgencias en camilla, despierta, sin soporte de oxigeno, responde al saludo con gestos faciales, sin acompañante al momento para indagar sobre antecedentes alimenticios, paciente sarcopenica, con hiporexia, adinamia e inapetencia refiere nauseas y en ocasiones emesis. OFAS con leve disminucion en movilidad y fuerza, estructuras integras de

paladar, velo, lengua y labios, mucosa intraoral con placas blancas posible candidiasis oral, odinofagia, no se perciben secreciones en hipofaringe ni tos húmeda, se administra consistencia líquida espesa en donde genera anticipación a situación alimenticia con fase oral tardía y fase faríngea con movimientos de bascula laringea coordinados.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Interconsultan para determinar funcionalidad en proceso deglutorio y definir vía de alimentación segura o según posibilidades del paciente.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:

'N.A'

17:42 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: paola.mejia - PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

DX

-ADULTA FRÁGIL

- CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA

-

PLAN:

- TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

- ROTOCOLO CUIDADO DEL PTE

- DIETA LÍQUIDA ESPESA (DISFAGIA)

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

- LEV 80CC HORA SSN

- ENOXAPARINA 40 SC DIA

- OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS

- NISTATIANA REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 12 HRS

- PENDIENTE VX POR NUTRICIÓN PARA DEFINIR CONDUCTA ALIMENTARIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE ADULTA MAYOR DE 65 AÑOS CON DX DE CA DE MAMA DUCTAL INVASIVO INGRESO EN CONTEXTO DE ASTENIA DINAMIA HIPOREXIA CLÍNICA DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN SE REALIZARON EXÁMENES DE CONTROL DONDE SE EVIDENCIA FX RENAL CONSERVADA SE DESCARTA TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO, SE SOLICITÓ VX POR FOMODIOLÓGIA QUIEN DETERMINA DISFAGIA OROFARÍNGEA LEVE ADemás EVIDENCIA AFTAS BUCALES POR LO CUAL INDICA DIETA LÍQUIDA ESPESA PENDIENTE VX POR NUTRICIÓN PARA DEFINIR CONDUCTA ALIMENTARIA SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER

HALLAZGO OBJETIVO:

UTILIZANDO EPP SEGÚN RECOMENDACIÓN MINISTERIO DE SALUD PARA COVID19 SE INGRESA Y SE EXAMINA PTE

MUCOSAS HÚMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS.

CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS.

C/P: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS REGULARES NO AUSCULTO SOPLOS MURMULLO

VESICULAR PRESENTE ACP BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXT: MOVILES NO EDEMA LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

SNC: NO DÉFICIT FOCAL NI SENSITIVO.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMILLA CON ACOMPAÑANTE SARCOPENICA, INAPETENTE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 2.18

RECuento DE G. ROJOS 4.25

HEMOGLOBINA 12.50

HEMATOCRITO. 38.50

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 90.60

HB CORPUSCULAR MEDIA 29.40

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 32.50

PLAQUETAS 132

RDW SD 51.10

RDW CV 15.60

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 11.60

CAYADOS 0

NEUTROFILOS 60.10

LINFOCITOS 30.30

MONOCITOS 7.30

EOSINOFILOS 0.90

BASOFILOS 0.50

RECuento DE NEUTROFILOS 1.31

RECuento DE LINFOCITOS 0.66

RECuento DE MONOCITOS 0.16

RECuento DE EOSINOFILOS 0.02

RECuento DE BASOFILOS 0.01

%IG 0.9

IG# 0.02

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO -

%NRBC 0.0

NRBC# 0.00

NITROGENO UREICO EN SUERO 13.40

CREATININA EN SUERO 0.84

SODIO EN SUERO 143

POTASIO EN SUERO 3.73

CLORO EN SUERO 102.30

PROTEINA C REACTIVA 12.5

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

19:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** rodrigo.viveros - RODRIGO VIVEROS CUELLAR

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-ADULTA FRAGIL

- CARCINOMA DUCTAL INVASICO DE MAMA

PLAN:

VALORACION POR NUTRICION

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE ADULTA MAYOR DE 65 AÑOS DE EDAD CON DX DE CARCINOMA INFILTRANTE GII POR H C DESCRICION DE CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA SE ENCUNTRA EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA DR RICARDO EN 1ER CICLO DE PACLITAXEL AHORA EN CONTEXTO DE ASTENIA ADINAMIA, AHORA SIN TRASTORNO HIDROELECTROLITICO,NO ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA , NO TRATORNO METABOLICO, SE SOLICITO VX POR FOMODILOGIA QUIEN DETERMINA DISFAGIA OROFARINGEA LEVE ADEMÁS EVIDENCIA AFTAS BUCLAES POR LO CUAL INDICA DIETA LIQUIDA ESPESA PENDIENTE VX POR NUTRICION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

19:35 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** rodrigo.viveros - RODRIGO VIVEROS CUELLAR

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-ADULTA FRAGIL

- CARCINOMA DUCTAL INVASICO DE MAMA

PLAN:

VALORACION POR NUTRICION

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE ADULTA MAYOR DE 65 AÑOS DE EDAD CON DX DE CARCINOMA INFILTRANTE GII POR H C DESCRICION DE CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA SE ENCUNTRA EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA DR RICARDO EN 1ER CICLO DE PACLITAXEL AHORA EN CONTEXTO DE ASTENIA ADINAMIA, AHORA SIN TRASTORNO HIDROELECTROLITICO,NO ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA , NO TRATORNO METABOLICO, SE SOLICITO VX POR FOMOUUDIOLOGIA QUIEN DETERMINA DISFAGIA OROFARINGEA LEVE ADEMAS EVIDENCIA AFTAS BUCLAES POR LO CUAL INDICA DIETA LIQUIDA ESPESA PENDIENTE VX POR NUTRICION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

01:01 SERVICIO: URGENCIAS**Elaborada por:** rodrigo.viveros - RODRIGO VIVEROS CUELLAR

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-ADULTA FRAGIL

- CARCINOMA DUCTAL INVASICO DE MAMA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE LLAMADO POR AUXILIAR 12:10 AM, SE ENCUENTRA PACIENTE EN PARO CARDIO RESPIRATORIO,SE TRASLADA A SALA DE REANIMACION, SE PROCEDE A INICIAR MONITORIZACION , MANEJO DE VIA AEREA , SE CANALIZA 2 VIAS ARTERIALES, , SE ENCUENTRA PACIENTE EN ASISTOLIA , SE PROCEDE ANICIAR REANIMCAMCION CARDIORESPIRATORIA AVANZADA HORA DE IICO 12: 16 AM PRIMERA ADRENALIAN 12: 17 AM SE GUNA 12: 20 , TERCERA 12: 23 AM, , + 5 AMPOLLA DE BICARBONATO HROA 12: 27 , GLUCONTADO DE CALCIO 12; 26, SE PROCEDE A INTUBAICON OROTRAQUEAL, TUBO 12 PROCEDIMETNO SIN COMPLICAIONES, , SE ENCUENTRA RECUPERA SIGNOS VITALES Y ESTABILIZACINO PARCIAL DE SIGNOS VITALES, SE PROCEDE A COLOCAN CATETER CENTRAL PROCEDIMEITNO SIN COMPLICAICONES SIN EMBARGO PRESENTA 2 PAROS CARDIORESPIRATORIO, SE ENCUETRA ACTIVIDAD CARDIACA SIN PULSO.. NO SE ENCUENTRA SIGNOS VITALES, FEMORALES, Y CAROTIDEO, SIN REFLEJO OCULAR, NO SE ENCUENTRAN PUPILAS REACTIVAS , PACINETE EN MALAS CONDICIEOS CLINICAS SIN ESTABILIZACION HEMODINAMICA A PESAR DE RCP AVANZADA, FINALEMNTTE FALLEVE HORA, SE DECLARA HORA DE FALLECIMIENTO 12; 47 AM.. SE PROCEDE A REALIZAR CERTIFICADO DE DEFUNCION NUERO 731156214

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-01-29

ANTECEDENTES PERSONALES**ANTECEDENTES****OP****DETALLE**

ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
10696430	2022-01-28 - 17:17:24	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	DENTRO DE NORMALIDAD
10696430	2022-01-28 - 17:17:44	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	DENTRO DE NORMALIDAD
10696430	2022-01-28 - 17:17:55	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DENTRO DE NORMALIADA
10696430	2022-01-28 - 17:18:05	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	903856	NITROGENO UREICO	DENTRO DE NORMALIDAD

10696430	2022-01-28 - 17:18:14	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DENTRO DE NORMALIDAD
10696430	2022-01-28 - 17:18:28	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	903813	CLORO	DENTRO DE NORMALIDAD
10696430	2022-01-28 - 17:18:38	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DENTRO DE NORAMLAIDAD

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO				

2022-01-28	14:17	paola.mejia - PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: bolo ahora MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Al Presentar Dolor, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
	17:42	paola.mejia - PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL - TRASLADAR A OBSERVACION URGENCIAS - ROTOCOLO CUIDADO DEL PTE - DIETA LIQUIDA ESPESA (DISFAGIA) - ACOMPAÑAMEINTO PERMANENTE - LEV 80CC HORA SSN - ENOXAPARINA 40 SC DIA - OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS - NISTATIANA REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 12 HRS - PENDIENTE VX POR NUTRICION PARA DEFINIR CONDUCTA ALIMENTARIA MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: NISTATINA 1 FRASCO Dosis Unica, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: ***REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 12 HRS**

2022-01-29	00:31	rodrigo.viveros - RODRIGO VIVEROS CUELLAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 TUBO (S) Dosis Unica, VIA: TOPICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: AGUA ESTERIL PARA INYECCION 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
	01:22	rodrigo.viveros - RODRIGO VIVEROS CUELLAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 5 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: SODIO BICARBONATO 11 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: GLUCONATO DE CALCIO 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 5 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: EPINEFRINA 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
	01:40	rodrigo.viveros - RODRIGO VIVEROS CUELLAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: NOREPINEFRINA 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/1/28 - 14:12:43
	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2022/1/28 - 14:12:52

	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			
LABORATORIOS	903813	COLORO	2022/1/28 - 14:13:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2022/1/28 - 14:13:01
	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/1/28 - 14:13:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/1/28 - 14:13:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/1/28 - 14:13:28
	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/1/28 - 14:14:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			
LABORATORIOS	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2022/1/28 - 14:13:09
	Observacion:		
	Orden Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ CC - 34332167 T.P 34332167			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890410	055	FONOAUDIOLOGIA	28/1/2022 - 15:23:33	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890406	450	NUTRICION CLINICA	28/1/2022 - 15:23:59	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072262 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000ml SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/01/2022 14:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO bolo ahora

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/01/2022 14:48	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 IV	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/01/2022 14:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/01/2022 14:48	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 IV	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/01/2022 14:12

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Al Presentar Dolor

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/01/2022 14:48	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 IM	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/01/2022 14:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/01/2022 14:48	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 IV	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/01/2022 17:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/01/2022 17:59	CAROLINA PERAFAN OCAÑA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/01/2022 17:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/01/2022 17:59	CAROLINA PERAFAN OCAÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0091180 POS	NISTATINA 10000ui SUSPENSION ORAL	NISTATINA
FORMULÓ	PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/01/2022 17:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 FRASCO Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SUSPENSION ORAL

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE ***REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 12 HRS**

SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/01/2022 17:59	CAROLINA PERAFAN OCAÑA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 0.02 GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2022 00:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: TOPICA

DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0070496 POS	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ml SOLUCION INYECTABLE	AGUA ESTERIL
FORMULÓ	RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2022 00:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0040001 POS	EPINEFRINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	EPINEFRINA
FORMULÓ	RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2022 01:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0030896 POS	SODIO BICARBONATO 840MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	SODIO BICARBONATO
FORMULÓ	RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2022 01:21

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 11.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 11.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/01/2022 06:05	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	11 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0020696 POS	GLUCONATO DE CALCIO 10% / 10ML SOLUCION INYECTABLE	GLUCONATO DE CALCIO
FORMULÓ	RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2022 01:21

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación

29/01/2022 06:05	SEBASTIAN GARCIA	JIMENEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040495 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA
FORMULÓ	RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2022 01:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 5.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/01/2022 06:05	SEBASTIAN GARCIA	JIMENEZ 5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 29/01/2022 01:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/01/2022 06:05	SEBASTIAN GARCIA	JIMENEZ 2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	URGENCIAS

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-01-28	14:38 paola.naranjo - BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE ADULTA MAYOR DE 65AÑOS DE EDAD, A EL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HIJO WILSON MANCILLA, AMBOS CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD, TAPABOCAS POR PANDEMIA COVID-19, SE UBICA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CONSCIENTE, OBEDECE A ORDENES, ORIENTADA EN PERSONA, NO RESPUESTA VERBAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, PACIENTE QUIEN CON ASTENIA ADINAMIA, MALESTAR GENERAL, SE LE OBSERVA CATETER PERCUTANEO DE QUIMIOTERAPIA. QUIEN ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES MEDICAS LAS CUALES SE VERIFICAN Y SE CUMPLEN. PREVIO CONSENTIMIENTO FIRMADO POR FAMILIAR. SE LE CANALIZA ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON CATETER 22 SE DEJA CON TAPON LIBRE DE AGUJA Y SE FIJA A CON TEGADERM. SE LE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE DICLOFENACO DE 75MG IM, 1 AMPOLLAS DE METOCLOPRAMIDA IV, 1 AMPOLLA DE OMEPRAZOL DE 40MG IV, SIN COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO FAMILIAR, REFIERE NO SER ALERGICA A MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS. SE SANGRA PARA TOMA DE PARACLINICOS LAS MUESTRAS SE LLEVAN A LABORATORIO PENDIENTE REPORTE. SE HACE USO DE .1 EQUIPO BOMBA .1 EQUIPO BURETROL .1 CATETER 22 .1 HARTMAN DE 1000ML .3 JERINGA DE 10ML .1 TAPON LIBRE DE AGUJA .1 TEGADER 6.5X7 SE BRINDA EDUCACION A FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO DE TAPABOCAS, NO MANIPULAR LOS EQUIPOS DE ENFERMERIA, COMO LEV, BOMBAS DE INFUSION, SE LE EXPLICA CLARAMENTE SOBRE LOS MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS, DICE ENTENDER Y ACEPTA. 15:00 carolina.perafan - CAROLINA PERAFAN OCAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE LE INFORMA A JEFE DE TURNO MARIA CAMILA PARA TOMA DE UROCULTIVO POR SONDA PARA LA PACIENTE PENDIENTE MUESTRA.

17:40 carolina.perafan - CAROLINA PERAFAN OCAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE REVALORA POR MEDICO TRATANTE QUIEN DA NUEVAS ORDENES
SE LE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE ENOXAPARINA DE 40MG+1 CAPSULA DE OMEPRAZOL +NISTATINA 2g/60 SE LE REALIZA LAVADOS BUCALES CON DICHO MEDICAMENTO SE DEBE REALIZAR CADA 12 HORAS PACIENTE COLABORA CON TRATAMIENTO.

18:30 maria.ortiz - MARIA CAMILA ORTIZ PEREZ - ENFERMERA (O)

PACIENTE QUE ES VALORADO POR MÉDICO DE TURNO, QUIEN DETERMINA LA NECESIDAD DE TOMA DE UROCULTIVO POR SONDA. CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR. SE ALISTAN TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS, LUEGO SE MARCA EL FRASCO CON LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PACIENTE SE REALIZA ASEPSIA DE LA ZONA CON YODOPOVIDONA SOLUCIÓN, ESPUMA,GASAS ESTÉRILES Y GUANTES ESTÉRILES SE REALIZA NUEVO CAMBIO DE GUANTES,SE TOMA LA MUESTRA INTRODUCIENDO LA Sonda NELATON NO. 6 POR EL MEATO URINARIO OBTENIENDO INMEDIATAMENTE SALIDA DE ORINA EN ADECUADA CANTIDAD, CLARA, INOLORA, SIN SEDIMENTOS O HEMATURIA. SE RECOLECTA LA MUESTRA Y SE SUBE A LABORATORIO. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE RESULTADO.

18:58 carolina.perafan - CAROLINA PERAFAN OCAÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN ALTO EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR AMBOS PORTANDO EL USO D ETAPABOCAS POR PROTOCOLO DE PANDEIA POR COVID 19 SE OBSERVA TRANQUILA ORIENTADA EN PERSONA COLABORADORA CON EL PERSONAL DE ENFERMERIA,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO O2 A MEDIO AMBIENTE,TORAX SE OBSERVA CATETER PERCUTANEO DE QUIMIOTERAPIA EXPANDIBLE ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES CON MOVILIDAD Y COMPLETOS CON ACCESO VENOSO FUNCIONAL PARA EL PASO DE LEVE Y MEDICACION ORDENADA POR MEDICO GENITALES INTEGROS ELIMIANDO ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE PENDIENTE VALORACION POR NUTRICIONISTA,REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 12

19:00 angie.jimenez - ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDA SDE SEGURIRODAD ELEVADAS, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. CON DX:-ADULTA FRAGIL - CARCINOMA DUCTAL INVASICO DE MAMA. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRNAQUILA, ORIENTADA EN PERSONA, TOLERANDO O2 A MEDIO AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, CON ACCESO VENOSO PEMREABLE PARAPASO DE MEDICAMENTOS, CON SUS EXTREMIDADES MOVILES Y COMPLETAS, ELIMIANDO ESPONTANEO EN PAÑAL.
P//VALORACION POR NUTRICION

2022-01-29

00:10 angie.jimenez - ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE ATIEDE LLAMADO DE FAMILIAR PACIENTE CUAL NO RESPONDE A ESTIMULO DOLOROSO CON AUSENCIA DE PULSO, SE ACTIVA CODIGO AZUL POR PARTE DE JEFE DE ENFERMERIA SE TRASLADA A SALA DE REANIMACION SE REALIZA MONITORIZACION CARDIACA SE INICIA RCP AVANZADA. 12:16 SE REALIZA ADMINISTRACIOND E PRIMERA ADRENALINA POR PARTE DE JEFE DE ENFERMERIA 12:17 SEGUNDA AMPOLLA DE ADRENALINA 12:20 TERCERA AMPOLLA, 12:23 SE ADMINISRRAN 5 AMP DE BICARBONATO 1 AMPOLLA DE GLUCONATO DE CALCIO, DR VIVEROS REALIZA INTUBACION 12 FISIOTERAPIA REALIZA FIJACION SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON PULSO FEMORAL Y CAROTIDEO CON HIPOTENSION, DR YAKER REALIZA ASEPCIA PARA PASO DE CVC TRILUME SIN COMPLICACIONES POSTERIOR PRESENTA 2 PAROS SE ADMINISTRA, JEFE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES POR ORDEN MEDICA SE AMDINISTRAN NUEVAMENTE 1 AMP DE GLUCONATO DE CALCIO Y 6 AMP DE BICARBONATO VIA EV, SIN COMPLICACIONES PACIENTE CON HIPOTENSION POR ORDEN MEDICA SE REALIZA PREPARACIOND ENOREPINEFRINA 2 AMP EN 125 CC DE DAD 5%, MEDICO A LAS 12:47 DECLARA FALLECIDA, SE TRASLADA A SALA DE PAZ EN CAMILLA CON ROTULO DE IDENTIFICACION CON CETIFICADO DE DEFUNCION NUMERO 731156214

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA	
		28-01-2022 19:13:29	28-01-2022 14:37:50
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	1
	Imposible	0	0
	Problema de equilibrio	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0
	Segura con ayuda	1	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0
	Osteoartritis	0	0
	Parkinson	0	0

	Rigidez/Espasticidad	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0
	Visuales	0	1
	Auditivos	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0
	Extremidades	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	1
	Sonda vesical	0	0
	Tutor externo	0	0
	Monitor Holter	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1	1
	Entre 7 a 59 años	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	1
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	1
	Hipoglicemia	0	1
	Desacondicionamiento físico	0	1
	Edema en extreminades	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	1
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0
	Vertigo	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0
	Antidepresivos	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0
PUNTAJE TOTAL		3	9
RIESGO		RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS		
ITEMS	FECHA	
	28-01-2022 19:13:29	28-01-2022 14:37:50
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO

Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO
ENFERMERO	O ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA	O BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO

ESCALA BRADEN						
Fecha: 28-01-2022 19:12:43			Usuario: ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA			
VARIABLE					PUNTAJE	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda			1	
ACTIVIDAD		Deambula ocasionalmente			3	
NUTRICION		Dieta muy pobre			1	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Es un problema			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					13	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 28-01-2022 19:06:51	ENFERMERO:	ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Está identificado con rótulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 28-01-2022 19:06:51	USUARIO: ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI	NO : X

REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA

	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10698899	28/01/2022 19:01:51	ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
CAROLINA PERAFAN OCAÑA	28-01-2022 18:27:11	2022-01-28 14:00:00	22G	MEDIA CUBITAL	1	HIDRATACION	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ANALGESIA

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA	28-01-2022 19:13:45	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ANGIE VANESSA JIMENEZ GUEVARA	28-01-2022 19:13:56	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194A003280022			AGUJA DESECHABLE # 18 X 1 1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS	
CÓDIGO	PRODUCTO

2267M001612040			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209252-CO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611978			CATETER INTRAVENOSO # 22G X 25MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-28	14:50	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225E001300701			ELECTRODO ADULTO CX50 3M REF 2228			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	15	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-28	14:50	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1	0	0	
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-28	14:50	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1	0	0	
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760774			GUANTE ESTERILES 7.5 MADHOS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610010			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ALFA TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-28	14:50	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	3	0	0	
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	6	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351J000020002			JERINGA 20 ML 21G 1-1/2 1 CX 50 REF:20L2138-JB NIPRO			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020973			JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111T001630008			LLAVE DE TRES VIAS REF:LLO01 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2238R000532210			SABANAS AJUSTABLES 2.00 X 100M CX150 REF:200378			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2198S001392715			SEDA NEGRA 2-0 DS25 45CM SP44420 CX24 185T MEDTRONIC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-28	14:50	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1	0	0	
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-28	14:50	BRIGITTE PAOLA NARANJO CHILO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011S001370003			TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0 CON BALON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-29	06:04	SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA	1	0	0	

Paola Mejia.

PROFESIONAL: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ

CC - 34332167 - T.P 34332167

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:45:56



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961	
FECHA INGRESO: 19/1/2022 - 15:55:49		FECHA EGRESO: 27/1/2022 - 07:32:30		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060615 - ONCOLOGIA - REY DAVID		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:45:37

ANTECEDENTES PERSONALES					
ANTECEDENTES		OP	DETALLE		
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES		
ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Actividad Física					
Alcoholismo					
Alergicos					
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Consumo Psicofármaco					
Crecimiento y Desarrollo					
Epilepsia					
ETS/ITS					
Hábitos de Sueño					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inicio de vida sexual					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Número parejas					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
		SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Tabaquismo					

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	
Tuberculosis	
Victima de Maltrato	
Violencia Sexual	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFA0090037 POS	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	ALBUMINA HUMANA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2022 17:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2022 12:28	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2022 17:14

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2022 12:27	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2022 17:14

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2022 12:27	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2022 17:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 15.00 TABLETA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 15.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2022 12:27	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	15 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	fv: 05/23

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0221651 NO POS	HIDROXICINA 25MG TABLETA	HIDROXICINA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2022 17:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2022 12:27	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0380847 POS	PACLITAXEL 100MG/16.67ML SOLUCION INYECTABLE	PACLITAXEL
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2022 17:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2022 12:27	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2022 17:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2022 12:26	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-01-20	10:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 07:00// Paciente ambulatorio; con un Diagnostico Tumor Maligno de la mama, parte no especificada; caminando por sus propios medios apoyada de baston, en compañía de familiar, paciente ingresa para administrarle tratamiento de quimioterapia segun orden medico tratante; Dr: Juan Fernando Ricardo; con los medicamentos: Paclitaxel: 290mg e.v dia 1 cada 21 dias, +Albumina:0.2mg 50ml dia 1 cada 21 dias, + vitamina B12 + Hidroxicina x 25mg v.o dia 1, + previa premedicacion de protocolo pre escrito en plan terapeutico; hoy ciclo # 2 dia 1, Previo al uso de elementos de proteccion personal y del lavado de manos, paciente se controlan signos vitales quedan registrados, paciente con cateter percutaneo, paciente se le realiza previa limpieza a cateter con tecnica asepticay su alrededor se canaliza quedando permeable, se inicia tratamiento paciente durante este tranquila calmada somnolienta no presento ninguna complicacion en especial tolero tratamiento; se da educacion a paciente sobre cuidados y prevencion de la enfermedad del covid19 y de la seguridad de paciente en el area de oncologia, paciente entiende y acepta informacion. 11:50 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente termina tratamiento; se lava aceso venoso, con 100cc de ssn, se retira aguja infusora de cateter; se deja con curita adhesiva; Egres del servicio de oncologia, en buenas condiciones generales, sentada en silla de ruedas en compaia de familiar, se da educacion sobre cuidados post quimioterapia en casa paciente y familiar (hija) entienden y aceptan informacion, firma recibido de tratamiento endovenoso egresa sin complicaciones.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD

FECHA: 20-01-2022 12:31:02 ENFERMERO: EVELIN PALECHOR NARVAEZ.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con cateter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
2351C002640203		CATETER INTRAVENOSO # 24G X 19MM ALFASAFE CX50				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-20	12:26	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
219E001292273		EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-20	12:26	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
219E001292279		EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-20	12:26	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1	0	0	

PROFESIONAL: MARIA DOLORES NIETO

CC - 66715747

ESPECIALIDAD - ENFERMERIA

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:45:38



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 18/1/2022 - 09:04:11	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA EGRESO: 18/1/2022 - 09:18:23	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:45:24

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-01-18	09:17	fabio.sanchez - FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS
		MOTIVO DE CONSULTA : no asiste
		ENFERMEDAD ACTUAL : no asiste

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS		FECHA:2022-01-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	NORMAL	no asiste

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	
Epilepsia	
ETS/ITS	

Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	2022/1/18 - 09:47:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS CC - 74187191			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER	2022/1/18 - 09:48:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS CC - 74187191			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2022/1/18 - 09:46:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS CC - 74187191			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890440	006	CIRUJANO VASCULAR	18/1/2022 - 09:49:04	N/A
	Observacion	CONROL CONN REPROTE DE ETUDIOS VASCULARES		
	Motivo			
	Profesional	FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS - CIRUJANO VASCULAR		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID Z719 CONSULTA NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

NOTAS DE OBSERVACION SOBRE HC	
FECHA	NOTA
09:50	fabio.sanchez - FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS ASISTE, REFIR QUE ESTAB ENCONSULTA CON ONCOLOGIA REFIRE DOLRO EN MIS MAS SNEACIOND ECALMBRS NO TINES ESTUDIOS VASCUALRES AL EF PEFUSION CONSERVADA CAMBSIO DE COLROAICON PLAN SE IDNICA ESTUDIOS VASCUALRE DUPLEX D EVASO VENOS DE MIIS PLETIMSGRAIFA ARTERIAL DE MIS CONTORL CON REPROTE
2022-01-18	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FABIO ALEJANDRO SANCHEZ PALACIOS
CC - 74187191
ESPECIALIDAD - CIRUJANO VASCULAR
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:45:25



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961	
FECHA INGRESO: 18/1/2022 - 09:02:48		FECHA EGRESO: 18/1/2022 - 09:20:13		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:45:09

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-01-18	09:06 juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
	MOTIVO DE CONSULTA : CA DE MAMA
	ENFERMEDAD ACTUAL : ANTECEDENTES: 1-NIEGA PATOLOGIAS COMORBIDAS 2-CIRUGIA: POMEROY 3-NIEGA ALERGIA A MEDICAM,ENTOS. 4-NIEGA COVID-19-SOLO SE APLICO 1 SOLA DOSIS PARACE QUE FUE ASTRAZENECA 5-NIEGA CA EN LA FAMILIA. 6-RESIDE EN SANTANDER DE QUILICHAO BARRIO VILLA SOFIA. BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARDO 2. INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA UDHO REF.H21-11I02705 DEL 17/11/2021: CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA. RE:+100% RP:+20%. KI 67:22% GH:2. ECO TT NOV/2021:FEVI:60% RT HOLOCRAEANA 17/11/2021 POR INFILTRACION LEPTOMENINGEA EN RNM DE CEREBRO. 1ER CICLO DE PACLITAXEL EL 21/12/2021. HEMOGRAMA DEL 4/01/2022: HB:12.7.PLAQUETA:201 MIL.NEUTROS:490.LINFOS:1100 FUE NECESRIO DIFERIR LA QUIMIOTERAPIA.Y SE ORDENO NUEVO HEMOGRAMA .HEMOGRAMA DEL 13/01/2022:NEUTROS:1800.LINFOS:1360.HB:11.9.PLAQUETAS:155 MIL SE AVALA EL 2DO CICLO DE PACLITAXEL Y SE FOMRULA EL 3ER CICLO DE PACLITAXEL PARA ADELANTAR TRAMITE ADMINISTRATIVO DE AUTORIZACION EXAMEN FISICO:PESO:65 KG SC: 1.7 PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA. PARESTESIA DEL MII MAMA Y AXILKA DERECHA:GRAN MASA RETROAREOLAR DE 10 CMS,RETRACCION DE PEZON +ERITEMA. AXILA NO PALPO NADA PLAN: 1-POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO 2-PACLITAXEL 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 3-PREMEDICACION: ONDASETRON 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. HIDROXICINA 25 MG VIA ORAL DIA 1 CADA 21 DIAS. VITAMINA B 12 1 MG IM CADA 21 DIAS ALBUMINA AL 20% X 50 ML APLICAR 50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS 4-PEGFILGRASTIM 6 MG SC DIA 2 5-ONDASETRON 8 MG CADA 12 HR DIA 2,3,4,5,6 6-SE EXPLICO PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS U SE FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO 7-PENDIENTE HER/2NEUR POR INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA 8-VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA 8-HEMOGRAMA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JUAN FERNANDO RICARDO MORALES		FECHA:2022-01-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Piel y Faneras (21)	ANORMAL	LEVE PALIDEZ

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	☒	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO			
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO		
2022-01-18	09:12	juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO 1-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-PACLITAXEL 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 3-PREMEDICACION: ONDASETRON 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. HIDROXICINA 25 MG VIA ORAL DIA 1 CADA 21 DIAS. VITAMINA B 12 1 MG IM CADA 21 DIAS ALBUMINA AL 20% X 50 ML APLICAR 50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS 4-PEGFILGRASTIM 6 MG SC DIA 2 5-ONDASETRON 8 MG CADA 12 HR DIA 2,3,4,5,6 6-SE EXPLICO PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS U SE FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO 7-PENDIENTE HER/2NEUR POR INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA 8-VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA 9-HEMOGRAMA	
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/1/18 - 09:13:50
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES CC - 77193341 T.P 6978/12			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890478	039	ONCOLOGO	18/1/2022 - 09:13:31	N/A
	Observacion	CITA DESPUES DEL 2DO CICLO DE PACLITAXEL CON HEMOGRAMA		
	Motivo			
	Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES - ONCOLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2841107	1. HIDROXICINA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	1 TA	1	TOMAR 1 TAB DIA
2841107	2. PEGFILGRASTIM 6MG/0.6ML SOLUCION INYEC	SUBCUTANEA	6 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 6 MG SC DIA 2
2841107	3. ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABL	PARENTERAL	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	1 SI	1	50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS
2841107	4. VITAMINA B12 1mg/1ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 1 MG IM CADA 21 DIAS
2841107	5. DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	8 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 8 MG IOV DIA 1 CADA 21 DIAS
2841107	6. ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABL	PARENTERAL	8 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 8 MKG IV DIA 1 CADA 21 DIAS
2841107	7. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	TOMAR 1 TAB CADA 12 HR DIA 2,3,4,5,6
2841107	8. PACLITAXEL 100MG/ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSA	290 miligramos cada 1 Dia(s)	3 SI	1	APLICAR 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

CC - 77193341 - T.P 6978/12

ESPECIALIDAD - ONCOLOGO

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:45:11

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELÉFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: VICTOR CASTRO		PARENTESCO: Conyugue		TELÉFONO: 3104003067	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: VICTOR CASTRO		PARENTESCO: Conyugue		TELÉFONO: 3104003067	
FECHA INGRESO: 22/12/2021 - 10:06:37		FECHA EGRESO: 22/12/2021 - 11:11:43		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8	

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:44:50

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-12-22	11:04	juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
		MOTIVO DE CONSULTA : CA DE MAMA
		ENFERMEDAD ACTUAL : ANTECEDENTES: 1-NIEGA PATOLOGIAS COMORBIDAS 2-CIRUGIA: POMEROY 3-NIEGA ALERGIA A MEDICAM,ENTOS. 4-NIEGA COVID-19-SOLO SE APLICO 1 SOLA DOSIS PARACE QUE FUE ASTRAZENECA 5-NIEGA CA EN LA FAMILIA. 6-RESIDE EN SANTANDER DE QUILCHAO BARRIO VILLA SOFIA. BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2. INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA UDHO REF.H21-11102705 DEL 17/11/2021: CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA. RE:+100% RP:+20%. KI 67:22% GH:2. ECO TT NOV/2021:FEVI:60% RT HOLOCRAEANA 17/11/2021 POR INFILTRACION LEPTEMENINGEA EN RNM DE CEREBRO. 1ER CICLO DE PACLITAXEL EL 21/12/2021 SIN COMPLICACIONES SE FORMULA EL 2DO CICLO DE PACLITAXEL Y SE ENTREGA ORDEN DE HEMOGRAMA PARA REALIZAR EL DIA 4/01/2022 Y ENVIAR POR CORE ELECTRONICO PARA DAR AVAL DE APLICACION. EXAMEN FISICO:PESO:65 KG SC: 1.7 PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA. PARESTESIA DEL MII MAMA Y AXILKA DERECHA:GRAN MASA RETROAREOLAR DE 10 CMS,RETRACCION DE PEZON +ERITEMA. AXILA NO PALPO NADA PLAN: 1-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-PACLITAXEL 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 3-PREMEDICACION: ONDASETRON 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. HIDROXICINA 25 MG VIA ORAL DIA 1 CADA 21 DIAS. VITAMINA B 12 1 MG IM CADA 21 DIAS ALBUMINA AL 20% X 50 ML APLICAR 50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS 4-ONDASETRON 8 MG CADA 12 HR DIA 2,3,4,5,6 5-SE EXPLICO PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS U SE FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO 6-PENDIENTE HER/2NEUR POR INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA 7-VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA EL 11/01/2022 8-HEMOGRAMA PARA EL 4/01/2022

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES		FECHA: 2021-12-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Piel y Faneras (21)	ANORMAL	LEVE PALIDEZ

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			

Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO			
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO		
2021-12-22	11:05	juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO 1-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-PACLITAXEL 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 3-PREMEDICACION: ONDASETRON 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. HIDROXICINA 25 MG VIA ORAL DIA 1 CADA 21 DIAS. VITAMINA B 12 1 MG IM CADA 21 DIAS ALBUMINA AL 20% X 50 ML APLICAR 50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS 4-ONDASETRON 8 MG CADA 12 HR DIA 2,3,4,5,6 5-SE EXPLICO PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS U SE FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO 6-PENDIENTE HER/2NEUR POR INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA 7-VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA EL 11/01/2022 8-HEMOGRAMA PARA EL 4/01/2022	
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/12/22 - 11:07:34
	Observacion:	4/01/2022	

Orden Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES CC - 77193341 T.P 6978/12

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890478	039	ONCOLOGO	22/12/2021 - 11:07:24	N/A
	Observacion	CITA EL 11/01/2022		
	Motivo			
	Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES - ONCOLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO	

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2815352	1. HIDROXICINA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	1 TA	1	TOMAR 1 TAB DIA 1 CADA 21 DIAS
2815352	2. ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABL	PARENTERAL	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	1 SI	1	50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS
2815352	3. VITAMINA B12 1mg/1ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 1 MG IM CADA 21 DIAS
2815352	4. DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	8 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS
2815352	5. ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABL	PARENTERAL	8 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS
2815352	6. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	TOMAR 1 TAB CADA 12 HR DIA 2,3,4,5,6
2815352	7. PACLITAXEL 100MG/ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSA	290 miligramos cada 1 Dia(s)	3 SI	1	APLICAR 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

CC - 77193341 - T.P 6978/12

ESPECIALIDAD - ONCOLOGO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 20/12/2021 - 11:33:48	FECHA EGRESO: 24/12/2021 - 08:23:42		CAMA:
DEPARTAMENTO: 060615 - ONCOLOGIA - REY DAVID	SERVICIO: HOSPITALARIO		
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:44:37

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabólicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	
Tuberculosis	
Victima de Maltrato	
Violencia Sexual	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0090037 POS	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	ALBUMINA HUMANA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 20/12/2021 16:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 13:16	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 20/12/2021 16:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 13:16	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 20/12/2021 16:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 13:16	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 20/12/2021 16:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 15.00 TABLETA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 15.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0380847 POS	PACLITAXEL 100MG/16.67ML SOLUCION INYECTABLE	PACLITAXEL
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 20/12/2021 16:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 13:16	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 20/12/2021 16:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 13:15	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0140708 POS	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	HIDROXICINA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO	FECHA FORMULACIÓN: 20/12/2021 16:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-12-21	11:00 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA Nota de enfermeria de las 7:00am; Paciente ambulatorio; con un Diagnostico Tumor Maligno de la mama, parte no especificada; caminando por sus propios medios apoyada de baston, en compañía de familiar, paciente ingresa para administrarle tratamiento de quimioterapia segun orden medico tratante; Dr: Juan Fernando Ricardo; con los medicamentos: Paclitaxel: 290mg e.v dia 1 cada 21 dias, +Albumina:0.2mg 50ml dia 1 cada 21 dias, + vitamina B12 + Hidroxicina x 25mg v.o dia 1, + previa premedicacion de protocolo pre escrito en plan terapeutico; hoy ciclo # 1 dia 1, Previo al uso de elementos de proteccion personal y del lavado de manos, paciente se controlan signos vitales quedan registrados, paciente con cateter percutaneo se observa con fixumoll sucio en muy mal estado se procede a quitar fixomull y se observa herida de cateter con sutura continua al rededor sucia, se le pregunta a paciente acerca del retiro de los puntos y refiere " a mi no me dijo nada el medico del retiro de los puntos por eso no he ido; " se da indicaciones de sacar cita medica post cirugia de cateter a familiar (hija) entiende y acepta informacion, paciente se le realiza previa limpieza a cateter con tecnica asepticay su alrededor se canaliza quedando permeable, se inicia tratamiento paciente durante este tranquila calmada somnolienta no presento ninguna complicacion en especial tolero tratamiento; se da educacion a paciente sobre cuidados y prevencion de la enfermedad del covid19 y de la seguridad de paciente en el area de oncologia, paciente entiende y acepta informacion. 12:00 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA Paciente termina tratamiento; se lava aceso venoso, con 100cc de ssn, se retira aguja infusora de cateter; quedando herida de cateter con sutura continua limpia y seca en buenas condiciones, se deja con curita adhesiva; Egres del servicio de oncologia, en buenas condiciones generales, caminando por sus propios medios apoyada de baston en compañía de familiar, se da educacion sobre cuidados post quimioterapia en casa paciente y familiar (hija) entienden y aceptan informacion, firma recibido de tratamiento endovenoso e I.M;

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 21-12-2021 13:29:53	ENFERMERO:	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL.

Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindó educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-23	15:52	MARIA DOLORES NIETO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-21	13:14	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-21	13:14	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	

PROFESIONAL: ELDA NUR VIDAL SANDOVAL

CC - 66921305

ESPECIALIDAD - ENFERMERIA

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:44:37



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 29/11/2021 - 08:55:39	FECHA EGRESO: 29/11/2021 - 09:52:32		CAMA:
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:44:22

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-11-29	09:26 juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
	MOTIVO DE CONSULTA : CA DE MAMA
	ENFERMEDAD ACTUAL : ANTECEDENTES: 1-NIEGA PATOLOGIAS COMORBIDAS 2-CIRUGIA: POMEROY 3-NIEGA ALERGIA A MEDICAM,ENTOS. 4-NIEGA COVID-19-SOLO SE APLICO 1 SOLA DOSIS PARACE QUE FUE ASTRAZENEC 5-NIEGA CA EN LA FAMILIA. 6-RESIDE EN SANTANDER DE QUILICHAO BARRIO VILLA SOFIA. BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARDIO 2. INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA UDHO REF.H21-11I02705 DEL 17/11/2021: CARCINOMA DUCTAL INVASIVO DE MAMA. RE:+100% RP:+20%. KI 67:22% GH:2. ECO TT NOV/2021:FEVI:60% RT HOLOCRAEANA 17/11/2021 POR INFILTRACION LEPTEMENINGEA EN RNM DE CEREBRO. EXAMEN FISICO:PESO:65 KG SC: 1.7 PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA. PARESTESIA DEL MII MAMA Y AXILKA DERECHA:GRAN MASA RETROAREOLAR DE 10 CMS,RETRACCION DE PEZON +ERITEMA. AXILA NO PALPO NADA PLAN: 1-POLIQUMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-PACLITAXEL 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 3-PREMEDICACION: METOCLOPRAMIDA 10 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. HIDROXICINA 25 MG VIA ORAL DIA 1 CADA 21 DIAS. VITAMINA B 12 1 MG IM CADA 21 DIAS ALBUMINA AL 20% X 50 ML APLICAR 50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS 4-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6 5-SE EXPLICA PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS U SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO 6-HER/2NEUR POR INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA 7-VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JUAN FERNANDO RICARDO MORALES	FECHA:2021-11-29	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Piel y Faneras (21)	ANORMAL	LEVE PALIDEZ

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			

Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO			
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO		
2021-11-29	09:40	juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES	
		ESPECIALIDAD: ONCOLOGO	
		1-POLIQUMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO	
		2-PACLTAXEL 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS.	
		3-PREMEDICACION:	
		METOCLOPRAMIDA 10 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS.	
		DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS.	
		HIDROXICINA 25 MG VIA ORAL DIA 1 CADA 21 DIAS.	
		VITAMINA B 12 1 MG IM CADA 21 DIAS	
		ALBUMINA AL 20% X 50 ML APLICAR 50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS	
4-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6			
5-SE EXPLICA PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS U SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO			
6-HER/2NEUR POR INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA			
7-VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA			

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
PATOLOGIAS	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2021/11/29 - 09:40:54
	Observacion:	REALIZAR HER/2NEU POR INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	
	Orden Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES	

Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA	
PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES CC - 77193341 T.P 6978/12	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890478	039	ONCOLOGO	29/11/2021 - 09:36:00	N/A
	Observacion	CITA INMEDITAMENTE DESPUES DE LA APLICACION DE PACLITAXEL		
	Motivo			
	Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES - ONCOLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA					AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2787938	1. HIDROXICINA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	1 TA	1	DAR 1 TAB DIA 1 CADA 21 DIAS
2787938	2. ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABL	PARENTERAL	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 50 ML DIA 1 CADA 21 DIAS
2787938	3. VITAMINA B12 1mg/1ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 1 MG IM CADA 21 DIAS
2787938	4. DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	8 miligramos cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 8 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS
2787938	5. METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYEC	INTRAVENOSA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 10 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS
2787938	6. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	TOMAR 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6
2787938	7. PACLITAXEL 100MG/ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSA	290 miligramos cada 1 Dia(s)	3 SI	1	APLICAR 290 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

CC - 77193341 - T.P 6978/12

ESPECIALIDAD - ONCOLOGO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: VICTOR CASTRO		PARENTESCO: Conyugue		TELEFONO: 3104003067	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: VICTOR CASTRO		PARENTESCO: Conyugue		TELEFONO: 3104003067	
FECHA INGRESO: 3/11/2021 - 11:32:28		FECHA EGRESO: 17/11/2021 - 15:32:17		CAMA: 804R	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:43:45

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-11-17	12:43	ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ
		MOTIVO DE CONSULTA : .
		ENFERMEDAD ACTUAL : .

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JAVIER GUTIERREZ		FECHA: 2021-11-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Mamas (17)	NORMAL	ca d e s deno estado iv

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C501	TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-11-03	14:25 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: IDX: GRAN MASA RETROAEROLAR MAMA DERCHA - CARCINOMA INFILTRANTE GARDIO 2 (BIOPSIA 12/10/21. REF. LM21-4323) DOLOR LUMBAR E/E - MTT A DESCARTAR MONOPARESIA MII E/E PTOSIS PALPEBRAL IZQ E/E *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PCT FEM DE 65 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CLINICOS, AHROA EN CONTEXTO DE CA MAMA CON BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARDIO 2. DE GRAN MASA RETROAEROLAR DE 10CM, RETRACCION DEPEZON, ERITEMA. QUIEN DESDE SEPT PRESENTA PTOSIS

PALPEBRAL IZQ, PARESTESIAS EN HEMICUERPO IZQUIERDO Y MONOPARESIA EN MII, FUE VLR POR ONCOLOGIA CLINICA CONSIDERA ANTE SOSPECHA DE MTTTS CEREBRAL Y DE COLUMNA SE DEBE HOSPITALIZAR PARA DEFINIR LA NECESIDAD DE RT.

HALLAZGO SUBJETIVO:

+++++ INGRESO HOSPITALIZACION +++++

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:59 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Pendiente toma de resonancias y tomografias.

pendiente solicitar bloques de parafinas.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. Patologia Dra Montenegro ref. LM21-4323, es ingresada por oncologia para realizar estudios de estadificacion de la enfermedad, acude a la consulta con prosis palpebral izquierda con perdida de la sensibilidad a nivel de miembro inferior izquierdo, se solicita estudio de rm de cerebro, orbita simple y contrastada, adicionalmente columna dorsal y lumbar simple, luego de los estudios continuara con lev a razon de 2 cc hora para esperar 72 horas y realizar las tomografias contrastada, hoy a la valoracion paciente sola, sin acompañante, esto retrasa el tramite de la inmunohistoquimica debido que no hay familiares que busquen los bloques de parafinas.

HALLAZGO OBJETIVO:

regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, personal de enfermeria comenta que no tiene familiar acompañante desde el momento del ingreso al area de hospitalizacion.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 4.47

HEMOGLOBINA 13.20

HEMATOCRITO. 40.10

PLAQUETAS 129

NEUTROFILOS 40.50

LINFOCITOS 46.30

GLICEMIA 76

NITROGENO UREICO EN SUERO 10.60

CREATININA EN SUERO 0.88

DESHIDROGENASA LACTICA 214.00

TGO/ ASAT 15.00

TGP/ ALAT 7.00

FOSFATASA ALCALINA 55.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2021-11-04

2021-11-05	08:09 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Pendiente reporte de resonancias pendiente solicitar bloques de parafinas. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. ingresada para estudios de estadificacion, alta probabilidad de metastasis a nivel del SNC y columna, ya se tomaron estudios de imagenes, pendiente reporte, aun no ha hecho el tramite de la IHQ, los bloques de parafina las entregan el lunes. HALLAZGO OBJETIVO: regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, persiste la ptosis izq. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-06	08:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Pendiente reporte de gammagrafia osea pendiente solicitar bloques de parafinas. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021.en estadificacion, estudios de resonancia evidencia gran compromiso oseo a nivel de columna dorsal y lumbar, ademas de compromiso importante a nivel de leptomeninges, esto explica la ptosis palpebral el cual se ha exacerbado progresivamente, ayer se realizo estudio de gammagrafia osea, pendiente reporte. HALLAZGO OBJETIVO: regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, persiste la ptosis izq.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RM DE COLUMNA DORSAL.

CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE CON INCONTABLES LESIONES DE MEDIANO Y PEQUEÑO

TAMAÑO QUE SE LOCALIZAN EN LOS CUERPOS VERTEBRALES Y QUE PODRÍAN

CORRESPONDER CON DISEMINACIÓN

METASTÁSICA DE PRIMARIO CONOCIDO, SIN COMPROMISO EVIDENTE DEL CONTENIDO EN EL CONDUCTO VERTEBRAL NI

EN LOS NEUROFORÁMENES.

RM DE COLUMNA LUMBAR:

CONCLUSIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE MAMA PRESENTA MÚLTIPLES LESIONES EN LOS CUERPOS

VERTEBRALES QUE MUY PROBABLEMENTE CORRESPONDEN CON DISEMINACIÓN

METASTÁSICA LA COLUMNA LUMBAR.

OSTEOARTROSIS DE LA COLUMNA LUMBAR.

ESPONDILOSIS CON CAMBIOS PFIRRMANN TIPO IV EN EL SEGMENTO L5-S1 SIN

PROTRUSIONES DISCALES SIGNIFICATIVAS.

CONDUCTO VERTEBRAL Y NEUROFORÁMENES CON AMPLITUD ADECUADA SIN EVIDENCIA DE LESIONES EN EL CONTENIDO

DE ESTOS

RM DE CEREBRO:

CONCLUSIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE MAMA QUIEN PRESENTA VARIAS LESIONES DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA

BILATERALES DE LOCALIZACIÓN EN LAS LEPTOMENINGES QUE COMPROMETE LA

PROFUNDIDAD DE SURCOS EN LOS

LÓBULOS FRONTALES Y TEMPORALES PRINCIPALMENTE CON LESIONES DE PEQUEÑO

TAMAÑO QUE NO EJERCEN EFECTO

DE VOLUMEN SIGNIFICATIVO SOBRE EL PARÉNQUIMA CEREBRAL ADYACENTE, ESTO COMO MANIFESTACIÓN DE

METÁSTASIS MENÍNGEA SIN EVIDENCIA DE METÁSTASIS EN EL PARÉNQUIMA CEREBRAL.

RM DE ORBITA:

CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE Y CON CONTRASTE SIN EVIDENCIA DE

LESIONES ORBITARIAS, HAY

TRASTORNO EN LA CONVERGENCIA DE LA MIRADA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

16:08 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Gammagrafía Ósea

TÉCNICA: Gammagrafia ósea completo con Tc99m - MDP. Estudio realizado en proyecciones planares de cuerpo entero AP y PA así como segmentarias.

DESCRIPCIÓN:

No hay focos de apariencia metastásica

Hay cambios artrósicos en ambas rodillas especialmente la izquierda en ambos hombros y caderas.

Riñones visibles.

OPINIÓN:

NEGATIVO PARA METASTASIS OSEAS

	INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-07	12:01 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: hoy tomografia de torax y abdomen simple y contrastada. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARDO 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021.en estadificacion, estudios de resonancia evidencia gran compromiso oseo a nivel de columna dorsal y lumbar, ademas de compromiso importante a nivel de leptomeninges, hoy se realizara estudio tomograficos para descartar mt a nivel pulmonar y hepatico, no hay cambios en el manejo. HALLAZGO OBJETIVO: regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: niega dolor al momento de la valoracion. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-08	07:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-CARCINOMA INFILTRANTE EN MAMA AUN SIN INMUNOTIPIFICACION PLAN: 1-PENDIENTE INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA 2-PENDIENTE GAMAGRAFIA OSEA 3-FAVOR REALIZAR ECOCARDIOGRAMA BD DOPPLER 4-PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE RNM Y TACS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): .. HALLAZGO OBJETIVO: EXAMEN FISICO:PESO:65 KG SC: 1.7 PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA. PARESTESIA DEL MII MAMA Y AXILKA DERECHA:GRAN MASA RETROAREOLAR DE 10 CMS,RETRACCION DE PEZON +ERITEMA. AXILA NO PALPO NADA HALLAZGO SUBJETIVO: VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ANTECEDENTES: 1-NIEGA PATOLOGIAS COMORBIDAS 2-CIRUGIA: POMEROY 3-NIEGA ALERGIA A MEDICAM,ENTOS. 4-NIEGA COVID-19-SOLO SE APLICO 1 SOLA DOSIS PARACE

QUE FUE ASTRAZENECA 5-NIEGA CA EN LA FAMILIA. 6-RESIDE EN SANTANDER DE
 QUILICHAO BARRIO VILLA SOFIA. BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA
 MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARGO 2.
 PARACLINICOS DEL 3/11/2021:
 HEMOGRAMA:NEUTROS:1810.LINFOS:2070.HB:13.2.PLAQUETAS:129MIL.
 AST:15.ALT:7.
 CREATININA:0.88.BUN:10.6.
 FAL:55.
 TSH:2140.
 GLICEMIA:76.
 UROANALISIS:NORMAL.
 UROCULTIVO:NEGATIVO .
 COPROSCOPICO NORMAL.
 LDH:214.

SE LE REALIZO RNM Y TAC ESTA PENDIENTE REPORTE OFICIAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

07:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-CARCINOMA INFILTRANTE EN MAMA PENDIENTE POR INMUNOTIOIFICAR

2-INFILTRACION DE LEPTOMENIGENES BILATERAL A NIVEL FRONTAL Y TEMPORAL . Y OSEO,
 MULTIPLES EN COLUMNA

PLAN:

1-VALORACION POR PRIMERA VEZ CON RADIOTERAPIA

2-IMPLANTE DE CATETER SUDERMICO POR CIRUGIA ONCOLOGICA

3-PENDIENTE INMUNO Y REPORTE DE TAC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

CONCIENTE Y ORIENTADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR NCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

GAMAGRAFIA OSEA 5/11/2021:

NEGATIVO.

