

**RV: CONTESTACION DEMANDA SANDRA MAGNOLIA HERNANDEZ Y OTROS**

Correspondencia Sede Judicial - CAN - Bogotá - Bogotá D.C.

&lt;correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;

Jue 26/10/2023 8:15

Para: Juzgado 61 Administrativo Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. &lt;jadmin61bta@notificacionesrj.gov.co&gt;

CC: abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co &lt;abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co&gt;

 5 archivos adjuntos (14 MB)

CONTESTACION DEMANDA SANDRA MAGNOLIA HERNANDEZ.pdf; JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (1).zip; DECRETO DE NOMBRAMIENTO (1) (2) (1).pdf; ACTA DE POSESION (1) (2) (1).pdf; CEDULA CIUDADANIA (1) (2) (1).pdf;

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXI podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

**NOTA IMPORTANTE: SEÑOR USUARIO**

Informamos que actualmente estamos en proceso de implementación del sistema SAMAI, el canal de recepción de correspondencia **CONTINÚA** siendo **correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co**, para un trámite eficiente de sus mensajes agradecemos tener en cuenta lo siguiente:

- Remitir sus mensajes **individualizados** por proceso. En caso de recibir un mensaje **dirigido a varios procesos se devolverá solicitando su colaboración** para individualizarlos, ya que **SAMAI** gestiona los mensajes de manera individual.
- Identificar en el **asunto** del mensaje **número de proceso (23 Dígitos)**.
- Partes del Proceso.
- **Juzgado Administrativo** al cual dirige su mensaje.
- Documentos **adjuntos** máximo 18 megas.
- Documentos remitidos **mediante link** máximo 400 megas teniendo en cuenta las restricciones de SAMAI.

Atentamente, CPGP

**Grupo de Correspondencia**  
**Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos**  
**Sede Judicial CAN**

---

**De:** Abogado De Defensa Judicial <abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co>**Enviado:** miércoles, 25 de octubre de 2023 12:38**Para:** Correspondencia Sede Judicial - CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Asunto:** CONTESTACION DEMANDA SANDRA MAGNOLIA HERNANDEZ Y OTROS

Buenas Tardes:

REFERENCIA:

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA  
RADICACIÓN No. 11001-3343-061-2023-00181-00  
DEMANDANTE: SANDRA MAGNOLIA HERNÁNDEZ Y OTROS  
DEMANDADO: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

MANUEL JOSE TORRES FAJARDO, abogado de la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá, adjunto a la presente estoy enviando la contestación de la demanda de la referencia, con los respectivos anexos.

- Poder debidamente autenticado por la Gerente de la ESE San Rafael de Facatativá, con los respectivos soportes.

- Historia Clínica JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d).

.

Atentamente,

MANUEL JOSE TORRES FAJARDO  
C.C. No. 19108.972 de Bogotá  
T.P. No. 63.317 C.S. de la J.  
Móvil 3105765409

Señor:

JUEZ SESENTA Y UNO (61) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ  
SECCION TERCERA.-.-

[correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co)

**REFERENCIA: REPARACION DIRECTA**

**EXPEDIENTE No. 11001-3343-061-2023-00181-00**

**DEMANDANTE: SANDRA MAGNOLIA HERNANDEZ Y OTROS**

**DEMANDADO: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ**

**MANUEL JOSE TORRES FAJARDO**, varón mayor de edad, residenciado y domiciliado en la carrera 6 No. 10-42 oficina 501 de Bogotá, con correo electrónico [abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co](mailto:abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co) abogado titulado y en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.108.972 de Bogotá y portador de la Tarjeta Profesional No. 63.317. H.C.S de la J., obrando en nombre y en representación de la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ, según poder conferido por su Gerente y Representante Legal Dra. WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ, de conformidad con el decreto departamental No. 242 del 14 de mayo de 2020 y Acta de Posesión No. 072 del 15 de mayo de 2020, de la cual anexo copia, identificada con la C.C. No. 64.558.248 de Sincelejo, mujer, mayor de edad, residente y domiciliada en el Municipio de Facatativá Cundinamarca, en la carrera 2 No. 1-80, por medio del presente escrito de manera respetuosa manifiesto a su despacho, que procedo a dar **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA** de la referencia en los siguientes términos:

#### HECHOS:

**PRIMERO.-** No se contesta por no ser de competencia de la ESE Hospital San Rafael de Facatativá, al decir del demandante que estas actuaciones se originaron en otro centro médico.

**SEGUNDO.-** Es parcialmente cierto. El señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.) identificado registro civil de nacimiento No. 10255524 y numero NUIP. 1.003.561.055, falleció el día veintiséis (26) de abril 2021, pero no como consecuencia de las fallas en la atención médica hospitalaria, por tratamiento erróneo, defectuoso, tardío, ineficaz e incompleto tratamiento médico, paramédico y hospitalario en que incurrieron los galenos de la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá (c/marca), que lo atendieron desde su ingreso a dicha institución médica el día dieciocho (18) de abril del año 2021 a las 22.42. Esta afirmación debe ser probada por quien la manifiesta.

**TERCERO.-** Es parcialmente cierto. El señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), presentaba un cuadro clínico, caracterizado cuatro horas de evolución consistente en "HERIDA AL PARECER POR ARMA TRAUMÁTICA" **niega otra sintomatología** por lo que consulto a centro de salud de El Rosal, donde indican Analgesia, nótese que esta transcripción de historia clínica corresponde a la atención que le fue brindada inicialmente en otro centro de Salud, el que decidió remitir para valoración por QRL y cirugía plástica por sospecha de ruptura timpánica y herida.

Ahora bien, médicos de la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ (C/marca) para el día 19 de abril del año 2021 siendo las 15:53 pm, iniciaron a dar la atención de acuerdo a la revisión física y la información que el mismo paciente entregaba. En cuanto a que los médicos sabían que tenía, posiblemente un proyectil alojado en su cabeza, no es cierto, para ese momento no estaba claro que daño interno tenía el paciente, solo se tenía claridad de lo que se estaba viendo y de la información que el mismo suministraba.

**CUARTO.-** Es cierto ya que es la transcripción de apartes de la historia clínica.

**QUINTO.-** Es cierto ya que es la transcripción de apartes de la historia clínica.

**SEXTO.-** Es parcialmente cierto, el texto inicial de este hecho es cierto, porque hace parte de la información contenida en la historia clínica y el mismo demandante hace referencia a que se realizaron los tratamientos que se requerían para ese momento, pero la salud del señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), se deterioraba cada vez más, lo que no es cierto es que se tenía certeza que tenía alojado un proyectil y que no se le diera tratamiento, porque ante esa incertidumbre se tenían que realizar actividades médicas y eso conllevaba tiempo, pero nótese que todo el procedimiento se realiza el de 19 de abril.

**SEPTIMO.-** Es cierto. Lo que no anota el demandante es que esas 25 horas, son las que se registran en la permanencia en el Hospital, pero en cuanto a la ocurrencia de los hechos no se tiene seguridad, lo cierto es que cuando llega a la ESE Hospital San Rafael ya habían transcurrido más de cuatro horas y eso se encuentra documentado en la historia clínica. Desde cuando ocurrieron los hechos el señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.) no se encontraba en la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA tratando de hacer ver que durante 25 horas permaneció el paciente sin que se le haya hecho las valoraciones correspondientes, lo que no es cierto y se prueba con las anotaciones de historia Clínica.

**OCTAVO.-** Es cierto.

**NOVENO.-** Es parcialmente cierta la primera anotación de este hecho porque es transcripción de la historia clínica, lo que no es cierto es que haya habido un mal procedimiento, hacer esta afirmación sin demostrarlo, médica y científicamente convierte este hecho en falso.

**DECIMO.-** No se contesta por no haber claridad en lo que se quiere invocar como hecho.

**DECIMO PRIMERO.-** Es cierto y no se contestan anotaciones personales que no corresponde a valoración médica.

**DECIMO SEGUNDO.-** No es cierto. La anotación medica corresponde al estado en que el profesional encuentra al paciente, pero en ningún caso esta anotación es una constancia que critique el actuar de los tratamientos dados hasta ese momento, los cuales fueron los adecuados y que obedecieron a la información suministrada por el mismo paciente, se deberá hacer el análisis, porque no se llevó a tiempo al herido a una unidad médica y por qué no dio las versiones claras al momento de su primera atención, solo se limitó a decir me "dispararon", pero ya será motivo de prueba las consecuencias de un disparo con arma de fuego y una de foguero lo que derivó en una información que sirvió para adelantar los procedimientos médicos correspondientes.

**DECIMO TERCERO.-** Es cierto porque es copia de una anotación de la historia clínica.

**DECIMO CUARTO.-** No es cierto y debe probarse. Afirma el demandante que "se demuestra que a pesar de la cirugía fue demasiado tarde" sin el menor soporte medico científico y probatorio, no se puede endilgar conductas de fallas médicas indicando tratamientos inadecuados y haciendo juicios de valores personales, por lo que deberá probar dicha afirmación.

**DECIMO QUINTO.-** Es cierto porque está anotado en la historia clínica.

**DECIMO SEXTO.-** Es cierto porque está anotado en la historia clínica.

**DECIMO SEPTIMO.-** No es cierto se debe probar por parte del demandante, que existió la llamada falla en la atención médica oportuna, en que incurrieron los galenos de la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA (C/marca), que no existió pertinencia, por el contrario está probado en la historia clínica que desde el momento de ingreso del señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), a nuestra institución se le brindo la atención oportuna y continua frente a una patología que venía en progreso dado el tiempo en que sucedieron los hechos y la información brindada por el mismo paciente.

Es muy difícil desde el punto de vista médico superar un daño cerebral cuando se es víctima de un disparo en la cabeza y eso será lo que le demostraremos al señor Juez, los elementos probatorios que nos dan la certeza de haber obrado medicamente hasta cuando la ciencia lo permite.

**DECIMO OCTAVO.-** Es cierto la muerte de un ser querido en este caso un hijo es un hecho doloroso y que lamentamos profundamente.

**DECIMO NOVENO.-** Es cierto la pérdida de un ser querido es un hecho doloroso y que lamentamos profundamente.

**VEINTE.-** Es cierto la pérdida de un ser querido es un hecho doloroso y que lamentamos profundamente.

**VEINTIUNO.-** No se contesta porque no es un hecho, es más una pretensión y deberá probar que los tratamientos y procedimientos fueron equivocados, erróneos, defectuosos, tardíos e incompletos tratamiento médico, paramédico y hospitalario en que incurrieron sus galenos de la ESE Hospital San Rafael de Facatativá.

**VEINTIDOS.-** No me consta. Y menos que haya sido víctima, porque no se sabe quién fue su agresor que le causo la herida mortal y si existe denuncia penal donde se haya presentado como víctima de esa agresión.

**VEINTITRES.-** No es cierto y deberá probar las fallas en la atención médica hospitalaria y por equivocado, erróneo, defectuoso, tardío e incompleto tratamiento médico, paramédico y hospitalario en que incurrieron los galenos de la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA. En cuanto a la salud física y mental de la señora SANDRA MAGNOLIA HERNANDEZ ANZOL, esta deberá ser probada.

**DECIMO QUINTO (SIC).-** No se contesta porque ya se contestó.

### PRETENSIONES

Desde ya manifiesto al señor juez, que estas deben ser negadas, lo mismo que declaraciones de condenas, por las siguientes razones:

Si se tiene que son temerarias y contrarias a derecho en lo que respecta a mi representada ESE Hospital San Rafael de Facatativá.

De los perjuicios materiales estos deben ser probados que se sucedieron en cabeza de la ESE Hospital San Rafael de Facatativá, además por ser temerarias y contrarias a derecho en lo que representa a mi representada.

De acuerdo a la causa que pretende sea condenada la ESE y objeto de la demanda, por la presunta falla del servicio que condujo al fallecimiento de JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.) es importante denotar que de manera uniforme desde hace tiempo atrás del órgano colegiado de la Jurisdicción de lo contencioso

Administrativo, ha considerado que lo reprochable, no es un error en el diagnóstico propiamente dicho, sino el comportamiento profesional inexcusable que lo llevo a él, verdad verdadera ésta que implica que dicha temática, el test de responsabilidad adquiere trascendencia y connotación en el evento de provenir de una falta en la conducta, mas no de un fallo en el ejercicio de diagnósticos propiamente dicho, máxima que el mentado error de procedimiento que se quiere imputar a la demandada, no se adecua a la institución jurídica denominada error culposos; por el contrario, el hacer medico bajo estudio, exteriorizo la institución denominada error inculpable, precisamente no solo por la equivocación o ambigüedad de la situación médica del paciente que venía presentando episodios anteriores como sangrados que produjeron su internación hospitalaria.

El procedimiento medico estuvo acorde con la lex artis and hoc, toda vez que la etapa de diagnóstico, implico el agotamiento de un conjunto de actos de destreza a determinar la naturaleza y trascendencia de las presuntas patologías padecidas por el paciente materializado, no solo por en la exploración y auscultación, sino de también de la consumación de elaboración cuidadosa de la anamnesis, que es la compilación de información que da tanto el paciente como los familiares o acompañantes con hechos relevantes, y de otra parte, dicha etapa diagnostica en el asunto en estudio, era una tarea asignada por parámetros de complejidad, derivada no solo de la similitud de síntomas tanto de la patología del paciente que era imposible diagnosticar al solo examen visual si se tiene que el episodio que narro consistía en un trauma sufrido por un disparo, pero que en principio informaron sr por una arma de fogeo y posteriormente por arma de fuego, hacen prever una atención inmediata, sino la atipicidad de las manifestaciones sintomáticas y la prohibición de someter la paciente a riesgos innecesarios y por eso se inició el procedimiento que desde urgencias se consideró el adecuado medicamente.

Ahora bien, teniendo en cuenta que el diagnostico objeto de la demanda y de la racionalidad médica científica el resultado, la muerte, toda vez que en materia de responsabilidad no todo error galénico genera juicio de reprocha e indemnización, máxima en presencia, insisto, de error inculpable y de hacer del galeno acorde con la lex artis.

No se puede predicar, por parte del actor, que hubo perdida de chance u oportunidad de supervivencia por un errado procedimiento con culpa, si se presentó tal situación, está obedeció a un trauma craneo encefálico sufrido por arma de fuego o contundente, que se trataba de un paciente que ingresa por el servicio de urgencia de la ESE Hospital San Rafael de Facatativá, que fue lo que origino el deceso del señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.).

#### SINOPSIS DE LA ATENCIÓN- ANÁLISIS DE CASO

Se trató de un paciente masculino (q.e.p.d.) que contaba con dieciocho (18) años para la data de la atención, natural y procedente del Rosal, del régimen subsidiado y con EPS CONVIDA que ingresó a nuestra ESE por el servicio de urgencias el dieciocho (18) de abril de 2021 a las 19:55 horas y fue atendido a las 22:42 horas por médico de urgencias.

Su motivo de consulta fue " me dispararon", remitido desde el Rosal para valoración y manejo por ORL y Cirugía Plástica por presentar herida, al parecer por arma traumática, en región temporal izquierda de cuatro (4) horas de evolución, con avulsión del tejido cartilaginoso del pabellón auricular izquierdo e hipoacusia ipsilateral, manifestando cefalea 9/10 EAV.

Sin antecedentes de importancia para enfermedad actual y sin anotación positiva a la revisión por sistemas, a su ingreso se encontró en aceptables condiciones generales, con Glasgow de 15/15, TA: 124/79; Fc 84; Fr 18 y Saturación de Oxígeno 94%.

Se evidenció avulsión de tejido cartilaginoso del hélix del pabellón auricular izquierdo, con sangrado escaso, membrana timpánica izquierda no valorable por presencia de sangre en moderada cantidad en conducto auditivo izquierdo e hipoacusia ipsilateral; neurológico: orientado en tiempo, lugar y persona, sin déficit sensitivo ni motor aparente.

Se le diagnosticó como : Herida de la cabeza, parte no especificada y en consecuencia fue interconsultado por las especialidades que requirieron desde la remisión (Cirugía Plástica y Otorrinolaringología), se lo dejó en observación en urgencias con LEV , tramadol, metoclopramida, cefazolina a dosis terapéutica y le fue solicitado TAC Cerebral Simple (imagen de diagnóstico *que no estaba conforme con el diagnóstico elaborado pero que afortunadamente fue solicitado, como se verá adelante*) , hemograma y tiempos de coagulación. Hacía las 22:45 horas del 18 de abril de 2021, se abre folio para cargar interconsultas solicitadas, es decir que las interconsultas a medicina especializada fueron elaboradas desde las 22:45 horas del 18 de abril de 2021.

Siguiendo en la atención médica dispensada al usuario (q.e.p.d.), tenemos que la nota elaborada por personal médico siguiente, que corresponde con la respuesta a la interconsulta que hiciera el médico especializado en cirugía plástica, data del día 19 de abril de 2021, a las 15:58 horas (**diecisiete horas después**) quien halló al examen físico:

*...” Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, orientado, afebril, álgico, tolerando la vía oral. Se observa herida avulsiva a nivel de hélix y la fosa triangular del pabellón auricular izquierdo, con bordes sucios, tejido desvitalizado, bordes irregulares con compromiso de cartilago, herida profunda en dirección hacia el temporal ipsilateral, se palpa edema periauricular. Dolor periauricular, hipoacusia ipsilateral. TAC de cráneo simple 19/04/21 Hematoma intraparenquimatoso temporal izquierdo con avocamiento al ventrículo lateral, del mismo lado. Está asociado a fragmentos óseos desplazados y alteración morfológica de la calota craneana locoregional con neumoencéfalo. Cambios inflamatorios sobre las partes blandas locoregionales y enfisema subcutáneo, estos hallazgos en relación a su antecedente traumático”*

En su análisis, comienza el galeno determinando que se trata de un paciente con Traumatismo Cráneo Encefálico (TCE) por herida por arma de fuego,...., sin indicación de cierre primario, solicita valoración prioritaria por neurocirugía y modifica las ordenes médicas así: dipirone (cambia analgésico), ceftriaxona (cambia antibiótico), inicia Fenitoina (por injuria cerebral), Hoja Neurológica (inicia vigilancia neurológica, cual no se venía haciendo) y solicita valoración por neurocirugía.

El mismo 19 de abril de 2021, a las 19:20 horas el paciente es valorado por el servicio médico especializado de Otorrinolaringología, en respuesta a la interconsulta que fue solicitada por el servicio de urgencias 20 horas 35 minutos antes. En el análisis que realiza el galeno y luego de valorar el paciente anota

*...” Se encuentra paciente en malas condiciones generales, no respuesta verbal, localiza estímulo doloroso, Glasgow 9/15. Edema tejidos blandos periauriculares izquierdos, con pérdida de tejido parcial de la raíz del hélix y exposición de cartilago. CAE normal, membrana timpánica izquierda de apariencia íntegra,...., Hematoma intraparenquimatoso temporal izquierdo, HPAF con Fx temporal izquierda sin compromiso de la cápsula ótica. Plan: Manejo por cirugía oplastia y valoración por Neurocirugía urgente.”*

... "Nota retrospectiva 6:20 p.m." paciente con Trauma Cráneo Encefálico por herida con arma de fuego, con herida que penetra a través del pabellón auricular izquierdo hasta el lóbulo temporal con hematoma a nivel intraparenquimatoso, paciente en malas condiciones generales se pasa a sala de reanimación por presentar déficit neurológico con Glasgow 5/15, pendiente valoración por Neurocirugía desde las 15:58 horas.."

... "paciente masculino de 18 años de edad con Dx: Herida en región auricular izquierda por arma de fuego; 2. Hemorragia Intraparenquimatosa izquierda. Paciente en compañía de madre Sandra Hernández, Glasgow 4/15,..., se hace IOT ,..., paciente comentado con Neurocirujano de turno quien indica paso a salas de cirugía ...se solicita IC con UCI...."

El diecinueve (19) de abril de 2021 a las 20:58, un minuto después de la última valoración, se halla nueva nota de medicina de urgencias donde, en el análisis, cita lo siguiente:

- ... "Glasgow 5/15, pendiente valoración de Neurocirugía desde las 15:58 horas"....