RNM DE COLUMNA TORACICA Y LUMBAR 4/11/2021:

MULTIPLES LESIONES LITICAS INCONTABLES

RNM DE CERERBO 4/11/2021

COMPROMISO BILATERAL DE LA LEPTOMENINGES EN LA PROFUNDIDAD DE SURCOS EN
 LOSM LOBULOS FRIBTALES Y TEMPORALES CON LESIONES DE PEUQE;P TAMA;O QUE NO
 EJERCEN EFECTO DE MASA.

RNM DE ORBITAS 4/11/2021

NORMAL.

SE DESCARTA QUE LA PTOSIS PALPEBRAL SEA SECUNDARIA AL CA DE MAMA

2021-11-09

PACIENTE CON RAN COMPROMISO OSEO Y DE LEPTOMENINGENS SE SOLICITA VALORACION POR RADIOTERAPIA.ADEMAS IMPLANTE DE CATETER SUBDERMICO POR PARTE DE CIRUGIA ONCOLOGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'..

09:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADA

HALLAZGOS

Tronco principal de la arteria pulmonar con diámetro transversal de 22 mm (normal).

Cámaras cardíacas de configuración normal, no hay derrame pericárdico.

No se identifican masas o conglomerados ganglionares en el mediastino.

Pequeñas adenopatías para-aórticas e hiliares derechas, que no superan diámetros patológicos.

Tráquea y grandes bronquios permeables.

En el parénquima pulmonar no se identifican zonas de aumento o disminución de la atenuación que sugieran la presencia de enfermedad.

No hay derrame pleural.

Engrosamiento de la piel de la mama derecha.

CONCLUSIÓN

Engrosamiento de la piel de la mama derecha.

Pequeñas adenopatías mediastinales descritas, inespecíficas.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADA

HALLAZGOS

Hígado de forma, tamaño y densidad normales, no se identifican lesiones focales o difusas .

Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal.

Vesícula biliar adecuadamente distendida de paredes delgadas.

Páncreas, bazo, glándulas suprarrenales y riñones de forma, tamaño y densidad normales.

Las estructuras vasculares mayores del retroperitoneo son de curso y calibre normales.

No se identifican adenomegalias retroperitoneales, ilíacas ni inguinales.

Cámara gástrica pobremente distendida con asas intestinales de apariencia habitual.

No hay líquido libre en la cavidad abdominal.

La vejiga distiende adecuadamente de paredes delgadas

Utero y anexos de apariencia usual para la edad.

Pared del abdomen sin alteración.

Estructuras óseas en límites normales.

CONCLUSIÓN

Estudio en límites normales.'

08:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE EN CITA DE RADIOTERAPIA AL MOMENTO DE LA EVALUACION.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CITA DE RADIOTERAPIA AL MOMENTO DE LA EVALUACION.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-11-10

	PACIENTE EN CITA DE RADIOTERAPIA AL MOMENTO DE LA EVALUACION. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-11	08:02 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Hoy nueva cita con radioterapia. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARDO 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. gran compromiso oseo a nivel de columna, compromiso snc en leptomeninges, valroda ayer por radioterapia quien sugiere inicio de terapia, paciente no trae soporte de historia clinica para saber cuantas sesiones recibira y la dosis total. solo menciona de manera verbal 5 sesiones, hoy cita a las 11 am HALLAZGO OBJETIVO: regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminicion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: niega dolor al momento de la valoracion. INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-12	09:05 SERVICIO: CIRUGIA Elaborada por: julio.camacho - JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ANESTESIA PTE PROGRAMADA PARA IMPLANTE DE CATETER DE QUIMIO. LAB ACEPTABLES SE PIDE AYUNO, CONSENTIMIENTOS Y APLICAR LA ULTIMA DOSIS DE HBPM DOCE HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO. AYUNO DE SEIS HORAS PLAN: . *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): . HALLAZGO OBJETIVO: . HALLAZGO SUBJETIVO: .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

,

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

,

09:20 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: julio.camacho - JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

ANESTESIA PTE PROGRAMADA PARA IMPLANTE DE CATETER DE QUIMIO. LAB ACEPTABLES
SE PIDE AYUNO, CONSENTIMIENTOS Y APLICAR LA ULTIMA DOSIS DE HBPM DOCE HORA
ANTES DE PROCEDIMIENTO. AYUNO DE SEIS HORAS

PLAN:

,

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

,

HALLAZGO OBJETIVO:

,

HALLAZGO SUBJETIVO:

,

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

,

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

,

10:36 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-CARCINOMA INFILTRANTE CON INFILTRACION A LEPTOMENINGES Y MULTIPLES MTTs

OSEAS

2-PENDIENTE POR INMUNOTIPIFICAR EL PRIMARIO

PLAN:

1-CONTINAR RT

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

PACIENTE REFIRE ESTAR MEJOR EL DIA 1 DE RT PRESENTO CEFALEA .NO HA TENIDO

FIEBRE.TOLERA VIA ORAL PERO COME POCO EL ALIMENTO DE LA CLINICA.DIURESIS

+.DEPOSICIONES+

CONTINUARA HOSPITALIZADA MIENSTRAS TERMINA RT ANTE EL RIESGO DE ALTERACION
NEUROLOGICA POR EDEMA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

15:16 **SERVICIO: CIRUGIA****Elaborada por:** denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP INMEDIATO COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE DE QUIMIOTERAPIA EN SUBCLAVIA IZQUIERDO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE POP INMEDIATO SIN COMPLICACIONES SECUNDARIAS A PROCEDIMIENTO NI ANESTESICA. SIN ALTERACIONES EN LA VOZ. SE RECOMIENDA CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTECCION TAPÁBOCAS GAFAS GUANTES Y GORRO PROCEDO A EXAMINAR PCT, ENCONTRANDO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN VOZ RONCA. CUELLO MOVIL MUCOSAS HIDRATADAS. CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO ALTERACION DEL RITMO DURANTE PROCEDIMIENTO. EN REGION DE PECTORAL IZQ HERDIA QX CUBIERTA CON GASAS MICROPORE Y TEGADERM SIN SANGRADOS CATETER FUNCIONAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG

SNC ALERTA ORIENTADO PTOSIS PALPEBRAL IZQ

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFERIEI SENTIRE BIEN

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:39 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Radiografia de torax.

Terapia fisica.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. gran compromiso oseo a nivel de columna, compromiso snc en leptomeninges, ya inicio radioterapia a nivel del sistema nervioso central de manera prioritaria, luego se evaluara la posibilidad de radioterapia a nivel de columna, durante el proceso de terapie radiante solo presento cefalea el primer dia, que mejoro con manejo de analgesicos simples. el dia de ayer se coloco cateter subdermico para quimioterapia, procedimiento sin complicaciones, se indica radiografia de torax control.

HALLAZGO OBJETIVO:

regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo,

2021-11-13

	cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha: gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, niega fiebre. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-14	09:30 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: IDX: 1-CARCINOMA INFILTRANTE CON INFILTRACION A LEPTOMENINGES Y MULTIPLES MTTs OSEAS 2-PENDIENTE POR INMUNOTIPIFICAR EL PRIMARIO 3-POP IMPLANTE DE CATETER IMPLANTEBLE DE QTx 12/11/21 *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PCT FEM DE 65 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CLINICOS, AHROA EN CONTEXTO DE CA MAMA CON BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2. DE GRAN MASA RETROAEROLAR DE 10CM, RETRACCION DEPEZON, ERITEMA. QUIEN DESDE SEPT PRESENTA PTOSIS PALPEBRAL IZQ, PARESTESIAS EN HEMICUERPO IZQUIERDO Y MONOPARESIA EN MII, FUE VLR POR ONCOLOGIA CLINICA CONSIDERA ANTE SOSPECHA DE MTTs CEREBRAL Y DE COLUMNA SE DEBE HOSPITALIZAR PARA DEFINIR LA NECESIDAD DE RT. DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALIZARIA SE REALIZA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS CON REPORTE DE GRAN COMPROMISO OSEO A NIVEL DE COLUMNA, COMPROMISO DE SNC EN LEPTOMENINGES POR LO CUAL FUE VLR POR RADIOONCOLOGIA INDICANDO 5 SESIONES DE RTx EN CABEZA, ADEMAS SE REALIZO IMPLANTE DE CATETER PARA QTx EL 12/11/21 SIN COMPLICACIONES CON RX TORAX EN ADECUADA POSICION Y SIN NEUROTORAX, POR PARTE DE ONCOLOGIA INDICA DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA MIENTRAS REALIZA ESQUEMA DE RTx ANTE ALTO RIESGO DE ALTERACION NEUROLOGICA HALLAZGO OBJETIVO: PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTECCION TAPABOCAS GAFAS GUANTES Y GORRO PROCEDO A EXAMINAR PCT, ENCONTRANDO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN VOZ RONCA. CUELLO MOVIL MUCOSAS HIDRATADAS. CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO ALTERACION DEL RITMO DURANTE PROCEDIMIENTO. EN REGION DE PECTORAL IZQ HERDIA QX CUBIERTA CON GASAS MICROPOR Y TEGADERM SIN SANGRADOS CATETER FUNCIONAL ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG SNC ALERTA ORIENTADO PTOSIS PALPEBRAL IZQ INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-15	07:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

terapia fisica.

mañana continuar con radioterapia.

pendiente reporte de inmunohistoquímica.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. gran compromiso oseo a nivel de columna, compromiso snc en leptomeninges, en manejo con radioterapia en el HUV, buena tolerancia, niega cefalea, nauseas o vomitos, persiste la ptosis palpebral izquierda, no hay perdida de la fuerza muscular, radiografia de torax tomada el dia sabado, cateter subdermico izquierdo que llega a auricula derecha, no hay derrame, no hay neumo, continua con el mismo manejo.

HALLAZGO OBJETIVO:

regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega cefalea.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:29 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-CARCINOMA INFILTRANTE EN MAMA AUN OPENDIENTE POR INMUNOTIPIFICAR

2-COMPROMISO DE LEPTOMENINGES

3-COMPROMISO OSEO MULTIPLES EN COLUMNA VERTBRAL

PLAN:

1-CONTINUAR PROCESO DE RT

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

CONCIENTE Y ORIENTADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

REFIERE HABER PASO BUENA NOCHES,TRANQUILA,DIURESIS +NO NAUSEAS.NO CEFALEA,NO FIEBRE.TOLERA VIA ORAL PERO COMO POCO LA COMIDA INSTITUCIONAL . HOY CONTINUARA RT HOLOCRAEANA .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2021-11-16

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

09:12 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

terapia fisica.

mañana continuar con radioterapia.

pendiente reporte de inmunohistoquímica.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARDO 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. gran compromiso oseo a nivel de columna, compromiso snc en leptomeninges, en manejo con radioterapia en el HUV, hoy corresponde a la ultima aplicacion, se espera reporte de inmunohistoquímica para definir manejo oncoespecifico.

HALLAZGO OBJETIVO:

regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, tranquila, concilia sueño.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-CARCINOMA INFILTRANTE EN MAMA PENDIENTE POR INMUNOTIPIFICAR CON COMPROMISO DE LEPTOMENINGES+COMPROMISO MULTIPLES OSEO EN COLUMNA
2-CARCINOMATOSIS LEPTOMENINGEA

PLAN:

1-HOY EGRESARA AL LLEGAR DE RADIO CON ORDEN DE VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA CON RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PTOSIS PALPAEBRAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIENTE EN BUENAS CONDIONES GENERALES .HOY TERMINA RT EN EL HUV. SEGUN INFOIMACION DE FAMILIAR LA PROXIMA SEMANA LE ENTREGAN REPORTE DE INMUNO.SE LE INFORMA QUE CON RESULTADO SOLICITAR CITA AMBULATORIA CON

2021-11-17

ONCOLOGIA PARA DEFINIR MANEJO ONCOESPECIFICO.EL DOLOR EN COLUMNA NO AMERITO RT POR SER LESIONES DIMINUTAS PROBABLEMENTE TENGA COMPONENTE NEUROPATICO.HOY EGRESARA AL LLEGAR DE RADIO CON ORDEN DE VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA CON RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

!!

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE		
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
10163908	2021-11-13 - 07:34:27	RUBEN VENTURA PEREZ	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	INR 1.05 TIEMPO DE PROTROMBINA 14.10 seg
10163908	2021-11-13 - 07:34:36	RUBEN VENTURA PEREZ	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.00 seg
10095839	2021-11-04 - 08:44:53	RUBEN VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 4.47 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.20 g/dl HEMATOCRITO. 40.10 % PLAQUETAS 129 10 ³ /uL NEUTROFILOS 40.50 % LINFOCITOS 46.30 %
10095839	2021-11-04 - 08:45:00	RUBEN VENTURA PEREZ	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	TGO/ ASAT 15.00 U/L
10095839	2021-11-04 - 08:45:05	RUBEN VENTURA PEREZ	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	TGP/ ALAT 7.00 U/L
10095839	2021-11-04 - 08:45:22	RUBEN VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.88 mg/dl
10095839	2021-11-04 - 08:45:29	RUBEN VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 10.60 mg/dl
10095839	2021-11-04 - 08:45:36	RUBEN VENTURA PEREZ	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA 55.00 U/L
10095839	2021-11-04 - 08:45:42	RUBEN VENTURA PEREZ	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	HORMONA ESTIMULADORA DE LA TIROIDES 2.140 uUI/ml
10095839	2021-11-04 - 08:45:49	RUBEN VENTURA PEREZ	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLICEMIA 76 mg/dl
10095839	2021-11-04 - 08:46:06	RUBEN VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 214.00 U/L
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO				
2021-11-03	14:30 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MANEJO POR ONCOLOGIA DIETA NORMAL CATETER HEPARINIZADO ENOXAPARINA 40MG SC AL DIA OMEPRAZOL 40MG IV CADA 24 HORAS DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR ** SS HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL,TSH,GLICEMIA EN AYUNAS,UROANALISIS,UROCULTIVO,COPROSOCPIOC,LDH ** SS RNM DE CEREBRO CON GADOLINEO ** SS RNM DE ORBITAS CON GADOLINEO ** SS RNM DE COLUMNA DORSAL SIMPLE ** SS RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE ** SS TAC DE TORAX CON CONTRASTE-TAC DE ABDOEN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE ** SS GAMAGRAFIA OSEA ** SS-INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA CSV AC MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-03 15:20 OBSERVACION: REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-04 03:52 OBSERVACION: 16:15 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL				

	MEDICAMENTO FORMULADO: GADOTERIDOL 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 4 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-03 17:23 OBSERVACION:
2021-11-04	09:03 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente rm de cerebro/orbita/columna dorsal y lumbar. Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada SS gammagrafia osea. SS inmunohistoquímica en biopsia. Control de signos vitales avisar eventualidad. REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-04 16:03 OBSERVACION: Pendiente reporte rm de cerebro/orbita/columna dorsal y lumbar (04/11/21). *Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada *pendiente tomar manana gamagrafia alas 9:30am REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-04 22:09 OBSERVACION:
2021-11-05	15:56 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente reporte rm de cerebro/orbita/columna dorsal y lumbar. Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada pendiente gammagrafia osea. (hoy) pendiente inmunohistoquímica en biopsia. Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-07 07:29 OBSERVACION: **PTE ALERGICA AL ACETAMINOFEN, SE SUSPENDE. REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-05 16:54 OBSERVACION: REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-05 22:33 OBSERVACION: revisado REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-06 12:23 OBSERVACION: REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-06 22:34 OBSERVACION:
2021-11-07	12:01 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada pendiente inmunohistoquímica en biopsia. Control de signos vitales

	avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-07 12:02 OBSERVACION:
2021-11-08	07:48 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada pendiente inmunohistoquímica en biopsia. Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-08 09:02 OBSERVACION: REVISADO POR: MILAGRO DE JESUS CAMACHO BARCINILLA FECHA DE REVISION: 2021-11-09 02:03 OBSERVACION: p/ tramitar gammagrafia osea. p/ inmunohistoquímica en biopsia REVISADO POR: MILAGRO DE JESUS CAMACHO BARCINILLA FECHA DE REVISION: 2021-11-09 02:04 OBSERVACION: Ya realizada gammagrafia osea
2021-11-09	13:55 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * P/ pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * SS VLR RADIOTERAPIA * SS VLR CX ONCOLOGIA PARA IMPLANTE DE CATETER Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-09 16:26 OBSERVACION: PENDIENTE *RADIOTERAPIA 10/11/21 EN HUV 8:30 REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2021-11-10 04:19 OBSERVACION:
2021-11-10	19:43 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS ESPECIALIDAD: CIRUJANO ONCOLOGO bajar mañana en la mañana turno a cirugía a programación para cuadrar para el viernes en la tarde REVISADO POR: SEBASTIAN OSORIO QUINTERO FECHA DE REVISION: 2021-11-10 20:46 OBSERVACION: REVISADO. PDTE: - AUTORIZAR CON ADMISIONES PRINCIPAL REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-11 11:14 OBSERVACION:
2021-11-11	13:32 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun

	lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas pendiente inmunohistoquímica en biopsia. paciente en sesiones de radioterapia . pendiente implante de cateter por cx oncologica (mañana) Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-11 16:59 OBSERVACION: REVISADO POR: MARIELLY KHATERINE DIAZ DIAZ FECHA DE REVISION: 2021-11-12 04:31 OBSERVACION: CHEQUEADO, PACIENTE PROGRAMADA PARA HOY 12-11-21 PARA COLOCACION DE CATETER. PENDIENTE: 3 SESIONES DE RADIOTERAPIA 22:42 dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: NAPROXENO 1 TABLETA (S) Dosis Unica, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2021-11-12	11:48 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caida. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas pendiente inmunohistoquímica en biopsia. paciente en sesiones de radioterapia . pendiente implante de cateter por cx oncologica (mañana) Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-11-12 18:02 OBSERVACION: *Paciente en radioterapia x 5 sesiones, hoy asistio a su 3ra sesion- pendiente el dia martes continuar con radioterapia (dia 4) REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-13 11:52 OBSERVACION: -Se toma rx de torax.(13/11/21) -P/ Radioterapia el martes 16 de noviembre 4 sesion. 16:12 julio.camacho - JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: KETAMINA (CLORHIDRATO) 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: FENTANILO CITRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 17:23 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ss ch REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-11-12 18:01 OBSERVACION: *P/T ch pop REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-13 02:44 OBSERVACION: revisado
2021-11-13	15:09 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caida. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas

	Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas pendiente inmunohistoquímica en biopsia. paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-13 15:35 OBSERVACION: -Se toma rx de torax.(13/11/21) -P/ Radioterapia el martes 16 de noviembre 4 sesion. REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-13 19:55 OBSERVACION: -P/ Radioterapia el martes 16 de noviembre 4 sesion
2021-11-14	09:31 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc día Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-14 11:46 OBSERVACION: *Paciente alergica al acetaminofen, se suspende desde el 06/11/21. REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-14 20:19 OBSERVACION: P/R inmunohistoquímica en biopsia(9/11/) * 4 sesion de radioterapia el martes 16/11/21.
2021-11-15	08:00 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada 12 horas Enoxaparina 40 mg sc día Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-15 13:24 OBSERVACION: REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-16 04:14 OBSERVACION: *PENDIENTE REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA *PENDIENTE 4 SESION DE RADIOTERAPIA MARTES 16/11/21
2021-11-16	08:05 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada 12 horas Enoxaparina 40 mg sc día Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad.

	gracias REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-16 17:39 OBSERVACION: PENDIENTE * REPORTE IHQ EN BIOPSIA EN TRAMITE 09/11/21 * RADIOTERAPIA LA 5 SESION REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-17 02:53 OBSERVACION:
2021-11-17	09:12 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada 12 horas Enoxaparina 40 mg sc día Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	2021/11/17 - 12:36:15
	Observacion:	CITA DE CONTROL CON REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA.	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061

OTROS	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	2021/11/17 - 12:40:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/12 - 17:23:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA MARIA MARIN MONTES	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: LUISA MARIA MARIN MONTES CC - 1151958237 T.P 1151958237

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2021/11/12 - 15:16:36
	Observacion:	POP	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2021/11/12 - 10:35:34

	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2021/11/12 - 10:35:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
OTROS	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	2021/11/9 - 08:46:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2021/11/8 - 09:14:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
PATOLOGIAS	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2021/11/8 - 07:49:24
	Observacion:	INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA DE MAMA	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2021/11/3 - 14:33:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/3 - 14:33:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/11/3 - 14:33:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			

LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2021/11/3 - 14:33:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	2021/11/3 - 14:33:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2021/11/3 - 14:33:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2021/11/3 - 14:34:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	2021/11/3 - 14:34:12
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	907004	COPROSCOPICO	2021/11/3 - 14:34:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2021/11/3 - 14:33:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	2021/11/3 - 14:34:49
	Observacion:	RNM DE ORBITAS CON GADOLINEO	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/3 - 14:32:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
PATOLOGIAS	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2021/11/3 - 14:32:28
	Observacion:	DE BIOPSIA DE MAMA DERECHA	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
RADIOTERAPIA	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA	2021/11/3 - 14:37:11
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2021/11/3 - 14:36:46
	Observacion:	TAC DE ABDOEMN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2021/11/3 - 14:35:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2021/11/3 - 14:35:15
	Observacion:	RNM DE CEREBRO CON GADOLINEO	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	2021/11/3 - 14:36:23
	Observacion:	TAC TORAX CONTRASTADA	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	2021/11/3 - 14:35:56

	Observacion:	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA 2021/11/3 - 14:34:29
	Observacion:	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	3/11/2021 - 15:37:21
	Observacion:	TRASLADO REDONDO PARA TOMA DE GAMMAGRAFIA OSEA		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	9/11/2021 - 08:16:47
	Observacion:	traslado redondo para cita por radioterapia.		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	10/11/2021 - 16:02:42
	Observacion:	TRASLADO REDONDO PARA SESION DE RADIOTERAPIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	10/11/2021 - 16:02:42
	Observacion:	TRASLADO REDONDO PARA SESION DE RADIOTERAPIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	10/11/2021 - 16:02:42
	Observacion:	TRASLADO REDONDO PARA SESION DE RADIOTERAPIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	10/11/2021 - 16:02:42
	Observacion:	TRASLADO REDONDO PARA SESION DE RADIOTERAPIA		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890437	004	CIRUJANO ONCOLOGO	9/11/2021 - 13:54:13	N/A
	Observacion	PARA IMPLANTE DE CATETER		
	Motivo			
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890487	053	RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	9/11/2021 - 13:56:02	N/A

	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890426	001	ANESTESIOLOGO	11/11/2021 - 07:48:35	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890411	034	FISIOTERAPEUTA	13/11/2021 - 07:39:31	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C501 TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2021-11-12 13:00	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano1 Rey David		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JULIO CAMACHO	AYUDANTE	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
INSTRUMENTADOR	PAOLA ANDREA ARTEAGA ARCOS	CIRCULANTE	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2021-11-12	15:04 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS asepsia y colocacion de campos esteriles puncion central izquierda paso de guia. paso de cateter y tunelizacion incision pectoral izq. colgajo y creacion de bolsillo colocacion de puerto heparinizado hemostasia cierre por planos vciryl 00prolen000

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2021-11-12	15:04 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS ca de seno derecho estado IV en qt sin accesoso venosos se coloco un cateter con puerto izquierdo

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL

FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2021 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
05/11/2021 06:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.v
06/11/2021 05:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via ev
07/11/2021 06:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
08/11/2021 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
09/11/2021 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via ev
10/11/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
12/11/2021 06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
12/11/2021 06:01	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev del día 11/11/2021
13/11/2021 05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	VIA ENDOVENOSA
14/11/2021 06:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	VIA ENDOVENOSA
15/11/2021 05:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
16/11/2021 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
17/11/2021 06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/11/2021 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
04/11/2021 22:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.cutaneo
05/11/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
06/11/2021 22:00	YAMILETH RIVAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subutanea en region periumbilical
07/11/2021 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
08/11/2021 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc
09/11/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
10/11/2021 22:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
11/11/2021 22:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
13/11/2021 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA SC

14/11/2021 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
15/11/2021 21:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
16/11/2021 22:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.cutaneo

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2021 22:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.venoso
10/11/2021 16:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
11/11/2021 22:05	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	tto e.venoso

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/11/2021 23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2021 00:10	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MEDICAMENTOS
04/11/2021 22:14	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/11/2021 22:02	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev
07/11/2021 00:23	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/11/2021 16:12	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mantenimiento
08/11/2021 17:17	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MDTO

09/11/2021 06:27	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 dilucion mtos
09/11/2021 09:58	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 mdto
09/11/2021 23:26	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 LEV
14/11/2021 23:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 MDTO
14/11/2021 23:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 REGISTRO DEL DIA 11/11/21
16/11/2021 17:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 mdto
17/11/2021 12:57	VELENTINA AYALA MORENO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0670001 POS	GADOTERIDOL 279.3mg SOLUCION INYECTABLE	GADOTERIDOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 16:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 16:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/11/2021 02:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 PACIENTE SE INCIO PREPARACION PARA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO DEL DIA 04/11/2021, VIA ORAL.
07/11/2021 10:06	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 SE INICIA PREPARACION ORAL PARA TAC CONTYRSTADO DE ABDOMEN
07/11/2021 14:30	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se bajan a tomografia
07/11/2021 14:30	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se bajan a tomografia

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0670001 POS	GADOTERIDOL 279.3mg SOLUCION INYECTABLE	GADOTERIDOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2021 09:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2021 15:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se utiliza en imagenes para toma de rmn

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0021836 POS	NAPROXENO 250mg TABLETA O CAPSULA	NAPROXENO

FORMULÓ	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	FECHA FORMULACIÓN: 11/11/2021 22:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 TABLETA O CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/11/2021 00:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o por cefalea

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0K0010770 POS	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	KETAMINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO	FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 16:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/11/2021 16:15	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO
FORMULÓ	JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO	FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 16:12

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/11/2021 16:15	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	RUBEN VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 08:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 CAPSULA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	HOSPITALARIO
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2021-11-03	13:10 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA	

Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes, recibo paciente que ingresa de consulta medica despierta, consciente, orientada, caminando por sus propios medios ingresa con familiar, se deja en la unidad se observa con ptosis palpebral izquierda, ingresa por Ca de mama grado 2. Ingresa a hospitalizacion para descartar sospecha de metastasis cerebral. Paciente que se le realiza protocolo de bienvenida, se deja documentacion en historia clinica, se deja con encabezado y manilla de identificacion con familiar nuera Nelly Tatiana. Se toman signos vitales en parametro normales. Peso 65KG Se deja en la unidad con educacion brindada. Queda instalada en cama con cama frenada, barandas elevadas, se educa sobre llamado de la unidad. Pendiente valoracion por medico hospitalario para inicio de tto en piso..

14:12 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente con dificultad para la marcha del lado izquierdo. Paciente que se moviliza al baño por sus propios medios. Queda sola en la unidad.

18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda en la unidad tranquila en cama sin acompañante, tranquila se toman signos vitales en parametros normales se canaliza vena en miembro superior izquierdo con cateter 20 en vena cefalica. Paciente sin alteraciones hasta el momento. Se toman laboratorios. Pendiente inicio de via oral y tto medico.

19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con acompañante.

00:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente alerta al llamado, consciente, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotensa, tolerando oxigeno ambiente, acceso venoso permeable, se administra tratamiento farmacologico segun orden medica, ingiere y tolera via oral, elimina espontaneo, demabula por sus propios medios sin acompañante.

02:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se inicia preparacion para toma de TAC DE ABDOMEN Y PELVIS Simple y contrastado.

06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medio, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda sin familiar.

07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad , recibo paciente de 65 años de edad , masculino , consiente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , con su respectiva manilla de identificacion puesta ,encabezado en pie de cama , diagnostico anotado en historia clinica , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos ,al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas, reactivas a la luz, respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias ,respira oxigeno ambiente , venopuncion en miembro superior izquierdo cateter 20+ tapon heparinizado del 04-11-2021 , sin signos de flebitis para el paso de medicamentos , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar .PENDIENTE REALIZAR RESONANCIA

10:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 804 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , en ayuno , ojos ptosis palpebral en ojo izquierdo , venopuncion permeable para el paso de medicamentos sin signos de flebitis en el momento pinzado , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar sin cambios en el momento en espera de toma de resonancia .

12:05 aura.benavidez - AURA MARIA BENAVIDEZ MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA CHARLA DE EDUCACION FUE REALIZADA A LAS 9:00 HORAS
PROTOCOLO BIENVENIDA Y EDUCACIÓN HOSPITALIZACIÓN

PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 804 DEL PISO OCTAVO SIN ACOMPAÑANTE USUARIO ACOSTADO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACIÓN DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE

2021-11-04

EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.

PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

14:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostada en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormida tolerando oxígeno medio ambiente, mucosas hidratadas, signos vitales dentro de parámetros, elimina en baño, sin vía oral, en espera de rmn

14:08 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se traslada paciente a imágenes para toma de rmn en silla de ruedas despierta en alerta consciente y orientada en sus tres esferas mentales, tiempo lugar y persona, acceso venoso permeable, en compañía de familiar.

16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitación 804 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, respira oxígeno ambiente, venopunción permeable sin signos de flebitis en el momento pasando líquidos ev a goteo lento, tolera vía oral, elimina en baño, se moviliza con ayuda en compañía del familiar sin cambios en el momento.

18:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitación 804 en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxígeno ambiente, tolera vía oral, venopunción permeable sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, en compañía del familiar

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitación en cama en iguales condiciones de salud, consciente, orientada en tiempo lugar y persona, con dx CA MAMA II, al examen físico se observa con ptosis palpebral izquierda, tolerando oxígeno ambiente, se observa mucosas orales húmedas, tórax simétrico, con masa en mama derecha, con abdomen blando depresible a la palpación, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo, con catéter libre de aguja cubierto con tegader, sin signos de flebitis, con sus cuatro extremidades presentes móviles, con pérdida de la sensibilidad a nivel de miembro inferior izquierdo, en compañía de familiar, con manilla y tarjeta de identificación, sin cambios por el momento barandas elevadas.

22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parámetros normales previo lavado de manos elementos de protección normas institucionales, paciente estable sin dolor, tolerando tto médico, paciente afebril, tranquila, paciente pasa con acompañante, elimina espontáneo en baño, no se observan complicaciones hasta el momento. se observa en cama con barandas elevadas cama frenada, sin cambios hasta el momento.

02:03 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquila, dormida, paciente sin complicaciones, tranquila continua con signos vitales en parámetros normales sin complicaciones. Paciente afebril. No se observan cambios hasta el momento.

04:16 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de protección gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad se toman signos vitales en parámetros normales paciente que duerme intervalos largos tranquila sin alteraciones durante la noche, no se observan cambios hasta el momento.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad tranquila con acompañante, en cama con barandas elevadas cama frenada, manilla de identificación paciente en buen estado, consciente orientada, no presenta dolor ni cambios durante la noche. Entrego pendiente rep de urocultivo, rep de coproscopico, rep de RNM cerebral, tomar tac de tórax, hoy toma de gammagrafia osea.

07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Después de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitación 804 acostada en cama con barandas elevadas y frenada despierta consciente orientada en compañía de su familiar con diagnóstico anotado al examen físico se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente, abdomen blando a la palpación no doloroso canalizada en miembro superior izquierdo conectado a tapon heparinizado permeable sin signos de flebitis, con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza sin limitación alguna, paciente tranquila calmada aparentemente estable.

09:42 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la paciente se observa acostada en cama despierta, consciente, orientada con barandas elevadas y frenada se observa ptosis palpebral izquierda, se le controlan signos vitales la cual están estables, paciente es llevada centro médico hipocátrés a toma de gammagrafia sentada en silla de ruedas en ambulancia externa sin complicación alguna.

17:40 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

2021-11-05

	Regresa paciente del centro medico hipocrates al servicio de hospitalizacion 8vo piso hab 804, paciente en silla de ruedas en compañía de paramedico, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, se toman signos vitales y se registran, paciente tranquila, no refiere dolor, se encuentra en compañía de su familiar. 18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en unidad acostada en cama despierta, consciente, orientada con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno, recibio y tolero su tratamiento farmacologico, venopuncion permeable, elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna. 19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad, recibo paciente de 65 años de edad, femenina, consciente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales, respira oxigeno ambiente, con su respectiva manilla de identificacion puesta, encabezado en pie de cama, diagnostico anotado en historia clinica, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas, reactivas a la luz, respuesta verbal, respuesta motora, cuello movil sin adenopatias, respira oxigeno ambiente, venopuncion en miembro superior izquierdo cateter 20+ tapon heparinizado del 04-11-2021, sin signos de flebitis para el paso de medicamentos, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar. PENDIENTE REPORTE DE GAMAGRAFIA FAMILIAR MAÑANA VA POR EL REPORTE, PATOLOGIA LLAMAR LUNES PARA TRAMITAR INMUNOHISTOQUIMICA, UROCULTIVO -48 HORAS, REPORTE DE RESONANCIAS TOMADAS EL 4-11-2021 M, BAJAR PAQUETE DEL TAC EL DOMINGO PREPARAR EL SABADO EN LA NOCHE.
2021-11-06	00:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 804, duerme intervalos largos, se observa paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, respira oxigeno ambiente, venopuncion sin signos de flebitis, elimina en baño, en compañía del familiar. 03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostada en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormida tolerando oxigeno medio ambiente, mucosas hidratadas, acceso venoso permeable, no refiere dolor, se observa en estables condiciones, duerme periodos largos, continua sin mas cambios. 06:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA entrego paciente en habitacion 804 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxigeno ambiente, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, ojo izquierdo ptosis palpebral, con su respectiva manilla de identificacion encabezado en pie de cama, alergica al DICLOFENACO, venopuncion permeable sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, en compañía del familiar 07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergica al DICLOFENACO, paciente se encuentra con acompañante. 09:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 804, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientada, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolera la via oral sin complicaciones, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo para el paso de sus medicamentos, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante. ALERGIA A ACETAMINOFEN Y DICLOFENACO. 13:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos, paso ronda en habitacion, alerta al llamado, afebril, tolera la via oral sin complicaciones, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente no refiere dolor en el momento, se encuentra con acompañante. 16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar. 18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad estable tranquila sin complicaciones durante el dia, consciente, orientada, paciente afebril, sin dolor, en cama con barandas elevadas, cama frenada, paciente con acompañante hijo. No cambios durante el turno. Signos vitales en parametros normales. Entrego pendiente rep de urocultivo, rep de RNM de cerebro, tomar tac de abdomen pelvis, inmonohistoquimica. 19:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestas, consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen fisico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior izquierdo mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades.

2021-11-07	00:02 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA Al paso de la ronda el paciente se observa acostada en cama dormida con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente tranquila calmada sin novedad alguna por el momento . 02:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, duerme por intervalos medios, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento en compañía del familiar. 06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en unidad acostada en cama despierta , consciente , orientada con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna . 07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierta, tranquila, diambulando por la unidad, paciente consciente,orientada, oxigeno ambiente, se observa con cateter venoso en miembro superior izquierdo con cateter 20con tapon libre de aguja en vena cefalica. Paciente con extremidades completas, paciente con acompañante. Recibo pendiente urocultivo, tomara TAC abdomen y pelvis y torax,sysc, pendiente tomar inmonohistoquimica. 11:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, tranquila, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica, tambien el medio de contraste oral, se realiza su baño en ducha se cambian sabanas limpias, no refiere dolor, elimina, sin cambios notorios por el momento barandas elevadas. 14:00 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O) Se baja paciente a sala de Rx en silla con normas de Bioseguridad paciente despierta consciente, orientada, con acompañante, camillero y aux de turno. Paciente que tolera medio de contraste, se canaliza vena en miembro superior derecho en pliegue con cateter 18 se deja con R33 para procedimiento. 14:54 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O) Ingresa sin complicaciones en camilla con camillero sin alteraciones. 16:20 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O) Se pasa ronda paciente en la unidad despierta en silla sin acompañante, paciente consciente, orientada, se observa tolerando via oral almuerzo, sin complicaciones, se retira venopuncion de pliegue, paciente afebril, no dolor, no se observan cambios, se deja con soporte de ssn a 100cc hora, paciente que elimina espontaneo, hace deposiciones liquidas 3 en regular cantidad. No se observan cambios hasta el momento. Paciente con signos vitales en parametros normales. 18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda en la unidad estable, tranquila con soporte de liquidos, se canaliza vene en miembro superior derecho con cateter 22 en arco dorsal se deja con soporte de ssn a 80cc hora por orden medica, paciente afebril, sin complicaciones, paciente sin acompañante, en cama con barandas elevadas cama frenada, manilla de identificacion, sin complicaciones durante el dia. 19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja pasando liquidos endovenosos, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra sin acompañante.
2021-11-08	00:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientada,alerta al llamado,duerme intervalos largos,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,elimina espontaneo,sin acompañante. 02:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, duerme a intervalos largos, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente sin familiar. 05:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PESO:63KG. 06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal,queda con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda sin familiar. 07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad , recibo paciente de 65 años de edad , FEMENINA , consiente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , con su respectiva manilla de identificacion puesta ,ALERGICA AL DICLOFENACO ,encabezado en pie de cama , diagnostico anotado en historia clinica , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos ,al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica , ojos pupilas isocoricas, se observa ojo izquierdo con ptosis parpebral , reactivas a la luz, respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias mucuosas nasales humedas ,respira oxigeno ambiente , venopuncion en miembro superior derecho dorsal de mano cateter 22+ tapon heparinizado del 07-11-2021 , sin signos de flebitis ,para el paso de medicamentos , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar .LLAMAR HOY A PATOLOGIA PARA EL PROCESO DE PLACAS DE INMUNOHISTOQUIMICA

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, se le realiza cambio de sabana, elimina espontaneo en baño,no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 804, esta consiente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con ptosis parpebral, con signos vitales estables, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, paciente tranquila, afebril, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, se encuentra en compañía del familiar.

16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos respira oxigeno ambiente , tolera via oral , venopuncion permeable sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , se moviliza por sus propios medios en compañía del familiar sin cambios en el momento

18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Entrego paciente en la habitacion 804, en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consiente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, tiene ptosis parpebral, con su acceso venoso permeable, deambula por la unidad, tolera la via oral, elimina, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar.

19:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 804 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, REFIERE ALERGIA A DICLOFENACO Y ACETAMINOFEN, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, SE OBSERVA PTOSIS PARPEBRAL IZQ, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD EN VENA RADIAL CON CATETER #22 MAS TH LIBRE DE AGUJA DEL DIA 07.11.21, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN, PENDIENTE INMUNOHISTOQUIMICA LLAMAR EL DIA DE MAÑANA A PREGUNTAR POR LAS PLACAS.

20:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales paciente afebril, tranquila, sin dolor, paciente que continua en cama sin alteraciones, con acompañante. Paciente con oxigeno ambiente, tolerando tto medico no dolor.

02:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquila, duerme intervalos largos, afebril, sin complicaciones hasta el momento.Paciente con acompañante, continua con signos vitales en parametros normales.

04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes ingreso a al unidad del paciente se observa tranquila despierta, paciente en la unidad en cama, se toman signos vitales en parametros normales, no presenta cambios durante la noche, duerme intervalos largos no dolor.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda en la unidad despierta tranquila con acompañante en cama paciente sin alteraciones durante la noche, paciente con signos vitales en parametros normales, paciente sin alteraciones durante la noche queda en cama con barandas elevadas cama frenada, manilla de identificacion en buen estado. Entrego pendiente rep de urocultivo, rep de tac de abdomen, rep de eco, toma de inmonohistoquimica.

07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consiente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen fisico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior derecho mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades.

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, se le realiza cambio de sabana, elimina espontaneo en baño,no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

2021-11-09

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 804, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con ptosis parpebral, con signos vitales estables, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, paciente tranquila, afebril, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, se encuentra en compañía del familiar.

16:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Al paso de la ronda nuevamente la paciente se observa acostada despierta, consciente, orientada en cama previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes se le controlan signos vitales la cual estan estables.

18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostada en cama con barandas elevadas y frenada despierta, consciente, orientada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico, continua con venopucion permeable, elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna.

19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad, recibo paciente de 65 años de edad, FEMENINA, consiente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales, respira oxigeno ambiente, con su respectiva manilla de identificacion puesta, ALERGICA AL DICLOFENACO, encabezado en pie de cama, diagnostico anotado en historia clinica, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica, ojos pupilas isocoricas, se observa ojo izquierdo con ptosis parpebral, reactivas a la luz, respuesta verbal, respuesta motora, cuello movil sin adenopatias mucosas nasales humedas, respira oxigeno ambiente, venopuncion en miembro superior derecho dorsal de mano cateter 22+ tapon heparinizado del 07-11-2021, sin signos de flebitis, para el paso de medicamentos, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar. RADIOTERAPIA MAÑANA REPORTE DE DOPPLER DEL 8-11-2021, REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA, UROCULTIVO -48 HORAS.

00:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, ACCESO VENOSO PERMEABLE, ELIMINA EN BAÑO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE ADM MTOS.

03:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostada en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormida tolerando oxigeno medio ambiente, mucosas hidratadas, acceso venoso permeable, no refiere dolor, se observa en estables condiciones, duerme periodos largos, continua sin mas cambios.

06:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxigeno ambiente, venopuncion permeable sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, se moviliza con ayuda en compañía del familiar. pendiente traslado a cita de valoracion de radiologia.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra con acompañante.

08:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se traslada paciente mayor de edad a cita de RADIOTERAPIA en el HUV.

14:50 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ingres a paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion en silla de ruedas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno a ambiente, con venopuncion permeable, con orden de 5RADIOTERAPIA, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, en compañía de su hija.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, paciente refiere cefalea, se administra analgesia, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda sin familiar.

19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal (gorro, tapabocas y guantes) recibo paciente maria isabel mancilla adulta mayor en unidad 804 en cama con barandas de seguridad arriba, manilla de identificacion, encabezado diligenciado, paciente consciente, orientada, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, en su examen fisico se observa normocefalica con ptosis parpedral izquierdo, tolerando oxigeno ambiente, cuello movil, torax expandible, extremidades superiores e inferiores

2021-11-10

	presentes,acceso venoso en miembro superior derecho vena radial con cateter yelco ·22 mas tapon libre de aguja del 07/11/2021,elimina espontaneo,requiere ayuda para movilizarse en compañia de familiar. 23:30 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientada,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,nomrotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,no refiere dolor,elimina espontaneo,deamubla con ayuda,en compañia de familiar.
2021-11-11	03:30 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente duerme intervalos largos,signos vitales dentro de los parametros,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,elimina espontaneo en compañia de familiar. 06:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo ingreso utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en habitacion 804 en cama con barandas de seguridad arriba,durante el turno duerme intervalos largos,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerand oxigeno ambiente,se retira acceso venoso por protocolo se canaliza en miembro superior derecho vena cefalica antebrazo con cateetr yelco ·22 mas tapon libre de aguja,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,elimiane spontaneo,en compañia de familiar. 07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierta, diambulando responde al llamado, consciente, orientada, presenta ojo izquierdo ptosis palpebral, se observa con tapon venoso libres de aguja en miembro superior derecho canalizada con cateter 22 en vena cefalica. Paciente que elimina espontaneo en baño camina por sus propios medios, se observa leve parestesia izquierda. Paciente con acompañante. Nuera. Recibo pendiente rep de urocultivo, valoracion por Cx oncologico para implante de cateter para Q.Terapia, rep de TAC de abdomen, pelvis y torax, rep de inmonohistoquimica, rep de ecocardiograma doppler, radioterapia el dia de hoy a las 11am. 10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toman signos vitales en parametros normales previas normas de Bioseguridad institucionales,se baña en ducha, se cambian tendidos, paciente en la unidad tranquila sale en camilla para radioterpia con acompañante. Paciente sin complicaciones. 13:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Ingresa paciente a sala de hospitalizacion en silla despierta, con acompañante y personal de ambulancia. Se deja en la unidad. No cambios. 15:20 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 804 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , tolera via oral , elimina en baño , se moviliza en compañia del familiar sin cambios en el momento . 16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 804 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente ,tolera via oral elimina en baño , en compañia del familiar no se administra analgesia . 18:42 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad tranquila sin alteraciones durante el dia, paciente afebril, tolerando la via oral, no recibe tto e.venoso por que no presenta dolor, paciente con acompañante sin complicaciones. 22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente. Elimina en baño, paciente que manifiesta dolor, medico hospitalario ordena iniciar naproxeno 250 tableta se cumple orden medica. Paciente con acompañante. Pendiente verificar mejoria con tto medico.Paciente con signos vitales en parametros normales.
2021-11-12	02:28 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda paciente en la unidad en mejores condiciones se le calma el dolor, paciente tranquila con acompañante, no complicaciones hasta el momento. 04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierta tranquila pasa con acompañante afebril, tranquila, duerme intervalos largos, sin alteraciones hasta el momento. Paciente con acompañante. No se observan cambios. Se canaliza vena con cateter 20 en miembro superior derecho en vena medial para Cx. Pendiente que se ba�e. 06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad despierta, tranquila paciente sin alteraciones, queda en la unidad en cama se le informa sobre la necesidad de bañarse paciente manifiesta entender, tolera tto, paciente sin complicaiones. Paciente queda en cama con barandas elevadas cama frenada manilla de identificacion en buen estado, afebril, con encabezado. Entrego pendiente definir Cx hor para colocacion de cateter implantable, hoy radioterapia a las 11 am. 07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad , recibo paciente de 65 años de edad , FEMENINA , consiente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , con su respectiva manilla de identificacion puesta ,ALERGICA AL DICLOFENACO ,encabezado en pie de cama , diagnostico anotado en historia clinica , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos ,al examen cefalo caudal observo cabeza

normocefalica , ojos pupilas isocoricas, se observa ojo izquierdo con ptosis parpebral , reactivas a la luz, respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias mucuosas nasales humedas ,respira oxigeno ambiente , venopuncion en miembro superior derecho cefalica de mano cateter 22+ tapon heparinizado del 11-11-2021 ,y otra en vena media con cateter 20+ tapon libre de aguja para procedimiento 12-11-2021, sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar .RADIOTERAPIA DIA 3 HOY 12-11-2021, REPORTE DE DOPPLER DEL 8-11-2021 , REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA .

10:30 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se translada paciente en silla de ruedas en compañía del familiar y auxiliar de ambulancia , para cita de radioterapia en el HUV , consiente , orientada , alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , sin cambios en el momento

13:15 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REALIZO PROTOCOLO INSTRUCIONAL DE BIEN VENIDA PREVIA HIGIENE DE MANOS Y PROTECCION PERSONAL ME PRECEN TO CON NOMBRE APELLIDOS Y FUNCION QUE DESEMPEÑO EN LA INSTITUCION LE HAGO ENTREVISTA DE SEGURIDAD Y LE DOY EDUCACION RESPECTO A LOS RIESGOS DE CAIDA DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA EN LA INSTRUCION REFIERE Y AFIRMA ENTENDER
PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANOS CON TECNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA OTORGADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS , POLAINAS , TAPABOCAS N95 GAFAS ,CARETAS Y ROPA QUIRURGICA) INGRESA A QUIROFANO # 1 EN SILLA DE RUEDAS PARA PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA CON EL DR JAVIER GUTIERREZ, PACIENTE REFIERE NO SER HIPERTENSA, NO DIABETCA, ALERGIA A LOS A LOS AINES, AYUNO PROLONGADO, CONSENTIMIENTO FIRMADOS, SE PASA POR SUS PROPIOS MEDIOS A MESA OPERATORIA SE MONITORIZA TA 130/70.

POR ORDEN MEDICA ADMINISTRO CEFALOTINA 2 GR EV TOLERA SIN COMPLICACIONES SE REGISTRA EN RECORD DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS.

EL DR JULIO CAMACHO MEDICO ANESTESOLOGO INDUCE ANESTESIA SEDACION CON MEDICAMENTOS ADCRITOS AL RECORD DE ANESTESIA SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

LA DRA DENNYS ROCHA MEDICO AYUDANTE REALIZAS LAVADO CON SOLUCIONES YODADAS.

INSTRUMENTADORA MAYERLI MEDINA VISTE CON CAMPOS ESTERIL.

EL DR JAVIER GUTIERREZ INICIA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE EQUIPO QX.

13:30 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ingresa paciente a sala de hospitalizacion de seccion de radioterapia en compañía del familiar y auxiliar de ambulancia ,se observa hemodinamicamente estable , en espera de llamado de cx

14:01 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se translada paciente en silla de ruedas a sala de cirugia en compañía del familiar , consiente orientada alerta en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , signos dentro de parametros normales se registran en el sistema , venopuncion en miembro superior derecho cateter 20+ extension + linea de liquidos a mantenimiento solucion salina 1000ml , sin signos de flebitis del 12-11-2021 vena cefalica , abdomen palpable sin dolor , con sus cuatro extremidades presentes moviles glucometria 85mg /dl con su respectiva manilla de identificacion y bata quirurgica .

14:06 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

Se realiza protocolo de bienvenida en cirugia, Realizo entrevista a paciente y acompañante, verifica historia clinica, procedimiento y cumplimiento de las recomendaciones prequirurgicas, se retroalimenta paciente sobre los cuidados de enfermeria como prevencion de caidas, sobre el uso adecuado de tapabocas, lavado de manos y se firma consentimientos.

14:07 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

paciente atendido cumpliendo el lavado de mano con tecnica de la oms y con la utilizacion de los elementos de proteccion personal otorgados por la institucion segun protocolo institucional (gorros, polainas, tapabocas n95, gafas, careta, ropa quirurgica,guantes)

ingresa paciente a cirugia en silla de ruedas estable consiente orientado en sus tres esferas mentales con acompañante y auxiliar de enfermeria, viene para procedimiento de colocacion de cateter peritoneal implantable, se observa con lev 1000cc de ssn permeable,se verifica consentimientos de cirugia completos y firmados, refiere alergia al diclofenaco e ibuprofeno, no hipertensa, no diabetica, no tiroides, pse firma prevencion de caidas

14:15 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REALIZO PROTOCOLO INSTRUCIONAL DE BIEN VENIDA PREVIA HIGIENE DE MANOS Y PROTECCION PERSONAL ME PRECEN TO CON NOMBRE APELLIDOS Y FUNCION QUE DESEMPEÑO EN LA INSTITUCION LE HAGO ENTREVISTA DE SEGURIDAD Y LE DOY EDUCACION RESPECTO A LOS RIESGOS DE CAIDA DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA EN LA INSTRUCION REFIERE Y AFIRMA ENTENDER
PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANOS CON TECNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA OTORGADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS , POLAINAS , TAPABOCAS N95 GAFAS ,CARETAS Y ROPA QUIRURGICA) INGRESA A QUIROFANO # 1 EN SILLA DE RUEDAS PARA PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA CON EL DR JAVIER GUTIERREZ, PACIENTE REFIERE NO SER HIPERTENSA, NO DIABETCA, ALERGIA A LOS A LOS AINES, AYUNO PROLONGADO, CONSENTIMIENTO FIRMADOS, SE PASA POR SUS PROPIOS MEDIOS A MESA OPERATORIA SE MONITORIZA TA 130/70.

POR ORDEN MEDICA ADMINISTRO CEFALOTINA 2 GR EV TOLERA SIN COMPLICACIONES SE REGISTRA EN RECORD DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS.

EL DR JULIO CAMACHO MEDICO ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA SEDACION CON MEDICAMENTOS ADCRITOS AL RECORD DE ANESTESIA SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

LA DRA DENNYS ROCHA MEDICO AYUDANTE REALIZAS LAVADO CON SOLUCIONES YODADAS.

INSTRUMENTADORA MAYERLI MEDINA VISTE CON CAMPOS ESTERIL.

EL DR JAVIER GUTIERREZ INICIA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE EQUIPO QX.

15:00 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EL DR JAVIER GUTIERREZ TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES DEJA HERIDA CUBIERTA CON GASA TEGADER.

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DESPIERTA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE CON LEV PASANDO ANALGESIA, HISTORIA CVLINCIA COMPLETA.

15:12 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

paciente atendido cumpliendo el lavado de mano con tecnica de la oms y con la utilizacion de los elementos de proteccion personal otorgados por la institucion segun protocolo institucional (gorros, polainas, tapabocas n95, gafas, careta, ropa quirurgica,guantes)

recibo paciente en camilla bajo efectos de anestesia sedacion profunda de un pos quirurgico de colocacion de cateter peritoneal, en compña del anestesiologo y la circulante, lev 500cc de ssn pasando dipirona, sv t/a190/103 ,fc 79 ´.spo2 98%, herida quirurgica cubierta con tegader, historia clinica completa.