El diecinueve (19) de abril de 2021 a las 20:59 se halla respuesta a interconsulta por el servicio de Neurocirugía así: "... Se recibe llamado de médico administrativo a las 18:55 informando que paciente se encuentra en malas condiciones, a las 19:11 informan estado actual del paciente que se encuentra anisocórico, debido al tipo de contrato que es por disponibilidad se acude de inmediato a valoración neurocirugía,..., a las 19:11 Glasgow 5, requiere IOT y se toma TAC, en el momento en malas condiciones ; mal relacionado con el entorno, bajo sedación y apoyo ventilatorio mecánico; pupilas 4 mm, respuesta lenta a la luz, oculocefalogiros presentes, comeano presente TAC inicial evidencia contusión con esquirlas oséas temporal izquierdo con efecto compresivo local; en TAC control aumentó e contusión con importante edema perilesional y herniación uncal. Paciente en mal estado, requiere manejo quirúrgico urgente"

El diecinueve (19) de abril de 2021 a las 21: 44, se abre folio para solicitar TAC de cráneo.

El diecinueve (19) de abril de 2021 a las 21:53 Lista de chequeo para Seguridad Quirúrgica.

El diecinueve (19) de abril de 2021 a las 23:04, se realiza valoración pre- anestésica y paso seguido se registra acto anestésico

El diecinueve (19) de abril de 2021 a las 00:00 se halla reporte quirúrgico así:

- ... " Gran hematoma temporal izquierdo con efecto compresivo, encéfalo macerado, fracturas conminutas temporales, fractura temporal conminuta, al incidir el músculo temporal se drena contusión encefálica, con Dx(s)...1. Drenaje de espacio epidural supratentorial por craneotomía; 2. Craneotomía para ruptura de senos de duramadre; 3. Injerto dural.

El veinte (20) de abril de 2021 a las 00:45 hallamos nota de respuesta de interconsulta de la UCI en su motivo de consulta cita: "traumatismo cráneo encefálico severo por herida por arma de fuego".... El paciente y luego de ser internado en la UCI evoluciona de forma tórpida y a pesar de brindarle los cuidados que en UCI es factible brindársele, muere el día veintiséis (26) de abril de 2021.



## NOTAS DE ENFERMERIA.

Fecha de Registro: 18/abril/2021

Hora 23:00: Ingres a paciente al servicio de urgencias caminando por sus propios medios consciente alerta y orientada en sus tres esferas con buen patrón respiratorio al ambiente quien refiere me dispararon, médico de turno realiza valoración y ordena canalizar, administrar medicamentos, toma de RX y posterior revaloración.

Fecha de registro 19/04/2021

Hora 06:04: Entrego paciente en el servicio de urgencias procedimientos consciente alerta orientado en las tres esferas en camilla barandas arriba con diagnóstico médico de herida de la cabeza con acceso venoso en miembro superior derecho permeable. Manejado por el servicio de: medicina general pendiente: Val. Cirugía plástica+ otorrino.

Hora 07:00: Recibo turno en el servicio de procedimiento alerta , consciente , orientado y en compañía de familiar , con buen patrón respiratorio ,con diagnóstico de herida de la cabeza región temporal izquierda con avulsión del tejido cartilaginoso con sangrado activo con acceso venoso permeable, en miembro superior izquierdo JELOC 18 pasando solución salina normal a 70 cc hora dieta nada vía oral valorado por el servicio de medicina general con eliminación espontanea, pendiente valoración por cirugía plástica.

Hora 18:30: Entrego paciente en el servicio de reanimación urgencias monitorizado con oxígeno por cánula nasal a 1 litro y en compañía de familiar con sujeción en miembros superiores, con buen patrón respiratorio somnoliento no obedece ordenes solo responde a estímulos dolorosos, con diagnóstico de herida de la cabeza región temporal izquierda con avulsión de tejido del tejido cartilaginoso con sangrado activo cubierto en pabellón auricular 18 pasando solución salina normal a 70 cc hora dieta nada vía oral valorado por el servicio de cirugía plástica eliminación espontanea pendiente valoración por neurocirugía.

Hora 19:05: Ingres a paciente al servicio de reanimación urgencias en mal estado de salud en camilla con barandas elevadas por seguridad, manilla de identificación con buen patrón respiratorio, en estado de estupor, deterioro neurológico, pupilas reactivas, fosas nasales permeables saturando al aire ambiente, con herida en pabellón auricular región temporal izquierdo con sangrado activo, Glasgow de 7/15, con diagnóstico de traumatismo cráneo encefálico por arma de fuego. Cuello móvil sin masas, con acceso venoso periférico delco 18 en mano izquierda pasando solución salina normal a 70 cc hora, abdomen no doloroso a la palpación, con eliminación espontanea. Piel y genitales íntegros. Valorado por el servicio de medicina general, quien da orden de iniciar protocolo de intubación endotraqueal, paso de central, paso de sonda nasogástrica y vesical .y reserva de 3 unidades de glóbulos rojos. Pendiente valoración por neurocirugía.

Hora 19:07 intubación: Previa asepsia y antisepsia se inicia intubación orotraqueal, en compañía de terapeuta de turno Ana María y Dra. Lina rivera "Dra. Lina rivera da orden de administrar 7mg de vecuronio, 10mg de midazolam, 150 mcg de FENTANYL. Posteriormente doctora Lina Rivera procede a intubar paciente con un primer intento con tubo 7,5, y se fija en comisura labial derecha y terapia respiratoria lo acopla a ventilador mecánico con parámetros establecidos.

Hora 19:12 Paso de catéter central: Previa asepsia y antisepsia. Dra. Lina Rivera pasa catéter venoso central trilumen en región yugular derecho con un primer intento y se comprueba permeabilidad y ordena iniciar infusión de sedoanalgesia de FENTANYL a 10cc hora, infusión de midazolam a 5 mg hora.

Hora 19:20 paso de sondas: Previa asepsia y antisepsia se pasa sonda vesical # 18 y se conecta a CYSTOFLO sin ninguna novedad previa asepsia antisepsia se pasa sonda orogastrica con # 18 de manera satisfactoria y se fija.

Hora 20:50 Valoración por neurocirugía: paciente es valorado por el servicio de neurocirugía doctor Sánchez donde ordena pasar a paciente por urgencia vital a salas de cirugía, para procedimiento quirúrgico. Drenaje de espacio epidural supratentorial por craneotomía.

Hora 21:00 Se traslada paciente al servicio de salas de cirugía en mal estado general de salud en camilla con barandas arribas por seguridad, manilla de identificación, en posición de cubito supino, con un diagnóstico de traumatismo cráneo encefálico por arma de fuego .paciente bajo efectos de sedoanalgesia, con pupilas reactivas, paciente con intubación mecánica invasiva( tubo 7,5 ) conectado a ventilación mecánica, acoplado bajo parámetros establecidos, con sonda orogastrica en posición a drenaje libre , con herida en pabellón auricular derecho, cuello móvil y sin masas con acceso venoso central yugular derecho, permeable y funcional, limpio y cubierto con TEGADERM, pasando infusión de midazolam preparada en 60mg de midazolam +48cc solución salina a razón de 5 cc hora+ infusión de FENTANYL 2 amp + 80cc solución salina a razón, con monitorización no invasiva continua, abdomen blando, depresible a la palpacion , eliminacion por sonda vesical número 18 conectado a CYSTOFLO, pañal limpio y piel hidratada.

Hora 21:05 Se pasa paciente del servicio de urgencias a la sala 4 para cirugía de drenaje de contusión temporal+craneotomia+rafia dural, paciente en camilla monitorizado con ventilación manual, en compañía de la jefe de urgencias auxiliar, y camillero, con SNG a CISTOFLO eliminando liquido café ,con catéter central derecho pasando mezcla de sedoanalgesia (midazolam, femtanyl) ,con sonda Foley a costoflo eliminando diuresis clara, se observa paciente con flebitis en mano izquierda se pasa paciente a mesa quirúrgica se conecta al ventilador y doctor Díaz inicia anestesia general.

Hora 21:25 bajo previa asepsia y antisepsia doctor Sánchez inicia cirugía drenaje temporal+craneotomia+ rafia dural. Se coloca placa de electro en gemelo derecho.

Fecha de registro 20/04/2021

Hora 6:55 entrego bajo efectos de sedoanalgesia, a febril, con patrón respiratorio estable, con palidez generalizada, con requerimiento de vasopresor, con monitorización continua, con herida quirúrgica en pop de drenaje más craneotomía cubierta con gasa, con leve sangrado, se evidencia sangrado activo por pabellón auricular derecho con amputación y desprendimiento del lóbulo, con pupilas 2 mm no reactivas, con tubo orotraqueal permeable y funcional conectado a ventilador mecánico acoplado bajo parámetros establecidos, con sonda orogastrica permeable y funcional conectada a CYSTOFLO, con salida de residuo alimenticio, con catéter central subclavio derecho trilumen permeable y funcional sin signos de infección pasando solución salina a 100 cc/hr, con noradrenalina 2 ampollas más 117 cc de solución salina a 0.05 mcg/kg/mn, con FENTANYL 2 ampollas más 80 cc de solución salina a 100 mcg/hr, con midazolam 2 ampollas más 34 cc de solución salina a 5 mg/hr.

bolos de hipertónica a horarios, con equimosis más multipunciones en miembros superiores por venopunciones anteriores, con flebitis química mas rubor, calor, edema en dorso de mano de miembro superior izquierdo, con acceso venoso periférico en pliegue de miembro superior derecho más anestension de anestesia cerrada con yelco 16, con línea arterial funcional en miembro superior derecho, con laceración en region lumbar, con sonda vesical permeable y funcional conectado a CYSTOFLO, con pañal, con leve enrojecimiento en sacra y talones, con barandas arriba por seguridad del usuario.

Fecha 26/04/2021

Hora 6:30 Fallecimiento: Siendo las 6+30 Juan Sebastián Martínez Hernández, HC: 1003561055, 18 años, convida, cama:261, el cual se encuentra y presenta parada cardiaca por lo cual no se realizan maniobras de reanimación, el Dr Montiel se comunica con el familiar, la mama la señora Sandra, se dejan dispositivos médicos, ingresan familiares en compañía de trabajo social y psicología para su manejo de duelo, se amortaja y se lleva a la morgue, se solicita necropsia medicina legal.

De acuerdo al estudio médico científico se pudo establecer que se dio cabal cumplimiento a estos protocolos en la primera atención de urgencias y durante todo el tiempo de su estadía en entidad demandada.

Por lo tanto, es manifiesto, evidente sin lugar a duda alguna, que, no solamente por la orfandad y carencia de fundamento legal del libelo de la demanda, a voces del artículo 79 numeral 1 del Código General del Proceso en concordancia con el artículo 306 del CPACA, sino de la notoria invocación de los múltiples hechos contrarios a la verdad verdadera, que materializan el asunto en estudio, una actuación con temeridad o mala fe imputable a la parte actora, razón por la cual solicito se dé ya la declaración de responsabilidad civil extracontractual patrimonial de la parte demandante a voces del artículo 80 ibídem, con decisión negativa de todas y cada una de las pretensiones y con imposición de condena en costa y gastos del proceso a la parte actora.

#### **EXCEPCIONES DE MERITO O DE FONDO**

Propongo las siguientes excepciones de mérito o de fondo:

#### **4. INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE EL ACTO MEDICO Y EL RESULTADO.**

**Del Nexo causal.**

Teniendo que la causalidad es la relación que vincula la conducta refutada como causante del daño con la consecuencia de la misma, por ello se dice que, para refutar causa y por ende responsable del daño debe existir una relación o vínculo entre dicha conducta y el daño debe haber, una relación de causa-efecto, que la conducta del demandado debe ser la causa directa necesaria que determine el daño.

Todo sistema de responsabilidad, sea civil, administrativa o penal, impone la acción u omisión de una persona, un resultado dañoso y una relación o nexo causal entre ambos. Este nexo o relación causal lo expresa la Ley diciendo que la lesión debe ser consecuencia del funcionamiento normal o anormal del servicio público.

Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: el daño, el hecho generador del mismo y un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador. El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto.

El nexo de causalidad, como lo ha dicho el Consejo de Estado en reiterada jurisprudencia, debe ser probado en todos los casos. Así, por ejemplo:

*“en sentencia del 2 de mayo de 2002 se dijo: El accionante también tiene que demostrar en juicio la causalidad adecuada entre el daño padecido y la conducta de riesgo imputada al Estado mediante prueba directa o indirecta, porque la ley no ha señalado en materia de relación causal ni presunciones legales respecto de las cuales, probado un hecho (s) el legislador infiera su causalidad adecuada, ni tampoco los conocimientos del juez sobre la realidad social lo autorizan para deducir con certeza el nexo de causalidad eficiente y determinante. La prueba del nexo puede ser: a) directa, mediante los medios probatorios que lo representan por sí mismo y/o b) indirecta, mediante indicios; este medio de convicción lógico indirecto, requiere de la demostración de unos hechos indicadores que apunten con fuerza el hecho indicado. La posición de principio reseñada no impide afirmar que el mismo Consejo de Estado haya aceptado morigerar, a favor del accionante, la obligación de probar el nexo de causalidad. Es lo que ocurre en algunos casos en los que se debate la responsabilidad médica cuando las circunstancias especiales de-terminadas por el alto contenido técnico y científico que rodea algunas áreas de la medicina, dificultan la demostración acerca de si un daño es el resultado 1 Consejo de estado, Sección Tercera, sentencia del 2 de mayo de 2002, exp. 13477. Responsabilidad extracontractual y causales de exoneración 195 del ejercicio de la actividad médica. En sentencia del 3 de mayo de 1999 el Consejo de Estado mencionó en apoyo de la doctrina: En consideración al grado de dificultad que representa para el actor la prueba de la relación de causalidad entre la acción del agente y el daño en los casos en que esté comprometida la responsabilidad profesional, no sólo por la complejidad de los conocimientos científicos y tecnológicos en ella involucrados sino también por la carencia de los materiales y documentos que prueben dicha relación causal, se afirma que cuando sea imposible esperar certeza o exactitud en esta materia “el juez puede contentarse con la probabilidad de su existencia”, es decir, que la relación de causalidad queda probada “cuando los elementos de juicio suministrados conducen a “un grado suficiente de probabilidad. Y sobre el mismo aspecto, en sentencia del 1 de julio de 2004 se dijo: Se observa, conforme a lo anterior, que, tratándose de la relación de causalidad, no se plantea la inversión –ni siquiera eventual– del deber probatorio, que sigue estando, en todos los casos, en cabeza del demandante. No se encuentra razón suficiente para aplicar, en tales situaciones, el citado principio de las cargas probatorias dinámicas. Se acepta, sin embargo, que la demostración de la causalidad se realice de manera indiciaria, siempre que, dadas las circunstancias del caso, resulte muy difícil –si no imposible– para el demandante, la prueba directa de los hechos que permiten estructurar ese elemento de la obligación de indemnizar. En la valoración de estos indicios tendrá especial relevancia el examen de la conducta de las partes, especialmente de la parte demandada, sin que pueda exigírsele, sin embargo, que demuestre, en todos los casos, cuál fue la causa del daño, para establecer que la misma es ajena a su intervención. En efecto, dadas las limitaciones de la ciencia médica, debe aceptarse que, en muchas ocasiones, la causa de la muerte o el empeoramiento del paciente permanece oculta, aun para los propios médicos. Lo que la...*

*jurisprudencia pretende evitar es que ante la imposibilidad de pro-bar la relación causal, debido a la alta complejidad presente en algunas áreas de la medicina se impida que el actor quede sin reparación, pues al no probar adecuadamente el nexo de causalidad sus pretensiones estarían llamadas al fracaso. No se trata en ningún caso de patrocinar la creación de presunciones de causalidad, que de existir posibilitarían, a su vez, la creación de un régimen de responsabilidad mucho más gravoso que el régimen de responsabilidad objetiva, en el cual se pondría a cargo del demandado la prueba de la 2 Consejo de estado, Sección Tercera, sentencia del 3 de mayo de 1999, exp. 11169, m. P. Ricardo Hoyos Duque. Ver en el mismo sentido: Consejo de estado, Sección Tercera, sentencia del 23 de octubre de 2003, exp. 14078.3 en sentencia del Consejo de estado, Sección Tercera, 1.º de julio de 2004, exp. 14696.*

*Héctor Patiño 196inexistencia del nexo causal además de la prueba de una causa extraña. De lo que se trata es de permitir a los demandantes ejercer su obligación probatoria del nexo causal mediante pruebas indirectas en aquellos casos en los que, se repite, exhibir plena prueba directa no es posible dadas las limitaciones de la medicina en determinados ámbitos. Así lo ha manifestado el Consejo de Estado*

*Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: el daño, el hecho generador del mismo y un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador. El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto. Si no es posible encontrar esa relación mencionada, no tendrá sentido alguno continuar el juicio de responsabilidad. \* Ponencia presentada en el vi Foro Iberoamericano de Derecho Administrativo, Universidad externado de Colombia, julio de 2007.*

*Héctor Patiño 194Salvo lo que se dirá más adelante, consideramos que el nexo de causalidad debe ser probado en todos los casos por quien ejerce el derecho de acción, independientemente de si el régimen de responsabilidad aplicable está fundamentado en la culpa o en alguna de las especies de responsabilidad objetiva. El nexo de causalidad a diferencia de la culpa, no admite, por norma general, ningún tipo de presunción. Esa es la razón por la cual es necesario quitarnos de la cabeza la sinonimia entre culpabilidad y causalidad; cierto, un hecho puede ser producto de muchos factores, entre ellos una culpa, lo que de suyo no implica un nexo causal que obligue a reparar a quien cometió culpa. Por fortuna, el Consejo de Estado ha superado la discusión sobre la presunción de culpabilidad, de causalidad y de responsabilidad en los regímenes objetivos y actualmente se tiene claro en la jurisprudencia del Alto Tribunal que cuando se está en presencia de un régimen objetivo de responsabilidad no se tiene por existente una presunción de culpabilidad ni de causalidad ni de responsabilidad, sino que es un régimen en el cual el actor deberá probar to-dos los elementos de la responsabilidad (incluida, por supuesto, la relación causal), mientras que el demandado deberá acreditar una causa extraña para exonerarse de responsabilidad, pues demostrar diligencia y cuidado no le será suficiente para liberarse. El nexo de causalidad, como lo...*

*ha dicho el Consejo de Estado en reiterada jurisprudencia, debe ser probado en todos los casos. Así, por ejemplo en sentencia del 2 de mayo de 2002 se dijo: El accionante también tiene que demostrar en juicio la causalidad adecuada entre el daño padecido y la conducta de riesgo imputada al Estado mediante prueba directa o indirecta, porque la ley no ha señalado en materia de relación causal ni presunciones legales respecto de las cuales, probado un hecho (s) el legislador infiera su causalidad adecuada, ni tampoco los conocimientos del juez sobre la realidad social lo autorizan para deducir con certeza el nexo de causalidad eficiente y determinante. La prueba del nexo puede ser: a) directa, mediante los medios probatorios que lo representan por sí mismo y/o b) indirecta, mediante indicios; este medio de convicción lógico indirecto, requiere de la demostración de unos hechos indicadores que apunten con fuerza el hecho indicado. La posición de principio reseñada no impide afirmar que el mismo Consejo de Estado haya aceptado morigerar, a favor del accionante, la obligación de probar el nexo de causalidad. Es lo que ocurre en algunos casos en los que se debate la responsabilidad médica cuando las circunstancias especiales de-terminadas por el alto contenido técnico y científico que rodea algunas áreas de la medicina, dificultan la demostración acerca de si un daño es el resultado* Consejo de estado, Sección Tercera, sentencia del 2 de mayo de 2002, exp. 13477.