17:03 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

se coemnta paciente a piso, egresa paciente para hospitalizacion en camilla en buenas condiciones generales en compaña de la circulante,lev500cc de ssn permeable svt/a 135/78 fc 78 so2% 98,herida quirurgica cubierta con tegader, miccion espontanea, his toria clinica completa

17:20 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ingresa paciente en camilla en compaña del camillero y auxiliar de cirugía , se ubica en habitacion se observa , consiente , orientado , alerta en sus tres esferas mentales , en tiempo lugar y persona ,herida quirurgica en subclavia izquierdo cubierto con apositos limpios y secos , sin sangrado ni hematomas , no enrojecimiento , signos dentro de parametros normales , venopuncion permeable sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , en compaña del familiar sin cambios en el momento

18:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitacion 804 femenina , consiente orientada alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , venopuncion permeable sin signos de flebitis ,cateter implantable en subclavia izquierda del fecha de implantacion 12-11-2021, cubierto con apositos limpio y seco , no sangrado , no hematomas , no enrojecimiento , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , se moviliza por sus propios medios en compaña del familiar sin cambios en el momento .

19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia izquierda cubierta con apositos limpios y secos no se observa hematoma, con dos venopunciones permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra con acompañante.

00:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 804, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientada, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolera la via oral sin complicaciones, con venopuncion permeable en miembro superior derecho para el paso de sus medicamentos, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante.

03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, duerme a intervalos largos, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar.

06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, queda con cateter implantable en subclavia izquierda cubierta, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda con su familiar.

07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 804 acostada en cama con barandas elevadas y frenada despierta , consiente , orientada en compaña de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , ptosis palpebra ojo izquierdo , cateter implantable en region subbclavia izquierda cubierta con gasas

2021-11-13

mas tegaderm , abdomen blando a la palpacion no doloroso canalizada en miembro superior derecho conectada a tapon heparinizado de libre aguja fijada con tegaderm permeable sin signos de flebitis , con presencia de sus cuatro extremidades parestesia de miembro inferior izquierdo se moviliza con ayuda , paciente tranquila calmada aparentemente estable .

09:37 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente es llevada a rayos x en silla de ruedas despierta , consciente , orientada en compañía de su familiar y camillero para toma de placa de torax paciente sin complicacion .

10:01 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda la paciente se observa acostada en cama despierta , consciente , orientada con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad .

14:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda nuevamente la paciente se observa acostada cama despierta , consciente , orientada con barandas elevadas y frenada , paciente no presenta novedad alguno por el momento .

16:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda la paciente se observa sentada en cama despierta , consciente , orientada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente no presenta complicacion alguna por el momento .

18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostada en cama despierta , consciente , orientada con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibo y tolero su tratamiento farmacologico , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion .

19:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 804 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, SE OBSERVA PTOSIS PARPEBRAL IZQ, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE CUBIERTO CON GASAS Y TEGADERM FECHA DE INSERCIÓN DEL DÍA 12.11.21, ADOMEN BLANDO, REFIERE MALESTAR REFIERE QUE NO COME BIEN POR ALIMENTACION FRIA, ELIMINA EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PENDIENTE CONTINUA CON RADIOTERAPIA PARA EL DÍA MARTES.

00:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION LIMPIA, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADM MTOS, NO REFIERE DOLOR, ELIMINA EN BAÑO, CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostada en cama con barandas elevadas, frenos puestos, manilla de identificacion, dormida tolerando oxigeno medio ambiente, se observa tranquila en estables condiciones, elimina en baño, continua sin mas cambios.

06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 804 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERA OXIGENO MEDIO AMBIENTE, TOLERA VIA ORAL EN MUY POCA CANTIDAD, ACCESO VENOSO PERMEABLE, ELIMINA EN BAÑO, SE ADM MTOS, PRESENTA MUCHA SIALORREA, DUERME PERIODOS LARGOS, QUEDA SIN CAMBIOS.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia izquierda cubierta con apósitos limpios y secos no se observa hematoma, con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra con acompañante.

09:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 804, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientada, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolera la via oral sin complicaciones, cateter implantable con gasas limpias y secas, paciente deambula por el servicio, con venopuncion permeable en miembro superior derecho para el paso de sus medicamentos, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su familiar.

13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-11-14

	Con previo lavado de manos, paso ronda en habitacion, alerta al llamado, afebril, tolera la via oral sin complicaciones, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente no refiere dolor en el momento, deambula por el servicio, se encuentra con acompañante. 15:50 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar. 18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, queda con cateter implantable en subclavia izquierda cubierto, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda con su familiar. 19:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen fisico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior derecho mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades. 23:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se administra su tto medico, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, duerme por intervalos medios, elimina, no presenta cambios hasta el momento, se encuentra en compañía de familiar.
2021-11-15	02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente en iguales condiciones, duerme por intervalos medios, elimina, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar. 06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Entrego paciente en la habitacion 804, esta en la cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con signos vitales estables, se administro su tratamiento medico, paciente tranquila, elimina, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar. 10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toman signos vitales en parametros normales, previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes, paciente en la unidad se baña en ducha, se cambian tendidos, paciente sin dolor, afebril, tolerando la via oral, paciente que elimina espontaneo en baño no deposicion, se moviliza por sus propios medios. Pasa con acompañante sin complicaciones hasta el momento. No refiere dolor. 10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA 7:00AM Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierta tranquila en cama en posicion dorsal, paciente que responde al llamado, consciente, orientada, presenta Ptosis palpebral izquierda, no venopuncion, presenta manilla de identificacion en buen estado, se observan barandas elevadas, cama frenada y encabezado. Paciente que elimina espontaneo en baño, se observa leve debilidad motora izquierda. Recibo pendiente rep de urocultivo, rep de inmonohistoquimica, radioterapia a las 11 am en H.U. Valle dia 16-17. de noviembre. 14:12 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda paciente en la unidad tranquila con acompañante, sin complicaciones se canalizo vena en miembro superior izquierdo en araco dorsal con cateter 22 se deja con tapon libre de aguja para paso de tto medico. Paciente sin cambios durante la mañana, pas con signos vitales en parametros normales. 16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion se toman signos vitales en parametros normales, paciente en la unidad tranquila, tolerando la via oral, no se administra tto e.venoso paciente manifiesta no tener dolor, pasa la tarde estable con acompañante, con cateter implantable cubierto con gasas sin sangrado con tegader no marcado, no canulado, sin complicaciones hasta el momento. Continua con oxigeno ambiente. 18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad despierta, tranquila en cama sin dolor, paciente que tolera la via oral, queda con cateter implantable cubierto con tegader sin sangrado. Paciente sin alteraciones durante el dia. Entrego pendiente rep de inmonohistoquimica. Queda en la unidad con acompañante. 19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia izquierda descubierto con suturas limpias y seca, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra con acompañante.

2021-11-16	00:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 804, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientada, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolera la via oral sin complicaciones, duerme a intervalos largos, no refiere dolor, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo para el paso de sus medicamentos se fija bien con tegaderm, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante. Pendiente Radioterapia el dia de hoy. 03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, duerme a intervalos largos, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar. 06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, queda con cateter implantable en subclavia izquierda, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda con su familiar. 07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen fisico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior izquierdo mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades. 10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquila, en iguales condiciones, recibe y tolera la via oral, elimina espontaneo, en baño, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar. 10:05 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Egresa paciente del servicio de hospitalizacion en camilla en compañía de paramedicos y de familiar, esta consciente orientada, alerta al llamado respirando al medio ambiente, con signos vitales dentro de los parametros, paciente hemodinamicamente estable, paciente que se lleva al HUV a realizar 4ta seccion de radioterapia. 10:41 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O) ****CURACION CATETER PICC O CVC**** BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE HOSPITALIZADO TIENE CATÉTER CENTRAL PARA QUIMIOTERAPIA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SI ES CVC UBICADO EN SUBCLAVIO IZQUIERDO QUE SE OBSERVA SIN SIGNOS DE INFECCION. BAJO TECNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA CURACION DE ENFERMERIA, ASEPSIA CON SOLUCION CLOREXIDINA ALCOHOLICA USO DE GUANTES ESTERILES, SE OBSERVAN LUMENES PERMEABLES SIN RESISTENCIA AL PASO DE SOLUCION SALINA SE IRRIGA CON O SIN RETORNO SE GARANTIZA PERMEABILIZACION. SE DEJA CUBIERTO CON TEGADERM Y ROTULADO SE HABILITA PARA PASO DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO SE BRINDA EDUCACION Y SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APOSITO Y SIGNOS DE ALARMANO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCION Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O INFLAMACION DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.. 12:26 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Regresa paciente del HUV, en silla de ruedas en compañía de paramedico y familiar, al servicio de hospitalizacion, paciente que fue realizada su 4ta seccion de radioterapia. 13:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 804, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con ptosis parpebral, con signos vitales estables, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, paciente tranquila, afebril, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, se encuentra en compañía del familiar. 16:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar. 18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Entrego paciente en la habitacion 804, esta en la cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con signos vitales estables, se administro su tratamiento medico, paciente tranquila, elimina, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar. 19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)recibo paciente maria isabel mancilla en unidad 804 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,encbaezado diligenciado,paciente consciente,orientada,alerta al llamado,en sus tres esferas emntales,en su examen fisico se observa normcoefalica,apertura ocular espontaneo se observa ptosis parpedralen ojo izquierdo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax expandible se

	observa cateter implantable cubierto,extremidades superiores e inferiores presentes,acceso venoso en miembro superior izquierdo -22 mas tapon libre de aguja del 15/11/2021,abdomen depresible a la palpacion,elimina espontaneo,demabula por sus propios medios,en compañía de familiar. 23:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientada,duerme intervalos largos,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra enoxaparina,no refiere dolor no se administra analgesia,elimina espontaneo,deambula por sus propios medios en compañía de familiar.
2021-11-17	03:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente duerme intervalos largos,signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,elimina espontaneo,en compañía de familiar sin cambios notorios. 06:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en habitacion 804 en cama con barandas de seguridad arriba,paciente duerme intervalos largos,signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,cateter implantable limpio y seco cubierto,elimina espontaneo,no refiere dolor,demabula por sus propios medios en compañía de familiar sin cambios notorios. 07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen físico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior izquierdo mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades. 10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta tranquila, tolera la via oral, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar. 14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Egres a paciente del servicio de hospitalizacion en silla de ruedas en compañía de aux de enfermeria y de familiar, paciente esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, se retira acceso venoso, se hace entrega de su epicrisis, formula medica, citas de control con ologia y radiologia, egresa en aceptables condiciones.

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2021-11-17	08:00:00	--	85	20	--	--	--	0	137 / 67	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-17	04:00:00	--	87	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-17	00:00:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-16	20:00:00	--	94	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-16	16:00:00	--	76	20	--	--	--	0	142 / 76	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-16	12:05:00	--	78	20	--	--	--	0	140 / 59	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-16	08:00:00	--	96	20	--	--	--	0	117 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-16	04:00:00	--	92	19	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-16	00:00:00	--	89	19	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-15	20:00:00	--	94	20	--	--	--	0	138 / 60	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-15	16:00:00	--	90	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	95.00	0	NAN

2021-11-15	12:27:00	--	90	20	--	--	--	0	118 / 60	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-15	08:00:00	--	87	18	--	--	--	0	136 / 60	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.70	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-15	04:00:00	--	88	19	--	--	--	0	119 / 57	77	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-14	23:59:00	--	79	19	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-14	20:00:00	--	72	19	--	--	--	0	128 / 59	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-14	16:00:00	--	85	20	--	--	--	0	133 / 65	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-14	12:00:00	--	89	20	--	--	--	0	131 / 64	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-14	08:00:00	--	86	20	--	--	--	0	115 / 52	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-14	04:00:00	--	88	20	--	--	--	0	132 / 63	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-14	00:00:00	--	95	19	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-13	20:00:00	--	92	19	--	--	--	0	114 / 62	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.80	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-13	16:00:00	--	89	20	--	--	--	0	144 / 57	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-13	12:11:00	--	86	20	--	--	--	0	135 / 67	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	92.00	0	NAN
2021-11-13	08:00:00	--	91	20	--	--	--	0	137 / 69	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-13	04:00:00	--	77	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-13	00:00:00	--	80	19	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-12	20:00:00	--	78	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-12	16:00:00	--	75	19	--	--	--	0	154 / 80	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	34.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-12	15:16:00	--	76	--	--	--	--	0	190 / 103	132	Miembro Inferior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-12	15:00:00	--	88	--	--	--	--	0	135 / 70	91	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-11-12	14:15:00	--	78	--	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-11-12	12:00:00	--	66	18	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-12	08:00:00	--	81	19	--	--	--	0	146 / 83	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-12	04:03:00	--	80	19	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-12	00:00:00	--	87	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	99.00	0	NAN

2021-11-11	20:00:00	--	93	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-11-11	16:00:00	--	76	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	91.00	0	NAN
2021-11-11	12:00:00	--	92	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-11	08:01:00	--	120	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-11	04:00:00	--	95	20	--	--	--	0	137 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-11	00:00:00	--	86	20	--	--	--	0	126 / 75	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-10	20:00:00	--	95	20	--	--	--	0	131 / 72	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-10	16:00:00	--	87	19	--	--	--	0	132 / 59	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-10	04:00:00	--	117	19	--	--	--	0	128 / 65	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.80	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-10	00:00:00	--	62	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-09	20:00:00	--	84	20	--	--	--	0	142 / 63	89	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-09	16:30:00	--	74	20	--	--	--	0	123 / 72	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-09	12:00:00	--	80	20	--	--	--	0	119 / 58	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-09	08:00:00	--	79	18	--	--	--	0	139 / 62	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-09	04:34:00	--	85	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-09	00:00:00	--	90	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-08	20:22:00	--	88	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-08	16:00:00	--	92	19	--	--	--	0	127 / 68	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	90.00	0	NAN
2021-11-08	12:00:00	--	81	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-08	08:00:00	--	80	19	--	--	--	0	115 / 52	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-08	04:00:00	--	87	20	--	--	--	0	134 / 81	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-08	00:00:00	--	86	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-07	20:00:00	--	86	20	--	--	--	0	122 / 57	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-07	16:08:00	--	85	20	--	--	--	0	150 / 70	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	0	NAN

2021-11-07	12:00:00	--	90	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-07	08:00:00	--	77	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-07	04:20:00	--	86	20	--	--	--	0	133 / 66	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-07	00:08:00	--	93	20	--	--	--	0	110 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-06	20:00:00	--	93	20	--	--	--	0	112 / 46	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-06	16:00:00	--	84	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-06	12:00:00	--	80	19	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-06	08:01:00	--	85	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-06	04:00:00	--	88	19	--	--	--	0	139 / 75	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-06	00:00:00	--	89	19	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-05	20:00:00	--	90	19	--	--	--	0	107 / 42	63	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-05	17:11:00	--	72	18	--	--	--	0	129 / 65	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-05	08:00:00	--	80	20	--	--	--	0	154 / 82	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-05	04:00:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-05	00:00:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-04	20:00:00	--	87	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	92.00	0	NAN
2021-11-04	16:00:00	--	90	19	--	--	--	0	141 / 51	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	90.00	0	NAN
2021-11-04	12:00:00	--	75	19	--	--	--	0	130 / 58	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-04	08:00:00	--	113	20	--	--	--	0	124 / 63	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-04	04:00:00	--	105	20	--	--	--	0	131 / 77	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-04	00:00:00	--	90	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-03	20:00:00	--	95	20	--	--	--	0	121 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-11-03	18:11:00	--	98	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-03	13:00:00	--	105	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA					
		15-11-2021 01:01:23	13-11-2021 03:26:00	12-11-2021 14:11:49	10-11-2021 04:28:29	06-11-2021 05:46:51	03-11-2021 13:56:17
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	1	0	0	0
	Imposible	0	0	0	0	0	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	0	0	0	1	0	1
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0
	Visuales	1	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	1
	Hemiplejia/Hemiparesia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	1	1	0	1	1
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1	0	0	1	1	1
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	1	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0	0	0
	Edema en extreminades	0	0	0	1	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	1	0	0	1	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO							

MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		2	2	3	3	3	4
RIESGO		RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		VELENTINA AYALA MORENO	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	YULI LORENA IMBAJOA YEPES	XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	LAURA NORIEGA ARAGON

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS						
ITEMS	FECHA					
	15-11-2021 01:01:23	13-11-2021 03:26:00	12-11-2021 14:11:49	10-11-2021 04:28:29	06-11-2021 05:46:51	03-11-2021 13:56:17
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO

Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ENFERMERO	O VELENTINA AYALA MORENO	O PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	O YULI LORENA IMBAJOA YEPES	O XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	O PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	O LAURA NORIEGA ARAGON

ESCALA BRADEN						
Fecha: 03-11-2021 13:54:25			Usuario: LAURA NORIEGA ARAGON			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					19	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 08-11-2021 05:55:06			Usuario: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		Deambula ocasionalmente			3	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada			3	
PUNTAJE TOTAL					20	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 12-11-2021 14:10:24			Usuario: YULI LORENA IMBAJOA YEPES			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		Deambula frecuentemente			4	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda			3	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					22	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 13-11-2021 03:24:20			Usuario: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ			

VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada			3	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 03-11-2021 20:08:12	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 04-11-2021 08:11:29	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 04-11-2021 19:58:01	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 05-11-2021 09:36:23	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 05-11-2021 19:33:28	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 06-11-2021 07:27:25	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 06-11-2021 20:26:19	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 07-11-2021 09:58:43	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 07-11-2021 19:39:36	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 08-11-2021 07:24:20	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 09-11-2021 07:59:06	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 09-11-2021 19:26:26	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		

FECHA: 10-11-2021 07:33:46	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-11-2021 19:47:07	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 11-11-2021 10:58:40	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 12-11-2021 08:17:18	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 12-11-2021 19:26:45	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 13-11-2021 08:31:25	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 13-11-2021 19:27:00	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 14-11-2021 08:00:31	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 14-11-2021 20:30:54	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 15-11-2021 14:19:46	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 15-11-2021 20:05:57	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 16-11-2021 07:16:36	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 16-11-2021 20:06:07	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 17-11-2021 08:04:50	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2774636	1. ACETAMINOFEN+CODEINA 325+50mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	90 TA	30	TOMAR EN CASO DE DOLOR INTENSO
2774636	2. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	120 TA	30	
2774636	3. PREGABALINA 75mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)	30 CAP	30	TOMAR EN LAS NOCHES.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 03-11-2021 20:08:12	USUARIO: KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI	NO : X
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA

	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10192154	17/11/2021 08:11:50	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10189666	16/11/2021 20:11:07	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10182851	16/11/2021 07:11:36	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10181298	15/11/2021 20:11:57	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10180111	15/11/2021 14:11:46	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10177247	14/11/2021 20:11:54	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10175049	14/11/2021 08:11:31	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10173232	13/11/2021 19:11:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10170666	13/11/2021 08:11:25	YAMILETH RIVAS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10168246	12/11/2021 19:11:45	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

10162483	12/11/2021 08:11:18	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10155508	11/11/2021 10:11:40	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10151128	10/11/2021 19:11:07	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10144662	10/11/2021 07:11:46	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10142487	09/11/2021 19:11:26	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10136117	09/11/2021 07:11:06	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10126265	08/11/2021 07:11:20	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10124378	07/11/2021 19:11:36	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10122414	07/11/2021 09:11:43	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10121117	07/11/2021 00:11:49	YAMILETH RIVAS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10117515	06/11/2021 07:11:25	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10115592	05/11/2021 19:11:28	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10110719	05/11/2021 09:11:23	YAMILETH RIVAS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10107551	04/11/2021 19:11:01	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10101304	04/11/2021 08:11:29	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10098763	03/11/2021 20:11:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	07-11-2021 17:43:21	2021-11-07 17:38:00	22G	DORSALES DE LA MANO	1	por protocolo	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
							HIDRATACIÓN
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	11-11-2021 06:28:57	2021-11-11	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO				

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	10-11-2021 07:38:31	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	09-11-2021 19:33:41	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	09-11-2021 08:02:12	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	08-11-2021 07:29:57	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	07-11-2021 19:43:47	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	10-11-2021 07:38:41	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	09-11-2021 19:33:50	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	09-11-2021 08:02:24	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	08-11-2021 07:30:06	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	07-11-2021 19:43:54	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 2							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSECCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-11-2021 20:13:22	2021-11-03 20:00:00	20G	VENA RADIAL	1	Permeable.	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	07-11-2021 17:43:40	2021-11-07	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	07-11-2021 10:01:00	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	06-11-2021 20:30:08	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	06-11-2021 07:29:17	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	05-11-2021 19:55:29	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS	05-11-2021 09:37:24	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ZULAY OSORIO LOPEZ	04-11-2021 20:09:54	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	04-11-2021 08:23:05	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-11-2021 20:13:30	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	07-11-2021 10:01:18	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	06-11-2021 20:30:17	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	06-11-2021 07:29:30	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	05-11-2021 19:55:39	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS	05-11-2021 09:37:33	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ZULAY OSORIO LOPEZ	04-11-2021 20:10:03	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	04-11-2021 08:23:16	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-11-2021 20:13:38	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 3							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSECCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN

ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	15-11-2021 14:22:11	2021-11-15 10:20:00	22G	DORSALES DE LA MANO	1	SE CANALIZA POR CAMBIO DE VENA POR FECHA	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	17-11-2021 14:23:27	2021-11-17	EGRESO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	17-11-2021 08:07:26	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	16-11-2021 20:13:08	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	16-11-2021 07:17:08	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	15-11-2021 20:08:10	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	15-11-2021 14:22:37	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	17-11-2021 08:07:40	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	16-11-2021 20:13:16	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	16-11-2021 07:17:21	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	15-11-2021 20:08:20	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	15-11-2021 14:23:18	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 4							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	11-11-2021 06:29:29	2021-11-11 06:00:00	22G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	th permeable	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ANALGESIA

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	16-11-2021 20:12:54	2021-11-15	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	14-11-2021 20:34:06	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	14-11-2021 08:03:09	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
TANIA OJEDA HERNANDEZ	13-11-2021 19:50:33	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS	13-11-2021 08:32:15	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	11-11-2021 11:00:54	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	11-11-2021 06:29:38	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	14-11-2021 20:34:19	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	14-11-2021 08:03:18	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	13-11-2021 19:50:42	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS	13-11-2021 08:32:23	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	11-11-2021 11:01:22	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	11-11-2021 06:29:45	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 5							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	12-11-2021 06:17:23	2021-11-12 06:00:00	20G	MEDIA CUBITAL	1	para cx permeable	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	13-11-2021 00:35:31	2021-11-13	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	12-11-2021 19:30:12	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	12-11-2021 08:23:45	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	12-11-2021 19:30:20	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	12-11-2021 08:24:07	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 32MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-07	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se realiza nuevo acceso perisferico para toma de tac
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter quimioterapia
	14:07	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	u

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642001			CATETER INTRAVENOSO # 22 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-08	02:47	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CANALIZACION
2021-11-14	23:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	CAMBIO DE ACCESO VENOSO.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS	
CÓDIGO	PRODUCTO

2A103M001611978			CATETER INTRAVENOSO # 22G X 25MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-11	06:12	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	cambio de venopuncion protocolo

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	00:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA LOS MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	00:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA LOS MEDICAMENTOS
2021-11-08	02:47	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	cambio

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	00:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA TOMA DE RESONANCIAS
2021-11-07	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se utiliza para toma de tac
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter de quimioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610006			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 10GOTAS CX300			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-12	14:06	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para liquidos

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610014			EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA CX400			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-12	00:34	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	00:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	IRRIGACION DE VENOPUNCION
	06:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	ADMINISTRACION DE OMEPRAZOL
	16:45	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para irrigar acceso
2021-11-05	06:22	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	irrigacion y medicamento

	17:48	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigacion acceso venoso
2021-11-06	05:54	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para adm omeprazol
	08:07	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	SE IRRIGA ACCESO VENOSO
2021-11-07	00:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	3	0	0	irrigacion de acceso venoso.
	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	2	0	0	se realiza nuevo acceso perisferico para toma de tac
	21:55	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	3	0	0	PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS E IRRIGACION DE VENOPUNCION
2021-11-08	06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA EL OMEPRAZOL
	17:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	MDTO
	22:41	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para irrigar acceso
2021-11-09	17:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigacion de acceso venoso.
2021-11-10	17:40	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	dilucion de mdto e irrigacion de acceso venoso.
2021-11-11	06:12	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	cambio de venopuncion
	06:13	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	2	0	0	omeprazol y se irriga luego
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter quimioterapia
	06:19	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	2	0	0	se administra omeprazol y se irriga luego
	11:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	IRRIGACION
	14:06	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	irrigacion
2021-11-13	22:45	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	IRRIGAR ACCESO
2021-11-14	07:32	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	PARA ADM OMEPRAZOL
	23:20	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	IRRIGACION DE ACCESO VENOSO.
	23:28	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	IRRIGACION DE ACCESO VENOSO.
2021-11-16	06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	SE UTILIZA PARA EL OMEPRAZOL
	17:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigacion de acceso venoso.
2021-11-17	06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	se administra omeprazol
	10:35	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	mdto e irrigacion de acceso venoso.
	13:01	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	mdto

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020970			JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2 3PTES CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	16:45	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	se utiliza en imagenes para rnm
2021-11-05	17:48	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	mdto

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2021-11-07	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se realiza nuevo acceso perisferico para toma de tac
	17:24	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	cambio por `protocolon
2021-11-11	06:12	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	cambio de venopuncion
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter quimioterapia
2021-11-14	23:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	CAMBIO DE ACCESO VENOSO.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-07	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se realiza nuevo acceso perisferico para toma de tac
	17:24	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	cambio por protocolon
2021-11-10	17:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	se utiliza para cabiar el que tenia ya q se encontraba sucio.
2021-11-11	06:12	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	cambio de venopuncion
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter de quimioterapia
2021-11-14	23:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	CAMBIO DE ACCESO VENOSO.
2021-11-15	20:58	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO



PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

CC - 1151943416 - T.P 1151943416

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:43:48



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: VICTOR CASTRO	PARENTESCO: Conyugue		TELEFONO: 3104003067
NOMBRE ACOMPAÑANTE: VICTOR CASTRO	PARENTESCO: Conyugue		TELEFONO: 3104003067
FECHA INGRESO: 3/11/2021 - 11:32:28	FECHA EGRESO: 17/11/2021 - 15:32:17		CAMA: 804R
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:43:19

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-11-17	12:43	ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ
		MOTIVO DE CONSULTA : .
		ENFERMEDAD ACTUAL : .

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JAVIER GUTIERREZ		FECHA: 2021-11-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Mamas (17)	NORMAL	ca d e s deno estado iv

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C501	TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-11-03	14:25 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: IDX: GRAN MASA RETROAEROLAR MAMA DERCHA - CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 (BIOPSIA 12/10/21. REF. LM21-4323) DOLOR LUMBAR E/E - MTT A DESCARTAR MONOPARESIA MII E/E PTOSIS PALPEBRAL IZQ E/E *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PCT FEM DE 65 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CLINICOS, AHROA EN CONTEXTO DE CA MAMA CON BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2. DE GRAN MASA RETROAEROLAR DE 10CM, RETRACCION DEPEZON, ERITEMA. QUIEN DESDE SEPT PRESENTA PTOSIS

PALPEBRAL IZQ, PARESTESIAS EN HEMICUERPO IZQUIERDO Y MONOPARESIA EN MII, FUE VLR POR ONCOLOGIA CLINICA CONSIDERA ANTE SOSPECHA DE MTTTS CEREBRAL Y DE COLUMNA SE DEBE HOSPITALIZAR PARA DEFINIR LA NECESIDAD DE RT.

HALLAZGO SUBJETIVO:

+++++ INGRESO HOSPITALIZACION +++++

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:59 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Pendiente toma de resonancias y tomografias.

pendiente solicitar bloques de parafinas.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. Patologia Dra Montenegro ref. LM21-4323, es ingresada por oncologia para realizar estudios de estadificacion de la enfermedad, acude a la consulta con prosis palpebral izquierda con perdida de la sensibilidad a nivel de miembro inferior izquierdo, se solicita estudio de rm de cerebro, orbita simple y contrastada, adicionalmente columna dorsal y lumbar simple, luego de los estudios continuara con lev a razon de 2 cc hora para esperar 72 horas y realizar las tomografias contrastada, hoy a la valoracion paciente sola, sin acompañante, esto retrasa el tramite de la inmunohistoquimica debido que no hay familiares que busquen los bloques de parafinas.

HALLAZGO OBJETIVO:

regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, personal de enfermeria comenta que no tiene familiar acompañante desde el momento del ingreso al area de hospitalizacion.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 4.47

HEMOGLOBINA 13.20

HEMATOCRITO. 40.10

PLAQUETAS 129

NEUTROFILOS 40.50

LINFOCITOS 46.30

GLICEMIA 76

NITROGENO UREICO EN SUERO 10.60

CREATININA EN SUERO 0.88

DESHIDROGENASA LACTICA 214.00

TGO/ ASAT 15.00

TGP/ ALAT 7.00

FOSFATASA ALCALINA 55.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2021-11-04

2021-11-05	08:09 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Pendiente reporte de resonancias pendiente solicitar bloques de parafinas. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. ingresada para estudios de estadificacion, alta probabilidad de metastasis a nivel del SNC y columna, ya se tomaron estudios de imagenes, pendiente reporte, aun no ha hecho el tramite de la IHQ, los bloques de parafina las entregan el lunes. HALLAZGO OBJETIVO: regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, persiste la ptosis izq. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-06	08:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Pendiente reporte de gammagrafia osea pendiente solicitar bloques de parafinas. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021.en estadificacion, estudios de resonancia evidencia gran compromiso oseo a nivel de columna dorsal y lumbar, ademas de compromiso importante a nivel de leptomeninges, esto explica la ptosis palpebral el cual se ha exacerbado progresivamente, ayer se realizo estudio de gammagrafia osea, pendiente reporte. HALLAZGO OBJETIVO: regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, persiste la ptosis izq.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RM DE COLUMNA DORSAL.

CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE CON INCONTABLES LESIONES DE MEDIANO Y PEQUEÑO

TAMAÑO QUE SE LOCALIZAN EN LOS CUERPOS VERTEBRALES Y QUE PODRÍAN

CORRESPONDER CON DISEMINACIÓN

METASTÁSICA DE PRIMARIO CONOCIDO, SIN COMPROMISO EVIDENTE DEL CONTENIDO EN EL CONDUCTO VERTEBRAL NI

EN LOS NEUROFORÁMENES.

RM DE COLUMNA LUMBAR:

CONCLUSIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE MAMA PRESENTA MÚLTIPLES LESIONES EN LOS CUERPOS

VERTEBRALES QUE MUY PROBABLEMENTE CORRESPONDEN CON DISEMINACIÓN

METASTÁSICA LA COLUMNA LUMBAR.

OSTEOARTROSIS DE LA COLUMNA LUMBAR.

ESPONDILOSIS CON CAMBIOS PFIRRMANN TIPO IV EN EL SEGMENTO L5-S1 SIN

PROTRUSIONES DISCALES SIGNIFICATIVAS.

CONDUCTO VERTEBRAL Y NEUROFORÁMENES CON AMPLITUD ADECUADA SIN EVIDENCIA DE LESIONES EN EL CONTENIDO

DE ESTOS

RM DE CEREBRO:

CONCLUSIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE MAMA QUIEN PRESENTA VARIAS LESIONES DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA

BILATERALES DE LOCALIZACIÓN EN LAS LEPTOMENINGES QUE COMPROMETE LA

PROFUNDIDAD DE SURCOS EN LOS

LÓBULOS FRONTALES Y TEMPORALES PRINCIPALMENTE CON LESIONES DE PEQUEÑO

TAMAÑO QUE NO EJERCEN EFECTO

DE VOLUMEN SIGNIFICATIVO SOBRE EL PARÉNQUIMA CEREBRAL ADYACENTE, ESTO COMO MANIFESTACIÓN DE

METÁSTASIS MENÍNGEA SIN EVIDENCIA DE METÁSTASIS EN EL PARÉNQUIMA CEREBRAL.

RM DE ORBITA:

CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE Y CON CONTRASTE SIN EVIDENCIA DE

LESIONES ORBITARIAS, HAY

TRASTORNO EN LA CONVERGENCIA DE LA MIRADA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

16:08 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Gammagrafía Ósea

TÉCNICA: Gammagrafia ósea completo con Tc99m - MDP. Estudio realizado en proyecciones planares de cuerpo entero AP y PA así como segmentarias.

DESCRIPCIÓN:

No hay focos de apariencia metastásica

Hay cambios artrósicos en ambas rodillas especialmente la izquierda en ambos hombros y caderas.

Riñones visibles.

OPINIÓN:

NEGATIVO PARA METASTASIS OSEAS

	INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-07	12:01 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: hoy tomografia de torax y abdomen simple y contrastada. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021.en estadificacion, estudios de resonancia evidencia gran compromiso oseo a nivel de columna dorsal y lumbar, ademas de compromiso importante a nivel de leptomeninges, hoy se realizara estudio tomograficos para descartar mt a nivel pulmonar y hepatico, no hay cambios en el manejo. HALLAZGO OBJETIVO: regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: niega dolor al momento de la valoracion. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-08	07:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-CARCINOMA INFILTRANTE EN MAMA AUN SIN INMUNOTIPIFICACION PLAN: 1-PENDIENTE INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA 2-PENDIENTE GAMAGRAFIA OSEA 3-FAVOR REALIZAR ECOCARDIOGRAMA BD DOPPLER 4-PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE RNM Y TACS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): .. HALLAZGO OBJETIVO: EXAMEN FISICO:PESO:65 KG SC: 1.7 PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA. PARESTESIA DEL MII MAMA Y AXILKA DERECHA:GRAN MASA RETROAREOLAR DE 10 CMS,RETRACCION DE PEZON +ERITEMA. AXILA NO PALPO NADA HALLAZGO SUBJETIVO: VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ANTECEDENTES: 1-NIEGA PATOLOGIAS COMORBIDAS 2-CIRUGIA: POMEROY 3-NIEGA ALERGIA A MEDICAM,ENTOS. 4-NIEGA COVID-19-SOLO SE APLICO 1 SOLA DOSIS PARACE

QUE FUE ASTRAZENECA 5-NIEGA CA EN LA FAMILIA. 6-RESIDE EN SANTANDER DE
 QUILICHAO BARRIO VILLA SOFIA. BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA
 MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARGO 2.
 PARACLINICOS DEL 3/11/2021:
 HEMOGRAMA:NEUTROS:1810.LINFOS:2070.HB:13.2.PLAQUETAS:129MIL.
 AST:15.ALT:7.
 CREATININA:0.88.BUN:10.6.
 FAL:55.
 TSH:2140.
 GLICEMIA:76.
 UROANALISIS:NORMAL.
 UROCUTLVIO:NEGATIVO .
 COPROSCOPICO NORMAL.
 LDH:214.

SE LE REALIZO RNM Y TAC ESTA PENDIENTE REPORTE OFICIAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

07:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-CARCINOMA INFILTRANTE EN MAMA PENDIENTE POR INMUNOTIOIFICAR

2-INFILTRACION DE LEPTOMENIGENES BILATERAL A NIVEL FRONTAL Y TEMPORAL . Y OSEO,
 MULTIPLES EN COLUMNA

PLAN:

1-VALORACION POR PRIMERA VEZ CON RADIOTEREPIA

2-IMPLANTE DE CATETER SUDERMICO POR CIRUGIA ONCOLOGICA

3-PENDIENTE INMUNO Y REPORTE DE TAC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

CONCIENTE Y ORIENTADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR NCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

GAMAGRAFIA OSEA 5/11/2021:

NEGATIVO.

RNM DE COLUMNA TORACICA Y LUMBAR 4/11/2021:

MULTIPLES LESIONES LITICAS INCONTABLES

RNM DE CERERBO 4/11/2021

COMPROMISO BILATERAL DE LA LEPTOMENINGES EN LA PROFUNDIDAD DE SURCOS EN
 LOSM LOBULOS FRIBTALES Y TEMPORALES CON LESIONES DE PEUQE;P TAMA;O QUE NO
 EJERCEN EFECTO DE MASA.

RNM DE ORBITAS 4/11/2021

NORMAL.

SE DESCARTA QUE LA PTOSIS PALPEBRAL SEA SECUNDARIA AL CA DE MAMA

2021-11-09

PACIENTE CON RAN COMPROMISO OSEO Y DE LEPTOMENINGENS SE SOLICITA VALORACION POR RADIOTERAPIA.ADEMAS IMPLANTE DE CATETER SUBDERMICO POR PARTE DE CIRUGIA ONCOLOGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'..

09:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADA

HALLAZGOS

Tronco principal de la arteria pulmonar con diámetro transversal de 22 mm (normal).

Cámaras cardíacas de configuración normal, no hay derrame pericárdico.

No se identifican masas o conglomerados ganglionares en el mediastino.

Pequeñas adenopatías para-aórticas e hiliares derechas, que no superan diámetros patológicos.

Tráquea y grandes bronquios permeables.

En el parénquima pulmonar no se identifican zonas de aumento o disminución de la atenuación que sugieran la presencia de enfermedad.

No hay derrame pleural.

Engrosamiento de la piel de la mama derecha.

CONCLUSIÓN

Engrosamiento de la piel de la mama derecha.

Pequeñas adenopatías mediastinales descritas, inespecíficas.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADA

HALLAZGOS

Hígado de forma, tamaño y densidad normales, no se identifican lesiones focales o difusas .

Vía biliar intra y extrahepática de calibre normal.

Vesícula biliar adecuadamente distendida de paredes delgadas.

Páncreas, bazo, glándulas suprarrenales y riñones de forma, tamaño y densidad normales.

Las estructuras vasculares mayores del retroperitoneo son de curso y calibre normales.

No se identifican adenomegalias retroperitoneales, ilíacas ni inguinales.

Cámara gástrica pobremente distendida con asas intestinales de apariencia habitual.

No hay líquido libre en la cavidad abdominal.

La vejiga distiende adecuadamente de paredes delgadas

Utero y anexos de apariencia usual para la edad.

Pared del abdomen sin alteración.

Estructuras óseas en límites normales.

CONCLUSIÓN

Estudio en límites normales.'

08:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE EN CITA DE RADIOTERAPIA AL MOMENTO DE LA EVALUACION.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CITA DE RADIOTERAPIA AL MOMENTO DE LA EVALUACION.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-11-10

	PACIENTE EN CITA DE RADIOTERAPIA AL MOMENTO DE LA EVALUACION. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-11	08:02 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Hoy nueva cita con radioterapia. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARDO 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. gran compromiso oseo a nivel de columna, compromiso snc en leptomeninges, valroda ayer por radioterapia quien sugiere inicio de terapia, paciente no trae soporte de historia clinica para saber cuantas sesiones recibira y la dosis total. solo menciona de manera verbal 5 sesiones, hoy cita a las 11 am HALLAZGO OBJETIVO: regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminicion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: niega dolor al momento de la valoracion. INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-12	09:05 SERVICIO: CIRUGIA Elaborada por: julio.camacho - JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ANESTESIA PTE PROGRAMADA PARA IMPLANTE DE CATETER DE QUIMIO. LAB ACEPTABLES SE PIDE AYUNO, CONSENTIMIENTOS Y APLICAR LA ULTIMA DOSIS DE HBPM DOCE HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO. AYUNO DE SEIS HORAS PLAN: . *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): . HALLAZGO OBJETIVO: . HALLAZGO SUBJETIVO: .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

,

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

,

09:20 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: julio.camacho - JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

ANESTESIA PTE PROGRAMADA PARA IMPLANTE DE CATETER DE QUIMIO. LAB ACEPTABLES
SE PIDE AYUNO, CONSENTIMIENTOS Y APLICAR LA ULTIMA DOSIS DE HBPM DOCE HORA
ANTES DE PROCEDIMIENTO. AYUNO DE SEIS HORAS

PLAN:

,

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

,

HALLAZGO OBJETIVO:

,

HALLAZGO SUBJETIVO:

,

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

,

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

,

10:36 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-CARCINOMA INFILTRANTE CON INFILTRACION A LEPTOMENINGES Y MULTIPLES MTTs
OSEAS

2-PENDIENTE POR INMUNOTIPIFICAR EL PRIMARIO

PLAN:

1-CONTINAR RT

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.
PACIENTE REFIRE ESTAR MEJOR EL DIA 1 DE RT PRESENTO CEFALEA .NO HA TENIDO
FIEBRE.TOLERA VIA ORAL PERO COME POCO EL ALIMENTO DE LA CLINICA.DIURESIS
+.DEPOSICIONES+

CONTINUARA HOSPITALIZADA MIENSTRAS TERMINA RT ANTE EL RIESGO DE ALTERACION
NEUROLOGICA POR EDEMA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

15:16 **SERVICIO: CIRUGIA****Elaborada por:** denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP INMEDIATO COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE DE QUIMIOTERAPIA EN SUBCLAVIA IZQUIERDO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE POP INMEDIATO SIN COMPLICACIONES SECUNDARIAS A PROCEDIMIENTO NI ANESTESICA. SIN ALTERACIONES EN LA VOZ. SE RECOMIENDA CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTECCION TAPÁBOCAS GAFAS GUANTES Y GORRO PROCEDO A EXAMINAR PCT, ENCONTRANDO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN VOZ RONCA. CUELLO MOVIL MUCOSAS HIDRATADAS. CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO ALTERACION DEL RITMO DURANTE PROCEDIMIENTO. EN REGION DE PECTORAL IZQ HERDIA QX CUBIERTA CON GASAS MICROPORE Y TEGADERM SIN SANGRADOS CATETER FUNCIONAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG

SNC ALERTA ORIENTADO PTOSIS PALPEBRAL IZQ

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFERIEI SENTIRE BIEN

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:39 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Radiografia de torax.

Terapia fisica.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. gran compromiso oseo a nivel de columna, compromiso snc en leptomeninges, ya inicio radioterapia a nivel del sistema nervioso central de manera prioritaria, luego se evaluara la posibilidad de radioterapia a nivel de columna, durante el proceso de terapie radiante solo presento cefalea el primer dia, que mejoro con manejo de analgesicos simples. el dia de ayer se coloco cateter subdermico para quimioterapia, procedimiento sin complicaciones, se indica radiografia de torax control.

HALLAZGO OBJETIVO:

regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo,

2021-11-13

	cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha: gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada. HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, niega fiebre. INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-14	09:30 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: IDX: 1-CARCINOMA INFILTRANTE CON INFILTRACION A LEPTOMENINGES Y MULTIPLES MTTs OSEAS 2-PENDIENTE POR INMUNOTIPIFICAR EL PRIMARIO 3-POP IMPLANTE DE CATETER IMPLANTEBLE DE QTx 12/11/21 *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PCT FEM DE 65 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES CLINICOS, AHROA EN CONTEXTO DE CA MAMA CON BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2. DE GRAN MASA RETROAEROLAR DE 10CM, RETRACCION DEPEZON, ERITEMA. QUIEN DESDE SEPT PRESENTA PTOSIS PALPEBRAL IZQ, PARESTESIAS EN HEMICUERPO IZQUIERDO Y MONOPARESIA EN MII, FUE VLR POR ONCOLOGIA CLINICA CONSIDERA ANTE SOSPECHA DE MTTs CEREBRAL Y DE COLUMNA SE DEBE HOSPITALIZAR PARA DEFINIR LA NECESIDAD DE RT. DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALIZARIA SE REALIZA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS CON REPORTE DE GRAN COMPROMISO OSEO A NIVEL DE COLUMNA, COMPROMISO DE SNC EN LEPTOMENINGES POR LO CUAL FUE VLR POR RADIOONCOLOGIA INDICANDO 5 SESIONES DE RTx EN CABEZA, ADEMAS SE REALIZO IMPLANTE DE CATETER PARA QTx EL 12/11/21 SIN COMPLICACIONES CON RX TORAX EN ADECUADA POSICION Y SIN NEUROTORAX, POR PARTE DE ONCOLOGIA INDICA DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA MIENTRAS REALIZA ESQUEMA DE RTx ANTE ALTO RIESGO DE ALTERACION NEUROLOGICA HALLAZGO OBJETIVO: PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTECCION TAPABOCAS GAFAS GUANTES Y GORRO PROCEDO A EXAMINAR PCT, ENCONTRANDO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN VOZ RONCA. CUELLO MOVIL MUCOSAS HIDRATADAS. CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO ALTERACION DEL RITMO DURANTE PROCEDIMIENTO. EN REGION DE PECTORAL IZQ HERDIA QX CUBIERTA CON GASAS MICROPOR Y TEGADERM SIN SANGRADOS CATETER FUNCIONAL ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GU GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG SNC ALERTA ORIENTADO PTOSIS PALPEBRAL IZQ INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL
2021-11-15	07:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

terapia fisica.

mañana continuar con radioterapia.

pendiente reporte de inmunohistoquímica.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. gran compromiso oseo a nivel de columna, compromiso snc en leptomeninges, en manejo con radioterapia en el HUV, buena tolerancia, niega cefalea, nauseas o vomitos, persiste la ptosis palpebral izquierda, no hay perdida de la fuerza muscular, radiografía de torax tomada el dia sabado, cateter subdermico izquierdo que llega a aurícula derecha, no hay derrame, no hay neumo, continua con el mismo manejo.

HALLAZGO OBJETIVO:

regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega cefalea.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:29 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-CARCINOMA INFILTRANTE EN MAMA AUN OPENDIENTE POR INMUNOTIPIFICAR

2-COMPROMISO DE LEPTOMENINGES

3-COMPROMISO OSEO MULTIPLES EN COLUMNA VERTBRAL

PLAN:

1-CONTINUAR PROCESO DE RT

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

CONCIENTE Y ORIENTADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

REFIERE HABER PASO BUENA NOCHES,TRANQUILA,DIURESIS +NO NAUSEAS.NO CEFALEA,NO FIEBRE.TOLERA VIA ORAL PERO COMO POCO LA COMIDA INSTITUCIONAL . HOY CONTINUARA RT HOLOCRAEANA .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2021-11-16

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

09:12 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

terapia fisica.

mañana continuar con radioterapia.

pendiente reporte de inmunohistoquímica.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente femenino de 65 años de edad con diagnostico de CARCINOMA INFILTRANTE GARDO 2 por biopsia de mama derecha 12/10/2021. gran compromiso oseo a nivel de columna, compromiso snc en leptomeninges, en manejo con radioterapia en el HUV, hoy corresponde a la ultima aplicacion, se espera reporte de inmunohistoquímica para definir manejo oncoespecifico.

HALLAZGO OBJETIVO:

regular estado general, luce deshidratada, afebril, escleras anictericas, ptosis palpebral izquierdo, cavidad oral sin lesiones, cuello movil sin rigidez, torax simetrico, normoexpansible, mama y axilka derecha:gran masa retroareolar de 10 cms, retraccion de pezon mas eritemano se palpan adenoparias axilares, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, abdomen blando, depresible, no hay dolor a la palpacion, tiene abundante tejido adiposo, extremidades moviles o no hay edema, neurologico despierta, orientada en tiempo, espacio y persona, disminucion de la sensibilidad en mii con fuerza muscular aparentemente conservada.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, tranquila, concilia sueño.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-CARCINOMA INFILTRANTE EN MAMA PENDIENTE POR INMUNOTIPIFICAR CON COMPROMISO DE LEPTOMENINGES+COMPROMISO MULTIPLES OSEO EN COLUMNA
2-CARCINOMATOSIS LEPTOMENINGEA

PLAN:

1-HOY EGRESARA AL LLEGAR DE RADIO CON ORDEN DE VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA CON RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PTOSIS PALPAEBRAL

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIENTE EN BUENAS CONDIIONES GENERALES .HOY TERMINA RT EN EL HUV. SEGUN INFOIMACION DE FAMILIAR LA PROXIMA SEMANA LE ENTREGAN REPORTE DE INMUNO.SE LE INFORMA QUE CON RESULTADO SOLICITAR CITA AMBULATORIA CON

2021-11-17

ONCOLOGIA PARA DEFINIR MANEJO ONCOESPECIFICO.EL DOLOR EN COLUMNA NO AMERITO RT POR SER LESIONES DIMINUTAS PROBABLEMENTE TENGA COMPONENTE NEUROPATICO.HOY EGRESARA AL LLEGAR DE RADIO CON ORDEN DE VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA CON RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
10163908	2021-11-13 - 07:34:27	RUBEN VENTURA PEREZ	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	INR 1.05 TIEMPO DE PROTROMBINA 14.10 seg
10163908	2021-11-13 - 07:34:36	RUBEN VENTURA PEREZ	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.00 seg
10095839	2021-11-04 - 08:44:53	RUBEN VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 4.47 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.20 g/dl HEMATOCRITO. 40.10 % PLAQUETAS 129 10 ³ /uL NEUTROFILOS 40.50 % LINFOCITOS 46.30 %
10095839	2021-11-04 - 08:45:00	RUBEN VENTURA PEREZ	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	TGO/ ASAT 15.00 U/L
10095839	2021-11-04 - 08:45:05	RUBEN VENTURA PEREZ	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	TGP/ ALAT 7.00 U/L
10095839	2021-11-04 - 08:45:22	RUBEN VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.88 mg/dl
10095839	2021-11-04 - 08:45:29	RUBEN VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 10.60 mg/dl
10095839	2021-11-04 - 08:45:36	RUBEN VENTURA PEREZ	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA 55.00 U/L
10095839	2021-11-04 - 08:45:42	RUBEN VENTURA PEREZ	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	HORMONA ESTIMULADORA DE LA TIROIDES 2.140 uUI/ml
10095839	2021-11-04 - 08:45:49	RUBEN VENTURA PEREZ	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLICEMIA 76 mg/dl
10095839	2021-11-04 - 08:46:06	RUBEN VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 214.00 U/L
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO				
2021-11-03	14:30 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MANEJO POR ONCOLOGIA DIETA NORMAL CATETER HEPARINIZADO ENOXAPARINA 40MG SC AL DIA OMEPRAZOL 40MG IV CADA 24 HORAS DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR ** SS HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL,TSH,GLICEMIA EN AYUNAS,UROANALISIS,UROCULTIVO,COPROSOCPIOC,LDH ** SS RNM DE CEREBRO CON GADOLINEO ** SS RNM DE ORBITAS CON GADOLINEO ** SS RNM DE COLUMNA DORSAL SIMPLE ** SS RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE ** SS TAC DE TORAX CON CONTRASTE-TAC DE ABDOEN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE ** SS GAMAGRAFIA OSEA ** SS-INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA CSV AC MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-03 15:20 OBSERVACION: REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-04 03:52 OBSERVACION: 16:15 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL				

	MEDICAMENTO FORMULADO: GADOTERIDOL 3 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 4 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-03 17:23 OBSERVACION:
2021-11-04	09:03 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caida. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente rm de cerebro/orbita/columna dorsal y lumbar. Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada SS gammagrafia osea. SS inmunohistoquímica en biopsia. Control de signos vitales avisar eventualidad. REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-04 16:03 OBSERVACION: Pendiente reporte rm de cerebro/orbita/columna dorsal y lumbar (04/11/21). *Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada *pendiente tomar manana gamagrafia alas 9:30am REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-04 22:09 OBSERVACION:
2021-11-05	15:56 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caida. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente reporte rm de cerebro/orbita/columna dorsal y lumbar. Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada pendiente gammagrafia osea. (hoy) pendiente inmunohistoquímica en biopsia. Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-07 07:29 OBSERVACION: **PTE ALERGICA AL ACETAMINOFEN, SE SUSPENDE. REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-05 16:54 OBSERVACION: REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-05 22:33 OBSERVACION: revisado REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-06 12:23 OBSERVACION: REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-06 22:34 OBSERVACION:
2021-11-07	12:01 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caida. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada pendiente inmunohistoquímica en biopsia. Control de signos vitales

	avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-07 12:02 OBSERVACION:
2021-11-08	07:48 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente tac de torax y abdomen simple y contrastada pendiente inmunohistoquímica en biopsia. Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-08 09:02 OBSERVACION: REVISADO POR: MILAGRO DE JESUS CAMACHO BARCINILLA FECHA DE REVISION: 2021-11-09 02:03 OBSERVACION: p/ tramitar gammagrafia osea. p/ inmunohistoquímica en biopsia REVISADO POR: MILAGRO DE JESUS CAMACHO BARCINILLA FECHA DE REVISION: 2021-11-09 02:04 OBSERVACION: Ya realizada gammagrafia osea
2021-11-09	13:55 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * P/ pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * SS VLR RADIOTERAPIA * SS VLR CX ONCOLOGIA PARA IMPLANTE DE CATETER Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-09 16:26 OBSERVACION: PENDIENTE *RADIOTERAPIA 10/11/21 EN HUV 8:30 REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2021-11-10 04:19 OBSERVACION:
2021-11-10	19:43 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS ESPECIALIDAD: CIRUJANO ONCOLOGO bajar mañana en la mañana turno a cirugía a programación para cuadrar para el viernes en la tarde REVISADO POR: SEBASTIAN OSORIO QUINTERO FECHA DE REVISION: 2021-11-10 20:46 OBSERVACION: REVISADO. PDTE: - AUTORIZAR CON ADMISIONES PRINCIPAL REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-11 11:14 OBSERVACION:
2021-11-11	13:32 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun

	lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas pendiente inmunohistoquímica en biopsia. paciente en sesiones de radioterapia . pendiente implante de cateter por cx oncologica (mañana) Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-11 16:59 OBSERVACION: REVISADO POR: MARIELLY KHATERINE DIAZ DIAZ FECHA DE REVISION: 2021-11-12 04:31 OBSERVACION: CHEQUEADO, PACIENTE PROGRAMADA PARA HOY 12-11-21 PARA COLOCACION DE CATETER. PENDIENTE: 3 SESIONES DE RADIOTERAPIA 22:42 dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: NAPROXENO 1 TABLETA (S) Dosis Unica, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2021-11-12	11:48 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caida. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas pendiente inmunohistoquímica en biopsia. paciente en sesiones de radioterapia . pendiente implante de cateter por cx oncologica (mañana) Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-11-12 18:02 OBSERVACION: *Paciente en radioterapia x 5 sesiones, hoy asistio a su 3ra sesion- pendiente el dia martes continuar con radioterapia (dia 4) REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-13 11:52 OBSERVACION: -Se toma rx de torax.(13/11/21) -P/ Radioterapia el martes 16 de noviembre 4 sesion. 16:12 julio.camacho - JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: KETAMINA (CLORHIDRATO) 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: FENTANILO CITRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 17:23 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ss ch REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-11-12 18:01 OBSERVACION: *P/T ch pop REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-13 02:44 OBSERVACION: revisado
2021-11-13	15:09 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caida. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc dia Dipirona 2 gr ev cada 8 horas

	Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas pendiente inmunohistoquímica en biopsia. paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-13 15:35 OBSERVACION: -Se toma rx de torax.(13/11/21) -P/ Radioterapia el martes 16 de noviembre 4 sesion. REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-13 19:55 OBSERVACION: -P/ Radioterapia el martes 16 de noviembre 4 sesion
2021-11-14	09:31 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 40 mg ev cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc día Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-14 11:46 OBSERVACION: *Paciente alergica al acetaminofen, se suspende desde el 06/11/21. REVISADO POR: VELENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-14 20:19 OBSERVACION: P/R inmunohistoquímica en biopsia(9/11/) * 4 sesion de radioterapia el martes 16/11/21.
2021-11-15	08:00 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada 12 horas Enoxaparina 40 mg sc día Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-15 13:24 OBSERVACION: REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-16 04:14 OBSERVACION: *PENDIENTE REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA *PENDIENTE 4 SESION DE RADIOTERAPIA MARTES 16/11/21
2021-11-16	08:05 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada 12 horas Enoxaparina 40 mg sc día Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad.

	gracias REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-16 17:39 OBSERVACION: PENDIENTE * REPORTE IHQ EN BIOPSIA EN TRAMITE 09/11/21 * RADIOTERAPIA LA 5 SESION REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-17 02:53 OBSERVACION:
2021-11-17	09:12 ruben.ventura - RUBEN VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia. Acompañamiento permanente Barandas elevadas para evitar riesgo de caída. Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 2 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada 12 horas Enoxaparina 40 mg sc día Dipirona 2 gr ev cada 8 horas Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas * pendiente inmunohistoquímica en biopsia. * paciente en sesiones de radioterapia . Control de signos vitales avisar eventualidad. gracias

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	2021/11/17 - 12:36:15
	Observacion:	CITA DE CONTROL CON REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA.	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
OTROS	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	2021/11/17 - 12:40:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/12 - 17:23:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA MARIA MARIN MONTES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUISA MARIA MARIN MONTES CC - 1151958237 T.P 1151958237			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2021/11/12 - 15:16:36
	Observacion:	POP	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2021/11/12 - 10:35:34

	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2021/11/12 - 10:35:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
OTROS	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	2021/11/9 - 08:46:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2021/11/8 - 09:14:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
PATOLOGIAS	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2021/11/8 - 07:49:24
	Observacion:	INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA DE MAMA	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2021/11/3 - 14:33:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/3 - 14:33:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/11/3 - 14:33:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			

LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2021/11/3 - 14:33:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	2021/11/3 - 14:33:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2021/11/3 - 14:33:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2021/11/3 - 14:34:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	2021/11/3 - 14:34:12
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	907004	COPROSCOPICO	2021/11/3 - 14:34:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2021/11/3 - 14:33:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	2021/11/3 - 14:34:49
	Observacion:	RNM DE ORBITAS CON GADOLINEO	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/3 - 14:32:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
PATOLOGIAS	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2021/11/3 - 14:37:28
	Observacion:	DE BIOPSIA DE MAMA DERECHA	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
RADIOTERAPIA	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA	2021/11/3 - 14:37:11
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2021/11/3 - 14:36:46
	Observacion:	TAC DE ABDOEMN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2021/11/3 - 14:35:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2021/11/3 - 14:35:15
	Observacion:	RNM DE CEREBRO CON GADOLINEO	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	2021/11/3 - 14:36:23
	Observacion:	TAC TORAX CONTRASTADA	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	2021/11/3 - 14:35:56

	Observacion:	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA 2021/11/3 - 14:34:29
	Observacion:	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	3/11/2021 - 15:37:21
	Observacion	TRASLADO REDONDO PARA TOMA DE GAMMAGRAFIA OSEA		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	9/11/2021 - 08:16:47
	Observacion	traslado redondo para cita por radioterapia.		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	10/11/2021 - 16:02:42
	Observacion	TRASLADO REDONDO PARA SESION DE RADIOTERAPIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	10/11/2021 - 16:02:42
	Observacion	TRASLADO REDONDO PARA SESION DE RADIOTERAPIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	10/11/2021 - 16:02:42
	Observacion	TRASLADO REDONDO PARA SESION DE RADIOTERAPIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	10/11/2021 - 16:02:42
	Observacion	TRASLADO REDONDO PARA SESION DE RADIOTERAPIA		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890437	004	CIRUJANO ONCOLOGO	9/11/2021 - 13:54:13	N/A
	Observacion	PARA IMPLANTE DE CATETER		
	Motivo			
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890487	053	RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	9/11/2021 - 13:56:02	N/A

	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890426	001	ANESTESIOLOGO	11/11/2021 - 07:48:35	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890411	034	FISIOTERAPEUTA	13/11/2021 - 07:39:31	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C501 TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2021-11-12 13:00	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano1 Rey David		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	JULIO CAMACHO	AYUDANTE	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
INSTRUMENTADOR	PAOLA ANDREA ARTEAGA ARCOS	CIRCULANTE	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2021-11-12	15:04 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS asepsia y colocacion de campos esteriles puncion central izquierda paso de guia. paso de cateter y tunelizacion incision pectoral izq. colgajo y creacion de bolsillo colocacion de puerto heparinizado hemostasia cierre por planos vciryl 00prolen000

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2021-11-12	15:04 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS ca de seno derecho estado IV en qt sin accesoso venosos se coloco un cateter con puerto izquierdo

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0021869 POS	OMEPRAZOL 40mg SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL

FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2021 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
05/11/2021 06:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.v
06/11/2021 05:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via ev
07/11/2021 06:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
08/11/2021 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
09/11/2021 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via ev
10/11/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
12/11/2021 06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
12/11/2021 06:01	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev del día 11/11/2021
13/11/2021 05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	VIA ENDOVENOSA
14/11/2021 06:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	VIA ENDOVENOSA
15/11/2021 05:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
16/11/2021 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
17/11/2021 06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/11/2021 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
04/11/2021 22:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.cutaneo
05/11/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
06/11/2021 22:00	YAMILETH RIVAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subutanea en region periumbilical
07/11/2021 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
08/11/2021 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc
09/11/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
10/11/2021 22:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
11/11/2021 22:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
13/11/2021 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA SC

14/11/2021 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
15/11/2021 21:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
16/11/2021 22:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.cutaneo

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260038 POS	DIPIRONA 2 GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2021 22:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.venoso
10/11/2021 16:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
11/11/2021 22:05	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	tto e.venoso

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/11/2021 23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 14:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2021 00:10	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MEDICAMENTOS
04/11/2021 22:14	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/11/2021 22:02	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev
07/11/2021 00:23	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/11/2021 16:12	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mantenimiento
08/11/2021 17:17	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MDTO

09/11/2021 06:27	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion mtos
09/11/2021 09:58	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mdto
09/11/2021 23:26	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEV
14/11/2021 23:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MDTO
14/11/2021 23:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	REGISTRO DEL DIA 11/11/21
16/11/2021 17:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mdto
17/11/2021 12:57	VELENTINA AYALA MORENO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0670001 POS	GADOTERIDOL 279.3mg SOLUCION INYECTABLE	GADOTERIDOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 16:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 03/11/2021 16:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/11/2021 02:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PACIENTE SE INCIO PREPARACION PARA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO DEL DIA 04/11/2021, VIA ORAL.
07/11/2021 10:06	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE INICIA PREPARACION ORAL PARA TAC CONTYRSTADO DE ABDOMEN
07/11/2021 14:30	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se bajan a tomografia
07/11/2021 14:30	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se bajan a tomografia

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0670001 POS	GADOTERIDOL 279.3mg SOLUCION INYECTABLE	GADOTERIDOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 04/11/2021 09:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/11/2021 15:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se utiliza en imagenes para toma de rmn

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0021836 POS	NAPROXENO 250mg TABLETA O CAPSULA	NAPROXENO

FORMULÓ	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	FECHA FORMULACIÓN: 11/11/2021 22:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 TABLETA O CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/11/2021 00:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o por cefalea

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0K0010770 POS	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	KETAMINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO	FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 16:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/11/2021 16:15	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO
FORMULÓ	JULIO ERNESTO CAMACHO CASTILLO	FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 16:12

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/11/2021 16:15	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	RUBEN VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 08:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 CAPSULA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	HOSPITALARIO
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2021-11-03	13:10 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA	

Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes, recibo paciente que ingresa de consulta medica despierta, consciente, orientada, caminando por sus propios medios ingresa con familiar, se deja en la unidad se observa con ptosis palpebral izquierda, ingresa por Ca de mama grado 2. Ingresa a hospitalizacion para descartar sospecha de metastasis cerebral. Paciente que se le realiza protocolo de bienvenida, se deja documentacion en historia clinica, se deja con encabezado y manilla de identificacion con familiar nuera Nelly Tatiana. Se toman signos vitales en parametro normales. Peso 65KG Se deja en la unidad con educacion brindada. Queda instalada en cama con cama frenada, barandas elevadas, se educa sobre llamado de la unidad. Pendiente valoracion por medico hospitalario para inicio de tto en piso..

14:12 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente con dificultad para la marcha del lado izquierdo. Paciente que se moviliza al baño por sus propios medios. Queda sola en la unidad.

18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda en la unidad tranquila en cama sin acompañante, tranquila se toman signos vitales en parametros normales se canaliza vena en miembro superior izquierdo con cateter 20 en vena cefalica. Paciente sin alteraciones hasta el momento. Se toman laboratorios. Pendiente inicio de via oral y tto medico.

19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con acompañante.

00:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente alerta al llamado, consciente, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotensa, tolerando oxigeno ambiente, acceso venoso permeable, se administra tratamiento farmacologico segun orden medica, ingiere y tolera via oral, elimina espontaneo, demabula por sus propios medios sin acompañante.

02:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se inicia preparacion para toma de TAC DE ABDOMEN Y PELVIS Simple y contrastado.

06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medio, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda sin familiar.

07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad , recibo paciente de 65 años de edad , masculino , consiente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , con su respectiva manilla de identificacion puesta ,encabezado en pie de cama , diagnostico anotado en historia clinica , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos ,al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas, reactivas a la luz, respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias ,respira oxigeno ambiente , venopuncion en miembro superior izquierdo cateter 20+ tapon heparinizado del 04-11-2021 , sin signos de flebitis para el paso de medicamentos , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar .PENDIENTE REALIZAR RESONANCIA

10:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 804 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , en ayuno , ojos ptosis palpebral en ojo izquierdo , venopuncion permeable para el paso de medicamentos sin signos de flebitis en el momento pinzado , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar sin cambios en el momento en espera de toma de resonancia .

12:05 aura.benavidez - AURA MARIA BENAVIDEZ MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA CHARLA DE EDUCACION FUE REALIZADA A LAS 9:00 HORAS
PROTOCOLO BIENVENIDA Y EDUCACIÓN HOSPITALIZACIÓN

PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 804 DEL PISO OCTAVO SIN ACOMPAÑANTE USUARIO ACOSTADO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACIÓN DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE

2021-11-04

EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.

PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

14:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostada en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormida tolerando oxígeno medio ambiente, mucosas hidratadas, signos vitales dentro de parámetros, elimina en baño, sin vía oral, en espera de rmn

14:08 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se traslada paciente a imágenes para toma de rmn en silla de ruedas despierta en alerta consciente y orientada en sus tres esferas mentales, tiempo lugar y persona, acceso venoso permeable, en compañía de familiar.

16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitación 804 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, respira oxígeno ambiente, venopunción permeable sin signos de flebitis en el momento pasando líquidos ev a goteo lento, tolera vía oral, elimina en baño, se moviliza con ayuda en compañía del familiar sin cambios en el momento.

18:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitación 804 en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxígeno ambiente, tolera vía oral, venopunción permeable sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, en compañía del familiar

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitación en cama en iguales condiciones de salud, consciente, orientada en tiempo lugar y persona, con dx CA MAMA II, al examen físico se observa con ptosis palpebral izquierda, tolerando oxígeno ambiente, se observa mucosas orales húmedas, tórax simétrico, con masa en mama derecha, con abdomen blando depresible a la palpación, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo, con catéter libre de aguja cubierto con tegader, sin signos de flebitis, con sus cuatro extremidades presentes móviles, con pérdida de la sensibilidad a nivel de miembro inferior izquierdo, en compañía de familiar, con manilla y tarjeta de identificación, sin cambios por el momento barandas elevadas.

22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parámetros normales previo lavado de manos elementos de protección normas institucionales, paciente estable sin dolor, tolerando tto médico, paciente afebril, tranquila, paciente pasa con acompañante, elimina espontáneo en baño, no se observan complicaciones hasta el momento. se observa en cama con barandas elevadas cama frenada, sin cambios hasta el momento.

02:03 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquila, dormida, paciente sin complicaciones, tranquila continua con signos vitales en parámetros normales sin complicaciones. Paciente afebril. No se observan cambios hasta el momento.

04:16 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de protección gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad se toman signos vitales en parámetros normales paciente que duerme intervalos largos tranquila sin alteraciones durante la noche, no se observan cambios hasta el momento.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad tranquila con acompañante, en cama con barandas elevadas cama frenada, manilla de identificación paciente en buen estado, consciente orientada, no presenta dolor ni cambios durante la noche. Entrego pendiente rep de urocultivo, rep de coproscopico, rep de RNM cerebral, tomar tac de tórax, hoy toma de gammagrafia osea.

07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Después de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitación 804 acostada en cama con barandas elevadas y frenada despierta consciente orientada en compañía de su familiar con diagnóstico anotado al examen físico se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente, abdomen blando a la palpación no doloroso canalizada en miembro superior izquierdo conectado a tapón heparinizado permeable sin signos de flebitis, con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza sin limitación alguna, paciente tranquila calmada aparentemente estable.

09:42 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la paciente se observa acostada en cama despierta, consciente, orientada con barandas elevadas y frenada se observa ptosis palpebral izquierda, se le controlan signos vitales la cual están estables, paciente es llevada centro médico hipocátrés a toma de gammagrafia sentada en silla de ruedas en ambulancia externa sin complicación alguna.

17:40 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

2021-11-05

	Regresa paciente del centro medico hipocrates al servicio de hospitalizacion 8vo piso hab 804, paciente en silla de ruedas en compañía de paramedico, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, se toman signos vitales y se registran, paciente tranquila, no refiere dolor, se encuentra en compañía de su familiar. 18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en unidad acostada en cama despierta, consciente, orientada con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno, recibio y tolero su tratamiento farmacologico, venopuncion permeable, elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna. 19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad, recibo paciente de 65 años de edad, femenina, consciente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales, respira oxigeno ambiente, con su respectiva manilla de identificacion puesta, encabezado en pie de cama, diagnostico anotado en historia clinica, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas, reactivas a la luz, respuesta verbal, respuesta motora, cuello movil sin adenopatias, respira oxigeno ambiente, venopuncion en miembro superior izquierdo cateter 20+ tapon heparinizado del 04-11-2021, sin signos de flebitis para el paso de medicamentos, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar. PENDIENTE REPORTE DE GAMAGRAFIA FAMILIAR MAÑANA VA POR EL REPORTE, PATOLOGIA LLAMAR LUNES PARA TRAMITAR INMUNOHISTOQUIMICA, UROCULTIVO -48 HORAS, REPORTE DE RESONANCIAS TOMADAS EL 4-11-2021 M, BAJAR PAQUETE DEL TAC EL DOMINGO PREPARAR EL SABADO EN LA NOCHE.
2021-11-06	00:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 804, duerme intervalos largos, se observa paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, respira oxigeno ambiente, venopuncion sin signos de flebitis, elimina en baño, en compañía del familiar. 03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostada en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormida tolerando oxigeno medio ambiente, mucosas hidratadas, acceso venoso permeable, no refiere dolor, se observa en estables condiciones, duerme periodos largos, continua sin mas cambios. 06:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA entrego paciente en habitacion 804 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxigeno ambiente, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, ojo izquierdo ptosis palpebral, con su respectiva manilla de identificacion encabezado en pie de cama, alergica al DICLOFENACO, venopuncion permeable sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, en compañía del familiar 07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergica al DICLOFENACO, paciente se encuentra con acompañante. 09:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 804, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientada, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolera la via oral sin complicaciones, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo para el paso de sus medicamentos, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante. ALERGIA A ACETAMINOFEN Y DICLOFENACO. 13:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos, paso ronda en habitacion, alerta al llamado, afebril, tolera la via oral sin complicaciones, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente no refiere dolor en el momento, se encuentra con acompañante. 16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar. 18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad estable tranquila sin complicaciones durante el dia, consciente, orientada, paciente afebril, sin dolor, en cama con barandas elevadas, cama frenada, paciente con acompañante hijo. No cambios durante el turno. Signos vitales en parametros normales. Entrego pendiente rep de urocultivo, rep de RNM de cerebro, tomar tac de abdomen pelvis, inmonohistoquimica. 19:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestas, consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen fisico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales húmedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior izquierdo mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades.

2021-11-07	00:02 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA Al paso de la ronda el paciente se observa acostada en cama dormida con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente tranquila calmada sin novedad alguna por el momento . 02:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, duerme por intervalos medios, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento en compañía del familiar. 06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en unidad acostada en cama despierta , consciente , orientada con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna . 07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierta, tranquila, diambulando por la unidad, paciente consciente,orientada, oxigeno ambiente, se observa con cateter venoso en miembro superior izquierdo con cateter 20con tapon libre de aguja en vena cefalica. Paciente con extremidades completas, paciente con acompañante. Recibo pendiente urocultivo, tomara TAC abdomen y pelvis y torax,sysc, pendiente tomar inmonohistoquimica. 11:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, tranquila, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica, tambien el medio de contraste oral, se realiza su baño en ducha se cambian sabanas limpias, no refiere dolor, elimina, sin cambios notorios por el momento barandas elevadas. 14:00 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O) Se baja paciente a sala de Rx en silla con normas de Bioseguridad paciente despierta consciente, orientada, con acompañante, camillero y aux de turno. Paciente que tolera medio de contraste, se canaliza vena en miembro superior derecho en pliegue con cateter 18 se deja con R33 para procedimiento. 14:54 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O) Ingresa sin complicaciones en camilla con camillero sin alteraciones. 16:20 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O) Se pasa ronda paciente en la unidad despierta en silla sin acompañante, paciente consciente, orientada, se observa tolerando via oral almuerzo, sin complicaciones, se retira venopuncion de pliegue, paciente afebril, no dolor, no se observan cambios, se deja con soporte de ssn a 100cc hora, paciente que elimina espontaneo, hace deposiciones liquidas 3 en regular cantidad. No se observan cambios hasta el momento. Paciente con signos vitales en parametros normales. 18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda en la unidad estable, tranquila con soporte de liquidos, se canaliza vene en miembro superior derecho con cateter 22 en arco dorsal se deja con soporte de ssn a 80cc hora por orden medica, paciente afebril, sin complicaciones, paciente sin acompañante, en cama con barandas elevadas cama frenada, manilla de identificacion, sin complicaciones durante el dia. 19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja pasando liquidos endovenosos, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra sin acompañante.
2021-11-08	00:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientada,alerta al llamado,duerme intervalos largos,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,elimina espontaneo,sin acompañante. 02:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, duerme a intervalos largos, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente sin familiar. 05:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PESO:63KG. 06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal,queda con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda sin familiar. 07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad , recibo paciente de 65 años de edad , FEMENINA , consiente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , con su respectiva manilla de identificacion puesta ,ALERGICA AL DICLOFENACO ,encabezado en pie de cama , diagnostico anotado en historia clinica , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos ,al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica , ojos pupilas isocoricas, se observa ojo izquierdo con ptosis parpebral , reactivas a la luz, respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias mucosas nasales humedas ,respira oxigeno ambiente , venopuncion en miembro superior derecho dorsal de mano cateter 22+ tapon heparinizado del 07-11-2021 , sin signos de flebitis ,para el paso de medicamentos , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar .LLAMAR HOY A PATOLOGIA PARA EL PROCESO DE PLACAS DE INMUNOHISTOQUIMICA

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, se le realiza cambio de sabana, elimina espontaneo en baño,no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 804, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con ptosis parpebral, con signos vitales estables, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, paciente tranquila, afebril, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, se encuentra en compañía del familiar.

16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos respira oxigeno ambiente , tolera via oral , venopuncion permeable sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , se moviliza por sus propios medios en compañía del familiar sin cambios en el momento

18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Entrego paciente en la habitacion 804, en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, tiene ptosis parpebral, con su acceso venoso permeable, deambula por la unidad, tolera la via oral, elimina, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar.

19:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 804 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, REFIERE ALERGIA A DICLOFENACO Y ACETAMINOFEN, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, SE OBSERVA PTOSIS PARPEBRAL IZQ, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD EN VENA RADIAL CON CATETER #22 MAS TH LIBRE DE AGUJA DEL DIA 07.11.21, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN, PENDIENTE INMUNOHISTOQUIMICA LLAMAR EL DIA DE MAÑANA A PREGUNTAR POR LAS PLACAS.

20:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales paciente afebril, tranquila, sin dolor, paciente que continua en cama sin alteraciones, con acompañante. Paciente con oxigeno ambiente, tolerando tto medico no dolor.

02:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquila, duerme intervalos largos, afebril, sin complicaciones hasta el momento.Paciente con acompañante, continua con signos vitales en parametros normales.

04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes ingreso a al unidad del paciente se observa tranquila despierta, paciente en la unidad en cama, se toman signos vitales en parametros normales, no presenta cambios durante la noche, duerme intervalos largos no dolor.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda en la unidad despierta tranquila con acompañante en cama paciente sin alteraciones durante la noche, paciente con signos vitales en parametros normales, paciente sin alteraciones durante la noche queda en cama con barandas elevadas cama frenada, manilla de identificacion en buen estado. Entrego pendiente rep de urocultivo, rep de tac de abdomen, rep de eco, toma de inmonohistoquimica.

07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen fisico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior derecho mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades.

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, se le realiza cambio de sabana, elimina espontaneo en baño,no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

2021-11-09

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 804, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con ptosis parpebral, con signos vitales estables, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, paciente tranquila, afebril, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, se encuentra en compañía del familiar.

16:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Al paso de la ronda nuevamente la paciente se observa acostada despierta, consciente, orientada en cama previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes se le controlan signos vitales la cual estan estables.

18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostada en cama con barandas elevadas y frenada despierta, consciente, orientada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico, continua con venopucion permeable, elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna.

19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad, recibo paciente de 65 años de edad, FEMENINA, consiente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales, respira oxigeno ambiente, con su respectiva manilla de identificacion puesta, ALERGICA AL DICLOFENACO, encabezado en pie de cama, diagnostico anotado en historia clinica, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica, ojos pupilas isocoricas, se observa ojo izquierdo con ptosis parpebral, reactivas a la luz, respuesta verbal, respuesta motora, cuello movil sin adenopatias mucositas nasales humedas, respira oxigeno ambiente, venopuncion en miembro superior derecho dorsal de mano cateter 22+ tapon heparinizado del 07-11-2021, sin signos de flebitis, para el paso de medicamentos, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar. RADIOTERAPIA MAÑANA REPORTE DE DOPPLER DEL 8-11-2021, REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA, UROCULTIVO -48 HORAS.

00:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, ACCESO VENOSO PERMEABLE, ELIMINA EN BAÑO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE ADM MTOS.

03:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostada en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormida tolerando oxigeno medio ambiente, mucosas hidratadas, acceso venoso permeable, no refiere dolor, se observa en estables condiciones, duerme periodos largos, continua sin mas cambios.

06:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxigeno ambiente, venopuncion permeable sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, se moviliza con ayuda en compañía del familiar. pendiente traslado a cita de valoracion de radiologia.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra con acompañante.

08:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se traslada paciente mayor de edad a cita de RADIOTERAPIA en el HUV.

14:50 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ingres a paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion en silla de ruedas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno a ambiente, con venopuncion permeable, con orden de 5RADIOTERAPIA, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, en compañía de su hija.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, paciente refiere cefalea, se administra analgesia, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda sin familiar.

19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal (gorro, tapabocas y guantes) recibo paciente maria isabel mancilla adulta mayor en unidad 804 en cama con barandas de seguridad arriba, manilla de identificacion, encabezado diligenciado, paciente consciente, orientada, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, en su examen fisico se observa normocefalica con ptosis parpedral izquierdo, tolerando oxigeno ambiente, cuello movil, torax expandible, extremidades superiores e inferiores

2021-11-10

	presentes,acceso venoso en miembro superior derecho vena radial con cateter yelco ·22 mas tapon libre de aguja del 07/11/2021,elimina espontaneo,requiere ayuda para movilizarse en compañia de familiar. 23:30 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientada,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,nomrotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,no refiere dolor,elimina espontaneo,deamubla con ayuda,en compañia de familiar.
2021-11-11	03:30 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente duerme intervalos largos,signos vitales dentro de los parametros,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,elimina espontaneo en compañia de familiar. 06:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo ingreso utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en habitacion 804 en cama con barandas de seguridad arriba,durante el turno duerme intervalos largos,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerand oxigeno ambiente,se retira acceso venoso por protocolo se canaliza en miembro superior derecho vena cefalica antebrazo con cateetr yelco ·22 mas tapon libre de aguja,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,elimiane espontaneo,en compañia de familiar. 07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierta, diambulando responde al llamado, consciente, orientada, presenta ojo izquierdo ptosis palpebral, se observa con tapon venoso libres de aguja en miembro superior derecho canalizada con cateter 22 en vena cefalica. Paciente que elimina espontaneo en baño camina por sus propios medios, se observa leve parestesia izquierda. Paciente con acompañante. Nuera. Recibo pendiente rep de urocultivo, valoracion por Cx oncologico para implante de cateter para Q.Terapia, rep de TAC de abdomen, pelvis y torax, rep de inmonohistoquimica, rep de ecocardiograma doppler, radioterapia el dia de hoy a las 11am. 10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toman signos vitales en parametros normales previas normas de Bioseguridad institucionales,se baña en ducha, se cambian tendidos, paciente en la unidad tranquila sale en camilla para radioterpia con acompañante. Paciente sin complicaciones. 13:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Ingresa paciente a sala de hospitalizacion en silla despierta, con acompañante y personal de ambulancia. Se deja en la unidad. No cambios. 15:20 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 804 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , tolera via oral , elimina en baño , se moviliza en compañia del familiar sin cambios en el momento . 16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 804 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente ,tolera via oral elimina en baño , en compañia del familiar no se administra analgesia . 18:42 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad tranquila sin alteraciones durante el dia, paciente afebril, tolerando la via oral, no recibe tto e.venoso por que no presenta dolor, paciente con acompañante sin complicaciones. 22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente. Elimina en baño, paciente que manifiesta dolor, medico hospitalario ordena iniciar naproxeno 250 tableta se cumple orden medica. Paciente con acompañante. Pendiente verificar mejoria con tto medico.Paciente con signos vitales en parametros normales.
2021-11-12	02:28 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda paciente en la unidad en mejores condiciones se le calma el dolor, paciente tranquila con acompañante, no complicaciones hasta el momento. 04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierta tranquila pasa con acompañante afebril, tranquila, duerme intervalos largos, sin alteraciones hasta el momento. Paciente con acompañante. No se observan cambios. Se canaliza vena con cateter 20 en miembro superior derecho en vena medial para Cx. Pendiente que se ba�e. 06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad despierta, tranquila paciente sin alteraciones, queda en la unidad en cama se le informa sobre la necesidad de bañarse paciente manifiesta entender, tolera tto, paciente sin complicaiones. Paciente queda en cama con barandas elevadas cama frenada manilla de identificacion en buen estado, afebril, con encabezado. Entrego pendiente definir Cx hor para colocacion de cateter implantable, hoy radioterapia a las 11 am. 07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad , recibo paciente de 65 años de edad , FEMENINA , consiente, orientado, alerta, en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , con su respectiva manilla de identificacion puesta ,ALERGICA AL DICLOFENACO ,encabezado en pie de cama , diagnostico anotado en historia clinica , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos ,al examen cefalo caudal observo cabeza

normocefalica , ojos pupilas isocoricas, se observa ojo izquierdo con ptosis parpebral , reactivas a la luz, respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias mucuosas nasales humedas ,respira oxigeno ambiente , venopuncion en miembro superior derecho cefalica de mano cateter 22+ tapon heparinizado del 11-11-2021 ,y otra en vena media con cateter 20+ tapon libre de aguja para procedimiento 12-11-2021, sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar .RADIOTERAPIA DIA 3 HOY 12-11-2021, REPORTE DE DOPPLER DEL 8-11-2021 , REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA .

10:30 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se translada paciente en silla de ruedas en compañía del familiar y auxiliar de ambulancia , para cita de radioterapia en el HUV , consiente , orientada , alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , sin cambios en el momento

13:15 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REALIZO PROTOCOLO INSTRUCIONAL DE BIEN VENIDA PREVIA HIGIENE DE MANOS Y PROTECCION PERSONAL ME PRECEN TO CON NOMBRE APELLIDOS Y FUNCION QUE DESEMPEÑO EN LA INSTITUCION LE HAGO ENTREVISTA DE SEGURIDAD Y LE DOY EDUCACION RESPECTO A LOS RIESGOS DE CAIDA DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA EN LA INSTRUCION REFIERE Y AFIRMA ENTENDER
PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANOS CON TECNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA OTORGADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS , POLAINAS , TAPABOCAS N95 GAFAS ,CARETAS Y ROPA QUIRURGICA) INGRESA A QUIROFANO # 1 EN SILLA DE RUEDAS PARA PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA CON EL DR JAVIER GUTIERREZ, PACIENTE REFIERE NO SER HIPERTENSA, NO DIABETCA, ALERGIA A LOS A LOS AINES, AYUNO PROLONGADO, CONSENTIMIENTO FIRMADOS, SE PASA POR SUS PROPIOS MEDIOS A MESA OPERATORIA SE MONITORIZA TA 130/70.

POR ORDEN MEDICA ADMINISTRO CEFALOTINA 2 GR EV TOLERA SIN COMPLICACIONES SE REGISTRA EN RECORD DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS.

EL DR JULIO CAMACHO MEDICO ANESTESOLOGO INDUCE ANESTESIA SEDACION CON MEDICAMENTOS ADCRITOS AL RECORD DE ANESTESIA SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

LA DRA DENNYS ROCHA MEDICO AYUDANTE REALIZAS LAVADO CON SOLUCIONES YODADAS.

INSTRUMENTADORA MAYERLI MEDINA VISTE CON CAMPOS ESTERIL.

EL DR JAVIER GUTIERREZ INICIA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE EQUIPO QX.

13:30 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ingresa paciente a sala de hospitalizacion de seccion de radioterapia en compañía del familiar y auxiliar de ambulancia ,se observa hemodinamicamente estable , en espera de llamado de cx

14:01 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se translada paciente en silla de ruedas a sala de cirugia en compañía del familiar , consiente orientada alerta en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , signos dentro de parametros normales se registran en el sistema , venopuncion en miembro superior derecho cateter 20+ extension + linea de liquidos a mantenimiento solucion salina 1000ml , sin signos de flebitis del 12-11-2021 vena cefalica , abdomen palpable sin dolor , con sus cuatro extremidades presentes moviles glucometria 85mg /dl con su respectiva manilla de identificacion y bata quirurgica .

14:06 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

Se realiza protocolo de bienvenida en cirugia, Realizo entrevista a paciente y acompañante, verifica historia clinica, procedimiento y cumplimiento de las recomendaciones prequirurgicas, se retroalimenta paciente sobre los cuidados de enfermeria como prevencion de caidas, sobre el uso adecuado de tapabocas, lavado de manos y se firma consentimientos.

14:07 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

paciente atendido cumpliendo el lavado de mano con tecnica de la oms y con la utilizacion de los elementos de proteccion personal otorgados por la institucion segun protocolo institucional (gorros, polainas, tapabocas n95, gafas, careta, ropa quirurgica,guantes)

ingresa paciente a cirugia en silla de ruedas estable consiente orientado en sus tres esferas mentales con acompañante y auxiliar de enfermeria, viene para procedimiento de colocacion de cateter peritoneal implantable, se observa con lev 1000cc de ssn permeable,se verifica consentimientos de cirugia completos y firmados, refiere alergia al diclofenaco e ibuprofeno, no hipertensa, no diabetica, no tiroides, pse firma prevencion de caidas

14:15 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REALIZO PROTOCOLO INSTRUCIONAL DE BIEN VENIDA PREVIA HIGIENE DE MANOS Y PROTECCION PERSONAL ME PRECEN TO CON NOMBRE APELLIDOS Y FUNCION QUE DESEMPEÑO EN LA INSTITUCION LE HAGO ENTREVISTA DE SEGURIDAD Y LE DOY EDUCACION RESPECTO A LOS RIESGOS DE CAIDA DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA EN LA INSTRUCION REFIERE Y AFIRMA ENTENDER
PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANOS CON TECNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA OTORGADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS , POLAINAS , TAPABOCAS N95 GAFAS ,CARETAS Y ROPA QUIRURGICA) INGRESA A QUIROFANO # 1 EN SILLA DE RUEDAS PARA PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA CON EL DR JAVIER GUTIERREZ, PACIENTE REFIERE NO SER HIPERTENSA, NO DIABETCA, ALERGIA A LOS A LOS AINES, AYUNO PROLONGADO, CONSENTIMIENTO FIRMADOS, SE PASA POR SUS PROPIOS MEDIOS A MESA OPERATORIA SE MONITORIZA TA 130/70.

POR ORDEN MEDICA ADMINISTRO CEFALOTINA 2 GR EV TOLERA SIN COMPLICACIONES SE REGISTRA EN RECORD DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS.

EL DR JULIO CAMACHO MEDICO ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA SEDACION CON MEDICAMENTOS ADCRITOS AL RECORD DE ANESTESIA SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

LA DRA DENNYS ROCHA MEDICO AYUDANTE REALIZA LAVADO CON SOLUCIONES YODADAS.

INSTRUMENTADORA MAYERLI MEDINA VISTE CON CAMPOS ESTERIL.

EL DR JAVIER GUTIERREZ INICIA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE EQUIPO QX.

15:00 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EL DR JAVIER GUTIERREZ TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES DEJA HERIDA CUBIERTA CON GASA TEGADER.

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DESPIERTA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE CON LEV PASANDO ANALGESIA, HISTORIA CLINICA COMPLETA.

15:12 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

paciente atendido cumpliendo el lavado de mano con tecnica de la oms y con la utilizacion de los elementos de proteccion personal otorgados por la institucion segun protocolo institucional (gorros, polainas, tapabocas n95, gafas, careta, ropa quirurgica, guantes)

recibo paciente en camilla bajo efectos de anestesia sedacion profunda de un pos quirurgico de colocacion de cateter peritoneal, en compña del anestesioologo y la circulante, lev 500cc de ssn pasando dipirona, sv t/a190/103 ,fc 79 ´.spo2 98%, herida quirurgica cubierta con tegader, historia clinica completa.

17:03 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

se coemnta paciente a piso, egresa paciente para hospitalizacion en camilla en buenas condiciones generales en compaña de la circulante, lev 500cc de ssn permeable svt/a 135/78 fc 78 so2% 98, herida quirurgica cubierta con tegader, miccion espontanea, his toria clinica completa

17:20 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ingresa paciente en camilla en compaña del camillero y auxiliar de cirugía , se ubica en habitacion se observa , consiente , orientado , alerta en sus tres esferas mentales , en tiempo lugar y persona , herida quirurgica en subclavia izquierdo cubierto con apositos limpios y secos , sin sangrado ni hematomas , no enrojecimiento , signos dentro de parametros normales , venopuncion permeable sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , en compaña del familiar sin cambios en el momento

18:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitacion 804 femenina , consiente orientada alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , venopuncion permeable sin signos de flebitis , cateter implantable en subclavia izquierda del fecha de implantacion 12-11-2021, cubierto con apositos limpio y seco , no sangrado , no hematomas , no enrojecimiento , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , se moviliza por sus propios medios en compaña del familiar sin cambios en el momento .

19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia izquierda cubierta con apositos limpios y secos no se observa hematoma, con dos venopunciones permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra con acompañante.

00:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 804, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientada, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolera la via oral sin complicaciones, con venopuncion permeable en miembro superior derecho para el paso de sus medicamentos, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante.

03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, duerme a intervalos largos, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar.

06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, queda con cateter implantable en subclavia izquierda cubierta, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda con su familiar.

07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 804 acostada en cama con barandas elevadas y frenada despierta , consiente , orientada en compaña de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , ptosis palpebra ojo izquierdo , cateter implantable en region subbclavia izquierda cubierta con gasas

2021-11-13

mas tegaderm , abdomen blando a la palpacion no doloroso canalizada en miembro superior derecho conectada a tapon heparinizado de libre aguja fijada con tegaderm permeable sin signos de flebitis , con presencia de sus cuatro extremidades parestesia de miembro inferior izquierdo se moviliza con ayuda , paciente tranquila calmada aparentemente estable .

09:37 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente es llevada a rayos x en silla de ruedas despierta , consciente , orientada en compañía de su familiar y camillero para toma de placa de torax paciente sin complicacion .

10:01 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda la paciente se observa acostada en cama despierta , consciente , orientada con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad .

14:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda nuevamente la paciente se observa acostada cama despierta , consciente , orientada con barandas elevadas y frenada , paciente no presenta novedad alguno por el momento .

16:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda la paciente se observa sentada en cama despierta , consciente , orientada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente no presenta complicacion alguna por el momento .

18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostada en cama despierta , consciente , orientada con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibo y tolero su tratamiento farmacologico , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion .

19:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 804 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, SE OBSERVA PTOSIS PARPEBRAL IZQ, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE CUBIERTO CON GASAS Y TEGADERM FECHA DE INSERCIÓN DEL DÍA 12.11.21, ADOMEN BLANDO, REFIERE MALESTAR REFIERE QUE NO COME BIEN POR ALIMENTACION FRIA, ELIMINA EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PENDIENTE CONTINUA CON RADIOTERAPIA PARA EL DÍA MARTES.

00:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION LIMPIA, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADM MTOS, NO REFIERE DOLOR, ELIMINA EN BAÑO, CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostada en cama con barandas elevadas, frenos puestos, manilla de identificación, dormida tolerando oxígeno medio ambiente, se observa tranquila en estables condiciones, elimina en baño, continua sin mas cambios.

06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 804 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, DESPIERTA EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERA OXIGENO MEDIO AMBIENTE, TOLERA VIA ORAL EN MUY POCA CANTIDAD, ACCESO VENOSO PERMEABLE, ELIMINA EN BAÑO, SE ADM MTOS, PRESENTA MUCHA SIALORREA, DUERME PERIODOS LARGOS, QUEDA SIN CAMBIOS.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia izquierda cubierta con apósitos limpios y secos no se observa hematoma, con venopunción permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra con acompañante.

09:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 804, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientada, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolera la vía oral sin complicaciones, cateter implantable con gasas limpias y secas, paciente deambula por el servicio, con venopunción permeable en miembro superior derecho para el paso de sus medicamentos, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su familiar.

13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-11-14

	Con previo lavado de manos, paso ronda en habitacion, alerta al llamado, afebril, tolera la via oral sin complicaciones, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente no refiere dolor en el momento, deambula por el servicio, se encuentra con acompañante. 15:50 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, elimina espontaneo baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar. 18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, queda con cateter implantable en subclavia izquierda cubierto, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda con su familiar. 19:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen fisico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior derecho mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades. 23:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se administra su tto medico, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, duerme por intervalos medios, elimina, no presenta cambios hasta el momento, se encuentra en compañía de familiar.
2021-11-15	02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente en iguales condiciones, duerme por intervalos medios, elimina, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar. 06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Entrego paciente en la habitacion 804, esta en la cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con signos vitales estables, se administro su tratamiento medico, paciente tranquila, elimina, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar. 10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toman signos vitales en parametros normales, previo lavado de manos elementos de proteccion de proteccion, gorro, tapabocas, guantes, paciente en la unidad se baña en ducha, se cambian tendidos, paciente sin dolor, afebril, tolerando la via oral, paciente que elimina espontaneo en baño no deposicion, se moviliza por sus propios medios. Pasa con acompañante sin complicaciones hasta el momento. No refiere dolor. 10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA 7:00AM Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierta tranquila en cama en posicion dorsal, paciente que responde al llamado, consciente, orientada, presenta Ptosis palpebral izquierda, no venopuncion, presenta manilla de identificacion en buen estado, se observan barandas elevadas, cama frenada y encabezado. Paciente que elimina espontaneo en baño, se observa leve debilidad motora izquierda. Recibo pendiente rep de urocultivo, rep de inmonohistoquimica, radioterapia a las 11 am en H.U. Valle dia 16-17. de noviembre. 14:12 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda paciente en la unidad tranquila con acompañante, sin complicaciones se canalizo vena en miembro superior izquierdo en araco dorsal con cateter 22 se deja con tapon libre de aguja para paso de tto medico. Paciente sin cambios durante la mañana, pas con signos vitales en parametros normales. 16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion se toman signos vitales en parametros normales, paciente en la unidad tranquila, tolerando la via oral, no se administra tto e.venoso paciente manifiesta no tener dolor, pasa la tarde estable con acompañante, con cateter implantable cubierto con gasas sin sangrado con tegader no marcado, no canulado, sin complicaciones hasta el momento. Continua con oxigeno ambiente. 18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad despierta, tranquila en cama sin dolor, paciente que tolera la via oral, queda con cateter implantable cubierto con tegader sin sangrado. Paciente sin alteraciones durante el dia. Entrego pendiente rep de inmonohistoquimica. Queda en la unidad con acompañante. 19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 804, en cama con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de CA DE MAMA ESTADO II, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, se observa con ptosis parpebral izquierdo, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia izquierda descubierto con suturas limpias y seca, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, paciente se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, alergia al DICLOFENACO-ACETAMINOFEN, paciente se encuentra con acompañante.

2021-11-16	00:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 804, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientada, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolera la via oral sin complicaciones, duerme a intervalos largos, no refiere dolor, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo para el paso de sus medicamentos se fija bien con tegaderm, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante. Pendiente Radioterapia el dia de hoy. 03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en habitacion, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada, es alerta al llamado, duerme a intervalos largos, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con familiar. 06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 804 con barandas elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, queda con cateter implantable en subclavia izquierda, elimina espontaneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, paciente miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda con su familiar. 07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen fisico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior izquierdo mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades. 10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquila, en iguales condiciones, recibe y tolera la via oral, elimina espontaneo, en baño, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar. 10:05 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Egresa paciente del servicio de hospitalizacion en camilla en compañía de paramedicos y de familiar, esta consciente orientada, alerta al llamado respirando al medio ambiente, con signos vitales dentro de los parametros, paciente hemodinamicamente estable, paciente que se lleva al HUV a realizar 4ta seccion de radioterapia. 10:41 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O) ****CURACION CATETER PICC O CVC**** BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE HOSPITALIZADO TIENE CATÉTER CENTRAL PARA QUIMIOTERAPIA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SI ES CVC UBICADO EN SUBCLAVIO IZQUIERDO QUE SE OBSERVA SIN SIGNOS DE INFECCION. BAJO TECNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA CURACION DE ENFERMERIA, ASEPSIA CON SOLUCION CLOREXIDINA ALCOHOLICA USO DE GUANTES ESTERILES, SE OBSERVAN LUMENES PERMEABLES SIN RESISTENCIA AL PASO DE SOLUCION SALINA SE IRRIGA CON O SIN RETORNO SE GARANTIZA PERMEABILIZACION. SE DEJA CUBIERTO CON TEGADERM Y ROTULADO SE HABILITA PARA PASO DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO SE BRINDA EDUCACION Y SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APOSITO Y SIGNOS DE ALARMANO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCION Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O INFLAMACION DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.. 12:26 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Regresa paciente del HUV, en silla de ruedas en compañía de paramedico y familiar, al servicio de hospitalizacion, paciente que fue realizada su 4ta seccion de radioterapia. 13:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 804, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con ptosis parpebral, con signos vitales estables, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, paciente tranquila, afebril, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, se encuentra en compañía del familiar. 16:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquila, no refiere dolor, con su acceso venoso permeable, tolera la via oral, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar. 18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Entrego paciente en la habitacion 804, esta en la cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con signos vitales estables, se administro su tratamiento medico, paciente tranquila, elimina, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar. 19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)recibo paciente maria isabel mancilla en unidad 804 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,encbaezado diligenciado,paciente consciente,orientada,alerta al llamado,en sus tres esferas emntales,en su examen fisico se observa normcoefalica,apertura ocular espontaneo se observa ptosis parpedralen ojo izquierdo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax expandible se

	observa cateter implantable cubierto,extremidades superiores e inferiores presentes,acceso venoso en miembro superior izquierdo -22 mas tapon libre de aguja del 15/11/2021,abdomen depresible a la palpacion,elimina espontaneo,demabula por sus propios medios,en compañía de familiar. 23:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientada,duerme intervalos largos,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra enoxaparina,no refiere dolor no se administra analgesia,elimina espontaneo,deambula por sus propios medios en compañía de familiar.
2021-11-17	03:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente duerme intervalos largos,signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,elimina espontaneo,en compañía de familiar sin cambios notorios. 06:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en habitacion 804 en cama con barandas de seguridad arriba,paciente duerme intervalos largos,signos vitales y se registran,afebril,normotensa,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,cateter implantable limpio y seco cubierto,elimina espontaneo,no refiere dolor,demabula por sus propios medios en compañía de familiar sin cambios notorios. 07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 804, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientada, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Ca de mama EII, al examen físico se observa con ptosis parpebral izquierdo, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, con acceso venoso en miembro superior izquierdo mas tapon libre de aguja, elimina espontaneo en baño, con presencia de sus cuatro extremidades. 10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta tranquila, tolera la via oral, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar. 14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Egres a paciente del servicio de hospitalizacion en silla de ruedas en compañía de aux de enfermeria y de familiar, paciente esta consciente orientada, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, se retira acceso venoso, se hace entrega de su epicrisis, formula medica, citas de control con ologia y radiologia, egresa en aceptables condiciones.