*Responsabilidades extracontractuales y causales de exoneración* del ejercicio de la actividad médica. En sentencia del 3 de mayo de 1999 el Consejo de Estado mencionó en apoyo de la doctrina: En consideración al grado de dificultad que representa para el actor la prueba de la relación de causalidad entre la acción del agente y el daño en los casos en que esté comprometida la responsabilidad profesional, no sólo por la complejidad de los conocimientos científicos y tecnológicos en ella involucrados sino también por la carencia de los materiales y documentos que prueben dicha relación causal, se afirma que cuando sea imposible esperar certeza o exactitud en esta materia “el juez puede contentarse con la probabilidad de su existencia”, es decir, que la relación de causalidad queda probada “cuando los elementos de juicio suministrados conducen a ”un grado suficiente de probabilidad. Y sobre el mismo aspecto, en sentencia del 1 de julio de 2004 se dijo: Se observa, conforme a lo anterior, que, tratándose de la relación de causalidad, no se plantea la inversión –ni siquiera eventual– del deber probatorio, que sigue estando, en todos los casos, en cabeza del demandante. No se encuentra razón suficiente para aplicar, en tales situaciones, el citado principio de las cargas probatorias dinámicas. Se acepta, sin embargo, que la demostración de la causalidad se realice de manera indiciaria, siempre que, dadas las circunstancias del caso, resulte muy difícil –si no imposible– para el demandante, la prueba directa de los hechos que permiten estructurar ese elemento de la obligación de indemnizar. En la valoración de estos indicios tendrá especial relevancia el examen de la conducta de las partes, especialmente de la parte demandada, sin que pueda exigírsele, sin embargo, que demuestre, en todos los casos, cuál fue la causa del daño, para establecer que la misma es ajena a su intervención. En efecto, dadas las limitaciones de la ciencia médica, debe aceptarse que, en muchas ocasiones, la causa de la muerte o el empeoramiento del paciente permanece oculta, aun para los propios médicos. Lo que la jurisprudencia pretende evitar es que ante la imposibilidad de probar la relación causal, debido a la alta complejidad presente en algunas áreas de la medicina se impida que el actor quede sin reparación, pues al no probar adecuadamente el nexo de causalidad sus pretensiones estarían llamadas al fracaso. No se trata en ningún caso de patrocinar la creación de presunciones de causalidad, que de existir posibilitarían, a su vez, la creación

de un régimen de responsabilidad mucho más gravoso que el régimen de responsabilidad objetiva, en el cual se pondría a cargo del demandado la prueba de la 2 Consejo de estado, Sección Tercera, sentencia del 3 de mayo de 1999, exp. 11169, m. P. ri Cardo hoyos duque. Ver en el mismo sentido: Consejo de estado, Sección Tercera, sentencia del 23 de octubre de 2003, exp. 14078.3 en sentencia del Consejo de estado, Sección Tercera, 1.º de julio de 2004, exp. 14696.

Héctor Patiño 196inexistencia del nexo causal además de la prueba de una causa extraña. De lo que se trata es de permitir a los demandantes ejercer su obligación probatoria del nexo causal mediante pruebas indirectas en aquellos casos en los que, se repite, exhibir plena prueba directa no es posible dadas las limitaciones de la medicina en determinados ámbitos.

De lo dicho anteriormente, por el Consejo de Estado, lo soportado en esta excepción no existe nexo causal que determine con claridad que le E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá, realizó actos que conllevaron a una responsabilidad medica extra contractual y por el contrario existe causal excluyente de ésta, por ausencia de requisito de cualidad.

#### FUNDAMENTO FACTICO Y JURIDICO DE LA DEFENSA

**CULPA PROBADA.** La responsabilidad médica se configura a partir de la culpa probada del profesional y la carga probatoria está en quien alega el daño, sólo cuando se demuestra la culpa del médico, puede hallarse el nexo causal entre su conducta y el hecho que genera el daño reclamado por la víctima.

Al respecto existe nutrida literatura, doctrina y jurisprudencia que rápidamente mencionare para que al momento de resolver de fondo, se tengan como argumentos para un fallo favorable para mí representada.

El Tribunal Superior del Distrito Judicial de Cartagena-Sala civil- al resolver un recurso de apelación, en uno de sus considerandos dijo:

“ discutido y aprobado en sesión de 18 de agosto de 2020) Se decide el recurso de apelación interpuesto por la parte demandante contra la sentencia proferida el 31 de octubre de 2018 por el Juzgado Séptimo Civil del Circuito de Cartagena, dentro del proceso de responsabilidad médica adelantado por DIANA CAROLINA GONZÁLEZ RIVAS y GONZALO GONZÁLEZ-RUBIO LUGO contra COOMEVA E.P.S. S.A., RAFAEL ENRIQUE DÍAZ MONROY y la PROMOTORA BOCAGRANDE S.A., trámite en el que se vinculó a LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. como llamada en garantía....Y la cuarta, es que, por lo mismo, se trata de una responsabilidad con culpa probada, esto es, que no se presume la culpa del médico, sino que corresponde al demandante demostrar, (negrillas mías) de manera concreta, idónea y específica, que el galeno fue imprudente, negligente o descuidado, o sea, desatendió la lex artis, definida por la Corte Suprema de Justicia, como los “mandatos, parámetros o estándares imperantes conforme al estado actual de la ciencia, el conocimiento científico, el desarrollo, las reglas de experiencia y su particular proyección en la salud de las personas (arts. 12, Ley 23 de 1981 y 8º Decreto 2280 de 1981)”3. A la postre, sólo cuando se demuestra la culpa del médico, puede hallarse el nexo causal entre su conducta y el hecho que genera el daño reclamado por la víctima.”

Siguiendo la misma línea la Sala Sexta de Revisión de la Corte Constitucional, invoco **La jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia sobre la responsabilidad médica en materia civil, en Sentencia T-158/18**

#### ACCION DE TUTELA CONTRA PROVIDENCIAS JUDICIALES- Reiteración de jurisprudencia sobre procedencia excepcional

ACCION DE TUTELA CONTRA PROVIDENCIAS JUDICIALES-  
Requisitos generales y especiales de procedibilidad

CARACTERIZACION DEL DEFECTO FACTICO COMO CAUSAL  
ESPECÍFICA DE PROCEDIBILIDAD DE LA ACCION DE TUTELA  
CONTRA PROVIDENCIAS JUDICIALES

*“22. La Corte Suprema de Justicia ha emitido diferentes pronunciamientos sobre la valoración de las pruebas en asuntos de responsabilidad médica y la determinación de la culpa probada como fundamento de la configuración de la responsabilidad. En efecto, desde la sentencia del 30 de enero de 2001<sup>[78]</sup>, al revisar un caso en el que el demandante solicitó la indemnización de perjuicios por la ruptura del tímpano del oído izquierdo prestamente causada por el tiramiento que le dieron los médicos, dicha Corporación reseñó la jurisprudencia relativa a la carga de la prueba y a la determinación de la responsabilidad extracontractual de los médicos en el ejercicio de sus funciones. Ahora bien, por resultar pertinente para el asunto que analiza la Sala, se citarán in extenso los argumentos esgrimidos en la providencia referida, en consideración a que desde ese momento la Corte Suprema de Justicia consolidó su jurisprudencia sobre la valoración de las pruebas y la determinación de la responsabilidad en este tipo de asuntos a partir de la culpa probada:*

*“Es en la sentencia de 5 de marzo de 1940 (G.J. t. XLIX, págs. 116 y s.s.), donde la Corte, empieza a esculpir la doctrina de la culpa probada, pues en ella, además de indicar que en este tipo de casos no sólo debe exigirse la demostración de “la culpa del médico sino también la gravedad”, expresamente descalificó el señalamiento de la actividad médica como “una empresa de riesgo”, porque una tesis así sería “inadmisibles desde el punto de vista legal y científico” y haría “imposible el ejercicio de la profesión”. Este, que pudiera calificarse como el criterio que por vía de principio general actualmente sostiene la Corte, se reitera en sentencia de 12 de septiembre de 1985 (G.J. No. 2419, págs. 407 y s.s.), afirmándose que “...el médico tan sólo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo; de suerte que en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación”. Luego en sentencia de 26 de noviembre de 1986 (G.J. No. 2423, págs. 359 y s.s.), se ratificó la doctrina, inclusive invocando la sentencia de 5 de marzo de 1940, pero dejando a salvo, como antes se anotó, en el campo de la responsabilidad contractual, el caso en que en el “contrato se hubiere asegurado un determinado resultado” pues “si no lo obtiene”, según dice la Corte, “el médico será culpable y tendrá que indemnizar a la víctima”, a no ser que logre demostrar alguna causa de “exoneración”, agrega la providencia, como la “fuerza mayor, caso fortuito o culpa de la perjudicada”. La tesis de la culpa probada la consolidan las sentencias de 8 de mayo de 1990, 12 de julio de 1994 y 8 de septiembre de 1998. Con relación a la responsabilidad extracontractual del médico, siguiendo los lineamientos del artículo 2341 del C. Civil, la Corte reitera la doctrina sentada el 5 de marzo de 1940, sobre la carga de la prueba de la culpa del médico cuando se trata de deducirse responsabilidad civil extracontractual por el acto médico defectuoso o inapropiado (medical malpractice, como se dice en*

UD  
NIZADA  
MANOS



USA), descartándose así la aplicabilidad de presunciones de culpa, como las colegidas del artículo 2356 del C. Civil, para cuando el daño se origina como consecuencia del ejercicio de una actividad peligrosa, tal como lo pregonó la Corte en las referidas sentencias de 1942 y 1959, porque la labor médica está muy lejos de poderse asimilar a ellas”. (Negrilla fuera del texto original),

Adicionalmente, dicho Tribunal señaló que:

**“En conclusión y para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquiera otra, deben concurrir todos los elementos o presupuestos materiales para el éxito de la pretensión, empezando por supuesto con la prueba del contrato, que es carga del paciente, puesto que es esta relación jurídica la que lo hace acreedor de la prestación del servicio médico, de la atención y el cuidado. Igualmente, corresponde al paciente, probar el daño padecido (lesión física o psíquica) y consecuentemente el perjuicio patrimonial o moral cuyo resarcimiento pretende. Ahora, probado este último elemento, sin duda alguna, como antes se explicó, que lo nuclear del problema está en la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padecido por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa.”** (Negrilla fuera texto original).

Por las razones de derecho y fácticas, podemos concluir que nuestros profesionales de la salud que dependen de la ESE Hospital San Rafael de Facatativá y los que prestan sus servicios por terceros, cumplieron con todos los protocolos y procedimientos en el presente caso, para lograr una recuperación en la salud de JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), pero que al final su deceso se produjo a pesar de haberse dado la atención médica y mi representado no es responsable de estos hechos, pero que si los lamenta profundamente.

Finalmente los estudios señalan que 19 de cada 20 personas que reciben un tiro en la cabeza mueren inmediatamente por causa de la herida y teniendo en cuenta que el disparo recibido por el Señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), fue en la cabeza y que tardó en llegar más de 4 horas al Hospital y a pesar de haber hechos los esfuerzos médicos para salvarle la vida no fue posible, pero esto no obedece a una supuesta mala praxis médica o inoportuna atención, con todo el reporte y análisis anterior, lo mismo que el resumen de historia clínica se demuestra que el paciente siempre estuvo monitoreado y asistido medicamentando incluyendo las intervenciones quirúrgicas de rigor.

Lo que no se puede garantizar es una respuesta medica positiva frente a un lesión mortal, cabe anotar que la practica medica es de medios y no de resultados y no se puede prometer lo imposible y como se anota en renglones anteriores la probabilidad de muerte cuando se recibe un tiro con arma de fuego en la cabeza su desenlace es mortal en la mayoría de los casos.

Por lo que no existe una relación de causalidad que comprometa la responsabilidad médica a la ESE Hospital San Rafael de Facatativá.

## PRUEBAS

### DOCUMENTALES.

Solicito respetuosamente tener como documental copia de la ficha técnica para comité de conciliación, donde se hace el recuento del caso y todos sus procedimientos.

### INTERROGATORIO DE PARTE.

Solicito llamar a su despacho a SANDRA MAGNOLIA HERNANDEZ, para que absuelva interrogatorio de parte que formulare en audiencia que para tal fin se determine con el fin de demostrar que todos los procedimientos realizados en su persona fueron informados y consentidos por ella y que absuelva las dudas que existen sobre los hechos de la demanda, esto porque la testimoniante permaneció atenta a trato médico que se le dio al Señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.),

### TESTIMONIALES.

Solicito Decretar los testimonios de:

Se cite a su despacho a la Dra. IRINA NATHALY JOYA GARCIA, Médico General de la ESE Hospital San Rafael de Facatativá, que conoció del procedimiento realizado al Señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), como consta en las anotaciones de la Historia Clínica, esta prueba tiene como finalidad demostrar que la ESE Hospital San Rafael de Facatativá y sus galenos en especial la testimoniante cumplió con los deberes que le impone la Lex artis, además podrá dar versión de los hechos que le consten en la demanda, por lo que esta prueba es conducente y pertinente para dar claridad a lo sucedido y el despacho tenga los elementos probatorios necesarios para dictar sentencia.

La Dra. IRINA NATHALY JOYA GARCIA, se puede notificar en la Carrera 2 No. 1-80 Municipio de Facatativá y dirección electrónica [notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co)

Se cite a su despacho a la Dra. LINA PAOLA RIVERA POSADA Médico General, de la ESE Hospital San Rafael de Facatativá, que conoció del procedimiento realizado a la Señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), como consta en las anotaciones de la Historia Clínica, esta prueba tiene como finalidad demostrar que la ESE Hospital San Rafael de Facatativá y sus galenos en especial la testimoniante cumplió con los deberes que le impone la Lex artis, además podrá dar versión de los hechos que le consten en la demanda, por lo que esta prueba es conducente y pertinente para dar claridad lo sucedido y el despacho tenga los elementos probatorios necesarios para dictar sentencia.

La Dra. LINA PAOLA RIVERA POSADA se puede notificar en la Carrera 2 No. 1-80 Municipio de Facatativá y dirección electrónica [notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co)

Se cite a su despacho al Dr. Dr. JULIO CÉSAR SANCHEZ MARTINEZ- Neurocirujano quien participo en la cirugía del señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), este testimonio está orientado a que el deponente explique desde su punto de vista

vista médico, más específicamente de la especialidad de cirujano, si los procedimientos realizados fueron acordes a la patología que presentaba la hoy demandante, si tuvieron accesibilidad y pertinencia y demostrar que se cumplió con los deberes que le impone la Lex artis, además podrá dar versión de los hechos que le consten en la demanda, por lo que esta prueba es conducente y pertinente para dar claridad lo sucedido y el despacho tenga los elementos probatorios necesarios para dictar sentencia

El Dr. JULIO CESAR SANCHEZ MARTINEZ, se puede notificar en la Carrera 2 No. 1-80 Municipio de Facatativá y dirección electrónica [notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co)

Se cite a su despacho al Dr. RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA, médico, subgerente servicios de salud quien participo en el comité de defensa judicial que se presentó ante la Procuraduría 131 Judicial II para asuntos administrativos y emitió concepto para el comité medico científico en el caso del Señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), este testimonio está orientado a que el deponente explique desde su punto de vista médico y administrativo, si los procedimientos realizados fueron acordes a la patología que presentaba la hoy demandante, si tuvieron accesibilidad y pertinencia y demostrar que se cumplió con los deberes que le impone la Lex artis, además podrá dar versión de los hechos que le consten en la demanda, por lo que esta prueba es conducente y pertinente para dar claridad lo sucedido y el despacho tenga los elementos probatorios necesarios para dictar sentencia

El Dr., RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA se puede notificar en la Carrera 2 No. 1-80 Municipio de Facatativá y dirección electrónica [notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co)

### PRUEBA PERICIAL.

Con fundamento en el artículo 212 del CPCA, en concordancia con el artículo 226 del código general del proceso y por considerar que la peritación es forense para que confirme al registro de historia clínica que se aporta, de acuerdo al avance de la ciencia médica y las normas que en salud estén vigentes, para la fecha de los hechos que interesan al proceso, rinda dictamen pericial sobre los siguientes puntos:

1. Emita concepto técnico, médico y científico de los procedimientos realizados en la persona del señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), Es si estos estuvieron acordes a la patología presentada, basado en la Historia Clínica.
2. Informe cual fue la causa de la muerte de JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.), teniendo como soporte el estudio de la Historia clínica.
3. Indique desde el estudio de posibilidades y casos presentados al instituto las probabilidades de vida después de haber recibido un impacto de bala en la cabeza como ocurrió en este caso.

Dicho peritaje deberá ser elaborado por el Instituto Colombiano de Medicina Legal, autoridad competente y que goza de los peritos especializados para estos casos.

**ANEXOS**

1. Poder otorgado por la Gerente de la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá, con los respectivos soportes de Representación Legal.
2. Historia Clínica de JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.).

**NOTIFICACIONES.**

El demandante el lugar indicado por éste.

A la ESE Hospital San Rafael de Facatativá en la Carrera 2 No. 1-80 Municipio de Facatativá y dirección electrónica [notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co)

Al Suscrito apoderado, en la ESE Hospital San Rafael de Facatativá, Carrera 2 No. 1-80 Municipio de Facatativá, dirección electrónica [notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hospitalfacativa.gov.co) y [abogado.defensajudicial@hospitalfacativa.gov.co](mailto:abogado.defensajudicial@hospitalfacativa.gov.co)

Atentamente



**MANUEL JOSE TORRES FAJARDO**  
C.C/No. 19'108.972 de Bogotá  
T.P. No. 63.317 C.S. de la J.

FRUEBA PERICIAL

Con fundamento en el artículo 212 del CPC, en concordancia con el artículo 250 del Código General del Proceso y por considerar que la peritación es forzosa para que continúe el proceso de historia clínica que se adelantó al servicio de atención médica y las normas que en virtud de las vigentes, para la fecha de los hechos que interviene el proceso, más adelante pericial según los siguientes puntos:

1. Emitir concepto técnico, médico y científico de los procedimientos realizados en la persona del señor JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.). Es el registro de historia clínica que se adelantó al servicio de atención médica y las normas que en virtud de las vigentes, para la fecha de los hechos que interviene el proceso, más adelante pericial según los siguientes puntos:
2. Indicar cuál fue la causa de la muerte de JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ (q.e.p.d.) teniendo como soporte el estudio de la historia clínica.
3. Indicar desde el estudio de postmórtem y casos presentados al Instituto las posibilidades de vida después de haber recibido un injerto de dóna en la cabeza como lo indicó en este caso.

Dicho concepto deberá ser elaborado por el Instituto Colombiano de Medicina Legal, entidad competente y que goza de los puntos especializados para estos casos.

ABRIL 2014



Señor:

JUEZ SESENTA Y UNO (61) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTA. SECCION TERCERA.-.

[correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co)

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA  
EXPEDIENTE: 11001-3343-061-2023-00181-00  
DEMANDANTE: SANDRA MAGNOLIA HERNANDEZ Y OTROS  
DEMANDADO: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ

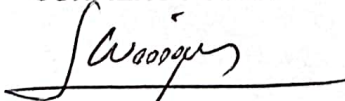
ASUNTO: PODER

WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 64.558.248 de Sincelejo, mujer, mayor de edad, con domicilio en el Municipio de Facatativá, en la Carrera 2 No. 1-80, en mi calidad de Gerente y Representante Legal de la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA, de conformidad con el Decreto Departamental No. 242 del 14 de Mayo de 2020 y Acta de Posesión No. 072 del 15 de Mayo de 2020, de la cual anexo copia, por medio del presente escrito manifiesto que confiero PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE al Doctor MANUEL JOSE TORRES FAJARDO, varón, mayor de edad, abogado en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19'108.972 de Bogotá y Portador de la Tarjeta Profesional No. 63.317 Expedida por el C. S. J, correo electrónico [abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co](mailto:abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co), para que represente a la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA en el proceso de la referencia.

Mi apoderado queda expresamente facultado para recibir, desistir, sustituir, transigir, conciliar, renunciar, reasumir, transigir, recibir, interponer recursos y todas las demás actuaciones en defensa de los intereses de la Institución que represento.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente mandato, quien recibe notificaciones en la Carrera 6ª No 10-42 Oficina 501 de Bogotá, correo electrónico [abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co](mailto:abogado.defensajudicial@hospitalfacatativa.gov.co)

CONFIERO PODER



WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ  
C.C. No. 64.558.248 de Sincelejo  
Gerente  
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

ACEPTO PODER



MANUEL JOSE TORRES FAJARDO  
C.C. No. 19'108.972 de Bogotá  
T.P. No. 63.317 C.S. de la J.



**ACTA DE POSESION No. 072**

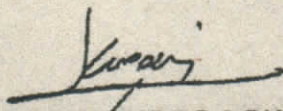
En Bogotá el día quince (15) de mayo de dos mil veinte (2020), se presentó ante el Despacho del Secretario de Salud debidamente delegado mediante Decreto 006/12, el señor (a) **WALDELTRUDES AGUIRRE RAMÍREZ**, con el fin de tomar posesión en el cargo de Gerente, Código 085, de la E.S.E. Hospital San Rafael del municipio de Facatativá adscrito a la Secretaría de Salud de Cundinamarca, a quien se le nombró con carácter ordinario mediante Decreto No. 242 del 14 de mayo de 2020.

A efecto, el (la) compareciente exhibió los siguientes documentos:

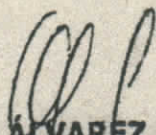
1. Comunicación de nombramiento.
2. Cédula de Ciudadanía No. 64558248.
3. Tarjeta profesional y/o resolución de Inscripción del Departamento.
4. Declaración simple, en donde manifiesta bajo la gravedad de juramento que no está incurso (a) en ninguna inhabilidad, incompatibilidad, ni prohibición.
5. Se verificó en las plataformas virtuales los antecedentes judiciales, disciplinarios, fiscales, así como de medidas correctivas.