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2021-11-17	08:00:00	--	85	20	--	--	--	0	137 / 67	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-17	04:00:00	--	87	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-17	00:00:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-16	20:00:00	--	94	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-16	16:00:00	--	76	20	--	--	--	0	142 / 76	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-16	12:05:00	--	78	20	--	--	--	0	140 / 59	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-16	08:00:00	--	96	20	--	--	--	0	117 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-16	04:00:00	--	92	19	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-16	00:00:00	--	89	19	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-15	20:00:00	--	94	20	--	--	--	0	138 / 60	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-15	16:00:00	--	90	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	95.00	0	NAN

2021-11-15	12:27:00	--	90	20	--	--	--	0	118 / 60	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-15	08:00:00	--	87	18	--	--	--	0	136 / 60	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.70	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-15	04:00:00	--	88	19	--	--	--	0	119 / 57	77	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-14	23:59:00	--	79	19	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-14	20:00:00	--	72	19	--	--	--	0	128 / 59	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-14	16:00:00	--	85	20	--	--	--	0	133 / 65	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-14	12:00:00	--	89	20	--	--	--	0	131 / 64	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-14	08:00:00	--	86	20	--	--	--	0	115 / 52	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-14	04:00:00	--	88	20	--	--	--	0	132 / 63	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-14	00:00:00	--	95	19	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-13	20:00:00	--	92	19	--	--	--	0	114 / 62	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.80	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-13	16:00:00	--	89	20	--	--	--	0	144 / 57	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-13	12:11:00	--	86	20	--	--	--	0	135 / 67	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	92.00	0	NAN
2021-11-13	08:00:00	--	91	20	--	--	--	0	137 / 69	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-13	04:00:00	--	77	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-13	00:00:00	--	80	19	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-12	20:00:00	--	78	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-12	16:00:00	--	75	19	--	--	--	0	154 / 80	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	34.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-12	15:16:00	--	76	--	--	--	--	0	190 / 103	132	Miembro Inferior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-12	15:00:00	--	88	--	--	--	--	0	135 / 70	91	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-11-12	14:15:00	--	78	--	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-11-12	12:00:00	--	66	18	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-12	08:00:00	--	81	19	--	--	--	0	146 / 83	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-12	04:03:00	--	80	19	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-12	00:00:00	--	87	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	99.00	0	NAN

2021-11-11	20:00:00	--	93	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-11-11	16:00:00	--	76	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	91.00	0	NAN
2021-11-11	12:00:00	--	92	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-11	08:01:00	--	120	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-11	04:00:00	--	95	20	--	--	--	0	137 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-11	00:00:00	--	86	20	--	--	--	0	126 / 75	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-10	20:00:00	--	95	20	--	--	--	0	131 / 72	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-10	16:00:00	--	87	19	--	--	--	0	132 / 59	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-10	04:00:00	--	117	19	--	--	--	0	128 / 65	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.80	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-10	00:00:00	--	62	20	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-09	20:00:00	--	84	20	--	--	--	0	142 / 63	89	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-09	16:30:00	--	74	20	--	--	--	0	123 / 72	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-09	12:00:00	--	80	20	--	--	--	0	119 / 58	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-09	08:00:00	--	79	18	--	--	--	0	139 / 62	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-09	04:34:00	--	85	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-09	00:00:00	--	90	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-08	20:22:00	--	88	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-08	16:00:00	--	92	19	--	--	--	0	127 / 68	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	90.00	0	NAN
2021-11-08	12:00:00	--	81	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-08	08:00:00	--	80	19	--	--	--	0	115 / 52	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-08	04:00:00	--	87	20	--	--	--	0	134 / 81	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-08	00:00:00	--	86	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-07	20:00:00	--	86	20	--	--	--	0	122 / 57	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-07	16:08:00	--	85	20	--	--	--	0	150 / 70	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	0	NAN

2021-11-07	12:00:00	--	90	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-07	08:00:00	--	77	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-07	04:20:00	--	86	20	--	--	--	0	133 / 66	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-07	00:08:00	--	93	20	--	--	--	0	110 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-06	20:00:00	--	93	20	--	--	--	0	112 / 46	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-06	16:00:00	--	84	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-11-06	12:00:00	--	80	19	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-06	08:01:00	--	85	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-06	04:00:00	--	88	19	--	--	--	0	139 / 75	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-06	00:00:00	--	89	19	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-05	20:00:00	--	90	19	--	--	--	0	107 / 42	63	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-11-05	17:11:00	--	72	18	--	--	--	0	129 / 65	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-05	08:00:00	--	80	20	--	--	--	0	154 / 82	106	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-05	04:00:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-05	00:00:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-11-04	20:00:00	--	87	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	92.00	0	NAN
2021-11-04	16:00:00	--	90	19	--	--	--	0	141 / 51	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	90.00	0	NAN
2021-11-04	12:00:00	--	75	19	--	--	--	0	130 / 58	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-04	08:00:00	--	113	20	--	--	--	0	124 / 63	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-11-04	04:00:00	--	105	20	--	--	--	0	131 / 77	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-11-04	00:00:00	--	90	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-03	20:00:00	--	95	20	--	--	--	0	121 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-11-03	18:11:00	--	98	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-11-03	13:00:00	--	105	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA					
		15-11-2021 01:01:23	13-11-2021 03:26:00	12-11-2021 14:11:49	10-11-2021 04:28:29	06-11-2021 05:46:51	03-11-2021 13:56:17
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	1	0	0	0
	Imposible	0	0	0	0	0	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	0	0	0	1	0	1
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0
	Visuales	1	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	1
	Hemiplejia/Hemiparesia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	1	1	0	1	1
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1	0	0	1	1	1
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	1	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0	0	0
	Edema en extreminades	0	0	0	1	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	1	0	0	1	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO							

MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		2	2	3	3	3	4
RIESGO		RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		VELENTINA AYALA MORENO	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	YULI LORENA IMBAJOA YEPES	XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	LAURA NORIEGA ARAGON

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS						
ITEMS	FECHA					
	15-11-2021 01:01:23	13-11-2021 03:26:00	12-11-2021 14:11:49	10-11-2021 04:28:29	06-11-2021 05:46:51	03-11-2021 13:56:17
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO

Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ENFERMERO	O VELENTINA AYALA MORENO	O PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	O YULI LORENA IMBAJOA YEPES	O XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	O PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	O LAURA NORIEGA ARAGON

ESCALA BRADEN						
Fecha: 03-11-2021 13:54:25			Usuario: LAURA NORIEGA ARAGON			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					19	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 08-11-2021 05:55:06			Usuario: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		Deambula ocasionalmente			3	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada			3	
PUNTAJE TOTAL					20	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 12-11-2021 14:10:24			Usuario: YULI LORENA IMBAJOA YEPES			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		Deambula frecuentemente			4	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda			3	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					22	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 13-11-2021 03:24:20			Usuario: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ			

VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada			3	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 03-11-2021 20:08:12	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 04-11-2021 08:11:29	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 04-11-2021 19:58:01	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 05-11-2021 09:36:23	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 05-11-2021 19:33:28	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 06-11-2021 07:27:25	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 06-11-2021 20:26:19	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 07-11-2021 09:58:43	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 07-11-2021 19:39:36	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 08-11-2021 07:24:20	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 09-11-2021 07:59:06	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 09-11-2021 19:26:26	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		

FECHA: 10-11-2021 07:33:46	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-11-2021 19:47:07	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 11-11-2021 10:58:40	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 12-11-2021 08:17:18	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 12-11-2021 19:26:45	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 13-11-2021 08:31:25	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 13-11-2021 19:27:00	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 14-11-2021 08:00:31	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 14-11-2021 20:30:54	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 15-11-2021 14:19:46	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 15-11-2021 20:05:57	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 16-11-2021 07:16:36	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 16-11-2021 20:06:07	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 17-11-2021 08:04:50	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2774636	1. ACETAMINOFEN+CODEINA 325+50mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	90 TA	30	TOMAR EN CASO DE DOLOR INTENSO
2774636	2. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	120 TA	30	
2774636	3. PREGABALINA 75mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)	30 CAP	30	TOMAR EN LAS NOCHES.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 03-11-2021 20:08:12	USUARIO: KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI	NO : X
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA

	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10192154	17/11/2021 08:11:50	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10189666	16/11/2021 20:11:07	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10182851	16/11/2021 07:11:36	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10181298	15/11/2021 20:11:57	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10180111	15/11/2021 14:11:46	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10177247	14/11/2021 20:11:54	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10175049	14/11/2021 08:11:31	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10173232	13/11/2021 19:11:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10170666	13/11/2021 08:11:25	YAMILETH RIVAS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10168246	12/11/2021 19:11:45	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

10162483	12/11/2021 08:11:18	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10155508	11/11/2021 10:11:40	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10151128	10/11/2021 19:11:07	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10144662	10/11/2021 07:11:46	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10142487	09/11/2021 19:11:26	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10136117	09/11/2021 07:11:06	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10126265	08/11/2021 07:11:20	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10124378	07/11/2021 19:11:36	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10122414	07/11/2021 09:11:43	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10121117	07/11/2021 00:11:49	YAMILETH RIVAS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10117515	06/11/2021 07:11:25	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10115592	05/11/2021 19:11:28	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10110719	05/11/2021 09:11:23	YAMILETH RIVAS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10107551	04/11/2021 19:11:01	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10101304	04/11/2021 08:11:29	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10098763	03/11/2021 20:11:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	07-11-2021 17:43:21	2021-11-07 17:38:00	22G	DORSALES DE LA MANO	1	por protocolo	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
							HIDRATACIÓN
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	11-11-2021 06:28:57	2021-11-11	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO				

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	10-11-2021 07:38:31	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	09-11-2021 19:33:41	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	09-11-2021 08:02:12	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	08-11-2021 07:29:57	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	07-11-2021 19:43:47	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	10-11-2021 07:38:41	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	09-11-2021 19:33:50	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	09-11-2021 08:02:24	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	08-11-2021 07:30:06	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	07-11-2021 19:43:54	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 2							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSECCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-11-2021 20:13:22	2021-11-03 20:00:00	20G	VENA RADIAL	1	Permeable.	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	07-11-2021 17:43:40	2021-11-07	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	07-11-2021 10:01:00	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	06-11-2021 20:30:08	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	06-11-2021 07:29:17	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	05-11-2021 19:55:29	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS	05-11-2021 09:37:24	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ZULAY OSORIO LOPEZ	04-11-2021 20:09:54	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	04-11-2021 08:23:05	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-11-2021 20:13:30	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	07-11-2021 10:01:18	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	06-11-2021 20:30:17	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	06-11-2021 07:29:30	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	05-11-2021 19:55:39	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS	05-11-2021 09:37:33	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ZULAY OSORIO LOPEZ	04-11-2021 20:10:03	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	04-11-2021 08:23:16	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-11-2021 20:13:38	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 3							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSECCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN

ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	15-11-2021 14:22:11	2021-11-15 10:20:00	22G	DORSALES DE LA MANO	1	SE CANALIZA POR CAMBIO DE VENA POR FECHA	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	17-11-2021 14:23:27	2021-11-17	EGRESO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	17-11-2021 08:07:26	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	16-11-2021 20:13:08	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	16-11-2021 07:17:08	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	15-11-2021 20:08:10	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	15-11-2021 14:22:37	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	17-11-2021 08:07:40	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	16-11-2021 20:13:16	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	16-11-2021 07:17:21	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	15-11-2021 20:08:20	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	15-11-2021 14:23:18	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 4							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	11-11-2021 06:29:29	2021-11-11 06:00:00	22G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	th permeable	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ANALGESIA

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	16-11-2021 20:12:54	2021-11-15	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	14-11-2021 20:34:06	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	14-11-2021 08:03:09	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
TANIA OJEDA HERNANDEZ	13-11-2021 19:50:33	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS	13-11-2021 08:32:15	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	11-11-2021 11:00:54	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	11-11-2021 06:29:38	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	14-11-2021 20:34:19	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	14-11-2021 08:03:18	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	13-11-2021 19:50:42	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS	13-11-2021 08:32:23	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	11-11-2021 11:01:22	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	11-11-2021 06:29:45	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 5							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	12-11-2021 06:17:23	2021-11-12 06:00:00	20G	MEDIA CUBITAL	1	para cx permeable	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	13-11-2021 00:35:31	2021-11-13	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	12-11-2021 19:30:12	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	12-11-2021 08:23:45	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	12-11-2021 19:30:20	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	12-11-2021 08:24:07	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 32MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-07	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se realiza nuevo acceso perisferico para toma de tac
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter quimioterapia
	14:07	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	u

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642001			CATETER INTRAVENOSO # 22 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-08	02:47	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CANALIZACION
2021-11-14	23:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	CAMBIO DE ACCESO VENOSO.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS	
CÓDIGO	PRODUCTO

2A103M001611978			CATETER INTRAVENOSO # 22G X 25MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-11	06:12	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	cambio de venopuncion protocolo

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	00:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA LOS MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	00:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA LOS MEDICAMENTOS
2021-11-08	02:47	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	cambio

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	00:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA TOMA DE RESONANCIAS
2021-11-07	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se utiliza para toma de tac
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter de quimioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610006			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA 10GOTAS CX300			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-12	14:06	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para liquidos

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610014			EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA CX400			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-12	00:34	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	00:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	IRRIGACION DE VENOPUNCION
	06:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	ADMINISTRACION DE OMEPRAZOL
	16:45	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para irrigar acceso
2021-11-05	06:22	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	irrigacion y medicamento

	17:48	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigacion acceso venoso
2021-11-06	05:54	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para adm omeprazol
	08:07	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	SE IRRIGA ACCESO VENOSO
2021-11-07	00:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	3	0	0	irrigacion de acceso venoso.
	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	2	0	0	se realiza nuevo acceso perisferico para toma de tac
	21:55	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	3	0	0	PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS E IRRIGACION DE VENOPUNCION
2021-11-08	06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA EL OMEPRAZOL
	17:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	MDTO
	22:41	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para irrigar acceso
2021-11-09	17:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigacion de acceso venoso.
2021-11-10	17:40	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	dilucion de mdto e irrigacion de acceso venoso.
2021-11-11	06:12	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	cambio de venopuncion
	06:13	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	2	0	0	omeprazol y se irriga luego
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter quimioterapia
	06:19	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	2	0	0	se administra omeprazol y se irriga luego
	11:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	IRRIGACION
	14:06	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	irrigacion
2021-11-13	22:45	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	IRRIGAR ACCESO
2021-11-14	07:32	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	PARA ADM OMEPRAZOL
	23:20	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	IRRIGACION DE ACCESO VENOSO.
	23:28	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	IRRIGACION DE ACCESO VENOSO.
2021-11-16	06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	SE UTILIZA PARA EL OMEPRAZOL
	17:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigacion de acceso venoso.
2021-11-17	06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	se administra omeprazol
	10:35	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	mdto e irrigacion de acceso venoso.
	13:01	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	mdto

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020970			JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2 3PTES CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	16:45	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	se utiliza en imagenes para rnm
2021-11-05	17:48	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	mdto

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2021-11-07	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se realiza nuevo acceso perisferico para toma de tac
	17:24	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	cambio por `protocolon
2021-11-11	06:12	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	cambio de venopuncion
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter quimioterapia
2021-11-14	23:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	CAMBIO DE ACCESO VENOSO.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-07	16:13	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se realiza nuevo acceso perisferico para toma de tac
	17:24	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	cambio por protocolon
2021-11-10	17:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	se utiliza para cabiar el que tenia ya q se encontraba sucio.
2021-11-11	06:12	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	cambio de venopuncion
2021-11-12	06:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para cx implantacion de cateter de quimioterapia
2021-11-14	23:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	CAMBIO DE ACCESO VENOSO.
2021-11-15	20:58	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO



PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
CC - 1151943416 - T.P 1151943416
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:43:22



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: VICTOR CASTRO	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: VICTOR CASTRO	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3104003067
FECHA INGRESO: 2/11/2021 - 08:24:45	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3104003067
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID	FECHA EGRESO: 2/11/2021 - 10:05:59	CAMA:
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:43:04

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-11-02	09:46 juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
	MOTIVO DE CONSULTA : CA DE MAMA
	ENFERMEDAD ACTUAL : ANTECEDENTES: 1-NIEGA PATOLOGIAS COMORBIDAS 2-CIRUGIA: POMEROY 3-NIEGA ALERGIA A MEDICAM,ENTOS. 4-NIEGA COVID-19-SOLO SE APLICO 1 SOLA DOSIS PARACE QUE FUE ASTRAZENECA 5-NIEGA CA EN LA FAMILIA. 6-RESIDE EN SANTANDER DE QUILCHAO BARRIO VILLA SOFIA. BIOPSIA DE MAMA DERECHA 12/10/2021. PATOLOGIA DRA MONTENEGRO REF. LM21-4323 CARCINOMA INFILTRANTE GARD0 2. EXAMEN FISICO:PESO:65 KG SC: 1.7 PTOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA. PARESTESIA DEL MII MAMA Y AXILKA DERECHA:GRAN MASA RETROAREOLAR DE 10 CMS,RETRACCION DE PEZON +ERITEMA. AXILA NO PALPO NADA PLAN: ANTE LA SOSPECHA DE MTTs CEREBRAL Y EN COLUMNA DROSAL SE DEB HOSPITALIZAR PARA DFEINIR LA NECESIDAD DE RT AL INGRESAR 1-DIETA NORMAL 2-CATETER HEPARINIZADO 3-HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL,TSH,GLICEMIA EN AYUNAS,UROANALISIS,UROCULTIVO,COPROSOCPIOC,LDH 4-RNM DE CEREBRO CON GADOLINEO 5-RNM DE ORBITAS CON GADOLINEO 6-RNM DE COLUMNA DORSAL SIMPLE 7-RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE 8-TAC DE TORAX CON CONTRASTE-TAC DE ABDOEMN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE 9-HOSPITALIZARA A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA 10-GAMAGRAFIA OSEA 11-INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JUAN FERNANDO RICARDO MORALES	FECHA:2021-11-02	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Piel y Faneras (21)	ANORMAL	LEVE PALIDEZ

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			

Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-11-02	10:02 juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO 1-DIETA NORMAL 2-CATETER HEPARINIZADO 3-HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL,TSH,GLICEMIA EN AYUNAS,UROANALISIS,UROCULTIVO,COPROSOCPIOC,LDH 4-RNM DE CEREBRO CON GADOLINEO 5-RNM DE ORBITAS CON GADOLINEO 6-RNM DE COLUMNA DORSAL SIMPLE 7-RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE 8-TAC DE TORAX CON CONTRASTE-TAC DE ABDOEMN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE 9-HOSPITALIZARA A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
PATOLOGIAS	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	2021/11/2 - 10:04:38
	Observacion:	REF. LM21-4323 DEL 12/10/2021	
	Orden Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES CC - 77193341 T.P 6978/12			

RADIOTERAPIA	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA	2021/11/2 - 10:05:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES CC - 77193341 T.P 6978/12			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890478	039	ONCOLOGO	2/11/2021 - 10:03:48	N/A
	Observacion	CITA DESPUES DE EGRESAR DE HOSPIUTALIZACION		
	Motivo			
	Profesional	JUAN FERNANDO RICARDO MORALES - ONCOLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

CC - 77193341 - T.P 6978/12

ESPECIALIDAD - ONCOLOGO

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:43:05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: VICTOR CASTRO	PARENTESCO: Conyugue		TELEFONO: 3104003067
NOMBRE ACOMPAÑANTE: VICTOR CASTRO	PARENTESCO: Conyugue		TELEFONO: 3104003067
FECHA INGRESO: 29/10/2021 - 10:17:05	FECHA EGRESO: 29/10/2021 - 12:07:39		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			10adf497a66b7f48a5935173fb3907d8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:42:46

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-10-29	12:04 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : SE HACE AUDIOCONSULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID -19 PACIENTE SOLICITA INCAPACIDAD
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE HACE AUDIOCONSULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID -19 PACIENTE SOLICITA INCAPACIDAD , ANTECEDENTE DE TUMOR EN MAMA CON RESULTADO DE BIOPSIA 12 OCT DE 2021: CARCINOMA INFILTRANTE GRADO 2 SEGUN CLASIFICACION NOTTIGHAM. PLEOMORFISMO TUBULAR FORMACION TUBULAR CONTEO MITOTICO 1, EN ANTECEDENTE DE MASA MAMA DERECHA, PENDIENTE VALORACION CX ONCOLOGICA.EL DIA 2 DE NOVIEMBRE

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2021-10-29
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	NO SE REGISTRAN HALLAZGOS DADO QUE ES AUDIOCONSULTA
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	

Actividad Física													
Alcoholismo													
Alergicos													
Alimentacion													
Cardiovascular													
Cerebro vascular													
Consumo Psicofármaco													
Crecimiento y Desarrollo													
Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table border="1"> <tr> <th>OP</th><th>TIPO</th><th>DETALLE</th><th>F. REGIS</th></tr> <tr> <td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> <tr> <td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS										
SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Víctima de Maltrato													
Violencia Sexual													

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
10066023		Incapacidad por Enfermedad General	4	29/10/2021

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:42:47



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 27/10/2021 - 06:56:39	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	FECHA EGRESO: 27/10/2021 - 07:20:15	CAMA:
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: AMBULATORIO	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:42:33

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-10-27	07:16 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : "resultado"
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE LE HACE TELCNSULTA APACITEN CONRESULTADO DE BIOPSIA 12 OCT DE 2021: CARCINOMA INFILTRANTE GRADO 2 SEGUN CLASIFICACION NOTTIGHAM. PLEOMORFISMO TUBULAR FORMACIO TUBULAR CONTEO MITOTICO 1, EN ANTECEDNTE DE MASA MAMA DERECHA, PENDEITE VALORACIO CX ONCOLOGICA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	FECHA:2021-10-27	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	TELECONSULTA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	
Epilepsia	

ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table><tr><td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr><tr><td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-10-27	07:19 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE INDICA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA EDUCAICON
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

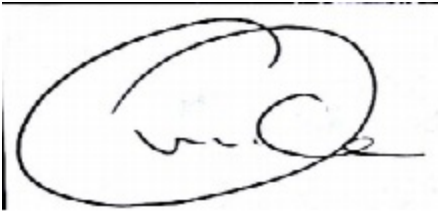
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'V. Quilindo', enclosed within a large, loopy oval stroke.

PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 21/9/2021 - 10:58:20	FECHA EGRESO: 21/9/2021 - 11:34:38		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:42:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-09-21	11:28 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : SE HACE AUDICONULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID-19
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON POSIBLE CA DE MAMA CON ECO MAMARIA CON ALTA SOSPECHA DE MALIGNICA, CON TAC DE ABDMEN CON PROBABLE METASTASIS A PANCREAS, SE REMITE A CX ONCOLOGIA PARA CARACTERIAZAR LESION TIENE PENDIENTE CITA PARA PROXIMO JUEVES 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 POR AHORA PACIENTE CONTINUA CON DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA LO CUAL LE IMPOSIBILITA PARA LA MARCHA

EXAMEN FISICO			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2021-09-21	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES	
Neurologico (1)	NORMAL	NO SE REGISTRAN HALLAZGOS DADO QUE ES AUDIOCONSULTA	
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL		
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
D486	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabólicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS			
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD
9792584		Incapacidad por Enfermedad General	4
			FECHA DE EMISION
			21/9/2021

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO

D486	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola PoPo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:42:20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 17/9/2021 - 13:59:32	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID	FECHA EGRESO: 17/9/2021 - 16:19:55	CAMA:
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: URGENCIAS	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:41:55

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

Clasificación:	Nivel 3 VERDE			Fecha:	17/09/2021 14:10			
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	PACIENTE CON SOSPECHA DE CA MAMA CITADA HOY PARA TOMA DE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS Y VAL PRO ESPECIALISTA DE MAMA							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	85	18	60.00	110 / 60	36.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00
Observación:								
Impresión Diagnostica:	CA MAMA?							
Diagnostico:								
	CODIGO	DESCRIPCION						
		CA MAMA?						

Profesional: JHEISON ANDRES SALDARRIAGA MURILLO

CC 1113310653 T.P. 1113310653

Especialidad: MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-09-17	14:25	rodrigo.viveros - RODRIGO VIVEROS CUELLAR
		MOTIVO DE CONSULTA : SOSPECHDA DE MAMA DERECHA
		ENFERMEDAD ACTUAL : CITADA PARA TOMA DE ECOGRAFIA MAMARIA DERECHA CITADA PRO DR SANTACRUZ

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: RODRIGO VIVEROS		FECHA: 2021-09-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
CardioVascular (4)	ANORMAL	UTILIZANDO EPP SEGUN RECOMENDACION MINISTERIO DE SALUD PARA COVID19 SE INGRESA Y SE EXAMINA PTE MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES NO AUSCULTO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE ACP BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT: MOVILES NO EDEMA LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEG SNC: NO DEFICIT FOCAL NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15. ATIENDE Y OBECEDE ORDENES.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C508	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA MAMA		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-09-17	15:41 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: rodrigo.viveros - RODRIGO VIVEROS CUELLAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: CA MAMA METASTASICO A PANCREAS *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACINTE CON INCIO DE ESTUDIOS INICIALES AUN EN ESTUDOS FASES INCIAL, ECO MAMARIA CON ALTA SOSPECHA DE MALIGNICA, TAC DE ABDMEN CON PROBABLE METASTASIS A PANCREAS, SE REMITE A CX ONCOLOGIA PARA CARACTERIAZAR LESION, AHROA PACINETE ESTALE HEMODINAMICAMNTE SE REMITE A CX ONCOLOGICO PARA CARACTERIZAR TIPO HISTOLOGIO INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ECOGRAFIA MAMARIA HALLAZGOS: Piel de ambas mamass lineal y ecogénica, pezón y areola centrales. El tejido mamario presenta ecoestructura fibroglandular heterogénea con presencia de múltiples imágenes ovoideas, anecoicas, circunscritas, escaso reforzamiento acústico posterior, paralelas a la piel, avascular a la aplicación de la función doppler color, de distribución difusa en el tejido, sin observar nódulos quísticos dominantes. En mama derecha en el radio de las seis a 3 cm del pezón a 11 mm de la piel se observa un nódulo de forma irregular, antiparalelo, de márgenes espiculados, hipoecoico, que produce intensa sombra sónica posterior con vascularidad periférica tras la aplicación de la función Doppler que mide 10 x 11 x 12 mm en sus ejes mayores (sitio de retracción de pezón de 6 meses de evolución). Se observa dilatación de los ductos de contenido anecoico y avascular en región retroareolar derecha de hasta 5.8 mm y en región retroareolar izquierda de hasta 6.6 mm, en región retroareolar derecha en el radio de las nueve a 1 cm del pezón a 16 mm de la piel se observa nódulo intraductal hipoecoico de margen circunscrito que produce sombra sónica posterior y avascular que mide 6 x 9 x 10 mm en sus ejes mayores. Ganglios axilares bilateral de morfología habitual, hilio graso conservado, cortical delgada y simétrica. CONCLUSIÓN: AMBAS MAMAS CON COMPOSICIÓN DE TEJIDO TIPO C (FIBROGLANDULAR HETEROGÉNEA). DATOS EN RELACIÓN A CONDICIÓN FIBROQUÍSTICA.

NÓDULO EN MAMA DERECHA EN EL RADIO DE LAS SEIS A 3 CM DEL PEZÓN Y EN REGIÓN RETROAREOLAR DERECHA EN EL RADIO DE LAS NUEVE A 1 CM DEL PEZÓN (INTRADUCTAL) SOSPECHOSOS QUE REQUIEREN CORRELACIÓN HISTOPATOLÓGICA.

ECTASIA DUCTAL SIMPLE BILATERAL QUE REQUIERE VIGILANCIA ECOGRÁFICA EN 6 MESES.

GANGLIOS AXILARES BILATERAL DE CARACTERÍSTICAS SONOGRÁFICAS BENIGNAS.

SIN ESTUDIOS PREVIOS PARA COMPARAR.

BI-RADS 5 HALLAZGOS MUY SUGERENTES DE MALIGNIDAD, SE SUGIERE BIOPSIA DE NÓDULO DE MAMA DERECHA RADIO DE LAS SEIS Y NÓDULO RETROAREOLAR DEL RADIO DE LAS NUEVE.

SE SUGIERE MAMOGRAFÍA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediaticos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			

Transfusionales	
Traumaticos	
Tuberculosis	
Victima de Maltrato	
Violencia Sexual	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2021/9/17 - 14:26:58
	Observacion:	BILATERAL, SOSPECHA DE METASTASIS, CITADO POR EL DR SANTACRUZ RADIOLLOGO PARA EL DIA DE HOY	
	Orden Profesional	RODRIGO VIVEROS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RODRIGO VIVEROS CC - 94430342 T.P 194802			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890437	004	CIRUJANO ONCOLOGO	17/9/2021 - 15:42:06	N/A
	Observacion	LEISON EN MAMA EN ESTUDIO METASTASICO A PANCREAS, -PRIORIZAR CITA AUN CON FASE INICIAL DE ESTUDIO		
	Motivo			
	Profesional	RODRIGO VIVEROS - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C508	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA MAMA	URGENCIAS
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2021-09-17	14:52 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA	
	INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS DEMABULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON GLASGOW 15/15,TOLERANDO EL O2 AL MEDIO Y LA VIA ORAL, TORAX SIMETRICO Y ABDOMEN DEPRESIBLE, ELIMINANDO ESPONTANEO, EXTREMIDADES MOVILES ES VX POR MEDICINA GENERAL LA CUAL DA ORDEN DE TOMA DE ECO DE MAMA SE CUMPLEN ORDENES SE LLEVA ORDEN A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA POSTERIOR TOMA P/REVX	

	SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL USO PERMENENTE DE TAPABOCAS, EN FRECUENTE LAVADO DE MANOS MINIMO CADA DOS HORAS,CONSERVAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO DE DOS METROS, ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO , USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP, FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.	
2021-09-17	14:53 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA	
	SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE IMAGNEOLOGIA PARA TOMA DE ECO SIN COMPLICACIONES.	
2021-09-17	15:53 leydy.castillo - LEYDY JOHANA CASTILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA	

PACIENTE REVALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN DECIDE DAR SALIDA SE DAN RECOEMNDACIONES LAS CUALES PACENE Y FAMILIAR AFIRMAN ENTENDER Y EGRESA DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: RODRIGO VIVEROS

CC - 94430342 - T.P 194802

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:41:56



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 15/9/2021 - 09:10:01	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID	FECHA EGRESO: 16/9/2021 - 00:23:22	CAMA:
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: URGENCIAS	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:41:40

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	15/09/2021 09:47					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	ME DUELE DEMASIADO LA ESPALDA, ME DUELE LA PIERNA IZQUIERDA. TENGO UNA MASA EN EL SENO DECHO PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS, AFROCOLOMBINA. CON PTOSIS PARPEBRAL, ATENIA, ADINAMIA, PERDIDA DE LA SENSIBILIDAD HEMICUERPO IZQUIERDO, PARESTESIAS CUERPO IZQUIERDO. ANTECEDENTES: - ALERGIAS: NIEGA - MEDICAMENTOS: ACETAMINOFEN - QUIRURGICOS: LIGADURA DE TROMPAS							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	89	18	72.00	128 / 70	36.00	2	15	98.00
Observación:								
Impresión Diagnostica:	1. ALTERACION HEMICUERPO IZQUIERDO DESCARTAR LESION INTRACEREBRAL							
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						
		1. ALTERACION HEMICUERPO IZQUIERDO DESCARTAR LESION INTRACEREBRAL						

Profesional: LAURA ANDREA ZAMORANO MURILLO

CC 1143853300 T.P. 1143853300

Especialidad: MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-09-15	10:19 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ
	MOTIVO DE CONSULTA : "Sigo con alteraciones de la pierna"
	ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente femenina de 65 años de edad, sin antecedentes de importancia, La cual consulta cuadro clinico de dos meses de evolucion, consistentes en astenia, adinamia, ademas perdida de la fuerza incialmente en miembro inferior izquierdo que ha progresado, asociado a parestesias en brazo izquierdo e hipoestesias que abarcan de forma ascendente desde el halux hasta 1/3 anterior del dorso del pie, asociado a hipoestesias y disminucion de la fuerza de miembro superior derecho, acompañado de hipoestesias y parestesias de 3 falanges: 3-4-5 que se extiende hasta la muñeca. Tambien debuta hace desde el inicio del cuadro con ptosis de parpado superior izquierdo, sin perdida de la vision, asociado a sensacion de masa en mama derecha, con retraccion del pezon, asociado a dolor, dado las condiciones que manifiesta la usuaria se remitió por urgencias el dia viernes 10 de septiembre de 2021 en donde al valorarla le realizaron eco doppler venoso de miembros inferiores sin encontrar ningun hallazgo. Fue valorada ayer en la consulta externa donde encuentran al examen fisico, masa palpable en seno derecho con retraccion mamaria y piel de naranja.

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ		FECHA:2021-09-15
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	Aspecto: Aceptables condiciones generales, alerta, activa, colaboradora, no luce toxica, no presenta distres respiratorio. PA: 128/70mmHg, Fc: 75Lpm, Fr: 17Rpm, T:35.7c, Sao2: 97% , Fio2: 21% *Mama: Derecha: Con masa palpable de aproximadamente 10cmns de diametro, de consistencia dura, fija a planos profundas, no movil, que genera retraccion del pezon y region infero-pezon, no asociado a cambios inflamatorios. *Respiratorio: Escursiona adecuadamente, no empleo de musculos accesorios, murmullo vesicular ausente en base pulmonar y campo medio del pulmon derecho, ruidos respiratorios conservados en campo pulmonar izquierdo, oxigenacion en metas. *Corazon: Ritmico con pulso, R3 Ausente *Hemodinamico: estable sin soporte inotropico o vasopresor, no signos de bajo gasto, llenado capilar < 2 seg. *Gastrointestinal: Abdomen blando, depresible, no dolor a la palpacion profunda sin signos de irritacion peritoneal *Renal: Sin edemas, diuresis presente *Infeccioso: no signos de respuesta inflamatoria sistematica *Hematologico: no sangrados activos *Osteomuscular: Extremidades simetricas, moviles, con disminucion de la fuerza 3/5 en mid, asociado a hipoestesia del halux y region hipotenar. Ademas en msd, fuerza conservada, con hipoestesias de las falanges 3-4-5 que se extiende solo hasta la muñeca. *Piel: Sin ulceras, no rash, no petequias, no equimosis *Neurologico: Glasgow 15/15, alerta, activa, orientada en tiempo, espacio y lugar, no signos de focalizacion neurologica, marcha conservada. Se palpan ademas ganglios no dolorosos en region supraauricular del lado derecho.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	ANORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	ANORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
L038	CELULITIS DE OTROS SITIOS		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-09-15	17:45 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: jheison.saldarriaga - JHEISON ANDRES SALDARRIAGA MURILLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: CANCER DE MAMA? PLAN: PTE TAC ABDOMEN CONTRASTADO *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE INGRSADA EN CONTEXTO DE SOSPECHA CA MAMA CON METASTASIS SE TOMAN PARACLINICOS SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA PERFIL RENAL NORMAL EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL TAC CRANEO QUE REOCIMENDA RSM , PTE REPORTE TAC DE TORAX Y SE REALIZARA TAC ABDOMEN CONTRASTADO HOY 10 PM , Y ECOGRAFIA DE MAMA DONDE RADIOLOGA DE TURNO REFIERE HOY NO TOMAR YA QUE EL VIERNES DR SANTACUZ REDIOLOGO ESPECILAISTA EN MAMA TOMARA ECOGRAFIA EL VIERNES 3 PM 17-09-21 3 PM CON RESULTADO DE TAC SOLICITADOS , POR LO TANTO PENDIENTE TAC ABDOMEN PARA CITAR PARA EL VIERNES , SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR HALLAZGO OBJETIVO: PA 110-60 FR 18 FC 85 T 36.9 SO98

ORL MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS ANICTERICAS
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS NO SOPOS , MV
PRESENTE NO SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NODOLOR A PALPACION
BLUMBEG NEG
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA
SNC CENTRADO 3 ESFERAS MENTALES

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMILLA REFIERE SENTIRSE BIEN , TOLERA VIA ORAL DIURESIS
ESPONTANEA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 4.27
HEMOGLOBINA 13.60
HEMATOCRITO. 41.80
PLAQUETAS 242
NEUTROFILOS 36.60
NITROGENO UREICO EN SUERO 12.70
CREATININA EN SUERO 0.88
DESHIDROGENASA LACTICA 206.00
PROTEINA C REACTIVA 0.32

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'CONCLUSIÓN:

1- LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO CORTICOSUBCORTICALES SUPRATENTORIALES SIN
EDEMA, INESPECIFICAS, QUE REQUIEREN MEJOR CARACTERIZACION CON RESONANCIA
MAGNETICA CON CONTRASTE ENDOVENOSO, DESCARTAR METASTASIS, SIN DESCARTAR
OTROS ORIGENES.

2-CORRELACIÓN CLÍNICA.'

17:45 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: jheison.saldarriaga - JHEISON ANDRES SALDARRIAGA MURILLO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

CANCER DE MAMA?

PLAN:

PTE TAC ABDOMEN CONTRASTADO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE INGRSADA EN CONTEXTO DE SOSPECHA CA MAMA CON METASTASIS SE TOMAN
PARACLINICOS SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA PERFIL RENAL NORMAL EN EL
MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO DIFICULTAD RESPIRATORIA , AFEBRIL TAC
CRANEO QUE REOCIMENDA RSM , PTE REPORTE TAC DE TORAX Y SE REALIZARA TAC
ABDOMEN CONTRASTADO HOY 10 PM , Y ECOGRAFIA DE MAMA DONDE RADIOLOGA DE
TURNO REFIERE HOY NO TOMAR YA QUE EL VIERNES DR SANTACUZ REDILOGO
ESPECILAISTA EN MAMA TOMARA ECOGRAFIA EL VIERNES 3 PM 17-09-21 3 PM CON
RESULTADO DE TAC SOLICITADOS , POR LO TANTO PENDIENTE TAC ABDOMEN PARA CITAR
PARA EL VIERNES , SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y
ACEPTAR

HALLAZGO OBJETIVO:

PA 110-60 FR 18 FC 85 T 36.9 SO98

ORL MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS ANICTERICAS

CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS NO SOPOS , MV
 PRESENTE NO SOBREGREGADOS
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NODOLOR A PALPACION
 BLUMBEG NEG
 EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA
 SNC CENTRADO 3 ESFERAS MENTALES

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMILLA REFIERE SENTIRSE BIEN , TOLERA VIA ORAL DIURESIS
 ESPONTANEA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 4.27
 HEMOGLOBINA 13.60
 HEMATOCRITO. 41.80
 PLAQUETAS 242
 NEUTROFILOS 36.60
 NITROGENO UREICO EN SUERO 12.70
 CREATININA EN SUERO 0.88
 DESHIDROGENASA LACTICA 206.00
 PROTEINA C REACTIVA 0.32

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'CONCLUSIÓN:

1- LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO CORTICOSUBCORTICALES SUPRATENTORIALES SIN
 EDEMA, INESPECIFICAS, QUE REQUIEREN MEJOR CARACTERIZACION CON RESONANCIA
 MAGNETICA CON CONTRASTE ENDOVENOSO, DESCARTAR METASTASIS, SIN DESCARTAR
 OTROS ORIGENES.

2-CORRELACIÓN CLÍNICA.'

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	
Epilepsia	
ETS/ITS	
Hábitos de Sueño	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inicio de vida sexual	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Número parejas	

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-09-15	10:53 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL .Observacion I .Seguimiento por Cx. General .Dieta: Nada via oral .Lev: Ssn 0.9% a 60cc hora .Enoxaparina 40mg sc cada noche .Omeprazol cap 20mg v.o cada 24 horas .Iniciar preparacion con iopramida, si funcion renal normal .Control de sv cada 4 horas, ac **Pendientes** .Tomar Eco de mama .Tomar Tac de torax y abdomino-pelvico contrastado .Tomar paraclnicos MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 REVISADO POR: EVELYN GRACIELA MUÑOZ HERNANDEZ FECHA DE REVISION: 2021-09-15 18:48 OBSERVACION: ok

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2021/9/15 - 10:54:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2021/9/15 - 10:20:04
	Observacion:	de ambas mamas, sospecha de lesion tumoral.	
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2021/9/15 - 10:21:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/9/15 - 10:20:46
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2021/9/15 - 10:20:46
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/9/15 - 10:20:46
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/9/15 - 10:20:46
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	2021/9/15 - 10:48:27
	Observacion:	CONTRASTADA	
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2021/9/15 - 10:49:08
	Observacion:	CONTRASTADA	
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890435	002	CIRUJANO GENERAL	15/9/2021 - 10:55:23	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ - MEDICO GENERAL		

Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN L038 CELULITIS DE OTROS SITIOS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/09/2021 10:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/09/2021 16:05	KAREN YULIANA LOPEZ SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/09/2021 23:41	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV TAC DE TORAX Y ABDOMEN SYNC

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/09/2021 10:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/09/2021 11:53	LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/09/2021 10:51

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/09/2021 11:53	LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/09/2021 10:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD

1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/09/2021 11:53	LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
L038	CELULITIS DE OTROS SITIOS	URGENCIAS

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

FECHA	
2021-09-15	11:49 lauram.ramirez - LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS DEMABULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON GLASGOW 15/15, TOLERANDO EL O2 AL MEDIO Y LA VIA ORAL, TORAX SIMETRICO Y ABDOMEN DEPRESIBLE, ELIMINANDO ESPONTANEO, EXTREMIDADES MOVILES ES VX POR MEDICINA GENERAL LA CUAL DA ORDEN DE TOMA DE MX DE LAB + MTOS + IMAGENES DE DE RAYOS X , PENDIENTE TOMA DE TAC DE ABDOMEN SYC , TAC DE TORAX, TOMA DE ECO DE MAMA DESPUES DE LAS 15:00 SE CUMPLEN ORDENES SE CANALIZA PACIENTE EN MSD CON CATETER 20 PREVIA TECNICA ASEPTICA Y CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE SE TOMAN MX DE LAB Y SE ENVIAN SE ADMINISTRA MEDICACION ORDENADA (ENOXAPARINA SC , OMEPRAZOL) P/REVX SE HACE USO DE (1) SSN DE 500CC (1) EQ BOMBA DE INFUSION (1) BURETROL (1) EXTENSION DE ANESTESIA (1) CATETER 20 --- SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO DE DOS METROS, ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO , USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP, REFIEREN ENTEN 15:36 lauram.ramirez - LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE INICIA PREPARACIN PARA TOMA DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO PARA TOMARLO A LAS 22:00 21:00 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE ADULTA QUE CONTINUA EN SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AMBOS PORTADORES DE TAPABOCAS, PACIENTE CON DX CA MAMA?, AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA TRANQUILA, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD NEUROLOGICA, CON EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN MSD, POR EL MOMENTO NVO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO. P// TOMA DE TAC DE ABDOMEN SYC 22+00 HRS SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO DE DOS METROS, ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO , USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP, REFIEREN ENTEN 23:39 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE VISTE PACIENTE CON BATA DESECHABLE Y SE TRASLADA A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE TAC DE ABDOMEN Y TORAX SYC SE ENTREGA A ENCARGADO DE LA SALA 2 AMP DE IOPROMIDA SE REALIZA ESTUDIO SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA ESTUDIO EN ESTE HORARIO POR DISPONIBILIDAD DE LA SALA. P// REPORTE Y LECTURA
2021-09-16	00:11 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE ADULTA REVALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDEN DE SALIDA, MEDICO ENTREGA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE, SE RETIRA ACCESO VENOSO, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN COMPLICACIONES SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO DE DOS METROS, ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO , USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		15-09-2021 11:27:13
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	1
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	0
	Imposible	0
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0
	Segura con ayuda	1
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0
	Osteoartritis	0
	Parkinson	0
	Rigidez/Espasticidad	0
	Crisis Convulsiva	0
	Visuales	0
	Auditivos	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1
	Sonda vesical	0
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1
	Entre 7 a 59 años	0
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0
	Arritmias Cardiacas	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0
	Hipoglicemia	0
	Desacondicionamiento físico	0
	Edema en extreminades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	1
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	1
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0
	Hipotensores no diureticos	0
	Antiparkinsonianos	0
	Antidepresivos	0
	Analgesicos Opioides	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0
	Diureticos, laxantes	0

Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL	6
RIESGO	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO	LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	15-09-2021 11:27:13
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
ENFERMERO	0 LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2243R000532204			BATA PACIENTE MANGA SIZA BOLSA X 5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-15	23:42	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 32MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-15	11:53	LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-15	11:53	LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-15	11:53	LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-15	11:53	LAURA MARCELA RAMIREZ OROZCO	1	0	0	

Juan Andres S.

PROFESIONAL: JHEISON ANDRES SALDARRIAGA MURILLO

CC - 1113310653 - T.P 1113310653

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:41:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 14/9/2021 - 14:17:17	FECHA EGRESO: 14/9/2021 - 15:02:32	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:41:25

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-09-14	14:22 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTINUA CON HEMICUERPO IZQUIERDO CON LA LIMITACION
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS DOS MESES DE EVOLUCION DE SINTOMAS QUE CONSISTEN EN ASTENIA ADINAMIA ADEMÁS PERDIDA DE LA FUERZA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE A IDO EN PROGRESO PARESTESIAS EN BRAZO IZQUIERDO, PERDIDA DE FUERZA , DESDE HACE DOS SEMANAS PTOSIS DE PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO DADO LAS CONDICIONES QUE MANIFIESTA LA USUARIA SE REMITIÓ POR URGENCIAS EL DIA VIERNES 10 DE SEPTIEMBRE DE 2021 EN DONDE AL VALORARLA LE REALIZARON ECO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES SIN ENCONTRAR NINGUN HALLAZGO , ACTUALMENTE LA PACIENTE ASISTE A CONSULTA NO SE ENCUENTRA ALTERACION DE PRUEBAS CEREBELOSAS DEDO - NARIZ , TALON -RODILLA NO SE OBSERVA DISMETRIA GLUCOMETRIA 122 AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON MASA PALPABLE EN SENO DERECHO CON RETRACCION MAMARIA Y PIEL DE NARANJA .

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2021-09-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: MASA EN MAMA DERECHA CON RETRACCION MAMARIA Y PIEL NARANJA EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS SIMETRICO,SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEO MUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C809	TUMOR MALIGNO, SITIO PRIMARIO NO ESPECIFICADO		
N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infeciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	2021/9/14 - 14:50:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	2021/9/14 - 14:50:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C729	TUMOR MALIGNO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN OTRA ESPECIFICACION	AMBULATORIO
N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	AMBULATORIO
C809	TUMOR MALIGNO, SITIO PRIMARIO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:41:25



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 10/9/2021 - 13:58:24	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID	FECHA EGRESO: 10/9/2021 - 18:02:42	CAMA:
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: URGENCIAS	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:41:08

HOJA TRIAGE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

Clasificación:	Nivel 3 VERDE			Fecha:	10/09/2021 14:20			
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	REFEIRE QUE HACE 1 DIA PRESNTA DOLOR EN EXTRMEIDAD INFERIOR IZQUEIRDA, REFEIRE QUE LA REMITEN DE SNTANDER DE QUILICHAO PARA DECARTAR TVP, REFIERE ADEMAS PTOSIS PALPEBRAL IZQUEIRDA, NIEGA OTROS SINTOMAS.							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	88	18	70.00	160 / 78	36.50	5	NO APLICA	97.00
Observación:								
Impresión Diagnostica:	DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQ TVP							
Diagnostico:								
	CODIGO	DESCRIPCION						
		DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQ TVP						

Profesional: FLEIDER LEOVANI GOMEZ CABRERA

CC 12749911 T.P. 52-0440

Especialidad: MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-09-10	15:28 jorge.garciac - JORGE RICARDO GARCIA CORTES
	MOTIVO DE CONSULTA : "ME REMITIERON PARA UN EXAMEN POR EL DOLOR"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN MIMEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ASOCIADO A EDEMA EN PIERNA IPSILATERAL, NIEGA CAMBIOS INFLAMATORIOS,NIEGA TRAUMAS RECIENTES; REFIERE QUE CONSULTO A SERVICIO MEDICO EN SANTANDER DE QUILICHAO DONDE REMITEN BAJO SOSPECHA DE TVP

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JORGE RICARDO GARCIA CORTES		FECHA:2021-09-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS DE 2 MINUTOS Y CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BRINDADO POR INSTITUCIÓN PROCEDO A VALORACIÓN DEL PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (ESPOSO), MARCHA ANTIALGICA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SIN SIGNOS DE SIRS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIGNOS VITALES FC: 80 LPM, FR: 18 RPM, TA: 133/83 MMHG, SO2: 97% CON FIO2 DEL 21%, T: 36.3°, NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL ROSADA, HIDRATADA SIN LESIONES CUELLO SIMETRICO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES, TÓRAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJES NI RETRACCIONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS, ABDOMEN NO DISTENDIDO SIN CIRCULACION COLATERAL, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, BLOMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, MCBURNEY NEGATIVO, MURPHY DUDOSO, HOLMANS NEGATIVO, TALO PERCUSIÓN NEGATIVA, PUÑO PERCUSIÓN LUMBAR BILATERAL NEGATIVA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS PALPABLES, EXTREMIDADES CON EDEMA EN PIERNA IZQUIERDA HOMANS Y OLLOW DUDOSOS CON PULSOS PRESENTES SIMETRICOS DE BUENA AMPLITUD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, GLASGOW 15/15, SIGNOS MENÍNGEOS NEGATIVO, SENSIBILIDAD CONSERVADA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
1743	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES		

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2021-09-10	17:09 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: jorge.garciac - JORGE RICARDO GARCIA CORTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1. SOSPECHA DE TVP EN MII *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): SE CITA PACIENTE PARA EL DIA DE MAÑANA PARA TOMA DE ECO DOPPLER, EN EL MOMENTO NO HAY DISPONIBILIDAD DE TOMA EN EL SERVICIO DE ACUERDO A INFORMACION DEL AREA DE RADIOLOGIA, SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL 17:30 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: jorge.garciac - JORGE RICARDO GARCIA CORTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: NOTA ALARATORIA PLAN: LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A PACIENTE *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A PACIENTE

HALLAZGO OBJETIVO:
LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A PACIENTE

HALLAZGO SUBJETIVO:
LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A PACIENTE

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:
NULL

17:36 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: jorge.garcia - JORGE RICARDO GARCIA CORTES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

NOTA ALARMATORIA

PLAN:
EGRESO
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA HORAS
NAPROXENO 1 TAB VO CADA 8 HORAS
METOCARBAMOL 1 TAB VO CADA 12 HORAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ASOCIADO A EDEMA SIN TRAUMAS RECIENTES, ECO-DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO NEGATIVO PARA TVP, AL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NEUROLÓGICAMENTE SIN FOCALIZACIONES NI ABDOMEN AGUDO CON MEJORA DE DOLOR, POR LO CUAL SE DA EGRESO CON MANEJO SINTOMÁTICO, SE EXPLICA SITUACIÓN CLÍNICA Y CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE DAN SIGNOS DE ALARMAS POR LOS CUALES CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS (DOLOR INTENSO EN EXTREMIDAD AFECTADA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, TEMPERATURA MAYOR O IGUAL A 38°, DOLOR TORÁCICO, PALPITACIONES) PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:

' ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - RESULTADO :
ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES

Con transductor lineal de alta resolución se practica Doppler venoso de miembro inferior izquierdo, observándose:

SISTEMA VENOSO PROFUNDO:

Vena femoral común, vena femoral profunda y vena femoral superficial, se aprecian permeables, de dimensiones y morfología normales, siendo fácilmente colapsadas con las maniobras de compresión extrínseca, además de las venas poplitea, tronco-tibioperoneo, tibial anterior, tibial posterior y peronea sin trombosis.

CONCLUSIÓN:

- ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA.'

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	

Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
9722628	2021-09-10 - 17:31:42	JORGE RICARDO GARCIA CORTES	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES Con transductor lineal de alta resolución se practica Doppler venoso de miembro inferior izquierdo, observándose: SISTEMA VENOSO PROFUNDO: Vena femoral común, vena femoral profunda y vena femoral superficial, se aprecian permeables, de dimensiones y morfología normales, siendo fácilmente colapsadas con las maniobras de compresión extrínseca, además de las venas poplítea, troncotibioperoneo, tibial anterior, tibial posterior y peronea sin trombosis. CONCLUSIÓN: - ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA.
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO		
2021-09-10	15:26	jorge.garciac - JORGE RICARDO GARCIA CORTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1	
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2021/9/10 - 15:23:44
	Observacion:	MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO - SOSPECHA DE TVP	
	Orden Profesional	JORGE RICARDO GARCIA CORTES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JORGE RICARDO GARCIA CORTES CC - 1087201994 T.P 1087201994			

ORIGEN DE LA ATENCION		Enfermedad general

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	JORGE RICARDO GARCIA CORTES	FECHA FORMULACIÓN: 10/09/2021 15:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/09/2021 15:37	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0SC	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JORGE RICARDO GARCIA CORTES	FECHA FORMULACIÓN: 10/09/2021 15:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/09/2021 15:37	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0SC	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M796	DOLOR EN MIEMBRO	URGENCIAS

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-09-10	15:35 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE ADULTA A SALA DE PROCEDIMIENTOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AMBOS CON USO DE TAPABOCAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSIENTE TRANQUILA ALERTA EN EL MOMENTO AFEBRIL SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS NI RESPIRATORIAS CON CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, SE VERIFICAN Y SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS, SE ADMINISTRA A LA PACIENTE UNA AMP DE TRAMADOL 50 MG SC, UNA AMP DE ENOXAPARINA 40 MG SC SIN COMPLICACIONES
SE TRASLADA PACIENTE ADULTA A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE APOYO DIAGNOSTICO SIN COMPLICACIONES
P// REVALORAR
SE HACE USO DE :

(1) JER 1 CC

SE BRINDA EDUCACION A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO PERMANENTE DEL TAPABOCAS EL FRECUENTE LAVADO DE MANOS MINIMO CADA TRES HORAS, MANTENER EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL MINIMO DE 2 METROS, LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO , USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, ASISTIR A LOS CONTROLES DE PYP, FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER.

17:56 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE REVALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDEN DE SALIDA, MEDICO ENTREGA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN COMPLICACIONES

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
2696116	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	56 TA	7	
2696116	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	14 TA	7	
2696116	3. NAPROXENO 250mg TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 T/C	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020977			JERINGA 1 ML C/A 29G X 1/2 FIJA MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-10	15:37	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1	0	0	



PROFESIONAL: JORGE RICARDO GARCIA CORTES

CC - 1087201994 - T.P 1087201994

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:41:09



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 10/9/2021 - 10:52:00	FECHA EGRESO: 10/9/2021 - 11:35:42		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:40:52

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-09-10	11:32 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : SE HACE AUDIOCONSULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID-19
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE HACE AUDIOCONSULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID-19 PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOS MESES DE EVOLUCION DE SINTOMAS QUE CONSISTEN EN ASTENIA ADINAMIA ADEMAS PERDIDA DE LA FUERZA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE A IDO EN PROGRESO PARESTESIAS EN BRAZO IZQUIERDO TAMBIEN CON PERDIDA DE FUERZA Y PTOSIS DE PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO DADO LAS CONDICIONES QUE MANIFIESTA LA USUARIA SE DECIDE REMITIR POR URGENCIAS CLINICA REY DAVID PARA SER VALORADO CON EXAMENES DIAGNOSTICOS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2021-09-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	NO SE REGISTRAN HALLAZGOS DADO QUE ES AUDIOCONSULTA
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			

Alimentacion													
Cardiovascular													
Cerebro vascular													
Consumo Psicofármaco													
Crecimiento y Desarrollo													
Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table border="1"> <tr> <th>OP</th><th>TIPO</th><th>DETALLE</th><th>F. REGIS</th></tr> <tr> <td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> <tr> <td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS										
SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2021/9/10 - 11:33:47
	Observacion:	PACIENTE CON PERDIDA DE LA FUERZA EN MIEMBRO HEMICUERPO IZQUIERDO QUE A IDO AUMENTANDO , ESTA SEMANA PTOSIS PALPEBRAL SE REMITA PARA VALORACION Y MANEJO DESCARTAR ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO

I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA	* Alimentación sana, con bajo contenido en grasas. * Los pacientes con poca movilidad, para evitar estreñimiento debe seguir una dieta rica en fruta, verduras, fibra. * Realizar terapia física, según indicación medica. * Evite el humo de cigarrillo, no fume. * Las personas hipertensas deben, además, evitar la sal. * Si el paciente presenta dificultades al tragar o masticar es recomendable triturar los alimentos. * Acompañamiento familiar. * Asistir a los controles médicos.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:40:53



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 65 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 8/9/2021 - 07:18:31	FECHA EGRESO: 8/9/2021 - 07:57:18	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:40:35

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-09-08	07:50 duneilys.polo - DUNEILYS PAOLA POLO EC
	MOTIVO DE CONSULTA : " SIGO CON EL DOLOR"
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE A PACIENTE CON IMPLENTOS DE BIOSEGURIDAD CONSISTENTE EN GORRO MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA MANGA LARGA, PREVIO LAVADO DE MANOS. ASISTE PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD, QUEIN ASISTE A CONSULTA MEDICA SOLA POR PERSISTENCIA DE CUADRO CLINICO SEGUN REFIERE CORNICO QUE SE HA EXACERBADO DESDE HACE 3 MESES CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, REFIERE EDEMA EN EL MOMENTO NO PRESENTA, REFIERE LIMITACUIN FUNICIONAL, TRAE REPORTE DE DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DEL 7 DE AGOSTO TOMADA POR EL DOC JUAN CARLOS PAZ; REPORTA SIN EVIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, AGUDA NI CRONICA, EL SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL SIN INSUFICIENCIA VALVULAR, NI PERFORANTES. ADEMAS REFIERE SENSACION DE MASA EN SENO DERECHO CON DOLOR. SE DAN RECOMENDACIONES COMO USO ADECUADO DE TAPABOCAS, EVITAR AGLOMERACIONES, LAVADO DE MANOS COMO MINIMO CADA 2 HORAS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:DUNEILYS PAOLA POLO EC		FECHA:2021-09-08
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARTE BUEN ESTADO GENERAL. CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS, VISION NORMAL, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, PERMEABLE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INJURGIACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NO EVALUADO,EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIEMTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICO,LLENADPO CAPILAR -2 SEG, SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMOTERMICA, NORMAL , SIN LESIONES APARENTES.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	

Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M796	DOLOR EN MIEMBRO		
N600	QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
110/70	78	36.00	18	71.00	167	25.45806590412		1.81

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-09-08	07:56 duneilys.polo - DUNEILYS PAOLA POLO EC ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD, QUEINR ECONSULTA POR PERSISTENCIA DE DOLOR, PESADEZ, LIMITACION FUNICIONAL DE PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA, TRAE REPORTE DE DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR, YA SE DIO MANEJO CON VITAMINA, DESINFLAMATORO TERAPIA FISICA SIN MEJORIA POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2021/9/8 - 07:54:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	DUNEILYS PAOLA POLO EC	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC CC - 1140860320 T.P 1140860320			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890440	006	CIRUJANO VASCULAR	8/9/2021 - 07:54:11	N/A
	Observacion	VALORACION....		
	Motivo			
	Profesional	DUNEILYS PAOLA POLO EC - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO
	DX 1	ID	N600	QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA
	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA		(CN) - CONFIRMADO NUEVO	(CR) - CONFIRMADO REPETIDO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
9702304		Incapacidad por Enfermedad General	2	8/9/2021

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N600	QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA	AMBULATORIO
M796	DOLOR EN MIEMBRO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2691470	1. DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50MG TABLET	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Duneilys Paola Polo'.

PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC

CC - 1140860320 - T.P 1140860320

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:40:36



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 3/8/2021 - 13:01:06	FECHA EGRESO: 3/8/2021 - 14:10:03	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		ebf8a510800ab7612cac6a5178317f16

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:40:22

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-08-03	14:05 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : CONSULTA PRESENCIAL PARA REPORTA DE EXAMENES
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAE REPORTE DE EXAMENES CON FECHA 29/07/2021 GLICEMIA 89 COLETEROL TOTAL 266 HDL 47 TRIGLICERIDOS 149 VLDL 29.8 LDL 189.6 INDICE ARTERIAL 5.67 HEMOGRAMA LEUCOS 4.440 HB 13.4 HEMATOCRITO 41.8 PLAQUETAS 203.000 NEUTROS 446.1 LINFOCITOS 43.7 MAMOGRAFIA CON FECHA 30 DE JULIO DE 2021 ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE MALIGNIDAD CAMBIOS BENIGNOS CATEGORIA BI RADS 2. ADEMAS PACIENTE SOLICITA DESPARASITARIOS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2021-08-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NORMAL,EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS SIMETRICO,SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA		
I872	INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA PERIFERICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2021/8/3 - 14:09:16
	Observacion:		

Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO
Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA	
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
I872	INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA PERIFERICA	AMBULATORIO
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2651142	1. ALBENDAZOL 200MG TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	4 TA	2	
2651142	2. ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TABLETA CADA NOCHE
2651142	3. METRONIDAZOL 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:40:22



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	CELULAR: 3137490772
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 28/7/2021 - 13:46:20	FECHA EGRESO: 28/7/2021 - 14:09:17	TELEFONO: 3147295961
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:39:49

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-07-28	14:05 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO MOTIVO DE CONSULTA : SE HACE AUDIOCONSULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID-19 ENFERMEDAD ACTUAL : SE HACE AUDIOCONSULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID-19 PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN PIERNA DERECHA ASOCIADO A PARESTESIAS EN OCASIONES A PRESENTADO MAREOS NO OTROS SINTOMAS TAMBIEN MANIFIESTA DOLOR EN AMBAS MAMAS NO SECRECION POR PEZON NO CAMBIOS EN LA ARQUITECTURA

EXAMEN FISICO			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2021-07-28	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES	
Neurologico (1)	NORMAL	NO SE REGISTRAN HALLAZGOS DADO QUE ES AUDIOCONSULTA	
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL		
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL		
CardioVascular (4)	NORMAL		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2021/7/28 - 14:08:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	2021/7/28 - 14:08:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2021/7/28 - 14:08:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2021/7/28 - 14:08:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2021/7/28 - 14:08:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/7/28 - 14:08:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	2021/7/28 - 14:09:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:39:49



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELÉFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELÉFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 22/7/2021 - 13:42:14	PARENTESCO: Otro Familiar	TELÉFONO: 3147295961
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	FECHA EGRESO: 22/7/2021 - 14:08:33	CAMA:
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: AMBULATORIO	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:39:24

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-07-22	14:01 martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN PIE IZQUIERDO
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR LA NORMA: GORRO, TAPABOCA DE ALTA EFICIENCIA, BATA MANGA LARGA, GUANTES, GAFAS. PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONUSLTA SOLA POR CUADRO CLINICO DE +/- 3 SEMANAS CARACTERIZADO POR PRESENTAR DOLOR Y EDEMA EN PIE IZQUIERDO, NIEGA TRAUMAS, NIEGA AUTOMEDICACION. SE DAN RECOMENDACIONES COMO USO ADECUADO DE TAPABOCAS, EVITAR AGLOMERACIONES, LAVADO DE MANOS COMO MINIMO CADA 2 HORAS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA:2021-07-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, OTOSCOPIA NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, NO RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONES CLAROS. ABDOMEN PLANO PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO NO MASAS, NO VISCEROMEGALIA. GENITO, DOLOR A LA PLAPCION DE PLANTA DE PIE, EN TALON ALA DIGITOPRESION SNC SIN ALTERACIONES OSTEOMESUCULAR NORMAL
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M796	DOLOR EN MIEMBRO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			

Alcoholismo													
Alergicos													
Alimentacion													
Cardiovascular													
Cerebro vascular													
Consumo Psicofármaco													
Crecimiento y Desarrollo													
Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infeciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table><tr><td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr><tr><td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
110/70	84	37.00	16	74.00	156	30.407626561473		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	2021/7/22 - 14:06:33
	Observacion:	PIE IZQUIERDO	
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

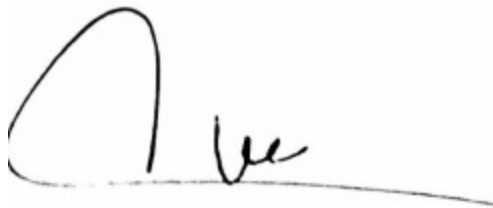
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M796	DOLOR EN MIEMBRO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2638285	1. DICLOFENACO 1%/50g GEL O JALEA	TOPICA	1 UNIDAD (ES) cada 30 Dia(s)	1.00 GJ	30	APLICAR TOPICAMENTE
2638285	2. MELOXICAM 7.5MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:39:25



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 64 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELÉFONO: 0000000		
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELÉFONO: 3147295961	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELÉFONO: 3147295961	
FECHA INGRESO: 22/7/2021 - 13:42:14		FECHA EGRESO: 22/7/2021 - 14:08:33		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:39:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-07-22	14:01	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN PIE IZQUIERDO
		ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR LA NORMA: GORRO, TAPABOCA DE ALTA EFICIENCIA, BATA MANGA LARGA, GUANTES, GAFAS. PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONUSLTA SOLA POR CUADRO CLINICO DE +/- 3 SEMANAS CARACTERIZADO POR PRESENTAR DOLOR Y EDEMA EN PIE IZQUIERDO, NIEGA TRAUMAS, NIEGA AUTOMEDICACION. SE DAN RECOMENDACIONES COMO USO ADECUADO DE TAPABOCAS, EVITAR AGLOMERACIONES, LAVADO DE MANOS COMO MINIMO CADA 2 HORAS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2021-07-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, OTOSCOPIA NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, NO RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONES CLAROS. ABDOMEN PLANO PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO NO MASAS, NO VISCEROMEGALIA. GENITO, DOLOR A LA PLAPCION DE PLANTA DE PIE, EN TALON ALA DIGITOPRESION SNC SIN ALTERACIONES OSTEOMESUCULAR NORMAL
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M796	DOLOR EN MIEMBRO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES		Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			

Alcoholismo													
Alergicos													
Alimentacion													
Cardiovascular													
Cerebro vascular													
Consumo Psicofármaco													
Crecimiento y Desarrollo													
Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infeciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table border="1"> <tr> <th>OP</th><th>TIPO</th><th>DETALLE</th><th>F. REGIS</th></tr> <tr> <td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> <tr> <td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS										
SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
110/70	84	37.00	16	74.00	156	30.407626561473		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	2021/7/22 - 14:06:33
	Observacion:	PIE IZQUIERDO	
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

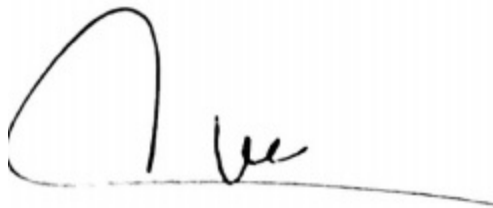
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M796	DOLOR EN MIEMBRO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2638285	1. DICLOFENACO 1%/50g GEL O JALEA	TOPICA	1 UNIDAD (ES) cada 30 Dia(s)	1.00 GJ	30	APLICAR TOPICAMENTE
2638285	2. MELOXICAM 7.5MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:39:11



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 64 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELÉFONO: 0000000		
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar			TELÉFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA		PARENTESCO: Otro Familiar			TELÉFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 11/6/2021 - 08:53:37		FECHA EGRESO: 11/6/2021 - 09:46:48			CAMA:
DEPARTAMENTO: 050501 - REHABILITACION CALI		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:38:55

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-06-11	09:38	henry.ramirez - HENRY RAMIREZ HOFFMANN
		MOTIVO DE CONSULTA : Dolor
		ENFERMEDAD ACTUAL : Refiere "dormicion en el dedo grande del pie izquierdo y la mano derecha, como un calambre, no Diabetes, recibe : Fleximax, Defal x 6, Neupren x 75, no trauma, no Sx Urinarios, refiere perdida de peso 12 kilos en 15 dias, sin hacer dieta", no Sx constitucionales, vive en area urbana con su esposo, un hijo, un hermano, docente en virtualidad.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: HENRY RAMIREZ HOFFMANN		FECHA: 2021-06-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	Sin examen Presencial por LLAMADA TELEFONICA sin coneccion a video.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M796	DOLOR EN MIEMBRO		Inespecifico en MsIs.

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		OP DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	

Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-06-11	09:44 henry.ramirez - HENRY RAMIREZ HOFFMANN ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - FISIATRA Con dolor inespecifico y "sensacion de "dormicion " en el dedo hallux izquierdo, sin otros Sx, dice que ha perdido mas de 12 kilos en 15 dias?, sedentaria, se dan indicaciones, ordeno T Fisica, control, evaluacion de su medico de cabecera por la supuesta perdida de peso sin causa explicita.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
Interconsultas, consultas y controles	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	12	11/6/2021 - 09:30:03
	Observacion	Segun criterio T F		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890464	100	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - FISIATRA	11/6/2021 - 09:46:18	N/A
	Observacion	Control en 4 meses		
	Motivo			
	Profesional	HENRY RAMIREZ HOFFMANN - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - FISIATRA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M796 DOLOR EN MIEMBRO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

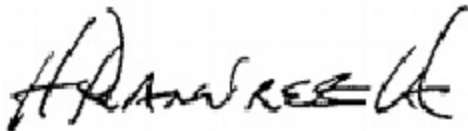
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M796	DOLOR EN MIEMBRO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: HENRY RAMIREZ HOFFMANN

CC - 14989829 - T.P 88080

ESPECIALIDAD - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - FISIATRA

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:38:55



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 5/6/2021 - 08:06:35	FECHA EGRESO: 5/6/2021 - 08:50:18		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:38:38

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-06-05	08:44 duneilys.polo - DUNEILYS PAOLA POLO EC
	MOTIVO DE CONSULTA : " ME DUELE LA ESPALDA"
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE A PACIENTE CON IMPLENTOS DE BIOSEGURIDAD CONSISTENTE EN GORRO MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA MANGA LARGA, PREVIO LAVADO DE MANOS. ASISTE PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA MEDICA SOLA POR CUADRO CLINICO DE +/- 1 MES DE EVOLUCION CONSISTEBTE EN DOLOR EN REGION LUMBAR DE INTENSIDAD DE 7/10 QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR, ADEMAS REFIERE SENSACION DE ADORMECIMIENTO EN PIERNA Y BRAZO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, EN MANEJO CON NAPROXENO SIN MEJORIA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC		FECHA: 2021-06-05
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARTE BUEN ESTADO GENERAL. CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS, VISION NORMAL, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, PERMEABLE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INJURGIACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NO EVALUADO, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIEMTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICO, LLENADPO CAPILAR -2 SEG, SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMOTERMICA, NORMAL, SIN LESIONES APARENTES.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardíaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	78	36.00	18	75.00	166	27.217302946727		1.86

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO

890464	100	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - FISIATRA	5/6/2021 - 08:49:10	N/A
	Observacion	VALORACION...		
	Motivo			
	Profesional	DUNEILYS PAOLA POLO EC - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			
890406	450	NUTRICION CLINICA	5/6/2021 - 08:49:29	N/A
	Observacion	VALORACION...		
	Motivo			
	Profesional	DUNEILYS PAOLA POLO EC - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	* Aplique la mecánica corporal al realizar manipulación de cargas. * Mantenga en todo momento la espalda recta, al sentarse o estar de pie, evite malas posturas. * Mantenga un buen estado físico. Evite la Obesidad. * Realice ejercicios de fortalecimiento de los músculos de la espalda. * Evite llevar objetos no equilibrados, como el uso de carteras con mucho peso, en estos casos es mejor distribuir el peso mediante el uso de mochilas. * Nunca se doble sólo por la cintura, doble las caderas y las rodillas. * Las sillas blandas y las camas profundas no son saludables. * Use zapatos de tacones moderados y siempre de la misma altura.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2589764	1. DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	2 SI	2	APLICAR HOY Y EL LUNES
2589764	2. PREGABALINA 75mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	20 CAP	20	
2589764	3. TIAMINA 300MG TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	15 T/C	15	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC

CC - 1140860320 - T.P 1140860320

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:38:39



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: VICTOR CASTRO	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3104003067
NOMBRE ACOMPAÑANTE: VICTOR CASTRO	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3104003067
FECHA INGRESO: 25/2/2021 - 09:29:55	FECHA EGRESO: 25/2/2021 - 10:00:18	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:38:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-02-25	09:51 duneilys.polo - DUNEILYS PAOLA POLO EC MOTIVO DE CONSULTA : " TRAIGO RESULTADOS"
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE A PACIENTE CON IMPLENTOS DE BIOSEGURIDAD CONSISTENTE EN GORRO MONOGAFAS, TPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA MANGA LARGA, GUANTES. PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD, QUEIN ASISTE A CONSULTA MEDICA CON REORTE DE RX DEL 24- FEB-2021: COLUMNA DORSAL: DISMINUIDAD LA DENSIDAD OSEA EN FORMA GENERALIZADA, LATERODESVIACION DERECHA DE APROXIMADAMENTE UNOS 4°, MODERADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS, ESPACIOS DISCALES ESTA CONSERVADA, CANASL PARA EL PASO DE LA MEDULA ES ADECUADO, UNIONES COSTOVERTEBRALES SIMETRICAS NORMALES, NO HAY ANTERO NI RETROLISTESIS, NO HAY IMAGENES OSTEOLITICAS NI OSTEOLASTICAS. COLUMNA LUMBAR: TEJDIS BLANDOS DE APARENCIA NORMAL, DENSIDAD OSEA DISMINUIDA, LATERODESVIACION DERECHA DE APROXIMADAMENTE UNOS 4°, MODERADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS, ESPACIOS DISCALES ESTA CONSERVADO, CANAL PARA EL PASO DE LA MEDUAL ES ADECUADO, UNIONES COSTOVERTEBRALES SIMETRICAS NORMALES, NO HAY ANTERO NI RETROLISTESIS, APOFISIS TRASVERSAS, ESPINOSAS Y PEDICULOS DE APARIENCIA NORMAL, NO HAY IMAGENES OSTEOLITICAS NI OSTEOLASTICAS, ARTICULACIONES SACRO ILIACAS SIMETRICAS NORMALES. ELECTROCARDIOGRAMA DEL 13-02-2020: FC: 95, TAQUICARDIA SINUAL, TRANSTORNO DE REPORALIZACION ANTERIOR
	09:51 duneilys.polo - DUNEILYS PAOLA POLO EC MOTIVO DE CONSULTA : " TRAIGO RESULTADOS"
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE A PACIENTE CON IMPLENTOS DE BIOSEGURIDAD CONSISTENTE EN GORRO MONOGAFAS, TPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA MANGA LARGA, GUANTES. PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD, QUEIN ASISTE A CONSULTA MEDICA CON REORTE DE RX DEL 24- FEB-2021: COLUMNA DORSAL: DISMINUIDAD LA DENSIDAD OSEA EN FORMA GENERALIZADA, LATERODESVIACION DERECHA DE APROXIMADAMENTE UNOS 4°, MODERADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS, ESPACIOS DISCALES ESTA CONSERVADA, CANASL PARA EL PASO DE LA MEDULA ES ADECUADO, UNIONES COSTOVERTEBRALES SIMETRICAS NORMALES, NO HAY ANTERO NI RETROLISTESIS, NO HAY IMAGENES OSTEOLITICAS NI OSTEOLASTICAS. COLUMNA LUMBAR: TEJDIS BLANDOS DE APARENCIA NORMAL, DENSIDAD OSEA DISMINUIDA, LATERODESVIACION DERECHA DE APROXIMADAMENTE UNOS 4°, MODERADOS CAMBIOS ESPONDILOSICOS, ESPACIOS DISCALES ESTA CONSERVADO, CANAL PARA EL PASO DE LA MEDUAL ES ADECUADO, UNIONES COSTOVERTEBRALES SIMETRICAS NORMALES, NO HAY ANTERO NI RETROLISTESIS, APOFISIS TRASVERSAS, ESPINOSAS Y PEDICULOS DE APARIENCIA NORMAL, NO HAY IMAGENES OSTEOLITICAS NI OSTEOLASTICAS, ARTICULACIONES SACRO ILIACAS SIMETRICAS NORMALES. ELECTROCARDIOGRAMA DEL 13-02-2020: FC: 95, TAQUICARDIA SINUAL, TRANSTORNO DE REPORALIZACION ANTERIOR

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:DUNEILYS PAOLA POLO EC		FECHA:2021-02-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARTE BUEN ESTADO GENERAL. CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS, REGULARES REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS,
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	

CardioVascular (4)	NORMAL	VISION NORMAL, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, PERMEABLE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INJURGIACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NO EVALUADO, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIEMTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICO, LLENADPO CAPILAR -2 SEG, SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMOTERMICA, NORMAL, SIN LESIONES APARENTES.
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	DETALLE		
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infeciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES 2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES 2017-12-19
Pediatricos			
Quirurgicos			

Respiratorio	
Tabaquismo	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	
Tuberculosis	
Victima de Maltrato	
Violencia Sexual	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
110/70	78	36.00	17	83.00	167	29.760837606225		1.96

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	* Aplique la mecánica corporal al realizar manipulación de cargas. * Mantenga un buen estado físico. Evite la Obesidad. * Realice ejercicios de fortalecimiento de los músculos de la espalda. * Evite llevar objetos no equilibrados, como el uso de carteras con mucho peso, en estos casos es mejor distribuir el peso mediante el uso de mochilas. * Nunca se doble sólo por la cintura, doble las caderas y las rodillas. * Las sillas blandas y las camas profundas no son saludables. * Use zapatos de tacones moderados y siempre de la misma altura. * Mantenga en todo momento la espalda recta, al sentarse o estar de pie, evite malas posturas.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2481899	1. DICLOFENACO 1%/50g GEL O JALEA	TOPICA	1 UNIDAD (ES) cada 24 Hora(s)	1.00 GJ	1	
2481899	2. TIAMINA 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	1 SI	1	APLICAR 2 CC DIA POR MEDIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC

CC - 1140860320 - T.P 1140860320

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000 CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: victor castro	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3104003067
NOMBRE ACOMPAÑANTE: VICTOR CASTRO	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3104003067
FECHA INGRESO: 18/2/2021 - 08:30:51	FECHA EGRESO: 18/2/2021 - 08:59:55	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:38:06

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-02-18	08:51 duneilys.polo - DUNEILYS PAOLA POLO EC
	MOTIVO DE CONSULTA : " ME DUELE LA ESPALDA"
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE A PACIENTE CON IMPLENTOS DE BIOSEGURIDAD CONSISTENTE EN GORRO MONOGAFAS, TPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA MANGA LARGA, GUANTES. PACIENTE FEMNEINA DE 64 AÑOS DE EDAD, QUEIN ASISTE A CONSULTA MEDICA SOLA, POR CUADRO CLINICO DE +/- 2 MESES DE EVOLUCION QUE SE HA EXACERBADO DESDE AYER CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION LUMBAR DE INTENSIDAD DE 8/10 EN LA ESCALA DEL DOLOR, QUE NO SE IRRADIA, NIEGA TRAUMA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, NIEGA AUTOMEDICACION.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:DUNEILYS PAOLA POLO EC		FECHA:2021-02-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARTE BUEN ESTADO GENERAL. CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS, VISION NORMAL, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, PERMEABLE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INJURGIAION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NO EVALUADO,EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIEMTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICO,LLENADPO CAPILAR -2 SEG, SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR DOLOR EN REGION LUMBRA DERECHA, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMOTERMICA, NORMAL , SIN LESIONES APARENTES.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	78	36.00	17	84.00	165	30.853994490358		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	2021/2/18 - 08:57:30
	Observacion:		

Orden Profesional	DUNEILYS PAOLA POLO EC
Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA	
PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC CC - 1140860320 T.P 1140860320	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	* Aplique la mecánica corporal al realizar manipulación de cargas. * Mantenga en todo momento la espalda recta, al sentarse o estar de pie, evite malas posturas. * Mantenga un buen estado físico. Evite la Obesidad. * Realice ejercicios de fortalecimiento de los músculos de la espalda. * Evite llevar objetos no equilibrados, como el uso de carteras con mucho peso, en estos casos es mejor distribuir el peso mediante el uso de mochilas. * Nunca se doble sólo por la cintura, doble las caderas y las rodillas. * Las sillas blandas y las camas profundas no son saludables. * Use zapatos de tacones moderados y siempre de la misma altura.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2473722	1. DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	1 SI	1	
2473722	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	
2473722	3. NAPROXENO 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC
 CC - 1140860320 - T.P 1140860320
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 20/1/2021 - 12:06:36	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	FECHA EGRESO: 20/1/2021 - 12:42:15	CAMA:
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: AMBULATORIO	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:37:48

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-01-20	12:35 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : SE HACE AUDIOCONSULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID-19
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE HACE AUDIOCONSULTA ANTE EMERGENCIA POR COVID-19 DOLOR EN REGION POSTERIOR DE CUELLO , EN OCASIONES SENSACION DE ARDOR NO OTROS SINTOMAS , RAZON POR LA CUAL CONSULTA , NO ADORMECIMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES , ADEMS REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2021-01-20
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	NO SE REGISTRAN HALLAZGOS DADO QUE ES AUDIOCONSULTA
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H578	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS		
M624	CONTRACTURA MUSCULAR		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	

Crecimiento y Desarrollo													
Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table><tr><td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr><tr><td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890207	071	OPTOMETRA	20/1/2021 - 12:40:04	N/A
	Observacion	PACIENTE CON DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL , SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO		
	Motivo			
	Profesional	FABIOLA POPO NIETO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M624 CONTRACTURA MUSCULAR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
M624	CONTRACTURA MUSCULAR					AMBULATORIO
H578	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS					AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION

2441854	1. DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	2 SI	2	
2441854	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:37:48



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 30/12/2020 - 09:29:43	FECHA EGRESO: 30/12/2020 - 09:53:08	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:37:19

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-12-30	09:47 martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : " ME DUELE LA ESPALDA"
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE A PACIENTE CON IMPLENTOS DE BIOSEGURIDAD CONSISTENTE EN GORRO MONOGAFAS, TPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA MANGA LARGA, GUANTES. PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD, QUEIN ASISTE A CONSULTA MEDICA SOLA POR CUADRO CLINICO DE +/- 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION LUMBOSACRA DE INTENSIDAD DE 8/10 EN LA AESCALA DEL DOLOR, NIEGA TRAUMA, NIEGA SINTOMATOLOGIA URINARIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, CON AUTOMEDICACION CON ACETAMNOFEN SIN MEJOIRA ALGUNA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA:2020-12-30
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARTE BUEN ESTADO GENERAL. CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS, VISION NORMAL, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, PERMEABLE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INJURGIACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NO EVALUADO,EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIEMTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICO,LLENADPO CAPILAR -2 SEG, SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, DOLOR EN REGION LUMBOSACRA, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMOTERMICA, NORMAL , SIN LESIONES APARENTES.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
110/70	78	36.00	18	84.00	165	30.853994490358		1.96

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

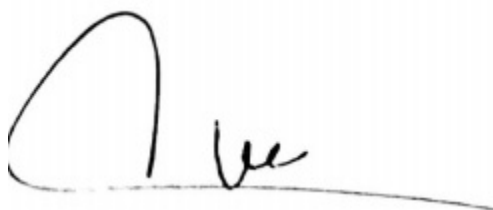
RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	* Aplique la mecánica corporal al realizar manipulación de cargas. * Mantenga en todo momento la espalda recta, al sentarse o estar de pie, evite malas posturas. * Mantenga un buen estado físico. Evite la Obesidad. * Realice ejercicios de fortalecimiento de los músculos de la espalda. * Evite llevar objetos no equilibrados, como el uso de carteras con mucho peso, en estos casos es mejor distribuir el peso mediante el uso de mochilas. * Nunca se doble sólo por la cintura, doble las caderas y las rodillas. * Las sillas blandas y las camas profundas no son saludables. * Use zapatos de tacones moderados y siempre de la misma altura.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2422707	1. MELOXICAM 15mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	14 TA	7	
2422707	2. DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	3 SI	3	APLICAR HOY, EL SABADO Y EL MIERCOLES

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:37:20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 64 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: victor vasquez		PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3104003067
NOMBRE ACOMPAÑANTE: VICTOR VASQUEZ		PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3104003067
FECHA INGRESO: 20/11/2020 - 09:14:38		FECHA EGRESO: 20/11/2020 - 09:32:53	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 2 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:37:06

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-11-20	09:27 duneilys.polo - DUNEILYS PAOLA POLO EC
	MOTIVO DE CONSULTA : " me duele la pierna"
	ENFERMEDAD ACTUAL : SE ATIENDE A PACIENTE CON IMPLANTOS DE BIOSEGURIDAD CONSISTENTE EN GORRO MONOGAFAS, TPABOCAS N95, BATA QUIRURGICA MANGA LARGA, GUANTES paciente femenina de 64 años de edad, quien asiste a consulta medica sola por cuadro clinico de +/- 2 semana de evolucion consistente en dolor en pierna derecha tipo sensacion de hormigueo, de intensidad de 8/10 en la escala del dolor, con limitacion funiconal, niega otra sintomatologia asociada, con automedicacion con pregabalina dew 75 mg cada día sin mejoría.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:DUNEILYS PAOLA POLO EC		FECHA:2020-11-20
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARTE BUEN ESTADO GENERAL. CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS, VISION NORMAL, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, PERMEABLE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INJURGIACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NO EVALUADO,EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIEMTRICAS, DOLOR A LA PALPACION EN PPIERNA DERECHA, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICO,LLENADPO CAPILAR -2 SEG, SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMOTERMICA, NORMAL , SIN LESIONES APARENTES.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R529	DOLOR NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	78	36.00	18	83.00	164	30.859607376562		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	2020/11/20 - 09:31:05

Observacion:	
Orden Profesional	DUNEILYS PAOLA POLO EC
Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA	
PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC CC - 1140860320 T.P 1140860320	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R529	DOLOR NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
2384502	1. DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	1 SI	1	
2384502	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	
2384502	3. NAPROXENO 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC
CC - 1140860320 - T.P 1140860320
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:37:07



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 63 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 13/7/2020 - 12:23:08	FECHA EGRESO: 13/7/2020 - 12:31:42		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			044f34a15b195f3e06e42e333438e4f8

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:36:45

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-07-13	12:27 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : POR EL REFLUJO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE SENSACION DE REFLUJO , ADEMAS EPIGASTRALGIA DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION , REFEIRE EN OCASIONES DISTENSION ABDOMINAL , NO OTRA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2020-07-13
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS SIMETRICO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEO MUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	80	37.00	20	83.00	165	30.48668503214		1.95

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2256301	1. ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+	ORAL	1 FRASCO cada 30 Dia(s)	1 SOR	90	1 CUCHARADA MEDIA HORA ANTES DE CADA COMIDA
2256301	2. ATORVASTATINA 40MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:36:45



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 63 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
EMAIL: NO TIENE	TELÉFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELÉFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 14/5/2020 - 10:47:01	PARENTESCO: Otro Familiar	TELÉFONO: 3147295961
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	FECHA EGRESO: 14/5/2020 - 10:54:09	CAMA:
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	bd73158ecb9708af0ce427cc79666384	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:36:17

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-05-14	10:51 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : "historia explicativa"
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente consulta hoy por formulapora antecednte de dislipidemia del 21 de abril de 2020, esta esta vencida por lo qu se le indica al pacietne que por favor esperar para nuevamente hacer la formula... la pacietne refeire que" no tiene tiempo para esparar " y se va, en todo caso se hace la formula pues no se le nego el servicio ni la medicacio en ningun momento

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA:2020-05-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	paciente consulta hoy por formulapora antecednte de dislipidemia del 21 de abril de 2020, esta esta vencida por lo qu se le indica al pacietne que por favor esperar para nuevamente hacer la formula... la pacietne refeire que

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			

Consumo Psicofármaco													
Crecimiento y Desarrollo													
Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table><tr><td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr><tr><td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

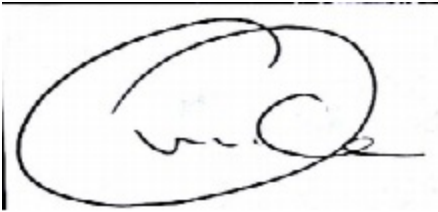
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA					AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2204447	1. ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'V. Erney Quilindo Salazar', enclosed within a large, loopy oval stroke.

PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 63 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 21/4/2020 - 07:26:54	FECHA EGRESO: 21/4/2020 - 10:28:33		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			bd73158ecb9708af0ce427cc79666384

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:36:00

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-04-21	10:23 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : "MEDICACION"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE SOLICITA TELECONSULTA POR ANTECEDNTE DE DILIPIDEMIA EN TTO ATORVASTATINA 20 CADA DIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA HOY, SE HACE EDUCAICON PARA SARS COV 2

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	FECHA:2020-04-21	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	PACIENTE SOLICITA TELECONSULTA POR ANTECEDNTE DE DILIPIDEMIA EN TTO ATORVASTATINA 20 CADA DIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA HOY, SE HACE EDUCAICON PARA SARS COV 2

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	

Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunológicos													
Metabólicos													
Número parejas													
Otros	<table border="1"> <tr> <th>OP</th><th>TIPO</th><th>DETALLE</th><th>F. REGIS</th></tr> <tr> <td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> <tr> <td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS										
SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-04-21	10:24 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NO SEMOODIFICA MEDICACION CRONICA SIGNOS DE ALARM PARA CONSULTA USO DE LA MEDICACION DEITA Y EJERCICIO EDUCACION SARS COV 2
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

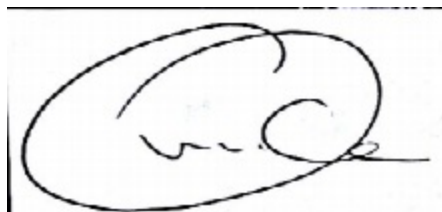
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO				
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	AMBULATORIO				
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2186329	1. ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:36:01



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 63 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 14/3/2020 - 05:54:44	FECHA EGRESO: 14/3/2020 - 06:05:32		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			bd73158ecb9708af0ce427cc79666384

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:35:45

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-03-14	06:00 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : "resultado"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONSULTA CON RESULTADO DEPARACLINCO RX DEL HOMBRO DERECHO: TEJIDOS BLANDO NORMAL, DESCARTE BURSTIS O TENDINITIS NO CALCAREA. CITOLOGIA FEB 28 DE 2020;; NEGATIVA PARA LESIO INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD, MAOGRAFIA 26 FEB DE 2020: LINFONODULOS AXILARES DE ASPECTO BENIGNO, BI RADAS 2.... ANTECEDENTE DE DOLOR CRONICO DEL HOMBRO DERECHO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA:2020-03-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO: NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NORMAL,EXTREMIDADES LIMITACION LEVCE DE LA MOVILIDAD DEL HOMBRO DERECHO., PULSOS NORMALES SIMETRICO,SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO EN EXTREMIDADES, REFLEJOS NORMAL,, PIEL Y MUCOSAS NORMAL, OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL SIN ALTERACIONES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M255	DOLOR EN ARTICULACION		
Z123	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA		
Z124	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	NO APLICA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO APLICA
GastroIntestinal (6)	NO APLICA
GenitoUrinario (7)	NO APLICA
OsteoMuscular (8)	NO APLICA
Esfera Mental (9)	NO APLICA
Sistematico Respiratorio	NO APLICA

Hematopoyetico(22)	NO APLICA
Ano- rectal / Próstata (23)	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	NO APLICA

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardíaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/80	80	36.00	16	82.00	164	30.487804878049		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-03-14	06:02 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL CONTROL CON RESULTADO DE ECOGRAFIA DEL HOMBRO ANALGESIA TERAPI FISICA EDUCACION DEITA CONTROL ECO DE MAMA COM OCOMPLEMENTO DEL ESTUDIO.

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	2020/3/14 - 06:03:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
OTROS	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	2020/3/14 - 06:03:19
	Observacion:	7 SS	
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2020/3/14 - 06:03:08
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

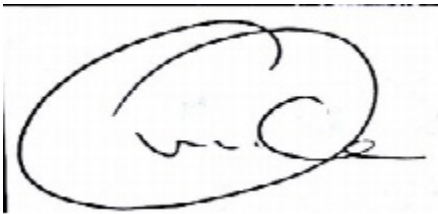
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
M255	DOLOR EN ARTICULACION					AMBULATORIO
Z123	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA					AMBULATORIO
Z124	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO					AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
2160062	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	14 TA	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:35:46



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 63 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 21/2/2020 - 09:14:57	FECHA EGRESO: 21/2/2020 - 09:41:41		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			bd73158ecb9708af0ce427cc79666384

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:35:29

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-02-21	09:31 duneilys.polo - DUNEILYS PAOLA POLO EC
	MOTIVO DE CONSULTA : " me duele el brazo"
	ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente femenina de 63 años de edad, quien asiste a consulta medica sola, por cuadro clínico crónico de dolor en hombro derecho que se irradia a brazo de intensidad de 710 en la escala del dolor, que mejora con la analgesia pero es constante, ademas presenta dolor en seno derecho, niega otra sintomatologia asociada, niega automedicacion. tambien solicita medicacion de atorvastatina 20 mg cada día.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:DUNEILYS PAOLA POLO EC		FECHA:2020-02-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARTE BUEN ESTADO GENERAL. CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS, VISION NORMAL, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, PERMEABLE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INJURGIACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS MAMAS SIMETRICAS, TURGENTES CON SOLOR A LA PALPACION EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO.,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NO EVALUADO,EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIEMTRICAS, SIN EDEMAS,DOLOR EN ARTICULACION ACROMOCLAVICULAR DERECHA, PULSOS SIMETRICO,LLENADPO CAPILAR -2 SEG, SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMOTERMICA, NORMAL , SIN LESIONES APARENTES.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	ANORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		
M755	BURSITIS DEL HOMBRO		
N600	QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	78	36.00	18	82.00	164	30.487804878049		1.93

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
PATOLOGIAS	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	2020/2/21 - 09:40:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	DUNEILYS PAOLA POLO EC	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC CC - 1140860320 T.P 1140860320			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1	21/2/2020 - 09:29:03
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	21/2/2020 - 09:29:03
	Observacion	HOMBRO DERECHO		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M755	BURSITIS DEL HOMBRO	AMBULATORIO
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	AMBULATORIO
N600	QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2130117	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	10	
2130117	2. ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

A handwritten signature in black ink, reading "Duneilys Paola Polo" followed by a stylized "Ep" for "Especialidad".

PROFESIONAL: DUNEILYS PAOLA POLO EC

CC - 1140860320 - T.P 1140860320

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 63 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 12/12/2019 - 11:23:11	FECHA EGRESO: 12/12/2019 - 12:22:39		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			bd73158ecb9708af0ce427cc79666384

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:34:33

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-12-12	12:16 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN EL BRAZO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON DOLOR EN BRAZO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION , RAZON POR LA CUAL CONSULTA NO OTRA SINTOMATOLOGIA NO HA TOMADO MEDICAMENTOS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2019-12-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARTE BUEN ESTADO GENERAL. CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS, VISION NORMAL, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, PERMEABLE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INJURGIACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NO EVALUADO, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIEMTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICO, LLENADPO CAPILAR -2 SEG, SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMOTERMICA, NORMAL , SIN LESIONES APARENTES.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M752	TENDINITIS DEL BICEPS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	80	37.00	20	85.00	165	31.221303948577		1.97

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2019-12-12	12:21 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA POR URGENCIAS SE INFORMA DE HABITOS Y BUENAS COSTUMBRES ESTILO DE VIDA SALUDABLE
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO		DIAGNOSTICO DE EGRESO				SERVICIO
M752		TENDINITIS DEL BICEPS				AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2042278	1. DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	2 SI	2	
2042278	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:34:34



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 63 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ISABEL MANCILLA	PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3147295961
FECHA INGRESO: 28/9/2019 - 05:59:43	FECHA EGRESO: 28/9/2019 - 06:11:30		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			bd73158ecb9708af0ce427cc79666384

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:32:29

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-09-28	06:07 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : POR LA CAIDA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONSULTA CON CUADOR DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLREO EN RODILLAS AL CAER DE SU PPIA ALTURA, EL DOLRO PERSISTE POR LO QUE CONSILTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA:2019-09-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	Normocefalo, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, otoscopia normal, mucosa oral humeda, cuello movil, sin adenopatias. Torax simetrico expansible ruidos cardiacos ritmicos sin soplo, pulmones murmullo vesicular presente no ruidos agregados. Abdomen peristalsis positiva, blando predecible no masas, no dolor a la palpacion. Gu normoconfigurado externamente extremidades simetricas DOLOR EXPLORACIO DE AMBAS RODILLAS osteomuscular sin alteraciones.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			

Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	NO APLICA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO APLICA
GastroIntestinal (6)	NO APLICA
GenitoUrinario (7)	NO APLICA
OsteoMuscular (8)	NO APLICA
Esfera Mental (9)	NO APLICA
Sistematico Respiratorio	NO APLICA
Hematopoyetico(22)	NO APLICA
Ano- rectal / Próstata (23)	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	NO APLICA

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	80	36.00	16	84.00	160	32.8125		1.93

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-09-28	06:09 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA CONSULTA USO DE LA MEDICACION ANALGESIA
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

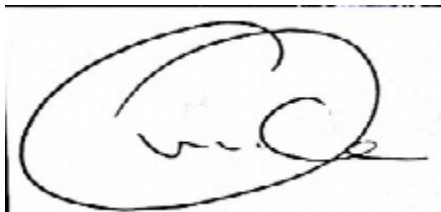
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1951714	1. DICLOFENACO 1%/50g GEL O JALEA	TOPICA	1 UNIDAD (ES) cada 30 Dia(s)	1.00 GJ	30	APLICAR 3 VECES AL DIA
1951714	2. MELOXICAM 15mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	20 TA	20	
1951714	3. ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	120	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:32:30



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 62 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	CELULAR: 3137490772
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 25/6/2019 - 11:36:20	FECHA EGRESO: 25/6/2019 - 12:16:44	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		bd73158ecb9708af0ce427cc79666384

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:32:11

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-06-25	12:04 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN LA PIERNA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON DOLOR EN LA PIERNA DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCION , RAZON POR LA CUAL CONSULTA ADEMÁS DOLOR EN REGION LUMBAR NO OTRA SINTOMATOLOGIA LA PACEINTE REFIERE QUE NO HA TOMADO MEDICAMENTOS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2019-06-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD APARENTES. PACIENTE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. NORMOCEFALO, NO PUNTOS DOLOROSOS. PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS. VISIÓN NORMAL. OROFARINGE NO CONGESTIVA, MUCOSA ORAL HÚMEDA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OÍDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TÍMPANOS NORMAL. CUELLO: MOVIL, NO ADENOPATIAS. NO INJURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES. NO ALTERACIONES A LA INSPECCION. CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SINCÓNICOS CON EL PULSO, NO SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS, NO MEGALIAS, CON MODERADO PANÍCULO ADIPOSO, NO SOPLOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑOPECUSION BILATERAL NEGATIVO. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMÉTRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR -1 SEG.NO HAY CAMBIOS EN LA COLOR DE LA PIEL. GENITOURINARIO SE OMITE. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE FOCAL O GLOBAL. FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M791	MIALGIA		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	80	37.00	20	84.00	160	32.8125		1.93

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M791	MIALGIA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
1833821	1. DICLOFENACO 1%/50g GEL O JALEA	TOPICA	1 UNIDAD (ES) cada 30 Dia(s)	1.00 GJ	30	
1833821	2. MELOXICAM 7.5MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:32:12



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 62 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000		
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 25/4/2019 - 14:16:34		FECHA EGRESO: 25/4/2019 - 15:20:40		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				bd73158ecb9708af0ce427cc79666384	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:31:54

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-04-25	15:12 martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : reporte de parcclicnios y afinamiento
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente femenina de 62 años de edad quien asiste a conuslta por reporte de afinamiento de tension arterial 13/04/2019 134/78 15/04/2019 135/80 16/04/2019 138/64 17/04/2019 134/80 22/04/2019 124/74 23/04/2019 128/76 24/04/2019 126/76 15/04/2019 glucosa 97 colesterol total 223 hdl 35 ldl 156 trig 158 parcial de orina color amarillo turbio densidad 1021 ph 5.0 snagre en orina 10 bact ++ leuc 15-20xcp

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA:2019-04-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NORMAL,EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMETRICO,SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO EN EXTERMIDADES, REFLEJOS NORMAL,OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL Y MUCOSAS NORMAL.
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	
Hematopoyetico(22)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-04-25	15:19 martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL se dan reocmendaciones en la alimentacion

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	2019/4/25 - 15:19:08

Observacion:	
Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA**PROFESIONAL:** MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490**ORIGEN DE LA ATENCION**

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

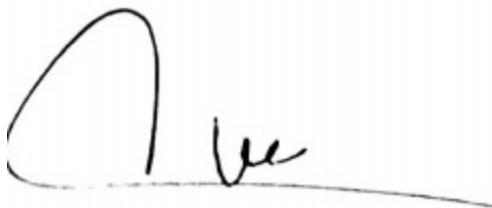
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
1759537	1. ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	tomar 1 tab c/24h por 30 dias despues de la cena

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA****ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS****PROFESIONAL:** MARTHA LUCIA MAZA TORRES
CC - 22540759 - T.P 006490**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:31:55



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 62 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 12/4/2019 - 12:06:26	FECHA EGRESO: 12/4/2019 - 14:03:36		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			bd73158ecb9708af0ce427cc79666384

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:30:41

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-04-12	13:58 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : edema de ambos pies
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente con edema de ambos pies , razon por la cual consulta no otra sintomatologia

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2019-04-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS SIMETRICO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

R600	EDEMA LOCALIZADO		

ANTECEDENTES PERSONALES					
ANTECEDENTES		OP	DETALLE		
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES		
ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Actividad Física					
Alcoholismo					
Alergicos					
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Consumo Psicofármaco					
Crecimiento y Desarrollo					
Epilepsia					
ETS/ITS					
Hábitos de Sueño					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inicio de vida sexual					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Número parejas					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
		SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Tabaquismo					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					
Tuberculosis					
Victima de Maltrato					
Violencia Sexual					

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
160/100	80	37.00	20	84.00	164	31.231409875074		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/4/12 - 14:02:12
	Observacion:		

	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2019/4/12 - 14:02:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2019/4/12 - 14:02:43
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2019/4/12 - 14:03:01
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	2019/4/12 - 14:03:01
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2019/4/12 - 14:03:01
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2019/4/12 - 14:03:09
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

LABORATORIOS	901235	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	2019/4/12 - 14:02:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R600	EDEMA LOCALIZADO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:30:42



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 62 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000		
EMAIL: NO TIENE		CELULAR: 3137490772			
		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 9/3/2019 - 06:52:53		FECHA EGRESO: 9/3/2019 - 07:34:57		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				bd73158ecb9708af0ce427cc79666384	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:30:23

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-03-09	07:29 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : POR LAS PIERNAS
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONSULT CON CUADRO DE LARGA EVOLUCIÓN CONSISTENTE EDEMA DEMIEMROS INFERIORES, NIEGA OTROS SINTOMAS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA: 2019-03-09
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NORMAL, EXTREMIDADES EDEMA DEL TERCIO MEDIO DE AMBAS PIERNAS, PULSOS NORMALES SIMETRICO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO EN EXTERMITADES, REFLEJOS NORMAL, OSTEO MUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL Y MUCOSAS NORMAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I890	LINFEDEMA NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			

ANTECEDENTES--	DETALLE												
Actividad Física													
Alcoholismo													
Alergicos													
Alimentacion													
Cardiovascular													
Cerebro vascular													
Consumo Psicofármaco													
Crecimiento y Desarrollo													
Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table><thead><tr><th>OP</th><th>TIPO</th><th>DETALLE</th><th>F. REGIS</th></tr></thead><tbody><tr><td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr></tbody></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	80	36.00	16	84.00	164	31.231409875074		1.96

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
1890	LINFEDEMA NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

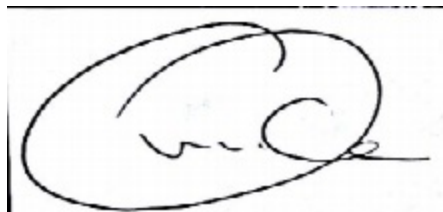
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION

1702637	1. PENTOXIFILINA RETARD 400mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	1 TB CON EL ALMUERZO
1702637	2. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	21 TA	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:30:24



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 62 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 28/12/2018 - 07:13:42	FECHA EGRESO: 28/12/2018 - 12:50:27		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			805d7f37c9500eaac774676545212320

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:29:57

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-12-28	12:45 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : RESULTADOS DE ECOGRAFIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON RESULTADOS DE MAMOGRAFIA DIGITAL FECHA 6 DE SEPTIEMBRE DE 2018 MAMAS TEJIDO FIBROGLANDULAR MIXTO NO HAY SIGNOS DE MALIGNIDAD CATEGORIA BI RADS I PARACLINICOS DIC /11 /2018 GLICEMIA 100 COLESTEROL TOTAL 259.4 HDL 36 TRIGLICERIDOS 195 VLDL 39 LDL 184.4 INDICE ARTERIAL 7.21 CUADRO HEMATICO LEUCOS 4.700 HB 13.8 HEMATOCRITO 42.8 PLAQUETAS 211.000 NEUTROS 39.8 % LINFOS 49.4 %

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2018-12-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL,GENITOURINARIO: NORMAL,EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS SIMETRICO,SITEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEO MUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	80	37.00	20	84.00	165	30.853994490358		1.96

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1616505	1. LOVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:29:58



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 62 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 10/12/2018 - 07:41:46		FECHA EGRESO: 10/12/2018 - 13:02:19	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			805d7f37c9500eaac774676545212320

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:29:35

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-12-10	12:57 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : dolor en la planta de los pies y sensacion de ardor
	ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente que refiere sensación de ardor en los plantas de ambos pies ademas dolor , razon por la cual consulta no otra sintomatologia

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2018-12-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS SIMETRICO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEO MUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

R688	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/80	80	37.00	20	84.00	165	30.853994490358		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2018/12/10 - 13:01:14
	Observacion:		

	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2018/12/10 - 13:01:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	2018/12/10 - 13:01:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	902209	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA AUTOMATIZADO	2018/12/10 - 13:01:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2018/12/10 - 13:01:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	2018/12/10 - 13:01:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2018/12/10 - 13:01:53
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R688	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:29:36



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 62 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 6/10/2018 - 06:48:28		FECHA EGRESO: 6/10/2018 - 07:17:24		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				805d7f37c9500eaac774676545212320	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:29:16

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2018-10-06	07:09	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : edema
		ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente femenina de 62 años de edad quien asiste a consulta por cuadro clínico de +/- 2 días caracterizado por edema en cara y miembros inferiores. en manejo de analgésico.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2018-10-06
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	normocéfalo, pupilas iocóricas reactivas a la luz, mucosa oral húmeda, cuello móvil rscrs pulmones claros no agregados abd blando no masas, no dolor ext edema grado I

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R609	EDEMA NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		OP DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	
Epilepsia	

ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infeciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table><tr><td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr><tr><td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/80	84	37.00	16	80.00	165	29.384756657484		1.91

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	2018/10/6 - 07:14:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
LABORATORIOS	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	2018/10/6 - 07:14:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2018/10/6 - 07:15:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	

	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
LABORATORIOS	903823	CREATININA DEPURACION	2018/10/6 - 07:14:13
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
LABORATORIOS	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	2018/10/6 - 07:15:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
LABORATORIOS	902208	HEMOGRAMA II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	2018/10/6 - 07:14:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

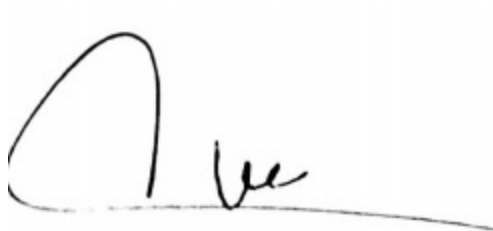
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
R609	EDEMA NO ESPECIFICADO					AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1519262	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	28 TA	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCÍA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 62 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 11/9/2018 - 07:20:10		FECHA EGRESO: 11/9/2018 - 15:44:27		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				805d7f37c9500eaac774676545212320	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:28:43

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2018-09-11	15:39	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : REPORTE DE ECOGRAFIA DE RODILLA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 62 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA POR REPORTE DE PARACLINICO ECOGRAFIA DEL 01/09/2018 QUISTE DE BAKER IZQUIERDO REFIERE DOLOR SEVERA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2018-09-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES: NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NORMAL, EXTREMIDADES DOLOR CARA POSTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA, PULSOS SIMETRICO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. PIEL NORMAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M712	QUISTE SINOVIAL DEL HUECO POPLITEO DE BAKER		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	

Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
130/80	74	37.00	16	82.00	165	30.119375573921		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2018/9/11 - 15:43:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

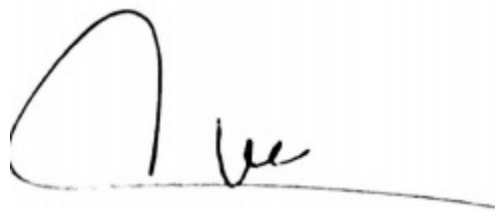
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M712	QUISTE SINOVIAL DEL HUECO POPLITEO DE BAKER	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1486695	1. MELOXICAM 7.5MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:28:45



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 61 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELÉFONO: 0000000		
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELÉFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELÉFONO:	
FECHA INGRESO: 6/7/2018 - 09:15:53		FECHA EGRESO: 6/7/2018 - 11:13:29		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				805d7f37c9500eaac774676545212320	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:28:13

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2018-07-06	11:08	gelay - GABRIEL ELOY GARZON
		MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDA POR RECTORAGIA
		ENFERMEDAD ACTUAL : CON RECTORRAGIA Y SENCION DE MASA ANAL, DE VARIOS MESES, DEPOSICION DIARIA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: GABRIEL ELOY GARZON		FECHA: 2018-07-06
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
GastroIntestinal (6)	ANORMAL	BUEN ESTADO GENERAL ABD: BLANDO, INSPECCION ANAL CON FISTULA A LAS 9 DEL RELOJ, CON TABIQUE RECTOVAGINAL DELGADO, NO SANGRADO
Abdomen (18)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K604	FISTULA RECTAL		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	
Epilepsia	
ETS/ITS	

Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table><tr><td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr><tr><td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-07-06	11:11 geloy - GABRIEL ELOY GARZON ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL SE REMITE A COLOPROCTOLOGIA

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890441	041	COLOPROCTOLOGO	6/7/2018 - 11:11:50	N/A
	Observacion	FISTULA PERIANAL		
	Motivo			
	Profesional	GABRIEL ELOY GARZON - CIRUJANO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID K604 FISTULA RECTAL (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K604	FISTULA RECTAL	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: GABRIEL ELOY GARZON

CC - 79414697 - T.P 003393

ESPECIALIDAD - CIRUJANO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:28:14



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 61 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/6/2018 - 07:30:31		FECHA EGRESO: 22/6/2018 - 12:57:54	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			c209787b20b95004398425f5e795422e

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:27:46

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-06-22	12:51 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN REGION LUMBAR
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE DOLOR EN REGION LUMBAR DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION EL CUAL SE EXACERBA CUANDO CON CAMBIOS DE POSICION RAZON POR LA CUAL CONSULTA TAMBIEN REFIERE FISURA ANAL DIAGNOSTICADA HACE BASTANTE TIEMPO SIN MEJORIA CON LOS MEDICAMENTOS NI CON LA DIETA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2018-06-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS OROFARINGE CONGESTIVA NO ULCERADA CUELLO TRAQUEA CENTRAL NO MASAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS SNC SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	2018/6/22 - 12:56:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890435	002	CIRUJANO GENERAL	22/6/2018 - 12:56:40	N/A
	Observacion	PACIENTE CON FISURA ANAL DE LARGA DATA SE ENVIA PARA VALORACION Y MANEJO TRATAMIENTO TOPICO Y MANEJO DIETARIO SIN MEJORIA		
	Motivo			
	Profesional	FABIOLA POPO NIETO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1389362	1. NIMESULIDA 100mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	
1389362	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:27:47