Cumplidos así los requisitos, se recibió al (la) compareciente, el juramento de rigor y por la gravedad de tal manifestación, prometió cumplir fielmente con los deberes del cargo, obedecer y hacer respetar la Constitución y las Leyes de la República. De la misma manera declara bajo la gravedad de juramento, no tener conocimiento de procesos pendientes de carácter alimentario.

La presente acta, surte efectos fiscales y legales a partir del día dieciséis (16) del mes de mayo, de dos mil veinte (2020).



**WALDELTRUDES AGUIRRE RAMÍREZ.**  
Posesionado (a).



**GILBERTO ÁLVAREZ URIBE.**  
Secretario de Salud.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 64.558.248

AGUIRRE RAMIREZ

APELLIDO

WALDETRUDES

NOMBRES



DE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1969

CORDOBA  
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+


G B RH

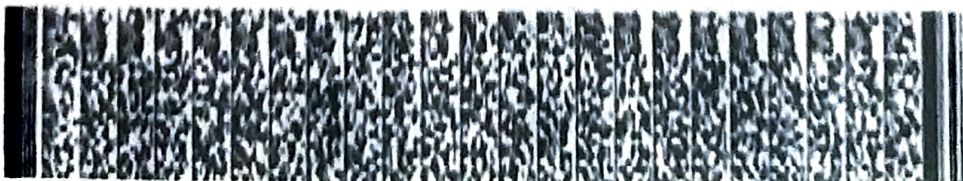
F

SEXO

06-MAY-1987 SINCELEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL GARCIA J. TORRES







DECRETO No. 242 de 2020

14 MAY 2020

POR EL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO

EL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

En ejercicio de sus atribuciones constitucionales, legales y reglamentarias, especialmente las conferidas por el numeral 5° del artículo 305 de la Constitución Política, el artículo 192° de la Ley 100 de 1993 y el artículo 20° de la Ley 1797 del 2016, y

**CONSIDERANDO:**

Que la Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA, constituye una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, de II nivel reorganizada por la Asamblea de Cundinamarca, mediante Ordenanza No. 07 de 2020 "Por la cual se dispone la reorganización y modernización de la red pública de prestadores de servicios de salud del Departamento de Cundinamarca y se dictan otras disposiciones".

Que mediante el artículo 20 de la Ley 1797 del 13 de julio de 2016, se reguló el nombramiento de Gerentes de Empresas Sociales del Estado así:

*"Artículo 20. Nombramiento de Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del estado. Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial serán nombrados por el Jefe de la respectiva Entidad Territorial. En el nivel nacional los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado, serán nombrados por el Presidente de la República, a los Gobernadores y los Alcaldes, dentro de los tres (3) meses siguientes a su posesión, adelantar los nombramientos regulados por el presente artículo, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo establecidos en las normas correspondientes y evaluación de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública. Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados para periodos institucionales de cuatro (4) años, el cual empezará con la posesión y culminará tres (3) meses después del inicio del periodo institucional del Presidente de la República, del Gobernador o del Alcalde. Dentro de dicho periodo, sólo podrán ser retirados del cargo con fundamento de una evaluación insatisfecha del plan de gestión, evaluación*



Gobernación de  
Cundinamarca



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9  
Código Postal 111321 -  
Teléfono: 749 27667/85/48

f/CundiGov @CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co



DECRETO No. 242 de 2020

14 MAY 2020

**POR EL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO**

*que se realizará en los términos establecidos en la Ley 1438 de 2011 y las normas reglamentarias, por destitución o por orden judicial.”*

Que según lo estipulado en el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 y la sentencia de la Corte Constitucional C-046 de 2018, el cargo de Gerente de Empresa Social del Estado es de libre nombramiento y remoción:

*“En tales términos, es evidente que desde el principio las funciones delimitadas para los gerentes o directores de las ESE corresponden a aquellas para los cargos de libre nombramiento y remoción a partir de la perspectiva de los criterios orgánico y subjetivo, toda vez que: (i) están asociadas al diseño y responsabilidad política de la ejecución de la política pública en salud dentro de la entidad territorial de su competencia; pero además, (ii) la presidencia de la Junta Directiva en el orden territorial está a cargo de los gobernadores o alcaldes, lo cual tiene todo el sentido por ser aquellos los últimos responsables de la prestación del servicio de salud. A tal Junta, como órgano de superior dirección y administración, le corresponde “ejercer la orientación de la actividad que le es propia al respectivo ente y, por ello, de los gerentes o directores, por lo que la relación entre estos y los jefes de las entidades territoriales es de confianza para implementar las políticas planteadas por estos últimos.*

*De esta manera, la designación del gerente o director de las Empresas Sociales del Estado en los términos del artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 responde a un cargo de libre nombramiento y remoción lo cual está permitido por el artículo 125 de la Constitución, como una excepción a la carrera administrativa.”*

Que la referida Ordenanza No. 07 de 2020 en concordancia con lo señalado en el numeral 8º del artículo 305 de la Constitución Política, facultó al Gobernador de Cundinamarca para llevar a cabo la supresión y fusión de las Empresas Sociales del Estado del orden departamental con el fin de implementar la reorganización y modernización determinando para el efecto como periodo de transición el término de 1 año contado a partir de la expedición de la señalada Ordenanza.

Que de conformidad con señalado en el literal l) del artículo 41 de la Ley 909 de 2004 en concordancia con el Artículo 2.2.11.1.1 del Decreto 1083 de 2015, el presente nombramiento podría darse por terminado con el retiro del servicio, en razón a la eventual fusión o supresión de la Empresa Social del Estado que se determine en el acto administrativo que se expida para el efecto.



Gobernación de  
**Cundinamarca**



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.  
Código Postal 111821 -  
Teléfono 740 9276/67/85/48

CundíGov
 @CundinamarcaGov  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

DECRETO No. 242 de 2020

14 MAY 2020

**POR EL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO**

Que mediante Decreto 1427 del 1 de septiembre de 2016, el Ministerio de la Protección Social, reglamentó el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016, sustituyendo las secciones 5 y 6 del Capítulo 8, Parte 5, Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamento del Sector Salud y Protección Social, así:

*“Artículo 2.5.3.8.5.1. Evaluación de Competencias. Corresponde al Presidente de la República, a los Gobernadores y a los Alcaldes como autoridades nominadoras del orden nacional, departamental y municipal, respectivamente, evaluar a través de pruebas escritas, las competencias señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, para ocupar el empleo de director o gerentes de las Empresas Sociales del Estado.”*

Que a través de la Resolución 680 de 2016 “Por la cual se señalan las competencias que se deben demostrar para ocupar el empleo de gerente o director de las Empresas Sociales del Estado”, el Departamento Administrativo de la Función Pública, regulo la aplicación de las pruebas para los aspirantes a gerentes de las ESE.

Que dando cumplimiento a esta Resolución, el Departamento de Cundinamarca solicito al Departamento Administrativo de la Función Pública, la práctica de las pruebas referidas, entidad que manifestó no tener la disponibilidad para evaluar los postulados al cargo de gerente que superaron la verificación de requisitos, por lo que se solicitó a la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP), la aplicación de la prueba comportamental, a los aspirantes a ocupar el empleo de Gerente, código 085, de las Empresas Sociales del Estado del orden Departamental.

Que la ESAP, remitió los resultados de la prueba comportamental de los aspirantes antes mencionados, al Gobernador de Cundinamarca.

Que el artículo 13 del Decreto Legislativo No. 491 del 28 de marzo de 2020<sup>1</sup>, facultó a los Gobernadores departamentales para ampliar el periodo institucional de los actuales gerentes de Empresas Sociales del Estado.

<sup>1</sup> Facultad para ampliar el periodo institucional de gerentes o directores de las Empresas Sociales del Estado. Los gobernadores y alcaldes podrán ampliar, por un término de 30 días, el periodo institucional de los gerentes o directores de Empresas Sociales del Estado que termina en el mes de marzo de 2020



Gobernación de  
**Cundinamarca**



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
 Sede Administrativa - Torre Central Piso 9  
 Código Postal 11321 -  
 Teléfono: 749 1276/67/85/48

f/CundiGov @CundinamarcaGov  
 www.cundinamarca.gov.co



DECRETO No. 242 de 2020

14 MAY 2020

**POR EL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO**

Que el Departamento de Cundinamarca mediante Decreto No. 170 de 2020, amplió por un periodo de 30 días, el periodo institucional de los Gerentes de las Empresas Sociales del Estado del orden departamental de la Red Pública de Cundinamarca, el cual concluye el 15 de mayo de 2020.

Que revisada la hoja de vida del Señor (a), WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ, cumple con los requisitos del cargo de Gerente de Empresa Social del Estado de II nivel, conforme a lo señalado en el Decreto 785 de 2005, además superó satisfactoriamente la prueba comportamental, aplicada por la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP).

Que conforme a los planteamientos normativos antes mencionados, se hace necesario proveer el cargo de Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL de Facatativá-Cundinamarca.

En mérito de lo expuesto,

**DECRETA:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** Nombrar al señor (a) WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 64.558.248, en el cargo de libre nombramiento y remoción denominado Gerente, Código 085, de la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL del municipio de Facatativá, adscrito a la Secretaría de Salud de Cundinamarca.

**PARAGRAFO:** La posesión en el cargo deberá efectuarse a más tardar el día 16 de mayo de 2020.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** El periodo del Gerente nombrado estará sujeto a la supresión y fusión de las Empresas Sociales del Estado del orden departamental que realice el Gobernador de Cundinamarca, en virtud de las facultades otorgadas en la Ordenanza No. 07 de 2020.

*(...) El periodo institucional del nuevo gerente o director iniciará con la posesión y culminará tres (3) meses después del inicio del periodo constitucional del gobernador o del alcalde respectivo.*



Gobernación de  
Cundinamarca



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.  
Código Postal: 11321 -  
Teléfono: 749 1276/67/85/48

[CundiGob](#) [@CundinamarcaGob](#)  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)



DECRETO No. 242 de 2020

14 MAY 2020

POR EL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO

ARTÍCULO TERCERO. El presente acto administrativo rige a partir de la fecha de su expedición y surte efectos fiscales, a partir del momento de la posesión en el cargo.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá D.C. a los 14 MAY 2020

Handwritten signature of Nicolás García Bustos

NICOLÁS GARCIA BUSTOS  
Gobernador

Handwritten signature of Gilberto Álvarez Uribe

GILBERTO ALVAREZ URIBE  
Secretario de Salud

Proyectó: Leonor Marciales Avendaño <sup>9</sup>  
Profesional Especializado Secretaria de Salud

Elaboró: Daniel Alejandro Ríos Riaño <sup>★</sup>  
Asesor Secretaría Jurídica

Vo.Bo. Guillermo León Valencia Ramírez  
Oficina Asesora Asuntos Jurídicos Secretaria de Salud

Vo.Bo. Freddy Gustavo Orjuela Hernández <sup>Handwritten signature</sup>  
Secretario Jurídico



Gobernación de Cundinamarca



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9  
Código Postal 111321 -  
Teléfono. 749 1276/67/85/48

/CundiGob @CundinamarcaGob  
www.cundinamarca.gov.co



## E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

## EPICRISIS

N°646765



Fecha Impresión : 3/10/2023 10:00:18 a. m.

**INFORMACIÓN GENERAL:**

JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Documento: Cédula\_Ciudadanía 1003561055

Tipo Paciente: Subsidiado

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/08/2002

Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días

Dirección: CARRERA 9 12A 13

Teléfono: 3132845837

Estado Civil: Soltero

Procedencia:

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

E.P.S: EPS022 CONVIDA E.P.S.

Plan de Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Ingreso: 5296386

Fecha Ingreso: 18/04/2021 19:55

Fecha Egreso: 26/04/2021 09:51

**DIAGNÓSTICOS INGRESO/ RELACIONADOS EN LA HC:**

CÓDIGO	NOMBRE
<b>Ingreso/Relacionado</b>	
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
R900	LESION QUE OCUPA EL ESPACIO INTRACRANEAL
Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
Q173	OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

**DIAGNÓSTICOS DE EGRESO:**

CÓDIGO	NOMBRE
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO
S092	RUPTURA TRAUMATICA DEL TIMPANO DEL OIDO

**INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS**

Servicio de Egreso Ninguna

Estado Paciente: MUERTO

**Motivo Consulta:**

-----MOTIVO DE CONSULTA DE INGRESO A URGENCIAS :

REMITIDO DE EL ROSAL "ME DISPARARON]"

----MOTIVO DE CONSULTA -INGRESO A UCI ---

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR ARMA DE FUEGO

**Enfermedad Actual:**

-----ENFERMEDAD ACTUAL (INGRESO A URGENCIAS) :

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HERIDA AL PARECER POR ARMA TRAUMATICA EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA LA CUAL CAUSO AVULSION DEL TEJIDO CARTILAGINOSO DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, HIPOACUSIA IPSILATERAL Y CEFALEA DE INTENSIDAD 9/10, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA, POR LO QUE CONSULTO A CENTRO DE SALUD DE EL ROSAL, DONDE INDICAN ANALGESIA Y DECIDEN REMITIR PARA VALORACION POR ORL Y CIRUGIA PLASTICA POR SOSPECHA DE RUPTURA TIMPANICA Y HERIDA.

---- ENFERMEDAD ACTUAL - INGRESO A UCI ----

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE HERIDA EN REGIÓN AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA IZQUIERDA, QUE PRESENTA DETERIORO SÚBITO EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CON MIDRIASIS PUPILAR POR LO QUE TIENE QUE SER INTUBADO Y SE PASA DE URGENCIA PARA SALA DE CIRUGÍA POR PARTE DE NEUROCIRUGÍA SE CONSTATA EN EL PROCEDIMIENTO GRAN HEMATOMA TEMPORAL IZQUIERDO, CON EFECTO COMPRESIVO, ENCÉFALO MACERADO, FRACTURAS CONMINUTAS TEMPORALES, SE DRENA CONTUSIÓN CEREBRAL. EL MISMO LLEGA DE SALA INTUBADO Y ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA. SE CONSTATA AL EXAMEN FÍSICO PRESENCIA DE PUPILAS DE TAMAÑO INTERMEDIOS SIN RESPUESTA A LA LUZ. ES INGRESADO EN CUIDADOS INTENSIVOS PRONÓSTICO RESERVADO

**Revisión del Sistema:**
**Médico que registra**

NOMBRE: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Tarjeta profesional: 1081831083

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

**Médico que modifica**

NOMBRE:

Especialidad:

NIEGA  
 NIEGA  
 NIEGA  
 NIEGA  
 NIEGA  
 NIEGA  
 NIEGA  
 / Musculo Esquelético:  
 / Gastrointestinal :  
 / Organos de los Sentidos:  
 / Cardiopulmonar:  
 / Genitourinario :  
 / Piel y Faneras :  
 / Neurológico :

**Antecedentes:**

Tipo:Médicos Fecha: 18/04/2021 10:42 p. m.  
 Detalle: PATOLOGICOS: NIEGA  
 HOSPITALARIOS: NIEGA  
 QUIRURGICOS: NIEGA  
 TRAUMATICOS: NIEGA  
 ALERGICOS: NIEGA  
 FARMACOLOGICOS: NIEGA  
 FAMILIARES: NIEGA

**Examen Físico:**

/ Temperatura : 36,00/ Frecuencia Cardiaca: 84,00/ Frecuencia Respiratoria : 18,00/ Saturación de Oxígeno: 94,00/ FRECUENCIA CARDIACA: 82,0000/ FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17,0000/ TEMPERATURA : 36,0000/ TENSION ARTERIAL : 115/52/ PIEL Y FANERAS : NORMAL/ CABEZA Y CUELLO: CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA. NO INGURGITACIÓN YUGULAR./ ESTADO GENERAL: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA/ OTORRINOLARINGOLÓGICO: MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL/ CARDIOPULMONAR : TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLEAUSCULTACIÓN CARDIACA : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO/ ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE./ GENITOURINARIO: SONDA VESICAL FUNCIONAL./ OSTEOMUSCULAR : NORMAL/ EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES./ NEUROLÓGICO : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 5. MIDRIASIS PUPILAR BILATERAL SIN RESPUESTA A LA LUZ

**Estado Ingreso:**

**Indicación Paciente:**

**Justificación:**

-----ANÁLISIS DE INGRESO (UCI):----- NOS ENCONTRAMOS ANTE EL PACIENTE MASCULINO QUE SUFRE HERIDA POR ARMA DE FUEGO EN CRÁNEO QUE EXPERIMENTA DETERIORO NEUROLÓGICO DE CONCIENCIA POR LO QUE TIENE QUE SER PASADO A SALA DE URGENCIA SE REALIZA CRANEOTOMÍA Y SE CONSTATA GRAN HEMATOMA TEMPORAL IZQUIERDO, CON EFECTO COMPRESIVO, ENCÉFALO MACERADO, FRACTURAS CONMINUTAS TEMPORALES , SE DRENA CONTUSIÓN CEREBRAL. EL MISMO AL LLEGAR A LA UNIDAD ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. SE CONSTATA MIDRIASIS PUPILAR BILATERAL SIN RESPUESTA A LA LUZ. PRESENTA UN PRONÓSTICO MUY RESERVADO. SE INGRESA EN UCI IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :- TCE SEVERO- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PROBLEMAS :- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA SOPORTES :- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DERECHA- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA- VASOPRESOR NOREPINEFRINA- ANTIEDEMA CEREBRAL. SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 %- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONE----- PLAN DE TRATAMIENTO (INGRESO A UCI) : INGRESO EN UCI POSICIÓN DECÚBITO SUPINO CON CABECERA A 30 ° SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA NOREPINEFRINA A GOTEO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 % 150 CC/4 HORAS MOPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS MIDAZOLAM 5MG/HORA FENTANILO 100 MCG/HORA S.S. HEMOGRAMA. SODIO. POTASIO. BUN. CREATININA. TPT. TP. INR. GASES ARTERIALES S.S. RADIOGRAFÍA DE TÓRAX S.S. ELECTROCARDIOGRAMA

**Indica Med/Conducta:**

**SALIDA:**

**Condiciones de salida:**

**Justificación Muerte:**

**EVOLUCIONES Y RESULTADOS A PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENES:**

FECHA	MÉDICO	ESPECIALIDAD
18/04/2021 10:42 p. m.	JOYA GARCIA IRIANA NATHALY	MEDICINA GENERAL



**Medico que registra**

**NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

**Tarjeta profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

**Médico que modifica**

**NOMBRE:**

**Especialidad:**

-----ANÁLISIS (INGRESO A URGENCIAS) : PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, CON CUADRO CLINICO DE HERIDA POR ARMA TRAUMATICA EN REGION TEMPORAL, AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON AVULSION DEL TEJIDO CARTILAGINOSO DE LA HELIX DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, CON SANGRADO ESCASO Y MEMBRANA TIMPANICA IZQUIERDA NO VALORABLE POR PRESENCIA DE SANGRE EN MODERADA CANTIDAD EN CONDUCTO AUDITIVO IZQUIERDO E HIPOACUSIA IPSILATERAL. MEMBRANA TIMPANICA IZQUIERDA INTEGRAL, DADO LO ANTERIOR SE INDICA LAVADO DE HERIDA Y CURACION DE LA MISMA AHORA Y DEJAR CUBIERTA CON GASA FURACINADA, MANEJO ANTIBIOTICO PROFILACTICO, ANALGESIA, TAC DE CRANEO, PARACLINICOS Y VALORACION POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA Y OTORRINOLARINGOLOGIA. SE EXPLICA AL PACIENTE ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

19/04/2021 03:58 p. m. ARANGO ARDILA DIEGO FERNANDO

CIRUGIA PLASTICA

Respuesta de interconsulta: Analisis subjetivo: Analisis objetivo: Respuesta: MC: HERIDA POR ARMA DE FUEGO ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EN APARENTE ROBO, RECIBE IMPACTO DE ARMA TRAUMATICA CON POSTERIOR HERIDA A NIVEL DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, ASOCIADO POSTERIORMENTE A PERDIDA PROGRESIVA DE LA AGUDEZA AUDITIVA MOTIVO POR EL CUAL INGRESA A LA INSTITUCION EXAMEN PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, ALGICO, TOLERANDO LA VIA ORAL SE OBSERVA HERIDA AVULSIVA A NIVEL DEL HELIX Y LA FOSA TRIANGULAR DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, CON BORDES SUCIOS, TEJIDO DESVITALIZADO, BORDES IRREGULARES, CON COMPROMISO DE CARTILAGO, HERIDA PROFUNDA EN DIRECCION HACIA EL TEMPORAL IPSILATERAL. SE PALPA EDEMA PERIAURICULAR, DOLOR PERIAURICULAR. HIPOACUSIA IPSILATERAL TAC DE CRANEO SIMPLE 19/04/21 HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO TEMPORAL IZQUIERDO CON ABOCAMIENTO AL VENTRÍCULO LATERAL DEL MISMO LADO, ESTE ASOCIADO A FRAGMENTOS ÓSEOS Y DESPLAZADOS Y ALTERACIÓN MORFOLÓGICA EN LA CALOTA CRANEANA LOCAL REGIONAL CON NEUMOENCEFALO, CAMBIOS INFLAMATORIOS SOBRE LAS PARTES BLANDAS LOCAL REGIONALES Y ENFISEMAS SUBCUTÁNEO, ESTOS HALLAZGOS EN RELACIÓN A SU ANTECEDENTE TRAUMÁTICO. ANALISIS PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR HERIDA CON ARMA DE FUEGO, CON HERIDA QUE PENETRA A TRAVÉS DE PABELLON AURICULAR IZQUIERDO HASTA EL LOBULO TEMPORAL CON HEMATOMA A NIVEL INTRAPARENQUIMATOSO, SE EXPLORA LA HERIDA SE REALIZA LAVADO CON 2000 CC DE LA MISMA CON SSN, SIN EMBARGO SIN INDICACION DE CIERRE PRIMARIO, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA INICIAR MANEJO MEDICO INICIAL SE SOLICITA VALORACION POR NEUROCIRUGIA PARA CONTINUAR MANEJO PRIORIZADO POR DICHA ESPECIALIDAD PLAN OBSERVACION URGENCIAS DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS CEFTRIAXONA 1 GR IV CADA 12 HORAS FENITOINA 125 MG IV CADA 8 HORAS HOJA NEUROLOGICA CURVA TERMICA VALORACION POR NEUROCIRUGIA CONTINUAMOS COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE CSV-ACD Diagnóstico: HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA Tratamiento: .

19/04/2021 07:20 p. m. AVELLANEDA RIAÑO MEYID ERNESTO

OTORRINOLARINGOLOGIA

Respuesta de interconsulta: Analisis subjetivo: paciente que ingresa ayer por HAF en area temporal izquierda. se revisan imagenes de TAC craneo: hematoma intraparenquimatoso temporal izquierdo, asociado a fragmentos oseos, desplazados, con Fx de la escama del temporal, neumocencefalo, edema de tejidos blandos periauriculares, y enfisema subcutaneo. Aparente Fx de tercho del CAE, no desplazada. macizo oseo de oído interno aparentemente normal Analisis objetivo: Se encuentra paciente en malas condiciones generales, no respuesta verbal, localiza estímulo doloroso, glasgow 9/15- Oídos: edema tejidos blandos periauriculares izquierdos, con pérdida de tejidos parcial de la raíz del helix y exposición de cartilago. CAE normal, membrana timpanica izquierda apariencia integra. Nio se evalúan diapasones por estado del paciente- Nariz: normal- Boca y orofaringe. Normal Respuesta: HPAF temporal Diagnóstico: LESION QUE OCUPA EL ESPACIO INTRACRANEAL Tratamiento: Hematoma intraparenquimatoso temporal izquierdo, HPAF con Fx temporal izquierda sin compromiso de la capsula otica. Plan: manejo por cirugía oplatia y val por neurocirugía urgente

19/04/2021 07:20 p. m. OROZCO HERNANDEZ LIZETH KARINA

MEDICINA GENERAL

/ Frecuencia Respiratoria : 0,00 / Frecuencia Cardiaca : 0,00 / SO2 : 0,00-----EVOLUCIÓN URGENCIAS : NOTA RESTROSPECTIVA 6:20 PM PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR HERIDA CON ARMA DE FUEGO, CON HERIDA QUE PENETRA A TRAVÉS DE PABELLON AURICULAR IZQUIERDO HASTA EL LOBULO TEMPORAL CON HEMATOMA A NIVEL INTRAPARENQUIMATOSO, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE PASA A SALA DE REANIMACION POR PRESENTAR DEFICIT NEUROLOGICO CON GLASGOW 5/15 CON PENDIENTE VALORACION DE NEUROCIRUGIA DESDE LAS 15:58 ----- RESULTADOS DE EXAMENES (URGENCIAS) : .

19/04/2021 08:57 p. m. RIVERA POSADA LINA PAOLA

MEDICINA GENERAL

/ Frecuencia Respiratoria : 25,00 / Frecuencia Cardiaca : 50,00 / SO2 : 83,00 / Tensión Arterial : 130/74-----EVOLUCIÓN URGENCIAS : PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE HERIDA EN REGION AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A NIVEL RESPIRATORIO SATURANDO 83% AL MEDIO AMBIENTE, RESPIRACION AGONICA , NEUROLOGICAMENTE , GLASGOW 4/15, PUPILAS ANISOCORICAS , PACIENTE EN CONTEXTO DE HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA, CON RIESGO INMINENTE DE FALLA VENTILATORIA , POR LO CUAL SE REALIZA PROCEDIMIENTO DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL , PACIENTE CON INDICACIÓN DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. SE REALIZA PREOXIGENACION ( CON AMBU ) SE INDICA INICIAR INDUCCIÓN DE CON FENTANILO 150 MCG SE INDICA HIPNOSIS CON MIDAZOLAM 10 MG Y RELAJACIÓN NEURO MUSCULAR. SE LLEVA SAT DE 100 PARA REALIZAR DESNITROGENACION SE REALIZA LARINGOSCOPIA CON CORMARCK TAL II SE EVIDENCIA CUERDA VOCAL O ANILLOS TRÁQUEA SE PASA TUBO 7.5 POR ESTAS. SE RETIRA LARINGOSCOPIO. SE VERIFICA POSICIÓN. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES Y CENTRALIZACIÓN PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA. SE COLOCAN CAMPOS ESTÉRILES. SE INFILTRA CON LIDOCAINA SIN EPINEFRINA EN ZONA DE PUNCIÓN YUGULAR DERECHA . SE PUNCIÓ SE OBTIENE RETORNO VENOSO. SE AVANZA GUÍA METABÓLICA SE OBSERVA ARRITMIA VENTRICULAR SE PASA CVC CON TÉCNICA DE SELDINGER. SE VERIFICA RETORNO. SE FIJA CON SEDA 2/0 SE CUBRE CON TEGADREM. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES. SS RX DE CONTROL, PACIENTE COMENTADO CON NEUROCIRUJANO DE TURNO QUIEN INDICA PASO A SALA DE CIRUGIA, SE REALIZA RESERVA DE SANGRE, PROTECCION NEUROLOGICA, PROTECCION GASTRICA, SOLUCION SALINA AL 3% , SE SOLICITA VALORACION POR UNIDAD E CUIDADO INTENSIVO , SOLITUD DE CAMA , SE EXPLICA AL AMADRE QUIEN REFIERE ENTENDE RY ACEPTAR. ----- RESULTADOS DE EXAMENES (URGENCIAS) : -

19/04/2021 08:58 p. m. ALVARADO MENDOZA FRANCY LIZBETH

MEDICINA GENERAL

/ Frecuencia Respiratoria : 0,00 / Frecuencia Cardiaca : 0,00 / SO2 : 0,00-----EVOLUCIÓN URGENCIAS : PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR HERIDA CON ARMA DE FUEGO, CON HERIDA QUE PENETRA A TRAVÉS DE PABELLON AURICULAR IZQUIERDO HASTA EL LOBULO TEMPORAL CON HEMATOMA A NIVEL INTRAPARENQUIMATOSO, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE PASA A SALA DE REANIMACION POR PRESENTAR DEFICIT NEUROLOGICO CON GLASGOW 5/15 CON PENDIENTE VALORACION DE NEUROCIRUGIA DESDE LAS 15:58 ----- RESULTADOS DE EXAMENES (URGENCIAS) : .

19/04/2021 08:59 p. m. SANCHEZ MARTINEZ JULIO CESAR

NEUROCIRUGIA



**Méico que registra**

**NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

**Tarjeta profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

**Méico que modifica**

**NOMBRE:**

**Especialidad:**



Respuesta de interconsulta: Analisis subjetivo: se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACIONNEUROCIROGIA18 AÑOS, MASCULINOPACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TACEN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNOBAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICOPUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZOCULOCEFALOGIROS PRESENTESCORNEANO PESENTETCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCALEN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCALPACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE Analisis objetivo: se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACIONNEUROCIROGIA18 AÑOS, MASCULINOPACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TACEN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNOBAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICOPUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZOCULOCEFALOGIROS PRESENTESCORNEANO PESENTETCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCALEN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCALPACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE Respuesta: se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACIONNEUROCIROGIA18 AÑOS, MASCULINOPACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TACEN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNOBAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICOPUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZOCULOCEFALOGIROS PRESENTESCORNEANO PESENTETCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCALEN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCALPACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE Diagnóstico: TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO Tratamiento: se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACIONNEUROCIROGIA18 AÑOS, MASCULINOPACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TACEN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNOBAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICOPUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZOCULOCEFALOGIROS PRESENTESCORNEANO PESENTETCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCALEN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCALPACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

19/04/2021 10:39 p. m. SALAMANCA AGUIRRE ANA MARIA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:19+10SE ATIENDE A LLAMADO DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: HEMORRAGIA INTRENCEFALICA+TRAUMATISMO INTRACRANEAL+ HERIDA DE LA CABEZA+ DEFORMIDAD DEL PABELLON AURICULAR. (SE LE EXPLICA A MADRE SANDRA HERNANDEZ CC 52482804,PROCEDIENDO A REALIZAR Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO) PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE: FRECUENCIA CARDIACA 119 LATIDOS POR MINUTO, SATURACION DE OXIGENO 93% FRECUENCIA RESPIRATORIA: 25 RESPIRACIONES POR MINUTO, PACIENTE CON MARCADO DETERIORO NEUROLOGICO POR LO QUE MEDICO DE TURNO REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL, SE ASISTE VENTILACION CON BALON DE PRISION POSITIVA, PRIMER INTENTO DE INTUBACION EXITOSO, TUBO 7.5 SE VERIFICA ADECUADO POSICIONAMIENTO Y SE FIJA EN 24CM. SE REALIZA SUCCION ABIERTA TECNICA ESTERIL POR BOCA, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE FLUIDO HIALINO ESPESO+ SUCCION CERRDA POR TUBO DONDE NO SE OBTIENE SECRECION. SE ACOPLA PACIENTE A VENTILADOR MECANICO CON RESPECTIVOS FILTROS( NARIZ DE CAMELLO, FILTRO ISPRATORIO, FILTRO ESPIRATORIO): TALLA 1.70 VCV: VC400L, TI: 1.0, R:I:E 1.2, FR: 20RPM, PEEP6CMH2O, FIO2 40% PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO, SE FINALIZA SIN COMPLICACION. QUEDA CON VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO, SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA A QUIENES SE LES HACE ENTREGA DE INSUMOS. (CIRCUITO RESPIRATORIO+FILTRO INSPIRATORIO+ FILTRO ESPIRATORIO+ FILTRO NARIZ DE CAMELLO+ CAUCHO DE SUCCION+ 2 SONDAS NELATON+ 2 GUANTES ESTERILES+SOLUCION SALINA 100CC + BALON DE PRISION POSITIVA).

20/04/2021 12:00 a. m. SANCHEZ MARTINEZ JULIO CESAR

NEUROCIROGIA

--DESCRIPCIÓN QUIRURGICA: -----PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, EN DECUBITO SUPINO, CON ROLLO BAJO EL HOMBRO IZQUIERDO Y CABEZA ROTADA A LA DERECHA, TROCOTOMIA PARCIAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INFILTRACION DE PIEL Y POSTURA DE CAMPOS. INCISION TIPO DANDY FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDA, HASTA GALEA, DESPERIOSTIZACION Y ELEVACION DE COLGAJO OSEO. AL INCIDIR MUSCULO TEMPORAL SE EVIDENCIA SALIDA DE ENCEFALO MACERADO Y ABUNDANTES COAGULOS CON PRESION ELEVADA, EN JARABE DE GROSELLAEL DESPEROSTIZAR MUSCULO SE EVIDENCIA DEFECTO OSEO TEMPORAL DERCHO, CON GUBIA, MANGO DE HUDSON Y SIERRA DE GIGLI SE RELIZA CRANIECTOMIA ELEVANDO FRAGMENTOS OSEOS FRONTOPARIETOTEMPORALES, QUEDANDO UN ESPACIO DE APROXIMADAMENTE 5 \* 5 PULGADAS, SE RELIZA HEMOSTASIA DE DURAMADRE SE AMPLIA DEFECTO DURAL EN ARCO, CON BASE INFERIOR, SE EVIDENCIA GRAN HEMATOMA SUBDURAL Y HEMATOMA INTRACEREBRAL, CON SANGRADO ACTIVO, SE RELIZA HEMOSTASIA EXTENSA CON BIPOLAR HASTA QUEDAR EL FONDO SECO, SE RECUBRE DE HEMOSTATICO DE CELULOSA,, SE CONFIRMA HEMOSTASIA, SE RECUBRE DEFECTO DURAL CON PARCHES DE DURAMADRE DE 5 \* 5 CM, SE POSICIONA OTRO PARCHES DURAL EN BASE DEL ARCO DE LA INCISION Y EN BORDE ANTERIOR, SE SUTURA MUSCULO Y SE SUTURA EN UN PLANO PIEL Y TCSC CON PUNTOS DE KORACHA SIMPLES Y CONTINUO A SANGRADO 400 CCMPLICACIONES NO SE DISPUSO DE CRANEOTOMO ELECTRICO, POR LO QUE SE DEBIO UTILIZAR MANGO DE HUDSON Y SIERRA DE GIGLI, CON EL RIESGO QUE CONLLEVAN ESTOS

20/04/2021 05:25 a. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:NOTA INGRESO UCI23:45PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON DIAGNÓSTICO DE HERIDA EN REGIÓN AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA IZQUIERDA, QUE PRESENTA DETERIORO SÚBITO EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CON MIDRIASIS PUPILAR POR LO QUE TIENE QUE SER INTUBADO Y SE PASA DE URGENCIA PARA SALA DE CIRUGIA POR PARTE DE NEUROCIROGIA SE CONSTATA EN EL PROCEDIMIENTO GRAN HEMATOMA TEMPORAL IZQUIERDO, CON EFECTO COMPRESIVO, ENCÉFALO MACERADO, FRACTURAS CONMINUTAS TEMPORALES , SE DRENA CONTUSIÓN CEREBRAL. INGRESA PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA, SOPORTADO CON RESUCITADOR MANUAL, TOT: 7.5, FIJO EN 24. BAJO EFECTOS DE SEDACION. SIGNOS VITALESFC: 82, FR: 17, TA: 115/52, T: 36 C SE CONECTA A VENTILACION MECANICA INVASIVA, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 12, PEEP: 6, FIO2: 60%, SAT: 100%.

20/04/2021 05:41 a. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA MADRUGADAPACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICOIMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :- TCE SEVERO- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL-CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICASOPORTES :- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DERECHA- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA- VASOPRESOR NOREPINEFRINA- ANTIEDEMA CEREBRAL. SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 %- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONESE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRESION MUCOPURULENTE POR TOT, MUCOIDE POR CAVIDAD ORAL. CAMBIO DE FILTROS Y FIJACION DE TOT.


**Méico que registra****NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS**Tarjeta profesional:** 1081831083**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION**Méico que modifica****NOMBRE:****Especialidad:**

20/04/2021 09:06 a. m. SANCHEZ MARTINEZ JULIO CESAR

NEUROCIURUGIA

/ Frecuencia Cardiaca : 75,000 / Frecuencia Respiratoria : 18,000 / Temperatura : 0,000 / Tension Arterial : 106/50----- ANÁLISIS EVOLUCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN: se valora paciente con epp, previa asepsia de manosneurocirugiavalorado 7 15SECUJELAS D ETECPO DRENAJE CONTUSION ENCEFALICA, H SUBDURAL, CRANIECTOMIA DECOMPRESIVAPACIENTE EN MALAS CONDICIONES, BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICOPUPÍLAS 2 MM, MIRAD CENTRAL RASS -5CUADRO ESTACIONARIOMANEJO DE SOPORTE, CONTINUA NEUROPROITECCION POR 72 HORASSS/ TCS

20/04/2021 12:39 p. m. SILVA PEREZ ENRICO

CIRUGIA GENERAL

/ Frecuencia Cardiaca: 82,0000 / Frecuencia Respiratoria : 1,0000 / Temperatura : 36,0000 / Tension Arterial: 115/52-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN EL CONTEXTO DE UN CHOQUE NEUROGÉNICO POR UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO SECUNDARIO A HERIDA DE PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, QUIEN HA PRESENTADO UN EVOLUCIÓN ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROLÓGICO CON MEJORÍA DE LAS PUPILAS, EN ESTE MOMENTO CON PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS Y SEGÚN LAS NOTAS DE EVOLUCIÓN ESTABA ANISOCORICO ANTES DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, NO HA PRESENTADO SANGRADO ACTIVO, CON CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA A LA NORMALIZACIÓN POR LO CUAL SE HA PODIDO DETECTAR DE FORMA PROGRESIVA EL SOPORTE CON NORADRENALINA, ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA CON SEDO ANALGESIA PARA UN RAS DE -4. SE LE ADMINISTRA SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA AL 3% EN DOSIS ALTAS DE 15 MM CADA 4 HORAS LO CUAL PUEDE ESTA OCASIONANDO LA POLIURIA QUE EL PACIENTE TIENE COMPENSACIÓN POR LA HIPERNATREMIA IATROGÉNICA, SE SOLICITA SODIO URINARIO PARA IDENTIFICAR ESTE PROBLEMA. CON LEUCOCITOSIS LEVE, HEMOGLOBINA ESTABLE, ELECTROLITOS EN RANGOS ADECUADOS, SIN DISFUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN NORMALES. SE DECIDE ADICIONAR AL TRATAMIENTO ÁCIDO TRANEXÁMICO UN GRAMO IV CADA 8 HORAS PARA EVITAR EL RIESGO DE SANGRADO. SE CONTINÚA CON SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA ORDENADA POR NEUROCIURUGIA Y SE SOLICITA TAC CEREBRAL DE CONTROL PARA DETERMINAR ESTADO CEREBRAL POSQUIRÚRGICO. EL RESTO DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO INSTAURADO IGUAL PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO Y ALTERACIÓN NEUROLÓGICA, SE NOTIFICA A LA RED DE TRASPLANTES QUE NOS ENCONTRAMOS CON UN PACIENTE CON GLASGOW MEJOR QUE 5, CONTINÚA EN CUIDADO INTENSIVO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS: HEMOGRAMA: LEUCOS , HEMOGLOBINA , HEMATOCRITO , NEUTRÓFILOS %, PLAQUETAS .000, ELECTROLITOS: SODIO: , POTASIO: , CALCIO: --, CLORO: , AZOADOS: BUN: , CREATININA: GLICEMIA: , TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: /13.8; PTT: /25.6, INR:

20/04/2021 12:44 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA MAÑANAPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICAPACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS VC 460 FR 12 FIO2 40% PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 106/52 mmHg FRECUENCIA CARDIACA 57 LATIDOS POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO TEMPERATURA 36.2°C SATO 93%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO Y DRENAJE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 93%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON.

20/04/2021 03:19 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA TARDEPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICAPACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS VC 460 FR 12 FIO2 40% PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 104/43 mmHg FRECUENCIA CARDIACA 54 LATIDOS POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 15 RESPIRACIONES POR MINUTO TEMPERATURA 36.5°C SATO 97%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO Y DRENAJE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 97%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON.