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 61 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000		CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 27/4/2018 - 08:47:03		FECHA EGRESO: 27/4/2018 - 11:14:20			CAMA:
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				c209787b20b95004398425f5e795422e	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:27:27

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2018-04-27	11:09	gelay - GABRIEL ELOY GARZON
		MOTIVO DE CONSULTA : HERNIA UMBILICAL
		ENFERMEDAD ACTUAL : HERNIA UMBILICAL DE VIEJA DATA, CON DOLOR OCASIONAL

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: GABRIEL ELOY GARZON		FECHA: 2018-04-27
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Abdomen (18)	ANORMAL	BUEN ESTADO GENERAL, SE EVIDENCIA HERIA UMBILICAL REDUCTIBLE CON DOLOR QUE REPRODUCE LOS SINTOMAS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		OP DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	
Epilepsia	
ETS/ITS	

Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table border="1"> <tr> <th>OP</th><th>TIPO</th><th>DETALLE</th><th>F. REGIS</th></tr> <tr> <td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> <tr> <td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS										
SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2018-04-27	11:12 geloy - GABRIEL ELOY GARZON ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL SE DA ORDEN PARA CIRUGIA, SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: GABRIEL ELOY GARZON

CC - 79414697 - T.P 003393

ESPECIALIDAD - CIRUJANO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:27:27



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 61 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 21/4/2018 - 06:56:34	FECHA EGRESO: 21/4/2018 - 07:21:57		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			c209787b20b95004398425f5e795422e

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:27:02

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-04-21	07:13 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR LUMBAR
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR EN REGION LUMBAR NO SINTOMAS URINARIOS ADEMS REFIERE QUE PRESENTA HERNIA UMBILICAL RAZON POR LA CUAL CONSULTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2018-04-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS OROFARINGE CONGESTIVA NO ULCERADA CUELLO TRAQUEA CENTRAL NO MASAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS SNC SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física				
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual				

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	80	37.00	20	83.00	163	31.239414355075		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	2018/4/21 - 07:20:53
	Observacion:		

Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890435	002	CIRUJANO GENERAL	21/4/2018 - 07:19:32	N/A
	Observacion	PACIENTE CON HERNIA UMBILICAL SE ENVIA PARA VALORACION Y MANEJO		
	Motivo			
	Profesional	FABIOLA POPO NIETO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1314100	1. NIMESULIDA 100mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	14 TA	7	
1314100	2. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
1314100	3. DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	1 SI	1	
1314100	4. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	21 TA	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 61 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 14/4/2018 - 06:41:06	FECHA EGRESO: 14/4/2018 - 06:45:58		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			c209787b20b95004398425f5e795422e

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:26:43

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-04-14	06:44 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLRO DE ESPALDA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONSULTA CON CUADRO RDE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DORLEO EN REGION DORSAL QUE SE MANTIENE EN EL TIEMPO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA: 2018-04-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMETRICO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO EN EXTREMIDADES, REFLEJOS NORMAL, OSTEO MUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. SNC SIN APARENTE DEFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEO MUSCULAR: NORMAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M791	MIALGIA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
ANTECEDENTES FAMILIARES			

ANTECEDENTES--	DETALLE												
Actividad Física													
Alcoholismo													
Alergicos													
Alimentacion													
Cardiovascular													
Cerebro vascular													
Consumo Psicofármaco													
Crecimiento y Desarrollo													
Epilepsia													
ETS/ITS													
Hábitos de Sueño													
Hospitalarios													
Infecciosos													
Inicio de vida sexual													
Inmunologicos													
Metabolicos													
Número parejas													
Otros	<table border="1"> <thead> <tr> <th>OP</th><th>TIPO</th><th>DETALLE</th><th>F. REGIS</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td><td>P</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> <tr> <td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES</td><td>2017-12-19</td></tr> </tbody> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS									
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19									
SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19										
Pediatricos													
Quirurgicos													
Respiratorio													
Tabaquismo													
Toxicos													
Transfusionales													
Traumaticos													
Tuberculosis													
Victima de Maltrato													
Violencia Sexual													

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/80	80	36.00	16			NAN		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2018/4/14 - 06:45:34
	Observacion:	7 SS	
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

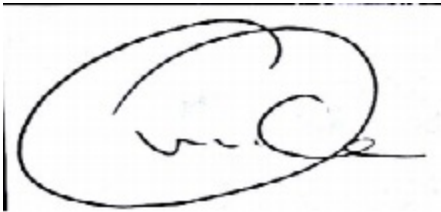
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M791	MIALGIA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1304980	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	21 TA	7	
1304980	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	21 TA	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
CC - 94486169 - T.P 19-1889
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:26:44



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 61 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000		
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 28/3/2018 - 10:06:04		FECHA EGRESO: 28/3/2018 - 13:55:13		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				c209787b20b95004398425f5e795422e	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:26:29

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-03-28	13:47 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : TRAE EXAMENES
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE TRAE EXAMENES QUE MUESTRA GLICEMIA 106 COLESTEROL TOTAL 264 HDL 47 TRIGLICERIDOS 138 VLDL 27.6 LDL 190 INDICE ARTERIAL 5.63 PARCIAL DE ORINA DENSIDAD 1019 PH 6.5 BACTERIAS Y LEUCOCITOS ESCASOS ELECTROCARDIOGRAMA TOMADO 28/02/2018 QUE MUESTRA TRASTORNO DE REPOLARIZACION INESPECIFICA DE CARA ANTERIOR MAMOGRAFIA TOMADA 12 DE FEBRERO DE 2018 MAMAS DE TEJIDO FIBROGLANDULAR MIXTO NO HAY SIGNOS DE MALIGNIDAD CLASIFICACION BI RADS I

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2018-03-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS OROFARINGE CONGESTIVA NO ULCERADA CUELLO TRAQUEA CENTRAL NO MASAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS SNC SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Actividad Física					
Alcoholismo					
Alergicos					
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Consumo Psicofármaco					
Crecimiento y Desarrollo					
Epilepsia					
ETS/ITS					
Hábitos de Sueño					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inicio de vida sexual					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Número parejas					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
		SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Tabaquismo					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					
Tuberculosis					
Victima de Maltrato					
Violencia Sexual					

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
160/100	80	37.00	20	84.00	165	30.853994490358		1.96

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION

OTROS	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	2018/3/28 - 13:53:40
	Observacion:	POR 7 DIAS	
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890466	011	INTERNISTA	28/3/2018 - 13:51:02	N/A
	Observacion	PACIENTE CN ELECTRO QUE MUESTRA TRANSTORNO DE REPOLARIZACION INESPECIFICO DE CARA ANTERIOR SE ENVIA PARA VALORACION Y MANEJO		
	Motivo			
	Profesional	FABIOLA POPO NIETO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN E780 HIPERCOLESTEROLEMIA PURA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA					AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1286979	1. LOVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:26:30



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 61 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 28/3/2018 - 10:06:04	FECHA EGRESO: 28/3/2018 - 13:55:13		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			c209787b20b95004398425f5e795422e

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:26:04

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-03-28	13:47 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : TRAE EXAMENES
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUE TRAE EXAMENES QUE MUESTRA GLICEMIA 106 COLESTEROL TOTAL 264 HDL 47 TRIGLICERIDOS 138 VLDL 27.6 LDL 190 INDICE ARTERIAL 5.63 PARCIAL DE ORINA DENSIDAD 1019 PH 6.5 BACTERIAS Y LEUCOCITOS ESCASOS ELECTROCARDIOGRAMA TOMADO 28/02/2018 QUE MUESTRA TRASTORNO DE REPOLARIZACION INESPECIFICA DE CARA ANTERIOR MAMOGRAFIA TOMADA 12 DE FEBRERO DE 2018 MAMAS DE TEJIDO FIBROGLANDULAR MIXTO NO HAY SIGNOS DE MALIGNIDAD CLASIFICACION BI RADS I

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2018-03-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS OROFARINGE CONGESTIVA NO ULCERADA CUELLO TRAQUEA CENTRAL NO MASAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS SNC SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Actividad Física					
Alcoholismo					
Alergicos					
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Consumo Psicofármaco					
Crecimiento y Desarrollo					
Epilepsia					
ETS/ITS					
Hábitos de Sueño					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inicio de vida sexual					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Número parejas					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
		SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Tabaquismo					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					
Tuberculosis					
Victima de Maltrato					
Violencia Sexual					

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
160/100	80	37.00	20	84.00	165	30.853994490358		1.96

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION

OTROS	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	2018/3/28 - 13:53:40
	Observacion:	POR 7 DIAS	
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890466	011	INTERNISTA	28/3/2018 - 13:51:02	N/A
	Observacion	PACIENTE CN ELECTRO QUE MUESTRA TRASTORNO DE REPOLARIZACION INESPECIFICO DE CARA ANTERIOR SE ENVIA PARA VALORACION Y MANEJO		
	Motivo			
	Profesional	FABIOLA POPO NIETO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN E780 HIPERCOLESTEROLEMIA PURA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO				
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	AMBULATORIO				
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1286979	1. LOVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:26:06



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 61 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000		
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 10/2/2018 - 06:56:02		FECHA EGRESO: 10/2/2018 - 07:39:14		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				c209787b20b95004398425f5e795422e	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:25:34

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-02-10	07:32 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : EDEMA DE LOS PIES
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONSULTA CON CUADRO DE 1 SEMANA DE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO OTRO SINTOMA O SIGNOS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA: 2018-02-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OIDOS CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS NORMAL, TORAX SIMETRICO NORMOCONFORMADO, SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO HAY CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, GENITOURINARIO: NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES CON LEVE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS NORMALES SIMETRICO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO: SIN APARENTE DEFICIT, FUERZA CINCO SOBRE CINCO EN EXTREMIDADES, REFLEJOS NORMAL, PIEL Y MUCOSAS NORMAL, OSTEOMUSCULAR NORMAL, MARCHA NORMAL, PSICOLOGICO NORMAL. SNC SIN APARENTE DEFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I890	LINFEDEMA NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infeciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
	SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	70	36.00	20	84.00	165	30.853994490358		1.96

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO			
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO		
2018-02-10	07:35 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL CONTROL PARA CLINICOS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA USO DE LA MEDICACION		
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2018/2/10 - 07:36:20
	Observacion:		

	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2018/2/10 - 07:36:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2018/2/10 - 07:36:39
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2018/2/10 - 07:36:55
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2018/2/10 - 07:37:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
LABORATORIOS	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	2018/2/10 - 07:36:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2018/2/10 - 07:36:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			

LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2018/2/10 - 07:36:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

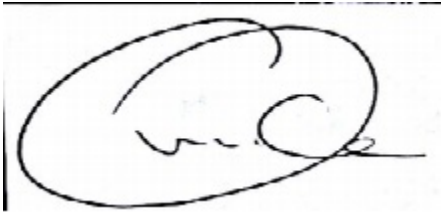
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
I890	LINFEDEMA NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
CC - 94486169 - T.P 19-1889
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:25:35



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 61 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000	CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 27/1/2018 - 07:02:57	FECHA EGRESO: 27/1/2018 - 07:30:18		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)			
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE			c209787b20b95004398425f5e795422e

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:25:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2018-01-27	07:26 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN LOS SENOS
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR EN SENO DERECHO , NO OTRA SINTOMATOLOGIA RAZON POR LA CUAL CONSULTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2018-01-27
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS OROFARINGE CONGESTIVA NO ULCERADA CUELLO TRAQUEA CENTRAL NO MASAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS SNC SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

N644	MASTODINIA		

ANTECEDENTES PERSONALES					
ANTECEDENTES		OP	DETALLE		
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES		
ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Actividad Física					
Alcoholismo					
Alergicos					
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Consumo Psicofármaco					
Crecimiento y Desarrollo					
Epilepsia					
ETS/ITS					
Hábitos de Sueño					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inicio de vida sexual					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Número parejas					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
		SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Tabaquismo					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					
Tuberculosis					
Victima de Maltrato					
Violencia Sexual					

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	80	37.00	20	84.00	165	30.853994490358		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	2018/1/27 - 07:29:12
	Observacion:		

Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N644	MASTODINIA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1213048	1. ACETAMINOFEN+CODEINA 500+30mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:25:11



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 61 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		CAUCA-SUAREZ	TELEFONO: 0000000		CELULAR: 3137490772
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 19/12/2017 - 07:02:00		FECHA EGRESO: 19/12/2017 - 07:36:54			CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)					
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE				c209787b20b95004398425f5e795422e	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:24:48

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-12-19	07:30 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR DE ESPALDA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR DE ESPALDA DE UN DIA DE EVOLUCION NO OTROS SINTOMAS RAZON POR LA CUAL CONSULTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2017-12-19
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS OROFARINGE CONGESTIVA NO ULCERADA CUELLO TRAQUEA CENTRAL NO MASAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS SNC SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES					
ANTECEDENTES		OP	DETALLE		
ANTECEDENTES	Otros	SI	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES		
ANTECEDENTES FAMILIARES					
ANTECEDENTES--		DETALLE			
Actividad Física					
Alcoholismo					
Alergicos					
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Consumo Psicofármaco					
Crecimiento y Desarrollo					
Epilepsia					
ETS/ITS					
Hábitos de Sueño					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inicio de vida sexual					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Número parejas					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
		SI	F	NEGATIVO PARA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	2017-12-19
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Tabaquismo					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					
Tuberculosis					
Victima de Maltrato					
Violencia Sexual					

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	80	37.00	20	82.00	165	30.119375573921		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2017/12/19 - 07:34:48
	Observacion:	7 SESIONES	

Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO
Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1172104	1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	
1172104	2. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	21 TA	7	
1172104	3. NAPROXENO 250mg TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	21 T/C	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:24:49



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 61 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 4/11/2017 - 06:54:00		FECHA EGRESO: 4/11/2017 - 07:06:19			CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				5e177397fded03d39130929842092208	

Imprimir: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:22:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-11-04	07:00 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : ardor en el recto
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente que asiste por ardor en el recto con antecedente de fisura anal , refiere ardor y molestia constante razon por la cual consulta

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2017-11-04
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS OROFARINGE CONGESTIVA NO ULCERADA CUELLO TRAQUEA CENTRAL NO MASAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS SNC SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K601	FISURA ANAL CRONICA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO		

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
		OP	TIPO	F. REGIS
Alergicos		NO	P	2015-01-22
		NO	P	2015-04-25
		NO	P	2015-05-08
		NO	P	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros		SI	P	2015-10-10

		*****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/80	80	37.00	20	81.00	163	30.486657382664		1.92

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-11-04	07:06 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL se indican signos de alarma para consulta por urgencias se informa de habitos y buenas costumbres estilo de vida saludable ejercicio diario
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO				
K601	FISURA ANAL CRONICA	AMBULATORIO				
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1123737	1. HIDROCORTISONA-BENZOCAINA 1G/2G UNGUE	TOPICA	2 TUBO (S) cada 30 Dia(s)	2.00 UG	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:22:10



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 60 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			TELEFONO: 3147295961-3104003067		TIPO AFILIADO: Cotizante	
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 29/6/2017 - 07:11:35			FECHA EGRESO: 29/6/2017 - 07:30:09		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO			SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2						
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					f5e0c27d9cdda900678c132c4b4edb1d	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:21:49

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-06-29	07:26 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : PARA REVISION DE EXAMENES
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE SE ENCUENTRA CON DENSITOMETRIA OSEA DE JUNIO 7 DE 2017 CON VALORES DE DENSIDAD OSEA EN COLUMNA LUMBAR Y CUELLO FEMORAL DENTRO DEL RANGO DE LA NORMALIDAD PACIENE REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN OCASIONES DOLORES EN LAS PIERNAS NO LIMITACION FUNCIONAL

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2017-06-29
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS , OROFARINGE NO CONGESTIVA NO ULCERADA AMIGDALAS EUTROFICAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS , REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
1872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
		OP	TIPO	F. REGIS
Alergicos		NO	P	2015-01-22
		NO	P	2015-04-25
		NO	P	2015-05-08
		NO	P	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros		SI	P	2015-10-10

		*****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-06-29	07:30 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA POR URGENCIAS
SE INFORMA DE HABITOS Y BUENAS COSTUMBRES
ESTILO DE VIDA SALUDABLE

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
967787	1. ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA****ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:21:50



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 60 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 3/6/2017 - 07:00:52	FECHA EGRESO: 3/6/2017 - 08:05:18		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			d1bf721643c48fdb215235ec55f6cb6

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:21:27

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2017-06-03	08:02	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
		MOTIVO DE CONSULTA : POR LA HERNIA
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONSULTA CON CUADOR DE LARGA EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLREO EN AREA UMBILICAL EN ANTECEDENTE DE HERNIA UMBILICAL

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA: 2017-06-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OÍDOS CON C.E.A.s LIBRES TÍMPANOS NORMALES AUDICIÓN NORMAL, CUELLO: NORMAL, TÓRAX NORMO CONFORMADO, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO CON SOLUCIÓN DE CONTINUIDAD DE 2 CM EN AREA UMBILICAL NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NI CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LA PIEL O EQUIMOSIS G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO

Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
	SI	CONOCIDOS.
	SI	GASTRITIS CRONICA.
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	CEFALEA
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE	2015-03-14

		SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****. *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****. *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO			
FECHA		RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
2017-06-03	08:03	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL EN CAOS DE SINGOS DE ALAMR AOCNSULTA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA VALORACIO CX GRAL	
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	2017/6/3 - 08:04:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

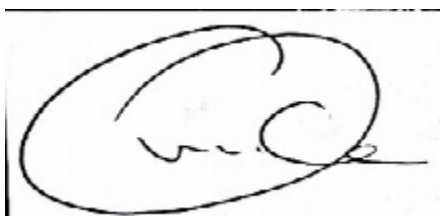
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
938469	1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	21 TA	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:21:28



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 60 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137	
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 11/4/2017 - 07:03:14	FECHA EGRESO: 11/4/2017 - 08:11:52		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			7d33e17b72ca3fbee31a5b371887422

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:20:53

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-04-11	08:05 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : RESULTADOS DE EXAMENES
	ENFERMEDAD ACTUAL : TRAJE EXAMENES TOMADOS EL 24 DE MARZO DEL 2017. HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 4860 MM3. NEUTROFILOS 37%. LINFOCITOS 50%. HEMOGLOBINA 14.1 GR/DL. HTO 43%. PLAQUETAS 198000 MM3. GLICEMIA 94 MG/DL. COLESTEROL TOTAL 264 MG/DL. COLESTEROL HDL 42 MG/DL. LDL 186 MG/DL. TRIGLICERIDOS 178 MG/DL. INDICE ARTERIAL 6.3%. ADEMAS TRAE AFINAMIENTO DE TENSIONES ARTERIALES POR 8 OCASIONES CON VALORES MINIMOS DE 110/80 MMHG. Y MAXIMO DE 130/80 MMHG. ENVIADOS POR MAREOS. APP: HERNIA UMBILICAL (SIN CIRUGIA). ECLAMPSIA AQX: POMEROY. ALERGICOS: NIEGA. AGO: MENARQUIA 13 AÑOS. GESTAS 4. PARA 3. ABORTO 1. MENOPAUSIA A LOS 58 AÑOS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2017-04-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALICA. OJOS PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS. NARIZ: FOSAS PERMEABLES. BOCA: MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO SIN ADENOPATIAS. CARDIOPULMONAR PULMONES VENTILADOS. NO AGREGADOS. CORAZON RITMICO NO SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES SIN ALTERACION. SNC: CONCIENTE Y ORIENTADA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	☐	NO
		☐	NO
		☐	NO
		☐	NO

Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
	SI	CONOCIDOS.
	SI	GASTRITIS CRONICA.
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	CEFALEA
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	
	NO	P	NO	2015-01-22	
	NO	P	NO	2015-04-25	
	NO	P	NO	2015-05-08	
	NO	P	NO	2015-06-03	
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10	
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01	
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE	2015-03-14	

			SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15
	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****. *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****. *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
	SI	F	NO	2015-03-14
	NO	F	NO	2015-04-25
	NO	F	NO	2015-05-08
	NO	F	NO	2015-06-03
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/80	76	36.00	20	80.00	163	30.110278896458		1.90

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-04-11	08:09 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL DIETA HIPOGRASA, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EJERCICIO REGULAR MININO 30 MINUTOS 5 VECES A LA SEMANA. BAJAR DE PESO. ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
873922	1. ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	90	

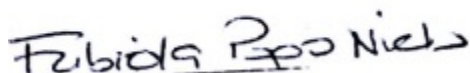
NOTAS DE OBSERVACION SOBRE HC

FECHA

NOTA

08:34 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO

2017-04-11

SE DA TRATAMIENTO CON LOVASTATINA 20 MG
DIARIOS POR 2 MESES.**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA****ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS****PROFESIONAL:** FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:20:53



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 60 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 18/3/2017 - 08:05:29	FECHA EGRESO: 18/3/2017 - 08:28:42		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			aaeeccd42858bc8f5c3b27cc7acf529f

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:20:21

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2017-03-18	08:22	fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
		MOTIVO DE CONSULTA : MAREOS
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON MAREOS CONSTANTES RAZON POR LA CUAL CONSULTA NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADO ANTECEDENTE DE HIPERCOLESTEROLEMIA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2017-03-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS , OROFARINGE NO CONGESTIVA NO ULCERADA AMIGDALAS EUTROFICAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS , REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE	2015-10-10

		SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
160/100	80	37.00	20	82.00	165	30.119375573921		1.94

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	896100	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD	2017/3/18 - 08:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2017/3/18 - 08:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	2017/3/18 - 08:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2017/3/18 - 08:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2017/3/18 - 08:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2017/3/18 - 08:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	902208	HEMOGRAMA II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	2017/3/18 - 08:21:54
	Observacion:		

Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
844703	1. DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:20:21



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 60 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/12/2016 - 08:55:12	FECHA EGRESO: 22/12/2016 - 11:37:14		CAMA:
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			35cc5f060b04b650026277b38476382b

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:20:00

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-12-22	11:34 carlos.munar - CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL
	ENFERMEDAD ACTUAL : TRAE REPORTE DE EVDA QUE MUESTRA HERNIA HIATAL CON ESOFAGITIS POR REFLUJO. TAC ABDOMINAL QUE MUESTRA NEFROLITIASIS DERECHA SIN SIGNOS OBSTRUCTIVOS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN	FECHA: 2016-12-22	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Abdomen (18)	NORMAL	BLANDO, NO MASAS, NJO DOLOR, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU

			PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI		CEFALEA
	SI		*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI		+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15

	SI	P	++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS ***** *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
	SI	F	NO	2015-03-14
	NO	F	NO	2015-04-25
	NO	F	NO	2015-05-08
	NO	F	NO	2015-06-03
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	002	CIRUJANO GENERAL	22/12/2016 - 11:29:34	N/A
	Observacion	GASTRO CIRUJANO DR WILSON CARO		
	Motivo			
	Profesional	CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN - CIRUJANO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteracion del dearrollo joven

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS					AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION

734440	1. ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 12 Hora(s)	INF TA	30	TOMAR 1 CADA 12 HORAS - ESTOMAGO VACIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN

CC - 79789340 - T.P 76190699

ESPECIALIDAD - CIRUJANO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:20:01



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 60 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			TELEFONO: 3147295961-3104003067		TIPO AFILIADO: Beneficiario	
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 25/11/2016 - 06:37:07			FECHA EGRESO: 25/11/2016 - 10:38:28			CAMA:
DEPARTAMENTO: 060621 - GASTROENDOSCOPIA -REY DAVID			SERVICIO: CIRUGIA			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2						
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					6de1dad686b19c14e760518ac77beedf	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:19:35

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
		OP	TIPO
Alergicos			

	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15
	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
	SI	F	NO	2015-03-14
	NO	F	NO	2015-04-25
	NO	F	NO	2015-05-08

	NO	F	NO	2015-06-03
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

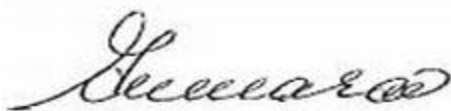
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
PATOLOGIAS	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	2016/11/25 - 07:59:30
	Observacion:	DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO: HERNIA HIATAL POR DESLIZAMIENTO ESOFAGITIS DE REFLUJO GRADO A BIOPSIA: SI. ANTRO	
	Orden Profesional	NELLY BEATRIZ GUEVARA COLMENARES	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NELLY BEATRIZ GUEVARA COLMENARES CC - 096070376 T.P 39177			

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2016-11-25	08:00 luz.orjuela - LUZ KARIME MOLINA ORJUELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO A LA SALA DE ENDOSCOPIA , PREVIA INFORMACION A CERCA DEL PROCEDIMIENTO, CONSTATAION DE ENFERMEDADES DE BASE Y TRATAMIENTO MEDICO ACTUAL , SE ALISTA PACIENTE SE PASA A LA SALA SE APLICA XILOCAINA EN SPRAY LA DOCTORA GUEVARA PROCEDE A REALIZAR ESTUDIO ENDOSCOPICO SUPERIOR , SE TOMA MUESTRA DE BIOPSIA ,PROCEDIMIENTO QUE TERMINA SIN INCONVENIENTES,SE ENTREGA INFORMES RECOMENDACIONESY DOCUMENTO PARA RECLAMAR PATOLOGIA, PTE QUE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DESPIERTO ,RESPONDIENDO A PREGUNTAS EN FORMA COHERENTE

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: NELLY BEATRIZ GUEVARA COLMENARES

CC - 096070376 - T.P 39177

ESPECIALIDAD - GASTROENTEROLOGO

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:19:36



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 60 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		TELEFONO: 3147295961-3104003067		TIPO AFILIADO: Cotizante	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 2/11/2016 - 13:38:21		FECHA EGRESO: 2/11/2016 - 14:08:39		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				2a334c7a99f2079fefccfc376e55b6f	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:18:41

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-11-02	14:02 mariana.orbe - MARIANA ORBE MENA
	MOTIVO DE CONSULTA : Control
	ENFERMEDAD ACTUAL : Asiste sola a consulta. Paciente de 60 años de edad, Hace 2 años fue remitida por cefalea que se mejoro sola. Actualmente se presenta cuando tiene hambre o cuando come dulce. No patologías de interes.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MARIANA ORBE MENA		FECHA:2016-11-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	TA 150/90 Paciente consciente, orientado en 3 esferas. Marcha y habla Normal. Pares craneales Normales. No focalidad motora. Romberg negativo

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R51X	CEFALEA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU

			PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI		CEFALEA
	SI		*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI		+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos	OP	TIPO	F. REGIS
	NO	P	2015-01-22
	NO	P	2015-04-25
	NO	P	2015-05-08
	NO	P	2015-06-03
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infeciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	2015-10-10
	SI	P	2012-12-01
	SI	P	2015-03-14
	SI	P	2014-10-15



PROFESIONAL: MARIANA ORBE MENA

CC - 238641 - T.P RM-16401

ESPECIALIDAD - NEUROLOGO

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:18:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC		
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO				
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 60 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137	
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA				
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 20/10/2016 - 09:50:24			FECHA EGRESO: 20/10/2016 - 11:49:16			CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID			SERVICIO: AMBULATORIO				
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2							
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					6fe0914e8128f84386b5a9302c0aa8b8		

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:18:18

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-10-20	11:41	carlos.munar - CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA QUE MUESTRA POLIPO VESICULAR DE 2.4 MM
	11:41	carlos.munar - CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN
		MOTIVO DE CONSULTA : POLIPO VESICULAR
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION (7 MESES) CONSISTENTE EN DOLOR COLICO EN EPIGASTRIO Y MESOGASTRIO. NO RELACIONADO CON LA INGESTA. EPISODICO. SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS DE CORTA DURACION. CEDE ESPONTANEAMENTE

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN		FECHA: 2016-10-20
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Abdomen (18)	NORMAL	BLANDO, NO MASAS, NO DOLOR, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. CICATRIZ QUIRURGICA INFRAUMBILICAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K298	DUODENITIS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****
		SI	*****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS CONOCIDOS.

		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO	2015-03-14

		REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS ***** *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879421	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) SIMPLE Y CON CONTRASTE	2016/10/20 - 11:36:09
	Observacion:		
	Orden Profesional	CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN CC - 79789340 T.P 76190699			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	002	CIRUJANO GENERAL	20/10/2016 - 11:36:09	N/A
	Observacion	CITA CONTROL CON RESULTADOS		
	Motivo			
	Profesional	CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN - CIRUJANO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

890202	041	COLOPROCTOLOGO	20/10/2016 - 11:36:09	N/A
	Observacion	HEMATOQUECIA Y SENSACION DE MASA EN ANO		
	Motivo			
	Profesional	CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN - CIRUJANO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K298	DUODENITIS	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGIN

CC - 79789340 - T.P 76190699

ESPECIALIDAD - CIRUJANO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:18:19



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 60 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		TELEFONO: 3147295961-3104003067		TIPO AFILIADO: Cotizante	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 5/10/2016 - 15:00:13		FECHA EGRESO: 5/10/2016 - 15:15:59		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				1de8ffb03ce1c9c67ad99c7369304df5	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:17:53

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-10-05	15:14	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : SE ORDENA COLONOSCOPIA TOTAL
	15:05	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 60 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISITE LA CONSULT APOR CUADRO CLINOC DE +/- 3 DIAS CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO TIPO ARDOR, SENSACION DE PLENITUD Y DOLOR DORSAL. NIEGA UTOMEDICACION REFIERE ANTECEDENTES DE DE POLIPOS NO ES CLARA UBICACION

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA:2016-10-05
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OÍDOS CON C.E.A.s LIBRES TÍMPANOS NORMALES AUDICIÓN NORMAL, CUELLO: NORMAL, TÓRAX NORMO CONFORMADO, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VICEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NI CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LA PIEL O EQUIMOSIS BLANDO DEPRESIBLE DOLOR ALA APLACION DE EPICONDRIIO IZQUIERDO, FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.
Abdomen (18)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES	2015-10-10

		GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
110/70	84	36.00	16	81.00		INF		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

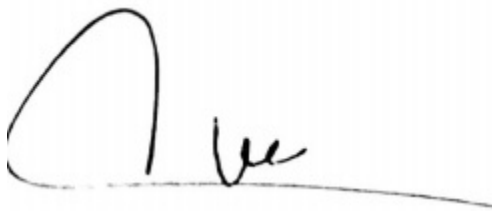
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO		DIAGNOSTICO DE EGRESO				SERVICIO
R104		OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS				AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
639540	1. NIMESULIDA 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	
639540	2. TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	
639540	3. HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:17:54



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 59 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 26/7/2016 - 11:06:48		FECHA EGRESO: 26/7/2016 - 16:05:16			CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				c358adb146617773ed27a0f069b076b6	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:17:15

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-07-26	15:57 martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : REPORTE DE RX DE SPN
	ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 59 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISTE AL CONSULTA POR REPORTE DERX DE SPN 21/07/2016 SE VISUALIZA UNA IMAGEN Densa A NIVEL DEL HOZ DEL CEREBRO DE ORIGEN DESCONOCIDO, ANTROS MAXILARES RELATIVAMENTE CON DISMINUCION DEL VOLUMEN QUE SUPONE ENFERMEDAD SINUSO-NASAL TRATADA, HIPERTROFIA DE CORNETES SE DA ORDEN POR OTORRINO

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2016-07-26
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OÍDOS CON C.E.A.s LIBRES TÍMPANOS NORMALES AUDICIÓN NORMAL, CUELLO: NORMAL, TÓRAX NORMO CONFORMADO, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VICEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NI CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LA PIEL O EQUIMOSIS G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		
R220	TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN LA CABEZA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO		

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10

	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01	
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14	
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15	
	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25	
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08	
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03	
	SI	F	NO	2015-03-14	
	NO	F	NO	2015-04-25	
	NO	F	NO	2015-05-08	
	NO	F	NO	2015-06-03	
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10	
	Pediatricos				
	Quirurgicos				
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
110/70	84	37.00	16	80.00		INF		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	019	NEUROLOGO	26/7/2016 - 15:55:40	N/A
	Observacion	MASA DENSA EN HOZ DE CEREBRO DESCONOCIDA		
	Motivo			
	Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES - MEDICO GENERAL		

SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX	CODIGO
	DX 1	ID	R220
	TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

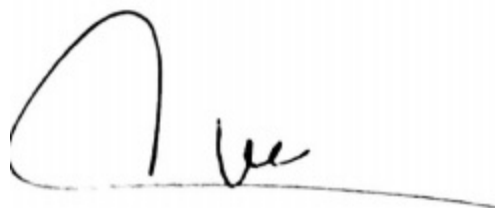
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R220	TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN LA CABEZA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:17:16



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 59 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 16/7/2016 - 07:34:16	FECHA EGRESO: 16/7/2016 - 08:01:38		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			ed07bd95e41f47593dc9d961cc7ee12a

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:16:56

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-07-16	07:56 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLRO DE L APIERNA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIETNECONSULTA CON CUADRO DE 1 SEMAN DE EVOLUCIÒNC ONSITENTE EN DOLREO EN PIERNA IZQUIERDA QUE SE ACOMPÑA DE EDEMA Y CEFALEA, NO OTRO SINTOMAS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA:2016-07-16
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
CardioVascular (4)	ANORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO DORL PALPACO HUESOS MAXILARES Y FRONCTALES, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OÍDOS CON C.E.A.s LIBRES TÍMPANOS NORMALES AUDICIÓN NORMAL, CUELLO: NORMAL, TÓRAX NORMO CONFORMADO, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VICEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NI CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LA PIEL O EQUIMOSIS G/U NORMAL, EXTREMIDADES EDEMA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES, QUE DEJA FOVEA, ES BLANDO, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.
Respiratorio (5)	ANORMAL	
General (12)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I890	LINFEDEMA, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE		
J019	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos		NO	P	NO	2015-01-22
		NO	P	NO	2015-04-25
		NO	P	NO	2015-05-08
		NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10

	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15
	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
	SI	F	NO	2015-03-14
	NO	F	NO	2015-04-25
	NO	F	NO	2015-05-08
	NO	F	NO	2015-06-03
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/80	70	36.00	20			NAN		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE MEDICA PARA LAPTOLOGIA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA USO DE LA MEDICACION DEITA Y EJERCICIO CONTROL RX SENOS

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	2016/7/16 - 07:54:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

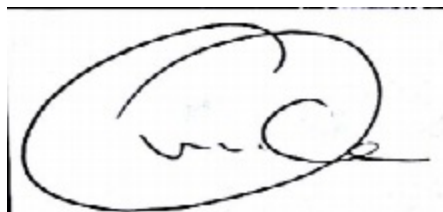
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
I890	LINFEDEMA, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	AMBULATORIO
J019	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
534966	1. PENTOXIFILINA 400MG TABLETA DE LIBERAC	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TLP	30	TOMAR CON EL ALMUERZO
534966	2. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	21 TA	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:16:56



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 59 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 28/6/2016 - 11:38:01	FECHA EGRESO: 28/6/2016 - 13:15:21		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			14cf6945e585c057f8f087742eb2bdad

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:16:31

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-06-28	13:09 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : " PARA REVISION DE ECOGRAFIA "
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ASISTE PARA REVISION DE ECOGRAFIA LA CUAL MUESTRA LA VESICULA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS CON PRESENCIA DE PEQUEÑA IMAGEN HIPERECOGENICA REDONDEADA DEPENDIENTE DE LA PAREDE DE MAS O MENOS 2.4 EN RELACION A POLIPO VESICULAR RESTO NORMAL RAZON POR LA CUAL ASISTE A CONSULTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2016-06-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS , OROFARINGE NO CONGESTIVA NO ULCERADA AMIGDALAS EUTROFICAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS , REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K870	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR Y DE LAS VIAS BILIARES EN ENFERMEDADES CLASIFIC		

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO	
		NO	NO	
		NO	NO	
		NO	NO	
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	
		SI	CONOCIDOS.	
		SI	GASTRITIS CRONICA.	
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
		SI	CEFALEA	
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO			
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE	2015-10-10

		OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

--	fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO : ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE REALIZAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA POR URGENCIAS SE INFORMA HABITOS Y BUENAS COSTUMBRES , SE INDICA DISMINUCION DE COMIDAS COPIOSAS Y DISMINUCION DE ACIDOS SE INFORMA DERECHOS Y DEBERES
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K870	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR Y DE LAS VIAS BILIARES EN ENFERMEDADES CLASIFIC	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:16:32



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 59 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 24/6/2016 - 11:14:48			FECHA EGRESO: 24/6/2016 - 13:04:29		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO			SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2						
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					afee78b61fcc491a1027aaa60c65c5df	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:16:11

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-06-24	12:59 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : "TENGO ALGO EN EL ANO "
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON SENSACION DE MASA EN REGION ANAL DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION REFIERE QUE HA SANGRADO SOLO UNA VEZ RAZON POR LA QUE CONSULTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:FABIOLA POPO NIETO		FECHA:2016-06-24
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS , OROFARINGE NO CONGESTIVA NO ULCERADA AMIGDALAS EUTROFICAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS , REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES. REGION ANAL SE REALIZA TACTO RECTA NO SE PALPAN MASAS , SE HACE TACTOVAGINAL NO SE ENCUENTRAN DESCENSOS DE VEJIGA NI UTERO , NO INCONTINENCIA FECAL NI URINARIA SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE	2015-10-10

		SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	80	37.00	20	83.00	165	30.48668503214		1.95

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

--	: fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE INDICA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA POR URGENCIAS SE INFORMA DE HABITOS Y BUENAS COSTUMBRES ESTILO E VIDA SALUDABLE DIETA BALNACEADA , EJERCICIO SE REALIZA INTERCONSULTA A CIRUGIA GENERAL			
INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	002	CIRUJANO GENERAL	24/6/2016 - 12:54:57	N/A
	Observacion	PACIENTE CON SENSACION DE MASA EN RECTO LA CUAL NO PALPO AL RESLIZAR TACTO RECTAL ENVIO A LA PACINETE PARA VALORACION , DADO QUE NO ME ES POSIBLE ENVIAR RECTOSIGMOIDOSCOPIA		
	Motivo			
	Profesional	FABIOLA POPO NIETO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN K629 ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:16:12



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 59 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		CAUCA-CALI		TELEFONO: 3147295961-3104003067	
EMAIL: NO TIENE		TIPO AFILIADO: Cotizante			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		TELÉFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELÉFONO:	
FECHA INGRESO: 2/4/2016 - 07:40:12		FECHA EGRESO: 2/4/2016 - 07:59:15		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				e6129a9df7b010555209045044532b5c	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:15:49

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-04-02	07:52 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : VISTA ROJA Y MAREOS
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR OCULAR ASOCIADO A ERITEMA EN OJO DERECHO ADEMASS REFIERE MAREOS OCASIONALES

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2016-04-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS, REGULARES REACTIVAS HIPEREMIA CONJUNTIVAL OROFARINGE NO CONGESTIVA NO ULCERADA AMIGDALAS EUTROFICAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO EXTREMIDADES PULSOS SIMETRICOS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS , REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN APARENTE DEFICIT
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
B309	CONJUNTIVITIS VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO		

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
		OP	TIPO	F. REGIS
Alergicos		NO	P	2015-01-22
		NO	P	2015-04-25
		NO	P	2015-05-08
		NO	P	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros		SI	P	2015-10-10

		*****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2016/4/2 - 07:51:39
	Observacion:		

Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
B309	CONJUNTIVITIS VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
403621	1. CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTA	OFTALMICA	1 GOTA (S) cada 8 Hora(s)	1.00 SF	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO
CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:15:50



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 59 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 11/3/2016 - 08:08:09	FECHA EGRESO: 11/3/2016 - 15:04:28		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			d32cb5c3ab0951fc8f95e1abd457e944

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:15:31

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-03-11	14:57	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR PELVICO
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 59 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISITE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE +/- 4 DIAS CARACTERIZADO POR DOLOR PELVICO TIPO COLICO NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL, NO LEUCORREAS. ULTIMA CITOLOGIA +/- 1 AÑO.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2016-03-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, OÍDOS CON C.E.A.s LIBRES TÍMPANOS NORMALES AUDICIÓN NORMAL, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VICEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NI CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LA PIEL O EQUIMOSIS DOLOR ALA PALPCION DE HIPOGASTRIO NO IRRITACION PERITONEAL G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	☐	NO
		☐	NO
		☐	NO

Otros	NO	NO
	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
	SI	CONOCIDOS.
	SI	GASTRITIS CRONICA.
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	CEFALEA
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01

	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15
	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
	SI	F	NO	2015-03-14
	NO	F	NO	2015-04-25
	NO	F	NO	2015-05-08
	NO	F	NO	2015-06-03
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
130/80	87	36.00	16	80.00		INF		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RINONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	2016/3/11 - 14:55:52
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
PATOLOGIAS	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	2016/3/11 - 14:55:52
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

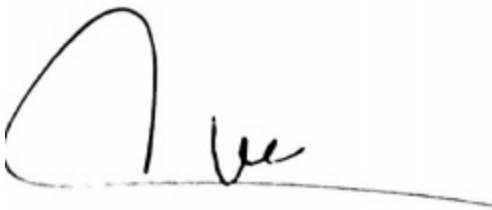
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO				
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	AMBULATORIO				
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
382406	1. NIMESULIDA 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES
CC - 22540759 - T.P 006490
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:15:32



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 59 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 22/2/2016 - 08:01:13		FECHA EGRESO: 22/2/2016 - 14:15:56		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				802543678ff2c886a80926e8e55314be	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:15:11

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-02-22	14:10	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : REPORTE DE PARACLINICOS
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 59 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISTE LA CONSULTA POR REPORTE DE PARACLINICOS 19/02/2016 LEUC 10.58 HB 13.30 HTC 37.60 PLAQ 171.000 GRAN69.60 LINF 20.0 PARCIAL DE ORINA COLOR AMBAR LIG TURBIO DENSIDAD 1016 PH 6.0 PROT 75 LEUC 100 CEL EPIT + BACT ++ ERIT EUMORFO ESCASOS

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2016-02-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, OÍDOS TÍMPANOS ÍNTEGROS, C.A.E.s LIBRES, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VÍCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NI CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LA PIEL O EQUIMOSIS G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	☐	NO
		☐	NO
		☐	NO
		☐	NO

Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
	SI	CONOCIDOS.
	SI	GASTRITIS CRONICA.
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	CEFALEA
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE	2015-03-14

		SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
110/70	89	36.00	16	80.00		INF		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

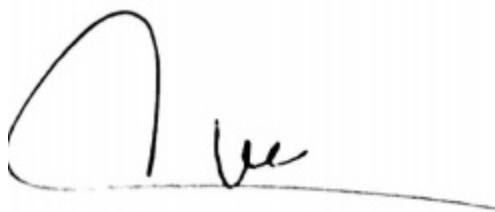
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS		

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
357258	1. CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	14 TA	7	
357258	2. GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML SOLUCI	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	2 SI	2	APLICAR 1 AMP IM POR 2 DIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:15:12



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 59 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 17/2/2016 - 08:16:08			FECHA EGRESO: 17/2/2016 - 15:19:50			CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO			SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2						
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					c02f7d362814d3f92dca83301f10f06d	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:14:41

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2016-02-17	15:19	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL : INCAPACIDAD POR 3 DIAS
	15:12	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : FIEBRE
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEDM DE 59 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISTE LA CONAULTA POR CUADRO CLINICO DE +/- 4 DIAS CARACTERIZ

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2016-02-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, NARIZ CENTRAL, LIBRE, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VICEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NI CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LA PIEL O EQUIMOSIS, DOLOR ALA PALPCION DE FLANCO DERECHO NO IRRITACION PERITONEAL ALGO DIFICIL LA EXPLORACION PCTE CON FAJA G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO		

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10

	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01	
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14	
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15	
	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25	
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08	
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03	
	SI	F	NO	2015-03-14	
	NO	F	NO	2015-04-25	
	NO	F	NO	2015-05-08	
	NO	F	NO	2015-06-03	
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10	
Pediatricos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/60	78	38.00	16	80.00		INF		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2016/2/17 - 15:10:39
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	

Diagnosticos Presuntivos			
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2016/2/17 - 15:10:39
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

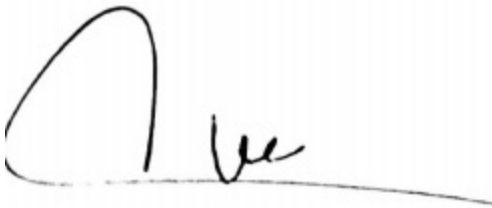
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO				
B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO				
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
351705	1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	28 TA	7	
351705	2. SALES DE REHIDRATACION ORAL 28GR POLVO	ORAL	1 UNIDAD (ES) cada 24 Hora(s)	3 P/G	3	TOMAR A TOLERANCIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES
CC - 22540759 - T.P 006490
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:14:42



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 59 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 2/12/2015 - 11:33:46	FECHA EGRESO: 2/12/2015 - 16:08:58		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			78af0f9a23ee42f9b73eff2fc24184df

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:14:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-12-02	16:02 martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : SE ME VA LA VOZ Y SEME HINCHA EL TOBILLO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 59 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISTE LA CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE +/- 1 SEMANA CARACTERIZADO POR DISFONIA. ADEMAS REFIEE EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO NO TRAUMAS NIEGA AUTOMEDICACION

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2015-12-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, NO PUS NO EDEMA CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VICEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, G/U NORMAL, EXTREMIDADES DOLOR ALA PALPCION DE TOBILLO IZQUIERDO, EDEMA Y LIMITACION ALA ROTACION S, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M796	DOLOR EN MIEMBRO		
R490	DISFONIA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE

ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO		

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10

	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01	
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14	
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15	
	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25	
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08	
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03	
	SI	F	NO	2015-03-14	
	NO	F	NO	2015-04-25	
	NO	F	NO	2015-05-08	
	NO	F	NO	2015-06-03	
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10	
	Pediatricos				
	Quirurgicos				
Respiratorio					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
110/70	89	36.00	16	81.00		INF		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2015/12/2 - 16:00:42
	Observacion:	#5SECCIONES EN TOBILLO IZQUIERDO	
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	

Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	023	OTORRINOLARINGOLOGO	2/12/2015 - 16:00:42	N/A
	Observacion	DISFONIA		
	Motivo			
	Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN R490 DISFONIA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

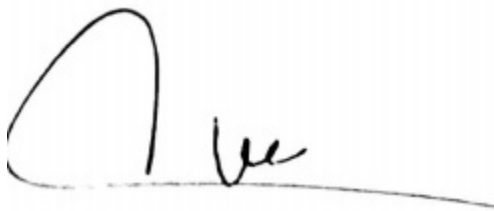
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M796	DOLOR EN MIEMBRO	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
264971	1. MELOXICAM 7.5MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	14 TA	7	TOMAR 1 TAB C/12H POR 7 DIAS
264971	2. BETAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	1 SI	1	APLICAR 1 AMP IM

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES
CC - 22540759 - T.P 006490
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:14:21



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 59 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 3/11/2015 - 09:44:23		FECHA EGRESO: 3/11/2015 - 15:49:42		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				78af0f9a23ee42f9b73eff2fc24184df	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:14:00

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-11-03	15:44	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : REPORTE DE PARACLINICOS
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 59 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISIE ALA CONSULTA POR REPORTE DE PARACLINICOS 19/10/2015 GLUCOSA 80 COLESTEROL TOTAL 273 TRIG 125 SELE DAN REOCMEDNACIONES EN LA ALIMENTACION Y LA DIETA SOLICITA MAMOGRAFIA CONTROL + CITOLOGIA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2015-11-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMO CÉFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISIÓN NORMAL, ORO FARINGE NO CONGESTIVA, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RÍTMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMO VENTILADOS NO RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VICEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMÉTRICO, SNC SIN APARENTE DÉFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL. OSTEOMUSCULAR: NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		
Z123	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA		
Z124	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO

Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
	SI	CONOCIDOS.
	SI	GASTRITIS CRONICA.
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	CEFALEA
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
	SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	
	NO	P	NO	2015-01-22	
	NO	P	NO	2015-04-25	
	NO	P	NO	2015-05-08	
	NO	P	NO	2015-06-03	
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10	
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01	
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE	2015-03-14	

		SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** , *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	89	36.00	16	80.00		INF		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	2015/11/3 - 15:41:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
PATOLOGIAS	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	2015/11/3 - 15:41:06

Observacion:	
Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

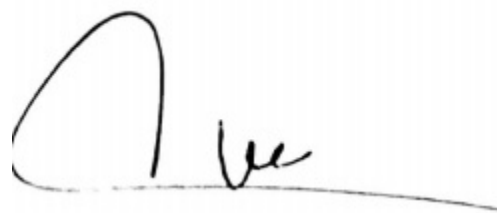
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
229466	1. ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	TOMAR 1 TAB C/24H POR 30 DIAS POR LA NOCHES DESPUES DE L

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:14:01



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 59 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 10/10/2015 - 07:41:27		FECHA EGRESO: 10/10/2015 - 07:52:27		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				e4eea6aa32721d201dc62239b44ccfe5	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:13:40

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-10-10	07:45 fabiola.popo - FABIOLA POPO NIETO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR DE CABEZA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CEFALEA DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION RAZON POR LA CUAL CONSULTA TRAE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL LA CUAL MUESTRA HIGADO ESTEATOSIS HEPATICA (HIGADO GRASO) VIA BILIAR NORMAL VESICULA BILIAR NORMAL PANCREAS NORMAL AORTA ABDOMINAL NORMAL BAZO NORMAL RIÑONES NORMAL VEJIGA DISTENDIDA SATISFACTORIAMENTE OCN PAREDES ECOGENICAMENTE NORMALES UTERO AVF DE TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES REGIONES ANEXIALES ECOGENICAMENTE NORMALES COLESTEROL 28 ABRIL 2015 248 HDL 36 TRIGLICERIDOS 205 ACIDO URICO 5.9

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO		FECHA: 2015-10-10
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO OJOS PIRR A LA LUZ CUELLO NO MASAS NO ADENOPATIAS DOLOROSAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMVOENTILADOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSIITVO NEUROLOGICO NORMAL
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	

Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R51X	CEFALEA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	CONOCIDOS.
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos	OP	TIPO	F. REGIS
	NO	P	2015-01-22
	NO	P	2015-04-25
	NO	P	2015-05-08
	NO	P	2015-06-03
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infeciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-10-10
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15
	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
	SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
	SI	F	NO	2015-03-14
	NO	F	NO	2015-04-25
	NO	F	NO	2015-05-08
	NO	F	NO	2015-06-03
	SI	F	NEGATIVO	2015-10-10
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2015/10/10 - 07:41:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903841L1	GLUCOSA EN LIQUIDO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2015/10/10 - 07:41:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2015/10/10 - 07:41:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	FABIOLA POPO NIETO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO CC - 66956844 T.P 86156			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO					SERVICIO
R51X	CEFALEA					AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
202393	1. NIMESULIDA 100MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	10 TA	10	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Fabiola Popo Nieto

PROFESIONAL: FABIOLA POPO NIETO

CC - 66956844 - T.P 86156

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:13:40



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 58 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 27/8/2015 - 08:01:29	FECHA EGRESO: 27/8/2015 - 16:07:12		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			e4eea6aa32721d201dc62239b44ccfe5

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:13:14

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-08-27	16:02	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : REPORTE DE COPROLOGICO
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 58 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISTE AL CONSULTA POR REPORTE DE COPROLOGICO NORMAL. REFIERE PERSISTIR CONCUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, QUE NO MEJORA CON ANTIESPASMODICO. REFIERE EDMA EN MIEMBROS INFERIORES Y CEFALEA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2015-08-27
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN MARCO COLICO IZQUIERDO PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMETRICO, EDEMA GRADO I SNC SIN APARENTE DEFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R600	EDEMA LOCALIZADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	☐	NO
		☐	NO
		☐	NO

		NO	NO
		SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	CONOCIDOS.
		SI	CEFALEA
	Otros	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--		DETALLE			
Alergicos		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		NO	P	NO	2015-01-22
		NO	P	NO	2015-04-25
		NO	P	NO	2015-05-08
		NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion					
Cardiovascular					
Cerebro vascular					
Crecimiento y Desarrollo					
Hospitalarios					
Infecciosos					
Inmunologicos					
Metabolicos					
Otros		OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
		SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
		SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
		SI	P	CEFALEA	2014-10-15
		SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL	2015-04-25

		MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
110/70	89	36.00	16	80.00		INF		

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RINONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	2015/8/27 - 16:00:18
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA					
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490					
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	2015/8/27 - 16:00:18		
	Observacion:				
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES			
	Diagnosticos Presuntivos				
SOLICITUD AMBULATORIA					
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490					

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

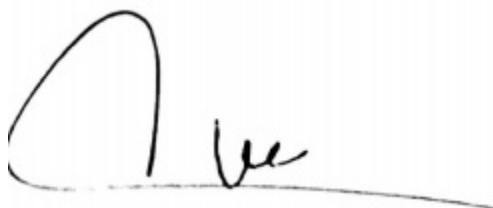
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R600	EDEMA LOCALIZADO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:13:15