20/04/2021 03:43 p. m. SANABRIA ARDILA MIGUEL ANGEL

MEDICINA INTERNA

/ Frecuencia Respiratoria : 0,00 / Frecuencia Cardiaca : 0,00 / SO2 : 0,00-----EVOLUCIÓN URGENCIAS : SE ATIENDE LLAMADO DE MEDICINA GENERAL PARA INTUBACION Y COLOCACION DE CATETER CENTRAL----- RESULTADOS DE EXAMENES (URGENCIAS) : PASO DE CATETER CENTRALPREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA. SE COLOCAN CAMPOS ESTÉRILES. SE INFILTRA CON LIDOCAINA SIN EPINEFENA EN ZONA DE PUNCIÓN ....( YUGULAR DERECHA ). SE PUNCIÓ SE OBTIENE RETORNO VENOSO. SE AVANZA GUÍA METABÓLICA SE OBSERVA ARRITMIA VENTRICULAR SE PASA CVC CON TÉCNICA DE SELDINGER. SE VERIFICA RETORNO. SE FIJA CON SEDA 2/0 SE CUBRE CON TEGADREM. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES. SS RX DE CONTROLINTUBACION OROTRAQUEAL PACIENTE CON INDICACIÓN DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. SE REALIZA PREOXIGENACION ( CON AMBU ) SE INDICA INICIAR INDUCCIÓN DE CON FENTANILO 100 MCG SE INDICA HIPNOSIS CON MIDAZOLAM 2 MG Y RELAJACIÓN NEURO MUSCULAR. SE LLEVA SAT DE 100 PARA REALIZAR DESNITROGENACION SE REALIZA LARINGOSCOPIA CON CORMARCK TAL (1,2,3) SE EVIDENCIA CUERDA VOCALES O ANILLOS TRÁQUEA SE PASA TUBO 7.5 POR ESTAS. SE RETIRA LARINGOSCOPIO. SE VERIFICA POSICIÓN. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES

20/04/2021 07:09 p. m. SILVA PEREZ ENRICO

CIRUGIA GENERAL

/ Frecuencia Cardiaca: 57,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,2000 / Tension Arterial: 106/65-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN EL CONTEXTO DE UNA FALLA VENTILATORIA Y UN CHOQUE NEUROGÉNICO SECUNDARIO A LOS DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE TOMÓ TAC DE CONTROL QUE MUESTRA REEXPANSIÓN CEREBRAL ADECUADA CON RECUPERACIÓN DE LÍNEA MEDIA, CON DRENAJE DE SANGRADO INTRAPARENQUIMATOSO PERO PERSISTE SANGRADO INTRAVENTRICULAR, CON EDEMA CEREBRAL IMPORTANTE, PERILESIONAL, SE DECIDE MANEJA EL RESTO DEL SISTEMA TERAPÉUTICO INSTAURADO IGUAL, PACIENTE CON MÚLTIPLES RIESGOS. CONTINÚA EN CUIDADO INTENSIVO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS: HEMOGRAMA: LEUCOS 16.41, HEMOGLOBINA 12.10, HEMATOCRITO 36.70, NEUTRÓFILOS 85.20%, PLAQUETAS 244.000, ELECTROLITOS: SODIO: 146.5, POTASIO: 4.38, CALCIO: 1.17, CLORO: 116.3AZOADOS: BUN: 11.2, CREATININA: 0.86 GLICEMIA: 124.8TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 18.8/13.8; PTT: 29.1/25.6, INR: 1.44

20/04/2021 08:51 p. m. SILVA PEREZ ENRICO

CIRUGIA GENERAL

/ Frecuencia Cardiaca: 86,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,0000 / Tension Arterial: 100/60-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN EL CONTEXTO DE UN CHOQUE NEUROGENICO , EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN CAMBIOS CLINICOS ADICIONALES QUE AMERITEN INTERVENCIONES, SE CONTINUARA EL ESQUEMA TERAPEUTICO INSTAURADO EN CUIDADOS INTENSIVOS----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---NO

20/04/2021 11:11 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

**Medico que registra**

**NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

**Tarjeta profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

**Médico que modifica**

**NOMBRE:**

**Especialidad:**

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA NOCHEPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS VC 460 FR 12 FIO2 40% PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 102/46 mmHg FRECUENCIA CARDIACA 68 LATIDOS POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 12 RESPIRACIONES POR MINUTO TEMPERATURA 36.5°C SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO Y DRENAJE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

21/04/2021 07:03 a. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA MADRUGADAPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS VC 460 FR 12 FIO2 40% PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 93/49 mmHg FRECUENCIA CARDIACA 70 LATIDOS POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 13 RESPIRACIONES POR MINUTO TEMPERATURA 36.2°C SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO Y DRENAJE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA HIGIENE ORAL, CAMBIO DE FIJACIÓN, DE NARIZ DE CAMELLO, DE FILTRO HIDROVÍRICO, Y BAJO ÓRDEN MÉDICA SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES CON ÚNICA PUNCIÓN EN ARTERIA RADIAL DERECHA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON, JERINGA 1 CC, NARIZ DE CAMELLO, FILTRO HIDROVIRICO.

21/04/2021 11:59 a. m. POLO ORCASITAS WILSON ANDRES

NEUROCIRUGIA

/ Frecuencia Cardiaca: 67,000 / Frecuencia Respiratoria : 13,000 / Temperatura : 36,000 / Tension Arterial: 90/47-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE EN POP DE CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA IZQUIERDA SECUNDARIA A TRAUMA CRANEOENCEFALICO PENETRANTE, EN EL MOMENTO BAJO MEDIDAS DE NEUROPROTECCION, ANTIEDEMA Y ANTIBIOTICOTERAPIA, CON IMAGENES DE CONTROL QUE EVIDENCIAN BUENA DESCOMPRESION Y DRENAJE DE COLECCION HEMORRAGICA, PERSISTIENDO EDEMA CEREBRAL DIFUSO. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO CONSIDERANDOSE ADICIONAL SOPORTE VASOPRESOR PARA OPTIMIZAR PRESIONES DE PERFUSION CEREBRAL Y TOMAR TAC CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL EN 72 HORAS PARA DEFINIR RETIRO DE SEDACION. PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL RESERVADO. SIN FAMILIARES AL MOMENTO DE LA VALORACION PARA DAR INFORMACION.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---TAC CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL: CAMBIOS POP DE CRANIECTOMIA FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA, CON FUNGUS CEREBRI Y ADECUADO DRENAJE DE COLECCION HEMORRAGICA INTRAPARENQUIMATOSA. REVERSION DE LINEA MEDIA, PERSISTENCIA DE HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR EN VENTRICULO IZQUIERDO. IMPORTANTE EDEMA VASOGENICO EN ZONA TEMPORAL IZQUIERDA AYDACCENTE A LA LACERACION CEREBRAL CON COLAPSO PARCIAL DE LAS CISTERNAS BASALES.

21/04/2021 12:33 p. m. LATORRE CORTES LAURA MARCELA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA MAÑANAPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 12, FIO2 40%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 118/53 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 78 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.5°C, SATO 99%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

21/04/2021 01:19 p. m. CARBALLO CASAS ALEXIS

CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

/ Frecuencia Cardiaca: 67,000 / Frecuencia Respiratoria : 13,000 / Temperatura : 36,200 / Tension Arterial: 87/46-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, EN GRAVES CONDICIONES GENERALES, QUE SE MANEJA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNÓSTICOS DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, CON FRACTURA DE CRÁNEO Y CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA CON EFECTO EXPANSIVO. EN POSTOPERATORIO DE CRANIECTOMÍA DE DRENAJE DE HEMATOMA. CON DETERIORO IMPORTANTE EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, EN ESTADO DE SHOCK , CON MANEJO DE SOPORTE VASOPRESOR DE NOREPINEFRINA, HA PRESENTADO UN GASTO URINARIO POLIÚRICO. NO PRESENCIA DE FIEBRE. EVALUADO EN CONJUNTO CON EL GRUPO DE NEUROCIRUGÍA QUE RECOMIENDA MANTENER CON MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL Y DE NEUROPROTECCIÓN, ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO CON RASS ENTRE -4 Y -5 EN LAS PRÓXIMAS 72 HORAS. EN LOS LABORATORIOS SE CONSTATA HEMOGRAMA PRESENCIA DE NEUTROFILIA MODERADA, AZOADOS EN RANGO NORMAL, ELECTROLITOS CON HIPERNATREMIA MODERADO E HIPOCALEMIA MODERADA, PACIENTE PRESENTA RIESGO ELEVADAS DE MUERTE CEREBRAL, CONTINÚA MANEJO EN UCI. SE SOLICITAN INTERCONSULTA CON NUTRICIÓN, SE HACE CORRECCIÓN DE HIPERNATREMIA CON AGUA LIBRE POR SONDA OROGÁSTRICA. CONTINÚA MANEJO EN UCI, PRONÓSTICO RESERVADO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---HEMOGRAMA: LEUCOS 11.11, HEMOGLOBINA 11.8, HEMATOCRITO 37.5, NEUTRÓFILOS 82.2%, PLAQUETAS 204.000, ELECTROLITOS: SODIO: 159.6, POTASIO: 2.52, CALCIO: --, CLORO: 128.9, AZOADOS: BUN: 9.7, CREATININA: 0.76GLICEMIA: 110.7, TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 16.2/13.8; PTT: 33.0 /25.6, INR: 1.22 20/04/21: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: CATÉTER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR DERECHA EXTREMO DISTAL EN AURÍCULA DERECHA, TUBO OROTRAQUEAL NORMOPOSICIONADO. ADECUADA TRANSPARENCIA PULMONAR.21/04/21: GASES ARTERIALES: ACIDEMIA METABÓLICA, CON HCO3: 17. NO TRASTORNO EN LA OXIGENACIÓN.

21/04/2021 05:14 p. m. CARBALLO CASAS ALEXIS

CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

/ Frecuencia Cardiaca: 67,000 / Frecuencia Respiratoria : 13,000 / Temperatura : 36,200 / Tension Arterial: 87/46-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE QUE SE MANEJA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNÓSTICOS DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, CON FRACTURA DE CRÁNEO Y CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA CON EFECTO EXPANSIVO. EN POSTOPERATORIO DE CRANIECTOMÍA DE DRENAJE DE HEMATOMA. CON DETERIORO IMPORTANTE EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, EN ESTADO DE SHOCK , CON MANEJO DE SOPORTE VASOPRESOR DE NOREPINEFRINA, PARA MANTENER TENSIONES ARTERIALES MEDIAS SUPERIORES A 80 MMHG, CON RASS DE -5, COMO MEDIDA DE PROTECCIÓN CEREBRAL, NO FIEBRE, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO DE NOVO, RESTO DE EXAMEN FÍSICO SIN VARIACIÓN, PRESENTA RIESGO DE RESANGRADO Y ENCLAVAMIENTO, CONTINÚA IGUAL LINEA DE TTO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---HEMOGRAMA: LEUCOS 11.11, HEMOGLOBINA 11.8, HEMATOCRITO 37.5, NEUTRÓFILOS 82.2%, PLAQUETAS 204.000, ELECTROLITOS: SODIO: 159.6, POTASIO: 2.52, CALCIO: --, CLORO: 128.9, AZOADOS: BUN: 9.7, CREATININA: 0.76GLICEMIA: 110.7, TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 16.2/13.8; PTT: 33.0 /25.6, INR: 1.22 20/04/21: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: CATÉTER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR DERECHA EXTREMO DISTAL EN AURÍCULA DERECHA, TUBO OROTRAQUEAL NORMOPOSICIONADO. ADECUADA TRANSPARENCIA PULMONAR.21/04/21: GASES ARTERIALES: ACIDEMIA METABÓLICA, CON HCO3: 17. NO TRASTORNO EN LA OXIGENACIÓN.



**Medico que registra**

**NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

**Tarjeta profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

**Médico que modifica**

**NOMBRE:**

**Especialidad:**

21/04/2021 06:27 p. m. LATORRE CORTES LAURA MARCELA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA TARDEPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 12, FIO2 40%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 125/51 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 78 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.4°C, SATO 97%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 97%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

21/04/2021 11:06 p. m. LATORRE CORTES LAURA MARCELA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA NOCHEPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 16, FIO2 40%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 115/56 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 58 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.8°C, SATO 99%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 99%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

21/04/2021 11:18 p. m. CARBALLO CASAS ALEXIS

CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

/ Frecuencia Cardiaca: 59,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,4000 / Tension Arterial: 114/53-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE QUE SE MANEJA EN CUIDADOS INTENSIVOS DADA LA FALLA VENTILATORIA, DETERIORO NEUROLÓGICO SEVERO, CON DIAGNÓSTICOS DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, CON FRACTURA DE CRÁNEO Y CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA CON EFECTO EXPANSIVO. SE ENCUENTRA EN EL POSTOPERATORIO DE CRANEOTOMÍA DE DRENAJE DE HEMATOMA. SE MANTIENE CON SOPORTE VASOPRESOR DE NOREPINEFRINA PARA GARANTIZAR ADECUADA PERFUSIÓN CEREBRAL. . DIURESIS DE 1,6 CC/K/HORA (POLIÚRICO). NO FIEBRE. EL EXAMEN FÍSICO SIN VARIACIÓN. SE CONTINÚA CON LAS MEDIDAS DE NEUROPROTECCIÓN. PRESENCIA DE REFLEJOS DE TALLO. RIESGO DE COLAPSO CARDIOCIRCULATORIO Y DE MUERTE CEREBRAL. SE CONTINÚA MANEJO EN UCI----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ----.

22/04/2021 06:58 a. m. LATORRE CORTES LAURA MARCELA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA MADRUGADAPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 16, FIO2 40%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 129/60 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 53 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.8°C, SATO 99%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA HIGIENE ORAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT, SE CAMBIA FILTRO NARIZ DE CAMELLO EN CIRCUITO DEL PACIENTE Y FILTRO VIRICO HIGROBAC EN VALVULA VENTILATORIA, Y BAJO ORDEN MÉDICA SE TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES CON ÚNICA PUNCIÓN RADIAL DERECHA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON, JERINGA 1CC, FILTRO NARIZ DE CAMELLO Y FILTRO VIRICO HIGROBAC.

22/04/2021 09:10 a. m. TOVAR TORRES ANGELA LILIANA

NUTRICION

Respuesta de interconsulta:Análisis subjetivo: ESTADO NUTRICIONAL: ALTO RIESGO NUTRICIONALAnálisis objetivo: PLAN: SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDARespuesta: PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS REGISTRADOS DE 1. TCE SEVERO, POR HERIDA EN REGIÓN AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, 2. POP NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA. 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA EXTERNA. (PACIENTE ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA). SE TOMA INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA DE HC AL INGRESO, ENCONTRANDO:ANTROPOMETRIA:PESO: 60KG, TALLA: 167CM, IMC: 21.5KG/M2, PESO IDEAL: 64KGPARACLÍNICOS 22/04/2021BUN 6.3MG/DL, CREATININA: 0.74MG/DL, SODIO: 152.8MMOL/L, POTASIO: 3.82 MMOL/L, CLORO: 118.4MMOL/L, HB: 12.1G/DL, HTO: 37.9%, VCM: 92.3FL. GLUCOMETRÍA 21/04/2021: 111 MG/DLESTADO NUTRICIONAL: ALTO RIESGO NUTRICIONALPLAN: SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDAREQUERIMIENTOS NUTRICIONALESHOMBRES PENN STATE CUIDADO CRÍTICO CON VENTILACIÓN MECÁNICA: 1934KCAL/D (32KCAL/KG), PROTEINA: 72G/D (1.2G/KG PESO ACTUAL), GRASAS: 75G/D, (1.2G/KD PESO ACTUAL), CARBOHIDRATOS: 241G/D (4G/KG PESO ACTUAL).1. SE SUGIERE INICIAR SOPORTE ENTERAL POR SONDA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALÓRICO Y ALTO EN PROTEINA (ENSURE PLUS HN), INICIAR A 15 ML POR HORA. SEGÚN TOLERANCIA, REALIZAR INCREMENTOS DE 15 ML CADA 6 HORAS HASTA COMPLETAR 53 ML POR HORA EN INFUSIÓN CONTINUA2. ELEVAR CABECERA 30-45 GRADOS.3. EVALUAR TOLERANCIA Y REALIZACIÓN DE GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS.4. ELABORO MIPRES NÚMERO: 20210422146027353682 Y ENTREGO A LA FARMACIA.Diagnóstico: HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADATratamiento: REQUERIMIENTOS NUTRICIONALESHOMBRES PENN STATE CUIDADO CRÍTICO CON VENTILACIÓN MECÁNICA: 1934KCAL/D (32KCAL/KG), PROTEINA: 72G/D (1.2G/KG PESO ACTUAL), GRASAS: 75G/D, (1.2G/KD PESO ACTUAL), CARBOHIDRATOS: 241G/D (4G/KG PESO ACTUAL).1. SE SUGIERE INICIAR SOPORTE ENTERAL POR SONDA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALÓRICO Y ALTO EN PROTEINA (ENSURE PLUS HN), INICIAR A 15 ML POR HORA. SEGÚN TOLERANCIA, REALIZAR INCREMENTOS DE 15 ML CADA 6 HORAS HASTA COMPLETAR 53 ML POR HORA EN INFUSIÓN CONTINUA2. ELEVAR CABECERA 30-45 GRADOS.3. EVALUAR TOLERANCIA Y REALIZACIÓN DE GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS.4. ELABORO MIPRES NÚMERO: 20210422146027353682 Y ENTREGO A LA FARMACIA.

22/04/2021 11:40 a. m. SILVA PEREZ ENRICO

CIRUGIA GENERAL


**Medico que registra****NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS**Tarjeta profesional:** 1081831083**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION**Médico que modifica****NOMBRE:****Especialidad:**

/ Frecuencia Cardiaca: 56,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,0000 / Tension Arterial: 129/60-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----  
 PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR, EN EL CONTEXTO DE UNA FALLA VENTILATORIA, CON CHOQUE NEUROGÉNICO SECUNDARIA A UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN LA CABEZA, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO QUIRÚRGICO CON DRENAJE DE HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO Y ESQUIRLECTOMIA, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA TÓRPIDA, CON SIGNOS DE HERNIACIÓN, DETERIORO NEUROLÓGICO CLÍNICO DADOS POR MIDRIASIS BILATERAL HIPORREACTIVA, VALORADO POR EL SERVICIO DE NEUROCIROLOGÍA QUIENES RECOMIENDAN SUSPENDER SEDACIÓN PARA EVALUAR ESTADO NEUROLÓGICO, HA DISMINUIDO RITMO DIURÉTICO LUEGO DE LA SUSPENSIÓN DE LA SOLUCIÓN HIPERTÓNICA, PACIENTE EN MUY MAL ESTADO GENERAL, SE SUSPENDE AGUA LIBRE POR SODIO NORMAL, EL RESTO DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO CONTINÚA IGUAL, MÚLTIPLES RIESGOS, CONTINUA EN CUIDADO INTENSIVO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---HEMOGRAMA: LEUCOS 14.99, HEMOGLOBINA 12.1, HEMATOCRITO 37.9, NEUTRÓFILOS 82.1%, PLAQUETAS 236.000, ELECTROLITOS: SODIO: 152.8, POTASIO: 3.82, CALCIO: --, CLORO: 118.4, AZOADOS: BUN: 6.3, CREATININA: 0.74GLICEMIA: , TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 17.4/13.8; PTT: 44.0/25.6, INR: 1.33GASES ARTERIALES : EN EQUILIBRIO ACIDO BÁSICO SIN DISFUNCIÓN PULMONAR

22/04/2021 03:03 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCIÓN DE LA MAÑANAPACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 16, PEEP: 6, FIO2: 40%. BAJO EFECTOS DE SEDACION. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :- TCE SEVERO- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICASOPORTES :- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA- VASOPRESOR NOREPINEFRINA- ANTIEDEMA CEREBRAL. - ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO. SIGNOS VITALES:TA: 129/60, TAM: 83, FC: 56, FR: 16, T: 36.0°C, SAT: 94%, GASES ARTERIALES: PH: 7.39, PCO2: 40, PO2: 151, HCO3: 24, BE: -0.7, PAFI: 377, LACT: 1.3REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESACASA DE SECRESION MUCOPURULENTO POR TOT Y MUCOIDE POR CAVIDAD ORAL.

22/04/2021 03:17 p. m. ZUBIRIA ACUÑA ANDREA DEL PILAR

NEUROCIROLOGIA

/ Frecuencia Cardiaca: 53,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,1000 / Tension Arterial: 130/70-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----  
 NEUROCIROLOGIA NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 10 AMDIAGNOSTICOS: CONTUSION-LACERACION HEMORRAGICA TEMPORAL IZQUIERDA EDEMA CEREBRAL SEVERO POP DESCOMPRESIVA IZQUIERDA INFARTOS ISQUEMICO MESENEFALICO BITALAMICO DIENCEFALICOHPAF CRANEO PENETRANTE POR HCS: AFEBRIL. BAJO SEDACION Y SOPORTE NORADRENALINA. VANCOMICINA Y CEFTRIAXONA. O: SEDACION RASS-5 PUPILAS MIDRIATICAS LA DERECHA 8 MM LA IZQUIERDA 5 MM FIJAS CORNEANOS AUSENTES CARINAL AUSENTE (REFERIDO DEBIL AL MOVILIZAR EN BLOQUE AYER SEGUN ENFERMERIA) GLASGOW 3 SISTOLICAS ENCIMA DE 90 HERIDA EN CRANEO CUBIERTA CON ESTIGMAS DE SANGRADO ANTIGUO FUNGUS POCO TENSO. RTA NEUTRA PLANTAR. A Y P: SIGNOS CLINICOS DE DAÑO TALLO CEREBRAL. SE REQUIERE SUSPENDER SEDACION PARA EVALUACION NEUROLOGICA. POBRE PRONOSTICO DADA LATERALIDAD DE LA LESION LACERANTE CEREBRAL TIEMPO DE HERNIACION CEREBRAL RAPIDEZ DE LA MISMA ASI COMO INFARTOS VISTOS EN TAC CONTROL POSTOPERATORIO. CONTINUAR FENITOINA HASTA NUEVA ORDEN. PUEDE HACERSE PROFILAXIS CON CEFTRIAXONA A DOSIS MENINGEAS SIN VANCOMICINA. SISTOLICAS ENCIMA DE 90. MANTENER SODIOS BAJO 150. ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---.

22/04/2021 05:33 p. m. ZUBIRIA ACUÑA ANDREA DEL PILAR

NEUROCIROLOGIA

/ Frecuencia Cardiaca: 53,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,2000 / Tension Arterial: 130/78-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----  
 NOTA NEUROCIROLOGIA SE HABLO CON PADRE DEL PACIENTE INFORMANDELE LA CONDUCTA HASTA AHORA POR PARTE DE NEUROCIROLOGIA.FAMILIAR A LA DEFENSIVA POCO RECEPTIVO PERO ENTIENDE LA CRITICA SITUACION.INFORMA DEMORAS EN LA ATENCION EN URGENCIAS DEL DETERIORO NEUROLOGICO DE SU HIJO. SE LE INFORMA NEUROCIROLOGIA ATENDIO EL LLAMADO DE URGENCIAS CUANDO LO REALIZARON.SE LE INFORMA ESTADO NEUROLOGICO POBRE CON ALTA SOSPECHA DE LESION TALLO CEREBRAL.SE LE INFORMA SE PASO EN ESTADO CRITICO A CIRUGIA DE URGENCIA AL LLAMADO POR DISPONIBILIDAD ESTANDO MIDRIATICO BILATERAL. TAC DE CONTROL DE AYER MUESTRA INFARTOS DIENCEFALICOS BITALAMICOS E HIPODENSIDAD DEL MESENEFALO APESAR DE LA DESCOMPRESION Y DEL DRENAJE DE HEMATOMAS INTRA Y EXTRAAXIALES. APESAR DE MEJORIA DESCRITA DE PUPILAS EN EL POSTOPERATORIO LA PRESENCIA DE MIDRIASIS BILATERAL SUGIERE LESION SEVERA NEUROLOGICA. SIN NUEVAS INDICACIONES DE MANEJOS QUIRURGICOS POR NEUROCIROLOGIA. SE BRINDA APOYO A FAMILIAR. PRONOSTICO POBRE A LA ESPERA DE COMPLETAR RETIRO DE SEDACION PARA REVALORACION. ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ----.

22/04/2021 06:11 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCIÓN DE LA MAÑANAPACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 16, PEEP: 6, FIO2: 40%. SIN SEDACION, NO PRESENTA NINGUNA RESPUESTA. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :- TCE SEVERO- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICASOPORTES :- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA- VASOPRESOR NOREPINEFRINA- ANTIEDEMA CEREBRAL. - ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO. REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESACASA DE SECRESION MUCOPURULENTO POR TOT Y MUCOIDE MODERADA POR CAVIDAD ORAL.

22/04/2021 07:00 p. m. SILVA PEREZ ENRICO

CIRUGIA GENERAL

/ Frecuencia Cardiaca: 56,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,0000 / Tension Arterial: 129/60-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----  
 PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR, EN EL CONTEXTO DE UNA FALLA VENTILATORIA, CON CHOQUE NEUROGÉNICO SECUNDARIA A UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN LA CABEZA, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO QUIRÚRGICO CON DRENAJE DE HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO Y ESQUIRLECTOMÍA, EN MAL ESTADO GENERAL, DESDE ESTA MAÑANA SE RETIRÓ SEDACIÓN, SIN RESPUESTA NEUROLÓGICA ALGUNA HASTA EL MOMENTO, SE TOMÓ PCR PARA PREPARAR ESTE EXAMEN EN MIRAS DE VALORACIÓN POR EL GRUPO DE TRASPLANTES DPTAL, PUPILAS MIDRIATICAS FIJAS NO REACTIVAS PERSISTENTES, CON MAL PRONÓSTICO GLOBAL, EL RESTO DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO CONTINÚA IGUAL, MÚLTIPLES RIESGOS, CONTINUA EN CUIDADO INTENSIVO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---HEMOGRAMA: LEUCOS 14.99, HEMOGLOBINA 12.1, HEMATOCRITO 37.9, NEUTRÓFILOS 82.1%, PLAQUETAS 236.000, ELECTROLITOS: SODIO: 152.8, POTASIO: 3.82, CALCIO: --, CLORO: 118.4, AZOADOS: BUN: 6.3, CREATININA: 0.74GLICEMIA: , TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 17.4/13.8; PTT: 44.0/25.6, INR: 1.33GASES ARTERIALES : EN EQUILIBRIO ACIDO BÁSICO SIN DISFUNCIÓN PULMONAR

22/04/2021 09:15 p. m. SILVA PEREZ ENRICO

CIRUGIA GENERAL

/ Frecuencia Cardiaca: 120,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,0000 / Tension Arterial: 160/100-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----  
 PACIENTE CON INDICACION DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA SOPORTE HEMODINAMICO VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN EL CONTEXTO DE UN CHOQUE NEUROGENICO Y VENTILACION MECANICA INVASIVA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, SIN CAMBIOS CLINICOS ADICIONALES QUE AMERITEN INTERVENCIONES, SE CONTINUARA EL ESQUEMA TERAPEUTICO INSTAURADO EN CUIDADOS INTENSIVOS, MAL PRONOSTICO GLOBAL ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---NO

22/04/2021 10:46 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA


**Medico que registra****NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS**Tarjeta profesional:** 1081831083**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION**Médico que modifica****NOMBRE:****Especialidad:**

EVOLUCION:EVOLUCIÓN DE LA NOCHEPACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 16, PEEP: 6, FIO2: 40%. SIN SEDACIONIMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :- TCE SEVERO- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICASOPORTES :- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA- VASOPRESOR NOREPINEFRINA- ANTIEDEMA CEREBRAL. - ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA-ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO. REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASA DE SECRESION MUCOPURULENTO POR TOT Y MUCOIDE MODERADA POR CAVIDAD ORAL.

23/04/2021 05:06 a. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCIÓN DE LA MADRUGADAPACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 16, PEEP: 6, FIO2: 40%. SIN SEDACIONIMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :- TCE SEVERO- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICASOPORTES :- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA- VASOPRESOR NOREPINEFRINA- ANTIEDEMA CEREBRAL. - ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA-ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO. REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASA DE SECRESION MUCOPURULENTO POR TOT Y MUCOIDE MODERADA POR CAVIDAD ORAL. SE CAMBIA FIJACION DE TOT, FILTROS Y SISTEMA DE SUCCION CERRADA

23/04/2021 07:35 a. m. ZUBIRIA ACUÑA ANDREA DEL PILAR

NEUROCIURUGIA

/ Frecuencia Cardiaca: 84,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,0000 / Tension Arterial: 128/70-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----NEUROCIURUGIA SE VALORO CON EPP PREVIO LAVADO MANOSDIAGNOSTICOS: CONTUSION-LACERACION HEMORRAGICA TEMPORAL IZQUIERDA POR HPAF CRANEOEDEMA CEREBRAL SEVERO GLASGOW 5 PREQUIRURGICOPOP DESCOMPRESIVA IZQUIERDA DRENAJE DE SUBDURAL Y HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO TEMPORALINFARTOS ISQUEMICOS MESENFALICO BITALAMICO DIENCEFALICO POSTRAUMATICOSHIPERNATREMIA LEVE-MODERADAS: AFEBRIL. INFORMAN SIN SEDACION DESDE 9 AM.SOPORTE NORADRENALINA. CEFTRIAXONA. O: HIDRATADO PUPILAS MIDRIATICAS 5-6 MM FIJAS CORNEANOS AUSENTES CARINAL AUSENTE OCULOVESTIBULARES OCULOCEFALICOS AISENTES GLASGOW 3 SIN REFLEJOS PERIFERICOS NI V1 BILATERALES EN TRIGEMINO AL DOLOR. SISTOLICAS ENCIMA DE 90. HERIDA EN CRANEO CUBIERTA SECA SUTURADA DESCUBIERTA CON TENSION A LA PALPACION DEL COLGAJO DE DESCOMPRESIVA. RTA NEUTRA PLANTAR. SODIO 156 P COAGULACION NORMALES A Y P: SIGNOS CLINICOS DE DAÑO TALLO CEREBRAL SOSPECHA DE MUERTE CEREBRAL. SIN FAMILIARES EN EL MOMENTO. MANTENER SIN SEDACION SISTOLICAS ENCIMA DE 90 MANTENER SODIO BAJO 150. CONTINUAR CEFTRIAXONA.REVALORACION EN LA TARDE COMO MEDIDA DE REVALORACION MEDICA. ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---.

23/04/2021 12:06 p. m. LATORRE CORTES LAURA MARCELA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCIÓN DE LA MAÑANAPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO.2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA.3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL.4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6. REPORTE DE GASOMETRÍA ARTERIAL: PH: 7.47, PCO2: 34mmHg, PO2: 135mmHg, HCO3: 24.7 mEq/L, BE: 1.2 mEq/L, SATO2: 99%, PAFI: 385, LACTATO: 1.9. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 89/52 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 109 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.4°C, SATO 99%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA HIGIENE ORAL EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON.

23/04/2021 01:13 p. m. SILVA PEREZ ENRICO

CIRUGIA GENERAL

/ Frecuencia Cardiaca: 88,0000 / Frecuencia Respiratoria : 20,0000 / Temperatura : 36,6000 / Tension Arterial: 101/61-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR, EN EL CONTEXTO DE UNA FALLA VENTILATORIA, CON CHOQUE NEUROGÉNICO SECUNDARIA A UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN LA CABEZA, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO QUIRÚRGICO CON DRENAJE DE HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO Y ESQUIRLECTOMÍA, EN MAL ESTADO GENERAL, CON DETERIORO NEUROLÓGICO PERSISTENTE A PESAR DE RETIRÓ DE SEDACIÓN HACE MÁS DE 24 HRS, SE REALIZARON PRUEBAS PRELIMINARES DE REFLEJOS DE TALLO QUE SON NEGATIVAS, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE NUEVA VALORACIÓN POR NEUROCIURUGÍA PARA CONFIRMAR EL DX DE MUERTE ENCEFÁLICA, ENCONTRAMOS HIPERNATREMIA LEVE QUE SE CORRIGE CON AGUA LIBRE POR Sonda A 120 ML/H SEGÚN CÁLCULO DE DÉFICIT DE AGUA, POTASIO NORMAL, CON POLIURIA IMPORTANTE, POR EL MOMENTO HACIENDO REPOSICIÓN DE AGUA LIBRE PARA LOGRAR NORMONATREMIA EN MIRAS DE PONER EL PACIENTE EN LAS MEJORES CONDICIONES POR POSIBILIDAD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS, EL RESTO DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO CONTINÚA IGUAL, MÚLTIPLES RIESGOS, CONTINUA EN CUIDADO INTENSIVO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---HEMOGRAMA: LEUCOS 12,97, HEMOGLOBINA 12,48, HEMATOCRITO 48,18, NEUTRÓFILOS 77,97%, PLAQUETAS 288.000, ELECTROLITOS: SODIO: 136,2, POTASIO: 3,47, CALCIO: --, CLORO: 114,3, AZOADOS: BUN: 7,4, CREATININA: 0,61GLICEMIA: 134,8, TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 16,2/13.8; PTT: 34,8/25.6, INR: 1,22GASES ARTERIALES : EN EQUILIBRIO ACIDO BÁSICO SIN DISFUNCIÓN PULMONAR PAFI 385 LACTATO 1,9RX TÓRAX: TRANSPARENCIA PULMONAR ADECUADA, NO SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN, NO EDEMA PULMONAR, NO DERRAME PLEURAL. CVC CENTRAL Y TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICIÓN,

23/04/2021 04:01 p. m. ZUBIRIA ACUÑA ANDREA DEL PILAR

NEUROCIURUGIA

/ Frecuencia Cardiaca: 112,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,1000 / Tension Arterial: 123/71-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----NOTA NEUROCIURUGIA DIAGNOSTICOS ANOTADOSREVALORACION SIN SEDACION MAS DE 24 HRS PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS 5 MM DISCORICASCORNEANOS AUSENTESCARINAL AUSENTE OCULOCEFALICOS AUSENTES OCULOVESTIBULARES AUSENTES GLASGOW 3 SIN ESTIMULO V1 BILATERAL NI PERIFERICO RTA NEUTRA PLANTAR SOPORTE NORADRENALINA AGUA LIBRE Y AL MEDIO PARA MANEJO HIPERNATREMIA CEFTRIAXONA ENDOVENOSA A Y P: SIGNOS CLINICOS DE MUERTE CEREBRAL. VIGILAR LABORATORIOS Y CONTROL DE SODIO SERICO PARA TEST DE APNEASIN FAMILIARES EN EL MOMENTO DE LA REVALORACION. ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---.

23/04/2021 04:29 p. m. ZUBIRIA ACUÑA ANDREA DEL PILAR

NEUROCIURUGIA

/ Frecuencia Cardiaca: 1,0000 / Frecuencia Respiratoria : 1,0000 / Temperatura : 1,0000 / Tension Arterial: .-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----NOTA NEUROCIURUGIA SE HABLA CON HERMANA DEL PACIENTE MAYOR DE EDAD TATIANA SANCHEZ SE EXPLICA ESTADO CLINICO ACTUAL PESIMO PRONOSTICO NEUROLOGICO IRREVERSIBILIDAD LDE CUADRO Y SOSPECHA DE MUERTA CEREBRALSE EXPLICA DEBEN CONTROLARSE LABORATORIOS PARA PODER HACER CONFIRMACIONES CON TEST DE APNEASE LE BRINDA APOYO Y SE SOLICITA UBICAR A PSICOLOGIA ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---.

23/04/2021 05:33 p. m. VELASQUEZ DIAZ LINA MARIA

PSICOLOGIA

EVOLUCION:Fecha: 23 de Abril de 2021Se recibe llamado de cuerpo de enfermería a solicitud de médico tratante, dada la clínica actual del paciente; se brinda apoyo psicoafectivo a familiares (mamá y hermana presentes) con el fin de ir generando un fortalecimiento en el afrontamiento ante la situación actual del paciente, fortalecimiento vínculos y unión familiar como soporte y apoyo, así mismo permitiendo y reconocimiento las emociones presentadas en el ahora.Grupo familiar en seguimiento, teniendo en cuenta la disponibilidad del servicio.



**Médico que registra**

**NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

**Tarjeta profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

**Médico que modifica**

**NOMBRE:**

**Especialidad:**

23/04/2021 06:41 p. m. LATORRE CORTES LAURA MARCELA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA TARDEPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 103/59 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 109 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.4°C, SATO 97%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACCELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

23/04/2021 08:39 p. m. MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

/ Frecuencia Cardiaca: 88,000 / Frecuencia Respiratoria : 20,000 / Temperatura : 36,6000 / Tension Arterial: 101/61-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO, ACTUALMENTE SE REALIZAN PRUEBAS POR EL SERVICIO DE MEDICINA CRÍTICA Y NEUROCIROLOGÍA QUE CONFIRMAN LA PRESENCIA DE MUERTE CEREBRAL, SE EXPLICA A FAMILIARES DICHO SIGNIFICADO EN ESPERA DE ACTUACIÓN DE EQUIPO DE TRASPLANTE, PACIENTE CON MAL PRONÓSTICO, SIN OPORTUNIDAD PARA EVOLUCIONAR SATISFACTORIAMENTE.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---HEMOGRAMA: LEUCOS 12,97, HEMOGLOBINA 12,48, HEMATOCRITO 48,18, NEUTRÓFILOS 77,97%, PLAQUETAS 288.000, ELECTROLITOS: SODIO: 136,2, POTASIO: 3,47, CALCIO: --, CLORO: 114,3, AZOADOS: BUN: 7,4, CREATININA: 0,61GLICEMIA: 134,8, TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 16,2/13.8; PTT: 34,8/25.6, INR: 1,22GASES ARTERIALES : EN EQUILIBRIO ACIDO BÁSICO SIN DISFUNCIÓN PULMONAR PAFI 385 LACTATO 1,9RX TÓRAX: TRANSPARENCIA PULMONAR ADECUADA, NO SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN, NO EDEMA PULMONAR, NO DERRAME PLEURAL. CVC CENTRAL Y TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICIÓN,

23/04/2021 11:51 p. m. LATORRE CORTES LAURA MARCELA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA NOCHEPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 114/61 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 113 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.5°C, SATO 97%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACCELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 96%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

24/04/2021 06:44 a. m. LATORRE CORTES LAURA MARCELA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA MARUGADAPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 128/71 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 122 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.8°C, SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACCELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA HIGIENE ORAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT, SE CAMBIA FILTRO NARIZ DE CAMELLO EN CIRCUITO DEL PACIENTE Y FILTRO VIRICO HIGROBAC EN VALVULA VENTILATORIA, Y BAJO ORDEN MÉDICA SE TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES CON ÚNICA PUNCIÓN RADIAL DERECHA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON, JERINGA 1CC, FILTROS.

24/04/2021 12:29 p. m. ZUBIRIA ACUÑA ANDREA DEL PILAR

NEUROCIROLOGIA

/ Frecuencia Cardiaca: 132,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,0000 / Tension Arterial: 102/70-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- NOTA NEUROCIROLOGIA 10 AM DIAGNOSTICOSHAPAF CRANEO-EDEMA CEREBRAL SEVERO-LACERACION CONTUSION CEREBRAL HEMORRAGICAPOP DRENAJE DE COLECCIONES-PARCHE DURAL-DESCOMPRESIVA HERIDA OREJA IZQUIERDA POR HCS: SALIDA DE MATERIAL ENCEFALICO ENTRE LOS PUNTOS DE LA HERIDA. ALTERACIONES ELECTROLITICAS PERSISTENTES SEVERAS APESAR DE REPOSICIONES. O: SIN SEDACION NORADRENALINA EN SOPORTE VETILACION MECANICA SIN ASISTENCIA PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS 5 MM DISCORICASCORNEANOS AUSENTES CARINAL AUSENTE OCULOCEFALICOS AUSENTES OCULOVESTIBULARES AUSENTES GLASGOW 3 SIN ESTIMULO V1 BILATERAL NI PERIFERICO RTA NEUTRA PLANTAR SOPORTE NORADRENALINA AGUA LIBRE Y AL MEDIO PARA MANEJO HIPERNATREMIACEFTRIAXONA ENDOVENOSA HERIDA EN CRANEO SIN DESHICENCIA DE SUTURAS SALIDA ESPONTANEA ABUNDANTE CANTIDAD DE MATERIAL ENCEFALICO MACERADO ENTRE LOS PUNTOS DE LA HERIDA REQUIRIENDO PUNTOS DE SUTURA DE REFUERZO ADICIONALES COLCHONEROS PARA EVITAR LA FISTULA DE MATERIAL ENCEFALICO. COLGAJO TENSO SIN NECROSIS DE LA HERIDA. SE LIMPIA SECA Y CUBRE HERIDA SE ORDENA VENDAJE CUBRIENDO LA HERIDA. SODIO 177-POTASIO 1.9A Y P: SIGNOS CLINICOS DE MUERTE CEREBRAL. CONSIDERACION ETICAS: POCO PROBABLE CONTROL DE ELECTROLITOS POBRE CANDIDATO A TRASPLANTES POR ESTE MOTIVO ADEMÁS NO SE HA PODIDO REALIZAR TEST DE APNEA PARA CONFIRMACION SE SUGIERE CONSIDERAR LIMITACION DE ESFUERZOS DE MANTENIMIENTO DE ORGANOS Y DESTETAR NORADRENALINA MANTENER CUBIERTA HERIDA EN CRANEO ANTE EL COMPORTAMIENTO DEL EDEMA TAN SEVERO APESAR DE LOS SIGNOS DE MUERTE CEREBRAL- CONSIDERAR OTROS TEST DE CONFIRMACION SI ES POSIBLE TRASLADAR PARA LOS MISMOS. SIN EMBARGO ANTE EL COMPORTAMIENTO DEL EDEMA SEVERO CONSIDERO NO ES CANDIDATO A TRASLADOS PARA ESTE FIN. SIN FAMILIARES EN EL MOMENTO DE LA REVALORACION. ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---.