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 58 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 18/8/2015 - 08:46:00	FECHA EGRESO: 18/8/2015 - 15:38:57		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			d3bb72181358bb06e17b80fb3c8ef6d3

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:12:54

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-08-18	15:34	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
		MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR PELVICO
		ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 58 AÑOS DE EDAD LA CUAL ASISITE LA CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS CARACTERIZADO POR DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA, IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR IZQUEIRDO. NIEGA SINTOMAS URINARIOS, DEPOSICIONES NORMALES

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2015-08-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REGULARES REACTIVAS VISION NORMAL, OROFARINGE NO CONGESTIVA, CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO NO DOLOR ALA PALPACION BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO POSITIVO NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES, PULSOS NORMALES SIMETRICO, SNC SIN APARENTE DEFICIT, PIEL Y MUCOSAS NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO

Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	
	SI	GASTRITIS CRONICA.	
	SI	CONOCIDOS.	
	SI	CEFALEA	
	SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO		

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	DETALLE		
	OP	TIPO	F. REGIS
Alergicos	NO	P	2015-01-22
	NO	P	2015-04-25
	NO	P	2015-05-08
	NO	P	2015-06-03
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infeciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros	SI	P	2015-06-03
	SI	P	2012-12-01
	SI	P	2015-03-14
	SI	P	2014-10-15
	SI	P	2015-04-25

		MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	89	37.00	17	81.00		INF		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE ORDENA DIPIRONA 500MG TAB C/8H POR DOLOR + CITOLOGIA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
PATOLOGIAS	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	2015/8/18 - 15:32:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
LABORATORIOS	907002	COPROLOGICO	2015/8/18 - 15:32:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

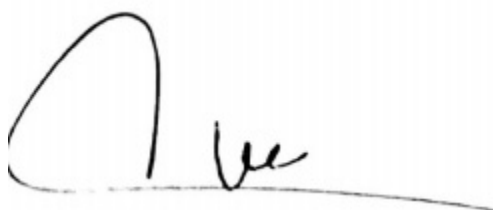
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:12:55



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002	HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO	
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 58 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	TELEFONO: 3147295961-3104003067	TIPO AFILIADO: Cotizante
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 3/6/2015 - 11:40:03	FECHA EGRESO: 3/6/2015 - 14:59:48	CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2		
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)		91bbd35a8d86e97b3d64e415a73df5fe

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:12:33

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-06-03	14:51	mauricio.mogrovejo - MAURICIO MOGROVEJO ANGULO
		MOTIVO DE CONSULTA : DOLORES ARTICULARES"
		ENFERMEDAD ACTUAL : CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE MALESTAR GENERAL, DOLORES ARTICULARES, FIEBRE NO CUANTIFICADA, NIEGA BROTE NO OTRA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO		FECHA: 2015-06-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMAL, OJOS VISION NORMAL LEJANA Y CERCANA, ORL NORMAL, CUELLO: NORMAL, TOTAX NORMAL, C/P NORMAL. ABDOMEN NORMAL, G/U NORMAL, EXTREMIDADES DOLOR A MOVILIZACION PASIVA DE ARTICULACIONES, NEUROLOGICO NORMAL, PIEL Y MUCOSAS NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	CONOCIDOS.
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-05-08
	NO	P	NO	2015-06-03
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	CONOCIDOS.	2015-06-03
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA ,	2015-03-14

		TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	P	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS	2015-05-08
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
NO	F	NO	2015-06-03
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	NO APLICA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO APLICA
GastroIntestinal (6)	NO APLICA
GenitoUrinario (7)	NO APLICA
OsteoMuscular (8)	NO APLICA
Esfera Mental (9)	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	NO APLICA

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/80	78	37.00	18			NAN		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO			
--	mauricio.mogrovejo - MAURICIO MOGROVEJO ANGULO · ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ACETAMINOFEN TAB 500MG CADA 6 HORAS INCAPACIADA POR 2 DIAS.			
ORIGEN DE LA ATENCION		Enfermedad general		

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
11389696		Incapacidad por Enfermedad General	2	3/6/2015

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
120536	1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	20 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS


R14 767500

PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO
CC - 1061718764

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:12:33



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 58 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/5/2015 - 08:36:57			FECHA EGRESO: 8/5/2015 - 16:41:36		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO			SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					f51ed9fddafa9eb13d15ae1885ce4bab

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:12:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-05-08	16:34	mauricio.mogrovejo - MAURICIO MOGROVEJO ANGULO
		MOTIVO DE CONSULTA : REPORTE DE RESULTADOS
		ENFERMEDAD ACTUAL : COLES T T 248, TG 205, HDL 36, VLDL 41 ,LDL 171, ASINTOMATICO, NO OTRA SINTOMATOLOGIA RELÑACIONADA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MAURICIO MOGROVEJO ANGULO		FECHA:2015-05-08
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES CABEZA NORMAL, OJOS VISION NORMAL LEJANA Y CERCANA, ORL NORMAL, CUELLO: NORMAL, TOTAX NORMAL, C/P NORMAL. ABDOMEN NORMAL, G/U NORMAL, EXTREMIDADES NORMAL, NEUROLOGICO NORMAL, PIEL Y MUCOSAS NORMAL.
Neurologico (1)	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDENTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos	OP	TIPO	F. REGIS
	NO	P	2015-01-22
	NO	P	2015-04-25
	NO	P	2015-05-08
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	2015-05-08
	SI	P	2012-12-01
	SI	P	2015-03-14

		UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIRES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES***** *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****. *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
NO	F	NO	2015-05-08
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	NO APLICA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO APLICA
GastroIntestinal (6)	NO APLICA
GenitoUrinario (7)	NO APLICA
OsteoMuscular (8)	NO APLICA
Esfera Mental (9)	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	NO APLICA

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO		DIAGNOSTICO DE EGRESO				SERVICIO
E782		HIPERLIPIDEMIA MIXTA				AMBULATORIO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION

104859	1. ATORVASTATINA 20MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



RH 767500

PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO

CC - 1061718764

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:12:11



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 58 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 25/4/2015 - 07:59:49	FECHA EGRESO: 25/4/2015 - 08:41:14		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			b3e951e3dad72f3f57fe69287563c44e

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:11:45

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-04-25	08:23 mauricio.mogrovejo - MAURICIO MOGROVEJO ANGULO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN CODO"
	ENFERMEDAD ACTUAL : CUADRO CLINICO DE 3 MESES CON DOLOR EN CODO IZQUIERDO ASOCIDO A DOLOR EN PIE IZQUIERDO, HA RECIBIDO ANALGESIA Y TERAPIAS SIN MEJORIA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO		FECHA: 2015-04-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CABEZA NORMAL, OJOS VISION NORMAL LEJANA Y CERCANA, ORL NORMAL, CUELLO: NORMAL, TOTAX NORMAL, C/P NORMAL. ABDOMEN NORMAL, G/U NORMAL, EXTREMIDADES DOLOR A LA MOVILIZACION DE CODO Y TOBILLO IZQUIERDO, PULSOS CONSERVADOS., NEUROLOGICO NORMAL, PIEL Y MUCOSAS NORMAL.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M255	DOLOR EN ARTICULACION		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
		NO	NO
	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO
		SI	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	P	NO	2015-04-25
	NO	P	NO	2015-01-22
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	SI	P	+++++++NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN MATRIMONIO CON SU PAREJA , TIENE HIJOS 2 NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-04-25
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN	2015-03-14

		UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	
SI	P	CEFALEA	2014-10-15
SI	F	NO	2015-03-14
NO	F	NO	2015-04-25
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	NO APLICA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO APLICA
GastroIntestinal (6)	NO APLICA
GenitoUrinario (7)	NO APLICA
OsteoMuscular (8)	NO APLICA
Esfera Mental (9)	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	NO APLICA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	mauricio.mogrovejo - MAURICIO MOGROVEJO ANGULO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE SOLICITA PRACLINICOS SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2015/4/25 - 08:20:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	MAURICIO MOGROVEJO ANGULO	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO CC - 1061718764			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2015/4/25 - 08:20:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	MAURICIO MOGROVEJO ANGULO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			

PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO CC - 1061718764			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2015/4/25 - 08:20:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	MAURICIO MOGROVEJO ANGULO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO CC - 1061718764			
LABORATORIOS	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	2015/4/25 - 08:20:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	MAURICIO MOGROVEJO ANGULO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO CC - 1061718764			
LABORATORIOS	903801	ACIDO URICO	2015/4/25 - 08:20:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	MAURICIO MOGROVEJO ANGULO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO CC - 1061718764			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

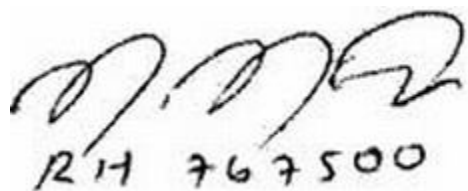
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M255	DOLOR EN ARTICULACION	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS


R14 767500

PROFESIONAL: MAURICIO MOGROVEJO ANGULO
CC - 1061718764
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 58 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			CAUCA-CALI		TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 14/3/2015 - 07:59:11			FECHA EGRESO: 14/3/2015 - 08:25:11		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO			SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2						
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					15cef4c280b6e679c2774f6fd4fa5b63	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:11:21

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2015-03-14	08:20	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
		MOTIVO DE CONSULTA : DOLRO DEL BRAZO
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO DE 3 SS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLRO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO QUE SE INTESIFICA CON LA MOVILIDAD POR LO QUE CONSULTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA: 2015-03-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES DOLOR A LA EXPLORACION DE EPICONDILO LARTERAL IZQUIERDO
Neurologico (1)	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	ANORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M771	EPICONDILITIS LATERAL		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO
	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	CEFALEA
		SI	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
	SI	P	*****NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES AL MOMENTO O MENCION DE OTROS PERSONALES*****, *****REVISION DE SISTEMAS: NO REFIERE SINTOMAS O SIGNOS EN EL MOMENTO O RELACIONADOS *****, *****VIVE EN UNION LIBRE CON SU PAREJA , TIENE 2 HIJOS***** NO REFIERE ANTECEDNTES GINECOLOGICOS EN EL MOMENTO	2015-03-14
	SI	F	NO	2015-03-14
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal

122/80	70	36.50	20			NAN		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR · ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE LE INDICA ANALGESIA Y TERPIA FISICA

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	5	14/3/2015 - 08:18:51
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890207	071	OPTOMETRA	14/3/2015 - 08:18:51	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M771 EPICONDILITIS LATERAL (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

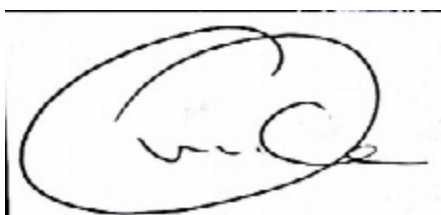
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M771	EPICONDILITIS LATERAL	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:11:21



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 58 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/1/2015 - 13:03:11	FECHA EGRESO: 22/1/2015 - 16:00:13		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			f785c865006497d7564fea43bcc50c14

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:10:58

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-01-22	15:53 martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : REPORTE DE PARACLINICOS 17/OCT/2014 GLUCOSA 101 COLESTEROL TOTAL 236.60 HDL 35.0 TRIG 214 INDICE ARTERIAL 6.76%
	15:48 martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN BRAZOS Y SEME HINCHAN LOS PIES
	ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE FEM DE 58 AÑOS DE EDAD LA CUAL PRESENTA CUADRO CLINICO DE SENSACION DE ARTRALGIA EN MIEMBROS SUPERIORES, ACOMPAÑADO DE SENSACION DE PARESTESIAS, REFIERE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES		FECHA: 2015-01-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES BILATERALMENTE Y ALA PALPCION DE ANTEBRAZOS LEVE DOLOR

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		
M796	DOLOR EN MIEMBRO		
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	☐ NO	NO
	Otros	☒ SI	GASTRITIS CRONICA.
		☒ SI	CEFALEA

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE

Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	NO	2015-01-22
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	CEFALEA	2014-10-15
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/60	89	36.00	16	82.00	168	29.053287981859		1.96

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	martha.maza - MARTHA LUCIA MAZA TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE ORDENA MELOXICAM 7.5MG TAB C/12H + METOCARBAOL TAB C/8H + TIAMINA TAB C/24H+ SE ORDENA CREATININA + UROANALISIS + GEMFIBROZIL 600MG TAB C/24H POR LAS NOCHES

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	2015/1/22 - 15:46:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2015/1/22 - 15:46:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARTHA LUCIA MAZA TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES CC - 22540759 T.P 006490			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

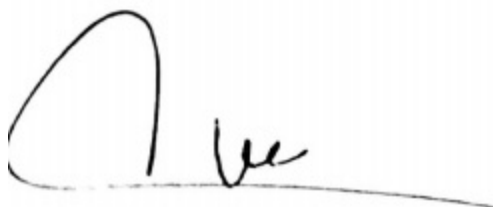
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: MARTHA LUCIA MAZA TORRES

CC - 22540759 - T.P 006490

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:10:58



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 58 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		CAUCA-CALI		TELEFONO: 3147295961-3104003067	
EMAIL: NO TIENE		TIPO AFILIADO: Cotizante			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		TELÉFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELÉFONO:	
FECHA INGRESO: 15/10/2014 - 13:18:48		FECHA EGRESO: 15/10/2014 - 15:49:09		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				b58586e112aa506ba0585dd75dd3e411	

Imprimir: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:10:38

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2014-10-15	15:43 leidy.vasquez - LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI
	MOTIVO DE CONSULTA : " ME DUELE LA CABEZA"
	ENFERMEDAD ACTUAL : CUADRO CLINICO DE DOLOR DE CABEZA TIPO PUNZANTE DE LOCALIZACION IZQUIERDA, DE 2 SEMANA SDE EVOLUCION ACOMPAÑADO DE PRURITO OCULAR

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI		FECHA: 2014-10-15
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	normocefala, mucosas hidratadas, orl: sin alteraciones c/p: ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, campos pulmonares bien ventilados sin sobreagregados abd: blando, depresible, sin masas ni megalias, con peristaltismo presente; etx: sin edema con pulsos presentes, snc: sin deficit focal.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R51X	CEFALEA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.
		SI	CEFALEA

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	CEFALEA
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.
Pediaticos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	65	36.00	18	83.00		INF		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	leidy.vasquez - LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL S/S GLICEMIA Y PERFIL LIPIDICO

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO. L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2014/10/15 - 15:41:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA	
PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI CC - 34616698	

LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2014/10/15 - 15:41:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI CC - 34616698

LABORATORIOS	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	2014/10/15 - 15:41:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI CC - 34616698

LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2014/10/15 - 15:41:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI CC - 34616698

LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2014/10/15 - 15:41:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI CC - 34616698

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R51X	CEFALEA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI

CC - 34616698

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:10:38



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 58 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 19/9/2014 - 09:08:21	FECHA EGRESO: 19/9/2014 - 09:36:43		CAMA:
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			b58586e112aa506ba0585dd75dd3e411

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:10:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2014-09-19	09:34 abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL
	ENFERMEDAD ACTUAL : TRE ARX ABODMEN CON DSCOLISIS NOS EOBVRA NCALCIFICACIONES NO HATENIDO COLICONEFRITIVOC ANTEC DEHIDRONDRFOSIS AL PARCERPOR LITOEEN JUNIO PLNA UORATC CONTORL

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO		FECHA:2014-09-19
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	SIN DEFICIT

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
N200	CALCULO DEL RIÑON		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879422	UROTAC	2014/9/19 - 09:30:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO CC - 16761285 T.P 762689-98			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	026	UROLOGO	19/9/2014 - 09:30:07	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO - UROLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N200	CALCULO DEL RIÑON	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO

CC - 16761285 - T.P 762689-98

ESPECIALIDAD - UROLOGO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 57 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 21/7/2014 - 14:14:58	FECHA EGRESO: 21/7/2014 - 14:32:02		CAMA:
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			c0aca14f9865597586907c2ccf864e57

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:09:46

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2014-07-21	14:30 abermudez - ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR
	ENFERMEDAD ACTUAL : TUVO COLICOABOMENAL LE ENVIARON ECOGRFIA CON HIDRONEROSO DECA SECU A PROCES OBTURATIVO URETRAL. E NSNATADER EN JUNIO. NO HA VULET OA PRSENATRA DOLOR ETA TOMANO JRABE RABABNO NO IFBRE PLNA RX SIMPLEDEABOLDOMEN Y CONTORL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros		OP	TIPO
		SI	P
		DETALLE	F. REGIS
		GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediaticos			
Quirurgicos			
Respiratorio			

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2014/7/21 - 14:28:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO CC - 16761285 T.P 762689-98			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	026	UROLOGO	21/7/2014 - 14:28:27	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO - UROLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALBERTO JOSE BERMUDEZ PUPO

CC - 16761285 - T.P 762689-98

ESPECIALIDAD - UROLOGO

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:09:47



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 57 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		CAUCA-CALI		TELEFONO: 3147295961-3104003067	
EMAIL: NO TIENE		TIPO AFILIADO: Cotizante			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 20/6/2014 - 06:58:47		FECHA EGRESO: 20/6/2014 - 07:33:29		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				4533ea917f104a27e612e38696d97038	

Imprimir: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:09:21

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2014-06-20	07:25 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : EDEMA DE LAS PIERNAS
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE OCN CUADOR DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLRO Y EDEMA DE LOS MIMBROS INFERIORES INTEOS EN HORAS DE LA TARDE Y MJORA CUADO SE ACUESTA O REPOSA POR LO QUE CONSULTA.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA:2014-06-20
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	EDEMA DE PIERNAS, VENAS Y VASOS VARICOSOS
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	ANORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
1839	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	70	36.60	20	85.00		INF		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR : ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL EN CASO DE SINGSO DE ALARMA CONSULTA SE LE INDICA USO DE MEDIAS COMPRESIVAS REPOS EN ALTO DE LOS MIEMBROS
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

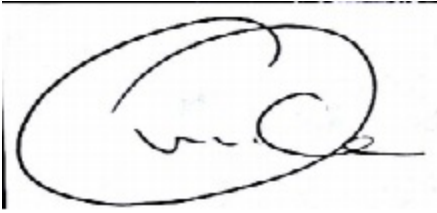
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
1839	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:09:22



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 57 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 21/5/2014 - 08:53:07	FECHA EGRESO: 22/5/2014 - 00:15:41		CAMA: CAM-104
DEPARTAMENTO: 060606 - URGENCIAS - REY DAVID	SERVICIO: URGENCIAS		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			3503e61a71b30123cee02f7533eac0d

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:08:14

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2014-05-21	11:38	juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA
		MOTIVO DE CONSULTA :
		" REMITIDA DEL SANTANDER DE QUILICHAO POR DOLOR ABDOMINAL "
		ENFERMEDAD ACTUAL :
PACIENTE MANIFIESTA CUADRO CLINICO DE TRES DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL INTENSO A NIVEL DE HIPOCONDRIO DERECHO CON IRRADIACION EN BANDA A REGION DORSAL, RAZON POR LA CUAL CONSULTA AL HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, DONDE EVIDENCIAN MURPHY POSITIVO, TOMAN HEMOGRAMA CONLEUCOS: 9.380, N: 69%, L. 25.10%, HTO: 38.50, HGB. 12.54, TOMAN ECOGRAFIA TOTAL EN LA CUAL EVIDENCIAN HIRONEFROSIS LEVE DERECHA SECUNDARIA A PROCESO BSTRUCTIVO URETRAL. REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR ESPECIALISTA, Y TOMA DE UROTAC.. ANT PATOLOGICOS: NIEGA ANT QX. POMEROY. ANT ALERGICOS: NIEGA		

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA		FECHA: 2014-05-21
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Abdomen (18)	ANORMAL	INGRESA EN CAMILLA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DISNEA, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOMEGALIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, ABD. CON AUMENTO DEL PANICULO ADIPOSEO, MANIFIESTA DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, CON PUÑO PERCUSION LUMBAR POSITIVA DERECHA. EXT: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS SNC. NO DEFICIT MOTOR, NI NEUROLOGICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2014-05-21	14:27 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:

REVISTA CON DR RIASCOS CIRUJANO GENERAL

PLAN:
TOMA DE UROANALISIS / COLORACION
NADA VIA ORAL
LEV 150 ML HORA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
AL MOMENTO SE DESCARTA ABDOMEN QUIRURGICO, SE DEBERA DESCARTAR ITU.

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, SIN PERITONISMO. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE NIEGA DOLOR ABDOMINAL.
REFIERE QUE EL DOLOR A VENIDO DESCENDIENDO HASTA DESAPRECER

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
PCR. 5
CH: SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA

23:33 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: fleider.gomez - FLEIDER LEOVANI GOMEZ CABRERA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:
DOLOR ABDOMINAL

PLAN:
SALIDA CON ACETAMINOFEN 1 TAB CADA 6 HORAS RECOMENDACIONES GENRALES Y SIGNOS DE ALARMA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACEINTE CON DOLOR ABDOMINAL SE LE FORMULA ANALGESIA Y LEV CON SIGNIFICATIVA MEJORIA, SE DESCARTA ABDOMEN AGUDO, UROANALISIS SINA LTERACIONES, SE DESCARTA ITU, SE D SALIDA CON FORMULA MEDICA CON ACETAMINOFEN 1 CADA 12 HORAS SE DAN RECOMENDACIONES GENRALES, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA

HALLAZGO OBJETIVO:
SOIGNOS VITALES

TA 120/80, FC 72 X MIN, T 36.6
PACEINTE ASINTOMATICA

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACEINTE ASINTOMATICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
.....

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE

Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 OBSERVACIONES: PASAR BOLO DE 500 ML, DEJAR A 100 ML HORA MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 REVISADO POR: ALEXANDRA HINCAPIE SUAREZ FECHA DE REVISION: 2014-05-21 17:00 OBSERVACION: ALEXANDRA HINCAPIE

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901107	COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2014/5/21 - 14:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	2014/5/21 - 14:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA. CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RINONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:	INDICACION SOSPECHA DE COLELITIASIS	
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2014/5/21 - 11:22:37
	Observacion:		

Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA
Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
8698127	DOLOR ABDOMINAL QUE MEJORA CON ANALGESICOS	Incapacidad por Enfermedad General	2	21/5/2014

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2014 11:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PASAR BOLO DE 500 ML, DEJAR A 100 ML HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/05/2014 12:00	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/05/2014 12:01	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/05/2014 20:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2014 11:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/05/2014 12:00	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2014 11:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/05/2014 12:00	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/05/2014 20:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0130041 POS	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 0.02MG/2.5MG SOLUCION INYECTABLE	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2014 11:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/05/2014 12:00	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/05/2014 20:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	URGENCIAS

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2014-05-21	11:38 yurani.ortiz - YURANI ORTIZ MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE REMITIDA DE SANTADER DE QUILACHAO A SALA DE OBSERVACION EN CAMILLA ACOMPAÑADA DEL PERSONAL DE AMBULANCIA Y FAMILIAR CON DX DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILA CONSIENTE ORIENTADA EN TLP HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA ,MEDICO DE TURNO VALORA PACIENTE QUIEN DA ORDEN LA CUAL SE VERIFICA Y SE CUMPLEN SE CANALIZA EN MSI CON JELCO N 18 Y SE SANGRA PARA MUESTRA DE LABORATORIO,SE PASA UN BOLO DE 500 CC DE SSN0.9% Y SE ADMINISTRA TARTAMIENTO FARMACOLOGICO Y SE SUBEN P // REPORTE Y SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE ECO DE ABDOMEN TOTAL P// LECTURA Y DEFINIR CONDUCTA 13:59 yurani.ortiz - YURANI ORTIZ MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION EN CAMILLA ACOMPAÑADA DEL FAMILIAR CON DX DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILA CONSIENTE ORIENTADA EN TLP HEMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA CON ELV A 120 CCHORA P// ECO DE ABDOMEN Y DEFINIR CONDUCTA 14:00 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN CAMA EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX: DOLOR ABDOMINAL AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON VENA PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO CON LEV A 120CC/H SE ENCUENTRA ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA Queda P//LECTURA ECO DE ABDOMEN Y DEFINIR CONDUCTA 15:54 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE POR ORDEN MEDICA MANDA RECOGER MUESTRA DE ORINA PARA UROANALISIS Y VALORACION POR 24 HORAS DE ABDOMEN 20:00 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR HORARIO SE LE ADMINISTRA 1 AMP DE METOCLOPRAMIDA EV Y 1 AMP DE HIOSCINA + DIPIRONA EV PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE 20:59 carolina.mendez - CAROLINA MENDEZ TOBON - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE EN CAMA EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADO EN TLP EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON DX: REVISTA CON DR RIASCOS CIRUJANO GENERAL AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON VENA PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI NEUROLOGICA SE CUMPLEN CON ORDENES MEDICAS EN EL TRASCURSO DE LA TARDE ESTUVO TRANQUILA SIN DOLOR ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO TRANQUILA QUEDA P// VALORACION ABDOMINAL EN 24 HORAS 21:00 adriana.bermudez - ADRIANA PATRICIA BERMUDEZ HORTUA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PTE ADULTA EN CAMILLA DE OBSERVACION, DESPIERTA, EN ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN T.L.P, EN POSICION SEMIFOWLER, CONTINUA CON LEV POR VENA PERIFERICA PASANDO SSN0.9% A 150CC HORA, NADA VIA ORAL, P/ DEFINIR CONDUCTA, DX: DOLOR ABDOMINAL - DESCARTAR ITU. 23:33 adriana.bermudez - ADRIANA PATRICIA BERMUDEZ HORTUA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PTE VALORADA POR EL DR: FLEIDER GOMEZ, QUIEN DA SALIDA CON TTO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE RETIRA VENOPUNSION, ELIMINO ESPONTANEO, SALE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SIN CAMBIO ALGUNO.

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2014-05-21	22:00:00	--	80	17	--	--	--	--	120 / 63	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	0	NAN
2014-05-21	16:15:00	--	81	20	--	--	--	--	122 / 61	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	92.00	0	NAN
2014-05-21	11:39:00	--	72	20	--	--	--	--	135 / 75	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	0	NAN
2014-05-21	10:00:00	--	72	18	--	--	--	--	134 / 73	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	0	NAN

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290649			EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2014-05-21	12:24	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1	0	0	
	19:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA 101ESTERIL 81-020			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2014-05-21	12:01	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1	0	0	
	12:24	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290650			EQUIPO MACROGOTEO S/AEQUIPO MACROGOTEO S/A REF: 81-023			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2014-05-21	12:24	YURANI ORTIZ MARTINEZ	1	0	0	

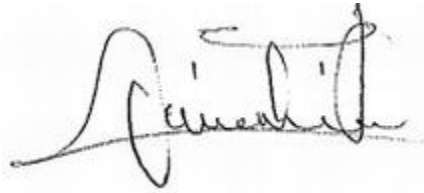
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760786			GUANTE ESTERILES 7.0 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2014-05-21	19:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194C002640205			JELCO # 18 X 1 1/4 REF:4035 SMITHS MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2014-05-21	12:24	YURANI ORTIZ MARTINEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194C002640206			JELCO # 20 X 1 1/4 REF:4036 SMITHS MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2014-05-21	12:24	YURANI ORTIZ MARTINEZ	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205J000020986			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 3PTS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2014-05-21	12:01	YURANI ORTIZ MARTINEZ	3	0	0	
	20:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2232S001372327			SONDA NELATON # 10 REF:1171			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2014-05-21	19:00	CAROLINA MENDEZ TOBON	1	0	0	



PROFESIONAL: FLEIDER LEOVANI GOMEZ CABRERA
CC - 12749911

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:08:20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 57 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/4/2014 - 10:35:23	FECHA EGRESO: 1/4/2014 - 14:12:01		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			add1af22852232f34b49adca3b9c5da

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:07:48

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2014-04-01	14:10	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
		MOTIVO DE CONSULTA : SE CONSIDEREA NEURAITIS DEN DEDO MEDIO DERECHO EXTREMO DISTAL
		ENFERMEDAD ACTUAL : SE ORDENA: TIAMINA TAB X 30 DIAS DICLOFENAC IBUPROFENO
	14:05	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
		MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN EL DEDO
		ENFERMEDAD ACTUAL : HACE 20 DIAS SE HIRIO EL DEDO INDICE DERECHO Y AHORA TIENE MUCHO DOLOR

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA: 2014-04-01
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	DOLOR EDEMA DEL PILPEJO DEL DEDO 3 DERECHO DOLOR MUY SENSIBSLE
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	

Piel y Faneras (21)	NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
/	66	37.00	16			NAN		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:07:49



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 57 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		TELEFONO: 3147295961-3104003067		TIPO AFILIADO: Cotizante	
EMAIL: NO TIENE		CELULAR: 3122607137			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 8/3/2014 - 07:20:44		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA EGRESO: 8/3/2014 - 07:41:31		CAMA:			
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				b616c384f399e6087ed86180d78a6ef2	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:04:23

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2014-03-08	07:35	leidy.vasquez - LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI
		MOTIVO DE CONSULTA : " se me metio dedo en el ventilador"
		ENFERMEDAD ACTUAL : paciente que ingresa a cita de 15 dias de evcoluion consistente en torcion y trauma en tercer dedo de mano derecha con dolor y edema

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI		FECHA:2014-03-08
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	CON EDEMA EN FALANGE DISTAL DE TERCER DEDO DE MANO DERECHA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	65	36.00	18	65.00	160	25.390625		1.70

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	leidy.vasquez - LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL CEFALEXINA TAB 500 MG 1C/D 8H X 7 DIAS

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	2014/3/8 - 07:32:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI CC - 34616698			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	2014/3/8 - 07:32:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI CC - 34616698			

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI

CC - 34616698

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:04:27



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 57 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 4/3/2014 - 13:45:24		FECHA EGRESO: 4/3/2014 - 15:33:57			CAMA:
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					b4290ddf09388c7977383aea67c6327c

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:03:59

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2014-03-04	15:31 alberto.campo - ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : HACE 12 MESES DOLOR EN TOBILLO ESPORADICO NIEGA FX NI LUXACIONES EF AMA COMPLETO REFIERE DOLOR EN MALEOLO LATERAL NO DEFOMRIDADES PLAN SE SOLICITA RX DE TOBILLO FISIOTERAPIA 20 SESIOENS CONTROL EN 2 MESES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros		OP	TIPO
		SI	P
		DETALLE	
		F. REGIS	
		GASTRITIS CRONICA.	
		2012-12-01	
Pediaticos			
Quirurgicos			
Respiratorio			

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

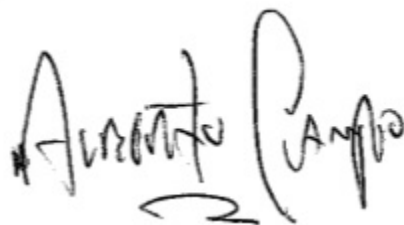
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN
CC - 98398190 - T.P 525335
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:03:59



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 57 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 28/12/2013 - 07:19:04		FECHA EGRESO: 28/12/2013 - 08:01:35			CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					42643726bcf48d560033bece77227318

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:03:37

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2013-12-28	07:54 leidy.vasquez - LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI
	MOTIVO DE CONSULTA : " tengo un dolor en costado izqueirdo"
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente que ingresa a cita medica por cuadro clincio de 1 dia de evcoluion consistente en dolor en costado izquierdo sin antecedente de trauma

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	FECHA: 2013-12-28	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	presenta dolor a la percusion de costado izquierdo

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M548	OTRAS DORSALGIAS		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infeciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/60	75	36.00	18	68.00		INF		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M548	OTRAS DORSALGIAS	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI

CC - 34616698

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:03:38



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 57 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 3/12/2013 - 08:54:19			FECHA EGRESO: 3/12/2013 - 09:09:43			CAMA:
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID			SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2						
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					688dcf40564e1b5f07beb89f67f6e0ae	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:03:15

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2013-12-03	09:04 ismael.gutierrez - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL
	ENFERMEDAD ACTUAL : CAIDA DE SU ALTURA EN ENERO CON TRAUMA EN PIE IZQUIERDO REFIERE EDEMA DE PIE Y CAMBIO DE COLORACION

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ		FECHA: 2013-12-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	PIE IZQUIERDO DOLOR EN REGION DE LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINA ANTERIOR Y POSTERIOR TAC NORMAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S900	CONTUSION DEL TOBILLO		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	10	3/12/2013 - 09:03:21
	Observacion	TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO CON LESION PARCIAL DE LOS LIGAMENTOS PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR Y POSTERIOR PLAN FORTALECIMIENTO SEDATIVO Y PROPIOCEPCION		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S900	CONTUSION DEL TOBILLO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ
CC - 18922229
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:03:16



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 57 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		TELEFONO: 3147295961-3104003067		TIPO AFILIADO: Cotizante	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 29/10/2013 - 07:57:28		FECHA EGRESO: 29/10/2013 - 08:33:51		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				d1bb6094e5baeb960d79d7e283276818	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:02:49

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2013-10-29	08:31 victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
	MOTIVO DE CONSULTA : dia rrea
	ENFERMEDAD ACTUAL : pacietne con cuadro de 3 dias de evoluciónc onistente n deposiciones diarreicas liquida, astenia, adinmia, por loque consulta

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR		FECHA:2013-10-29
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	ANORMAL	peristaltismo aumetado

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
100/70	70	36.60	20			NAN		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	. victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR · ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL repos en casa por 2 dias hidratacion oral se desparasita
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

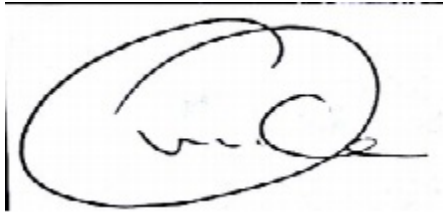
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
CC - 94486169 - T.P 19-1889
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:02:50



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 56 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		CAUCA-CALI		TELEFONO: 3147295961-3104003067	
EMAIL: NO TIENE		TIPO AFILIADO: Cotizante			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		CELULAR: 3122607137	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 22/6/2013 - 07:12:21		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA EGRESO: 22/6/2013 - 07:48:53		CAMA:			
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				d1bb6094e5baeb960d79d7e283276818	

Imprimir: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:02:28

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2013-06-22	07:46	victor.quilindo - VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR
		MOTIVO DE CONSULTA : control potometria
		ENFERMEDAD ACTUAL : paciente ocnsulta para control optometria.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros		OP	TIPO
		SI	P
		DETALLE	F. REGIS
		GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediaticos			
Quirurgicos			
Respiratorio			

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
100/70	70	36.00	20			NAN		0.00

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
PATOLOGIAS	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	2013/6/22 - 07:30:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	2013/6/22 - 07:30:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR CC - 94486169 T.P 19-1889			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890207	071	OPTOMETRA	22/6/2013 - 07:30:00	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN H527 TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: VICTOR ERNEY QUILINDO SALAZAR

CC - 94486169 - T.P 19-1889

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:02:29



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 56 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 2/4/2013 - 15:32:17	FECHA EGRESO: 2/4/2013 - 16:08:51		CAMA:
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			8d492767948ea89fb99cfd6aea7dbda1

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:02:04

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2013-04-02	16:03	harold.zamorano - HAROLD ZAMORANO GUTIERREZ
		MOTIVO DE CONSULTA : control
		ENFERMEDAD ACTUAL : en enero 21 del 2013 sufre tx en tobillo izquierdo qdan do condolor y limitacion funcional. persiste con el edem realizo 10 sesieosn de ftp no mejoría ,. rx negativa

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:HAROLD ZAMORANO GUTIERREZ		FECHA:2013-04-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	tobillo izquierdo edema dolor limitacion alos amas

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2013/4/2 - 16:01:02
	Observacion:	tac de tobillo izquierdo	
	Orden Profesional	HAROLD ZAMORANO GUTIERREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: HAROLD ZAMORANO GUTIERREZ CC - 16269686 T.P 16572			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	20	2/4/2013 - 16:01:02
	Observacion	ftp de tobillo izquierdo dx esguince de tobillo		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	2/4/2013 - 16:01:02	N/A
	Observacion	control con tac		
	Motivo			
	Profesional	HAROLD ZAMORANO GUTIERREZ - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: HAROLD ZAMORANO GUTIERREZ

CC - 16269686 - T.P 16572

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:02:05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 56 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 12/3/2013 - 16:15:07	FECHA EGRESO: 12/3/2013 - 16:40:22		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			74a6d1492e7bc1d0ceda88311b8f8cc7

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:01:42

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2013-03-12	16:30 leidy.vasquez - LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI
	MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE CON DOLOR EN PIE IZQUIERDO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PAICNETE CON CUADRO CLINIOOC D ETRES MESES D EVOLCION CONSISTENTE EN DOLOR EN PIE IZQUEIRDO DESPUES DE DOBLARSELO EN UNA CAMINATA CON RX QUE EVIDENCIAN EDEM A DE TEJIDO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Otros		OP	TIPO
		SI	P
		DETALLE	
		F. REGIS	
		GASTRITIS CRONICA.	
		2012-12-01	
Pediaticos			
Quirurgicos			
Respiratorio			

Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	2013/3/12 - 16:27:03
	Observacion:	10 SESIONES DE TERAPIA FISICA	
	Orden Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI CC - 34616698			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	12/3/2013 - 16:27:03	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: LEIDY PATRICIA VASQUEZ CARABALI
CC - 34616698

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:01:43



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 56 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 7/12/2012 - 14:50:40	FECHA EGRESO: 7/12/2012 - 15:25:31		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			6bd3c3db873a0274c889307db3f02ce1

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:01:15

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-12-07	15:20	laura.henriquez - LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS
		MOTIVO DE CONSULTA : control medico
		ENFERMEDAD ACTUAL : pte de 56 años de edad quien acude a consulta manifestando dolor toracico perisitente trae reporte de laboratorios colesterol total 228. trigliceridos 155. hdl 38.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS		FECHA: 2012-12-07
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES torax: rscrs sin soplos pulmones bien ventilados resto del examen fisico normal
Neurologico (1)	NORMAL	
CardioVascular (4)	ANORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R030	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	

Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
CardioVascular (4)	dolor toracico

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
160/80	75		18	78.00	165	28.650137741047		0.00

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: laura.henriquez - LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL se solicita realizar afinamiento por 7 dias. dieta hiposodica, hipoglucida, baja en grasas.
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R030	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS

CC - 22563882 - T.P 19-3728

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:01:16



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 56 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/12/2012 - 07:07:11	FECHA EGRESO: 1/12/2012 - 08:12:36		CAMA:
DEPARTAMENTO: 222201 - CONSULTA EXTERNA - S/QUILICHAO	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			ce96a93b02bee9a1e4ebb76afc6fc604

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:00:51

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2012-12-01	08:00 laura.henriquez - LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR EN EL PECHO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PTE DE 56 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE PRESENTAR DOLOR TORACICO EN HEMITORAX IZQUIERDO DE 2 DIAS DE EVOLUCION MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS		FECHA: 2012-12-01
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL NORMOCEFALO CUELLO MOVIL NO DOLOROSO CARDIOPULMONAR RSCSR SIN SOPLOS PULMONES BIEN VENTILADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS GU NORMOCONFIGURADO EXT SNC SIN DEFICIT EXTREMIDADES EUTROFICAS
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
Sistema Endocrino (11)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Mamas (17)	NORMAL	
Abdomen (18)	NORMAL	
Ginecologico (19)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	
Piel y Faneras (21)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R072	DOLOR PRECORDIAL		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	GASTRITIS CRONICA.

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	GASTRITIS CRONICA.	2012-12-01
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	SIN DEFICIT
CardioVascular (4)	DOLOR TORACICO

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
140/90	75		18	79.00	165	29.017447199265		0.00

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	: laura.henriquez - LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE SOLICITA AFINAMIENTO DE LA TENSION ARTERIAL POR 7 DIAS. CONTROL EN UNA SEMANA POR CONS EXTERNA. DIETA HIPOSODICA, BAJA EN GRASAS. HIPOGLUCIDA.

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	2012/12/1 - 07:58:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS CC - 22563882 T.P 19-3728			
LABORATORIO PYP	903868LP	TRIGLICERIDOS - PYP	2012/12/1 - 07:58:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS CC - 22563882 T.P 19-3728			
LABORATORIO PYP	903815LP	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] - PYP	2012/12/1 - 07:58:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS CC - 22563882 T.P 19-3728			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R072	DOLOR PRECORDIAL	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS
CC - 22563882 - T.P 19-3728
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:00:52



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 55 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		TELEFONO: 3147295961-3104003067		TIPO AFILIADO: Adicional	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 15/6/2012 - 14:38:55		FECHA EGRESO: 16/6/2012 - 07:50:23		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060621 - GASTROENDOSCOPIA -REY DAVID		SERVICIO: CIRUGIA			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				dea7bd4285341c107e466017010530af	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:00:27

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
PATOLOGIAS	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	2012/6/16 - 07:48:18
	Observacion:	GASTRTIS CRONICA BIOPSIA DE ANTRO	
	Orden Profesional	ALBERTO GARZON VEGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ALBERTO GARZON VEGA CC - 12957886 T.P 9902-84			

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIAS

FECHA	DESCRIPCIONES
2012-06-16	
07:53	agarzon - ALBERTO GARZON VEGA
	NOMBRE : MARIA MANCILLA FECHA: 16-06-2012 EDAD: 55 AÑOS CEDULA: 34690002 PROCEDIMIENTO: ENDOSOCPIA DIGESTIVA SOLICITADO: COSMITET INSTRUMENTO. PANTAX EPK-1000 Introdujimos el endoscopio bajo visión directa por cricofaríngeo sin dificultad encontrándose: ESOFAGO: Con forma, calibre y distensibilidad conservada, mucosa Integra en todo su Trayecto, transición esófago gástrica con delimitación nítida a 40 cm de la arcada dentaria superior. No hay evidencia de hernia hiatal a las maniobras de esfuerzo abdominal ni a la retroflexión, ni erosiones, ni varices. ESTOMAGO: Cámara gástrica con forma anatómica conservada paredes con buena expansibilidad, lago mucoso claro escaso en sectores proximales. Notase mucosa y pliegues mucosos de fondo y cuerpo con estructuras y distribución normal. A nivel de antros observase mucosa pálida transparente visualizándose la red vascular submucosa en parches. Pequeña curvatura e incisura angularis sin lesiones ulcerativas ni procesos infiltrativo. Píloro centrado permeable con buena motilidad DUODENO: Con forma habitual, paredes distienden fácil a la insuflación, mucosa sin lesiones segunda porción dentro de la normalidad CONCLUSIONES: GASTRITIS CRÓNICA MULTIFOCAL DE ANTRO Dr. Alberto Garzón Vega. Gastroenterólogo Endoscopista. R.M 9902/84

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ALBERTO GARZON VEGA

CC - 12957886 - T.P 9902-84

ESPECIALIDAD - GASTROENTEROLOGO

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:00:27



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 55 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU		TELEFONO: 3147295961-3104003067		TIPO AFILIADO: Cotizante	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 18/5/2012 - 13:47:10		FECHA EGRESO: 18/5/2012 - 14:46:31		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				3678be8e8afbf7e27e321f528e1744f1	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:00:07

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2012-05-18	14:49 scely - SANDRA CELY MARULANDA
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : TA 120- 80 F C80 FR 14 CP RUIDSO CARDIACOS RITMIC S NO SOPLO , ABD NORAL EXT NO EDEMA , PCTE CON DOLRO PRECORIAL NO CARDIAAO DICE TNER RX TORAX NORAL , PLAN SS EVDA MAS BX Y CONTROL
	14:43 scely - SANDRA CELY MARULANDA
	MOTIVO DE CONSULTA : PCTE CON DOLOR PRECORIDAL DE 1ÑO DE EVOLUCION , SE REALIZO ECO ESTRES NEGATIVO PARA ISUQEMIA , ECO TT VALVULOPATIA AORTICA CON INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA SIN ESTENOSIS (ECOCARDIOGRAMA PREVIO DE FEB. DE 2011)- NO ES HT ANOE S DIABETIC , NO IMA NO ACV , CRUGIAS CESAREA , ALERGIA A IBUPROFENO Y DICLOFENACO ... TTO ASA .. DICE TERNA RX TORAX QUE ES NORMAL ...SI SX GASTRICOS , PUEDE ESTAR EO DOLRO RELACIONADO CON REFLUJO GASTRICO
	ENFERMEDAD ACTUAL :

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R072	DOLOR PRECORDIAL		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infeciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	

Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	011	INTERNISTA	18/5/2012 - 14:09:27	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	SANDRA CELY MARULANDA - INTERNISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R072	DOLOR PRECORDIAL	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: SANDRA CELY MARULANDA

CC - 65745563 - T.P 271054-98

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 10:00:07



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 55 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137	
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 3/5/2012 - 09:40:47	FECHA EGRESO: 3/5/2012 - 10:10:41		CAMA:
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			47539304f325cb8a1ea03ceb29e79099

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 09:59:35

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2012-05-03	10:12 jalder - JOHNNY ALDER
	MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL DE CARDIOLOGIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUEIN TRAE EOC STRES NEGATIVO APRA ISQUEMIA , SE DESCARTA ENF COROANRIA , SE DA CITA CON MEDICIA INTERN PARA MANEJO DE DOLOR NO CARDIACO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R073	OTROS DOLORES EN EL PECHO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO

890202	011	INTERNISTA	3/5/2012 - 10:10:38	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHNNY ALDER - INTERNISTA CARDIOLOGO		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR R073 OTROS DOLORES EN EL PECHO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

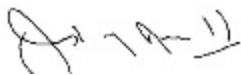
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R073	OTROS DOLORES EN EL PECHO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOHNNY ALDER

CC - 94411326 - T.P 760441-99

ESPECIALIDAD - INTERNISTA CARDIOLOGO

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 09:59:36



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO		IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956		EDAD: 55 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU		VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/3/2012 - 08:59:41		FECHA EGRESO: 8/3/2012 - 10:16:14		CAMA:
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2				
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)				866436297604e070b41f0f9b1f1c8864

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 09:59:14

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2012-03-08	10:13	jalder - JOHNNY ALDER
		MOTIVO DE CONSULTA : remision
		ENFERMEDAD ACTUAL : paciente quien consulta por presentar dolor en torax atico , no exacerbado por ninguna actividad fisica , refiere que empeora al colocarse en psoicion mahometana, no antecedentes de hta, dm tipo , dislidpemia, tabaquismo.
NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R073	OTROS DOLORES EN EL PECHO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES

Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
160/100	70		12			NAN		0.00

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	jalder - JOHNNY ALDER ESPECIALIDAD: INTERNISTA CARDIOLOGO se decide ordenar eco stres con ejrcicio para estratificar dolor toracico y ademas se decide ordenar monitoreo d epresion arterial de 24 horas

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881236	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	2012/3/8 - 10:10:00
	Observacion:	ejercicio	
	Orden Profesional	JOHNNY ALDER	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHNNY ALDER CC - 94411326 T.P 760441-99			
OTROS	896100	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD	2012/3/8 - 10:10:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHNNY ALDER	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHNNY ALDER CC - 94411326 T.P 760441-99			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	012	INTERNISTA CARDIOLOGO	8/3/2012 - 10:10:00	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHNNY ALDER - INTERNISTA CARDIOLOGO		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R073 OTROS DOLORES EN EL PECHO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

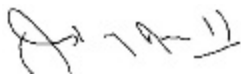
FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: JOHNNY ALDER

CC - 94411326 - T.P 760441-99

ESPECIALIDAD - INTERNISTA CARDIOLOGO

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 09:59:16



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO			IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:			PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956			EDAD: 55 Años	SEXO: F		TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE VALLE DEL ASNAZU			DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067		CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE			OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:			TELEFONO:
FECHA INGRESO: 15/2/2012 - 13:56:46			FECHA EGRESO: 15/2/2012 - 14:29:22			CAMA:
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE			SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2						
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)					8f7bc1d3bfc8c7a63cc2736de28aa158	

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 09:58:46

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2012-02-15	14:30 duvan.villota - DUVAN MAURICIO VILLOTA BURBANO
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 55 AÑOS CON DXS. PREVIO DE VALVULOPATIA AORTICA CON INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA SIN ESTENOSIS (ECOCARDIOGRAMA PREVIO DE FEB. DE 2011). ES REMITIDA POR DOLOR TORACICO DE CARACTERISTICAS INESPECIFICAS E INTERMITENTE SIN SINCOPE PERO IRRADIADO A LA ESPALDA.
NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R073	OTROS DOLORES EN EL PECHO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
132/74	72		18			NAN		0.00

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
--	. duvan.villota - DUVAN MAURICIO VILLOTA BURBANO · ESPECIALIDAD: INTERNISTA SE REMITE A CARDIOLOGIA.

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890202	012	INTERNISTA CARDIOLOGO	15/2/2012 - 14:26:43	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	DUVAN MAURICIO VILLOTA BURBANO - INTERNISTA		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

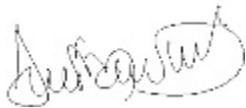
FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R072	DOLOR PRECORDIAL	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: DUVAN MAURICIO VILLOTA BURBANO
CC - 12989809 - T.P 4112697
ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 09:58:47



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA ISABEL MANCILLA AGRONO	IDENTIFICACION: CC 34690002		HC: 34690002 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO		
FECHA DE NACIMIENTO: 4/9/1956	EDAD: 54 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CORREGIMIENTO DE ASNAZU	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3147295961-3104003067	CELULAR: 3122607137
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 3/1/2011 - 08:06:24	FECHA EGRESO: 3/1/2011 - 10:14:14		CAMA:
DEPARTAMENTO: 020202 - CONSULTA EXTERNA - EL BOSQUE	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2			
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)			

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 09:52:51

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2011-01-03	10:10 fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES
	MOTIVO DE CONSULTA : remitida por insuficiencia aortica moderada
	ENFERMEDAD ACTUAL : refiere sentirse muy bien. niega edwemas, dolor toraccico o sincope,. tieene buena clase fuincional. sin limitacion. ap- niega. hta, dm, infarto o acv faramcologico. omeprazol ecocardiograma. ai de tamno normal. septun integgro. vi. de tamno normal.- paredes de espesor normal contractilidad conservada. vd de tamo normal valbvula mitral normal. valvula aorticva. trivalva. sin insuficiencia ni estenosis.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO		

ANTECEDENTES FAMILIARES	
ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

--	fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES : ESPECIALIDAD: INTERNISTA se descartar insuficiencia aortica. la paciente no presenta signos clinicos ni ecocardiograficos. de valvulopatia aortica ss. continuar control con medico general. solos debe repetirse ecocardiograma si presenta sintomas doy recomendaciones geenerales sobre estilo de vida saludable.
FINALIDAD DE LA ATENCION	
No aplica	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FERNANDO PARODY TORRES

CC - 84035422 - T.P 0397-96

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: MONICA AMPARO JIMENEZ QUILINDO - monica.jimenez

Fecha Impresión: 2023/5/12 - 09:52:52



No. HISTORIA CLINICA

A. IDENTIFICACION

Nombres y Apellidos:

U^o Isabel Blancilla Agrono

Edad:

Sexo:

Documento de Identidad:

34.690.002

11/03/2006 Kohri

Perio: 75 kg

EA. Repaire have 1 new solar in ceiling
2 tiles.

Rx: ces ecgrio, control, degenerativs,

EF. Puntos ghltos en laberos, con retracciones severas de glteos, isy oes. siter, y gartofloos.
Obesidad.

Ind. Observed.

Plan; Plan Hle.

O.A

T. F
to Perso

Роман Чирок

01-june-2006 (01-06-2006)

Saled oq oenl

ALQUIR GARZO PERALTA
MEDICO SALUD OCUPACIONAL
TP 972890 LIC SO 0360

8 June 2006 Schud Capricorn

Pte conocido valorado en curso 2006 con Dx: Elpo-
lones calcaneos bilaterales se le piden exámenes ocula-
res y hoy se presenta nuevamente a Salud Ocupacional
con Dx de Bursitis trocantenica por lo que quiere o
solicita reintegro laboral pero no hay recomendaciones
al respecto con el fin de tanto se espere este con-
cepto para seguir tratando a Salud Ocupacional

ALEYDA GHAZO PENAFAN
MEDICO SALUD OCUPACIONAL
9228190 LIC. 03610



COSMITET LTDA.
Corporación de Servicios Médicos Internacionales S.M. & Cía.

EVOLUCION

A. IDENTIFICACION:

Nombre y Apellidos:

Mañá, I. Mancilla

No. de Historia Clínica:

3469002

Edad:

Sexo:

Documento de Identidad:

VI/20/06

TRATAMIENTO

8:30 am

E: 45 años

NR: Bursitis trapezocervical - OA?

Pte quien refiere mejora del dolor en MTls persiste leve dolor a nivel de hombro izquierdo actualmente refiere la

Pte comenta que le duele caminar trayendo muy largos, lo que genera su cansancio.

ATFT:

leve dolor sobre bursa trapezocervical

NO DOLOR MT Inferiores

leve dolor a la palpación de hombro

Prer: USG - RA-test - PCR

Pte. en manejo del SA doloroso actualmente calificado con EVA5.

con puntaje de 10, no considera requerir incapacidad, permanentemente.

Recomiendo al especialista en salud ocupacional evaluar las condiciones de trabajo de la pte: - clasificar