24/04/2021 12:53 p. m. MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

/ Frecuencia Cardiaca: 121,0000 / Frecuencia Respiratoria : 18,0000 / Temperatura : 36,6000 / Tension Arterial: 109/53-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO A NIVEL CRANEO EL CUAL ACTUALMENTE DESDE HACE MÁS DE 24 HORAS CUMPLE CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL DETERMINADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA CRÍTICA Y NEUROCIROLOGÍA, ACTUALMENTE SIN NINGÚN TIPO DE RESPUESTA, CON ELECTROLITOS SEVERAMENTE AFECTADOS, CON UN SODIO EN 177, POTASIO 1.9, FALLA RENAL AGUDA ADEMÁS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA A PESAR DE RECIBIR SOPORTE VASOPRESOR POR LO CUAL EL PACIENTE NO ES CANDIDATO PARA TRASPLANTE POR TODO LO RESERVADO ANTERIORMENTE, CON PRONÓSTICO SOMBRÍO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS: TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 17.4/13.8; PTT: 32.8/25.6, INR: GASES ARTERIALES : (LACTATO 2.1)

24/04/2021 01:22 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA


**Medico que registra****NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS**Tarjeta profesional:** 1081831083**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION**Médico que modifica****NOMBRE:****Especialidad:**

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA MAÑANAPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6 R I:E 1:3. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 156/76 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 130 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36°C, SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%. INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON

24/04/2021 05:05 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA TARDEPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6 R I:E 1:3. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 65/29 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 96 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.1°C, SATO 91%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 91%. INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON

24/04/2021 07:31 p. m. MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

/ Frecuencia Cardiaca: 121,0000 / Frecuencia Respiratoria : 18,0000 / Temperatura : 36,8000 / Tension Arterial: 109/53-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO A NIVEL CRANEAL CON AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRACRANEAL, SINDROME DE DETERIORO ROSTROCAUDAL O ENCLAVAMIENTO CEREBRAL CON MUERTE CEREBRAL ACTUALMENTE. ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS: TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 17.4/13.8; PTT: 32.8/25.6, INR: GASES ARTERIALES : (LACTATO 2.1)

24/04/2021 11:15 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA NOCHEPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6 R I:E 1:3. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 74/37 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 88 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 35.5°C, SATO 95%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 95%. INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON

25/04/2021 06:57 a. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCION DE LA MADRUGADAPACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:1. TCE SEVERO2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6 R I:E 1:3. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 71/32 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 88 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 35.5°C, SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA CAMBIO DE FIJACIÓN, DE FILTRO HIDROVIRICO, DE NARIZ DE CAMELLO Y HIGIENE ORAL. BAJO ÓRDEN MÉDICA SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES CON ÚNICA PUNCIÓN EN ARTERIA RADIAL DERECHA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%. INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON, JERINGA 1 CC, NARIZ DE CAMELLO, FILTRO HIDROVIRICO

25/04/2021 12:00 p. m. MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

/ Frecuencia Cardiaca: 88,0000 / Frecuencia Respiratoria : 10,0000 / Temperatura : 35,0000 / Tension Arterial: 108/58-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: ----- PACIENTE CON TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO DEBIDO A HERIDA DE ARMA DE FUEGO ACTUALMENTE MUERTE CEREBRAL SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN, PACIENTE AL CUAL A PESAR DE LAS PRUEBAS REALIZADAS Y HABERLO COLOCADO DE FORMA ASISTIDA EN EL VENTILADOR NO TIENE RESPUESTA NEUROLÓGICA, SE ESPERA EL DECESO DEL PACIENTE, PACIENTE CON MAL PRONÓSTICO.----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS: HEMOGRAMA: LEUCOS 10.98, HEMOGLOBINA 11.00, HEMATOCRITO 34.80, NEUTRÓFILOS 73.30%, PLAQUETAS 131.000, ELECTROLITOS: SODIO: 174.6, POTASIO: 2.04, CALCIO: 1.34, CLORO: 140.6AZOADOS: BUN: 20.1, CREATININA: 4.29 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 13.6/13.8; INR: 1.33

25/04/2021 02:33 p. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCIÓN DE LA MAÑANAPACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, SIN RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :- TCE SEVERO- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA SOPORTES :- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA- VASOPRESOR NOREPINEFRINA- ANTIEDEMA CEREBRAL. - ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINASIGNOS VITALES:TA: 108/58, TAM: 70, FC:88 , FR: 10, T: 35°C, SAT: 98%, GASES ARTERIALES: PH: 7.43, PCO2: 32, P02: 127, HCO3: 21, BE: -3.0, PAFI: 362REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO , HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECION MUCOHIALINA POR TOT Y CAVIDAD ORAL.

25/04/2021 03:43 p. m. MUÑOZ ARANGUREN MARÍA ANGÉLICA

NEUROCIRUGIA



**Medico que registra**

**NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

**Tarjeta profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

**Médico que modifica**

**NOMBRE:**

**Especialidad:**



Documento: 1003561055

Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Ingreso: 5296386

/ Frecuencia Cardiaca: 90,0000 / Frecuencia Respiratoria : 16,0000 / Temperatura : 36,5000 / Tension Arterial: 100/58-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----  
NOTA NEUROCIROLOGIA VALORADO CON EPP, MASCARILLA N95, PREVIO LAVADO DE MANOS PROTOCOLO OMS POR PANDEMIA COVID19 MASCULINO, 18 AÑOS, DIA 7 DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNOSTICOS: HPAF CRANEO: EDEMA CEREBRAL SEVERO-LACERACION CONTUSION CEREBRAL HEMORRAGICAPOP DRENAJE DE COLECCIONES-PARCHES DURAL-DESCOMPRESIVA HERIDA OREJA IZQUIERDA POR HCSOSPECHA DE MUERTE ENCEFALICA HIPERNATREMIA E HIPOKALEMIA SEVERAS FALLA RENAL S:CON ALTERACIONES ELECTROLITICAS PERSISTENTES, HIPERNATREMIA E HIPOKALEMIA SEVERAS APESAR DE REPOSICIONES. AFEBRIL. O: SIN SEDACION, NORADRENALINA EN SOPORTE VENTILACION MECANICA SIN ASISTENCIA PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS 5 MM DISCORICASREFLAJOS CORNEANOS AUSENTES CARINAL AUSENTE OCULOCEFALICOS AUSENTES OCULOVESTIBULARES AUSENTES GLASGOW 3 SIN ESTIMULO V1 BILATERAL NI PERIFERICO RTA NEUTRA PLANTAR SOPORTE NORADRENALINA AGUA LIBRE PARA MANEJO HIPERNATREMIAEFTRIAXONA ENDOVENOSA HERIDA EN CRANEO SIN DESHICENCIA DE SUTURAS HOY SIN SALIDA DE MATERIAL ENCEFALICO O ENTRE LOS PUNTOS PERO COLGAJO MUY TENSO SIN NECROSIS DE LA HERIDA. CON VENDAJE CUBRIENDO LA HERIDA SECO. SODIO 174-POTASIO 2.1A Y P: CONTINUA CON SIGNOS CLINICOS DE MUERTE CEREBRAL, CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, SIN ASISTENCIA VENTILATORIA NI RESPUESTA A ESTIMULOS MOCICEPTIVOS A PESAR DE SEDACION, SIN REFLEJOS DE TALLO CEREBRAL. CONSIDERACION ETICAS: POCO PROBABLE CONTROL DE ELECTROLITOS A PESAR DE REPOSICIÓN, Y CON ELEVACION DE AZOADOS, CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA SEVERAS POR LO CUAL ES SOBRE CANDIDATO A TRASPLANTES ADEMÁS NO SE HA PODIDO REALIZAR TEST DE APNEA PARA CONFIRMACION POR LO QUE SE SUGIERE CONSIDERAR LIMITACION DE ESFUERZOS DE MANTENIMIENTO DE ORGANOS Y DESTETAR NORADRENALINA. MANTENER CUBIERTA HERIDA EN CRANEO ANTE EL COMPORTAMIENTO DEL EDEMA TAN SEVERO APESAR DE LOS SIGNOS DE MUERTE CEREBRAL- CONSIDERAR OTROS TEST DE CONFIRMACION SI ES POSIBLE TRASLADAR PARA LOS MISMOS. SIN EMBARGO ANTE EL COMPORTAMIENTO DEL EDEMA SEVERO CONSIDERO NO ES CANDIDATO A TRASLADOS PARA ESTE FIN. SIN FAMILIARES EN EL MOMENTO DE LA VALORACION. ----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS: HEMOGRAMA: LEUCOS 10.98, HEMOGLOBINA 11.00, HEMATOCRITO 34.80, NEUTRÓFILOS 73.30%, PLAQUETAS 131.000, ELECTROLITOS: SODIO: 174.6, POTASIO: 2.04, CALCIO: 1.34, CLORO: 140.6AZOADOS: BUN: 20.1, CREATININA: 4.29 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 13.6/13.8; INR: 1.33

25/04/2021 06:40 p. m. MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

/ Frecuencia Cardiaca: 88,0000 / Frecuencia Respiratoria : 10,0000 / Temperatura : 35,0000 / Tension Arterial: 108/58-----ANÁLISIS EN EVOLUCIÓN DE UCI: -----  
PACIENTE CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL SECUNDARIO A TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR ARMA DE FUEGO, SIGUE CON FRECUENCIA CARDÍACA Y PRESIONES ARTERIALES, SE MANTIENE BAJO VIGILANCIA Y MONITOREO----- RESULTADOS DE EXAMENES (UCI) : ---HEMOGRAMA: LEUCOS 10.98, HEMOGLOBINA 11.00, HEMATOCRITO 34.80, NEUTRÓFILOS 73.30%, PLAQUETAS 131.000, ELECTROLITOS: SODIO: 174.6, POTASIO: 2.04, CALCIO: 1.34, CLORO: 140.6AZOADOS: BUN: 20.1, CREATININA: 4.29 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 13.6/13.8; INR: 1.33

26/04/2021 05:24 a. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:EVOLUCIÓN DE LA MADRUGADAPACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, SIN RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :- TCE SEVERO- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICASOPORTES :- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA- VASOPRESOR NOREPINEFRINA- ANTIEDEMA CEREBRAL. - ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINAREALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO , HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESACASA CANTIDAD DE SECRESION MUCOHIALINA POR TOT Y CAVIDAD ORAL.

26/04/2021 06:56 a. m. CASTRO SERRATO LAURA ELENA

TERAPIA RESPIRATORIA

EVOLUCION:NOTA DE FALLECIMIENTOPACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, CONECTADO A VENTILACION MECANICA, EL CUAL SE ENCUENTRA CON MUERTE CEREBRAL CERTIFICADA Y PRESENTA PARADA CARDIACA POR LO CUAL NO SE REALIZAN MANIOBRAS DE REANIMACION. SE NOTIFICA AL FAMILIAR. HORA DE FALLECIMIENTO 6: 30 AM.

## INTERCONSULTAS RESPUESTAS:

FECHA RESPUESTA: 19/04/2021 3:58:53 p. m.

AREA DE SERVICIO: URGENCIAS -PROCEDIMIENTOS

ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

ANÁLISIS OBJETIVO:

ANALISIS SUBJETIVO:

Medico que registra

NOMBRE: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Tarjeta profesional: 1081831083

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Médico que modifica

NOMBRE:

Especialidad:

## RESPUESTA:

MC: HERIDA POR ARMA DE FUEGO

ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EN APARENTE ROBO, RECIBE IMPACTO DE ARMA TRAUMATICA CON POSTERIOR HERIDA A NIVEL DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, ASOCIADO POSTERIORMENTE A PERDIDA PROGRESIVA DE LA AGUDEZA AUDITIVA MOTIVO POR EL CUAL INGRESA A LA INSTITUCION

## EXAMEN

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, ALGICO, TOLERANDO LA VIA ORAL SE OBSERVA HERIDA AVULSIVA A NIVEL DEL HELIX Y LA FOSA TRIANGULAR DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, CON BORDES SUCIOS, TEJIDO DESVITALIZADO, BORDES IRREGULARES, CON COMPROMISO DE CARTILAGO, HERIDA PROFUNDA EN DIRECCION HACIA EL TEMPORAL IPSILATERAL. SE PALPA EDEMA PERIAURICULAR, DOLOR PERIAURICULAR. HIPOACUSIA IPSILATERAL

## TAC DE CRANEO SIMPLE 19/04/21

HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO TEMPORAL IZQUIERDO CON ABOCAMIENTO AL VENTRÍCULO LATERAL DEL MISMO LADO, ESTE ASOCIADO A FRAGMENTOS ÓSEOS Y DESPLAZADOS Y ALTERACIÓN MORFOLÓGICA EN LA CALOTA CRANEANA LOCORREGIONAL CON NEUMOENCEFALO, CAMBIOS INFLAMATORIOS SOBRE LAS PARTES BLANDAS LOCORREGIONALES Y ENFISEMA SUBCUTÁNEO, ESTOS HALLAZGOS EN RELACIÓN A SU ANTECEDENTE TRAUMÁTICO.

## ANALISIS

PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR HERIDA CON ARMA DE FUEGO, CON HERIDA QUE PENETRA ATRAVES DE PABELLON AURICULAR IZQUIERDO HASTA EL LOBULO TEMPORAL CON HEMATOMA A NIVEL INTRAPARENQUIMATOSO, SE EXPLORA LA HERIDA SE REALIZA LAVADO CON 2000 CC DE LA MISMA CON SSN, SIN EMBARGO SIN INDICACION DE CIERRE PRIMARIO, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA INICIAR MANEJO MEDICO INICIAL SE SOLICITA VALORACION POR NEUROCIRUGIA PARA CONTINUAR MANEJO PRIORIZADO POR DICHA ESPECIALIDAD

## PLAN

OBSERVACION URGENCIAS  
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS  
CEFTRIAXONA 1 GR IV CADA 12 HORAS  
FENITOINA 125 MG IV CADA 8 HORAS  
HOJA NEUROLOGICA  
CURVA TERMICA  
SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA  
CONTINUAMOS COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE  
CSV-AC

## TRATAMIENTO:

**FECHA RESPUESTA: 19/04/2021 7:20:19 p. m.****AREA DE SERVICIO: URGENCIAS -PROCEDIMIENTOS**

ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGIA

## ANÁLISIS OBJETIVO:

Se encuentra paciente en malas condiciones generales, no respuesta verbal, localiza estímulo doloroso, glasgow 9/15

- Oídos: edema tejidos blandos periauriculares izquierdos, con pérdida de tejidos parcial de la raíz del helix y exposición de cartilago. CAE normal, membrana timpánica izquierda apariencia íntegra. No se evalúan diapasones por estado del paciente
- Nariz: normal
- Boca y orofaringe. Normal

## ANALISIS SUBJETIVO:

paciente que ingresa ayer por HAF en área temporal izquierda. se revisan imágenes de TAC craneo: hematoma intraparenquimatoso temporal izquierdo, asociado a fragmentos óseos, desplazados, con Fx de la escama del temporal, neumoencefalo, edema de tejidos blandos periauriculares, y enfisema subcutáneo. Aparente Fx de tercho del CAE, no desplazada. macizo óseo del oído interno aparentemente normal

## RESPUESTA:

HPAF temporal

## TRATAMIENTO:

Hematoma intraparenquimatoso temporal izquierdo, HPAF con Fx temporal izquierda sin compromiso de la capsula otica.  
Plan: manejo por cirugía oplatia y val por neurocirugia urgente

**FECHA RESPUESTA: 19/04/2021 8:59:40 p. m.****AREA DE SERVICIO: URGENCIAS -PROCEDIMIENTOS**

ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA


**Medico que registra****NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS**Tarjeta profesional:** 1081831083**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION**Médico que modifica****NOMBRE:****Especialidad:**

## ANÁLISIS OBJETIVO:

se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACION NEUROCIROGIA  
18 AÑOS, MASCULINO  
PACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TAC EN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNO BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICO  
PUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZ  
OCULOCEFALOGIROS PRESENTES  
CORNEANO PESENTE  
TCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCAL  
EN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCAL  
PACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

## ANALISIS SUBJETIVO:

se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACIONNEUROCIROGIA18 AÑOS, MASCULINOPACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TACEN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNOBAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICOPUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZOCULOCEFALOGIROS PRESENTESCORNEANO PESENTETCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCAL EN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCALPACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

## RESPUESTA:

se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACION NEUROCIROGIA  
18 AÑOS, MASCULINO  
PACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TAC EN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNO BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICO  
PUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZ  
OCULOCEFALOGIROS PRESENTES  
CORNEANO PESENTE  
TCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCAL  
EN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCAL  
PACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

## TRATAMIENTO:

se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACION NEUROCIROGIA  
18 AÑOS, MASCULINO  
PACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TAC EN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNO BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICO  
PUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZ  
OCULOCEFALOGIROS PRESENTES  
CORNEANO PESENTE  
TCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCAL  
EN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCAL  
PACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

FECHA RESPUESTA: 22/04/2021 9:10:43 a. m.

AREA DE SERVICIO: HOSPITALIZACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

ESPECIALIDAD: NUTRICION

## ANÁLISIS OBJETIVO:

PLAN: SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA

## ANALISIS SUBJETIVO:

ESTADO NUTRICIONAL: ALTO RIESGO NUTRICIONAL



## Medico que registra

NOMBRE: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Tarjeta profesional: 1081831083

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

## Médico que modifica

NOMBRE:

Especialidad:

## RESPUESTA:

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS REGISTRADOS DE 1. TCE SEVERO, POR HERIDA EN REGIÓN AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, 2. POP NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA. 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA EXTERNA. (PACIENTE ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA). SE TOMA INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA DE HC AL INGRESO, ENCONTRANDO:

## ANTROPOMETRIA:

PESO: 60KG, TALLA: 167CM, IMC: 21.5KG/M2, PESO IDEAL: 64KG

PARACLINICOS 22/04/2021

BUN 6.3MG/DL, CREATININA: 0.74MG/DL, SODIO: 152.8MMOL/L, POTASIO: 3.82 MMOL/L, CLORO: 118.4MMOL/L, HB: 12.1G/DL, HTO: 37.9%, VCM: 92.3FL. GLUCOMETRÍA 21/04/2021: 111 MG/DL

ESTADO NUTRICIONAL: ALTO RIESGO NUTRICIONAL

PLAN: SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA

## REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

HOMBRES PENN STATE CUIDADO CRÍTICO CON VENTILACIÓN MECÁNICA: 1934KCAL/D (32KCAL/KG), PROTEINA: 72G/D (1.2G/KG PESO ACTUAL), GRASAS: 75G/D, (1.2G/KD PESO ACTUAL), CARBOHIDRATOS: 241G/D (4G/KG PESO ACTUAL).

1. SE SUGIERE INICIAR SOPORTE ENTERAL POR SONDA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALÓRICO Y ALTO EN PROTEINA (ENSURE PLUS HN), INICIAR A 15 ML POR HORA. SEGÚN TOLERANCIA, REALIZAR INCREMENTOS DE 15 ML CADA 6 HORAS HASTA COMPLETAR 53 ML POR HORA EN INFUSIÓN CONTINUA
2. ELEVAR CABECERA 30-45 GRADOS.
3. EVALUAR TOLERANCIA Y REALIZACIÓN DE GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS.
4. ELABORO MIPRES NÚMERO: 20210422146027353682 Y ENTREGO A LA FARMACIA.

## TRATAMIENTO:

## REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

HOMBRES PENN STATE CUIDADO CRÍTICO CON VENTILACIÓN MECÁNICA: 1934KCAL/D (32KCAL/KG), PROTEINA: 72G/D (1.2G/KG PESO ACTUAL), GRASAS: 75G/D, (1.2G/KD PESO ACTUAL), CARBOHIDRATOS: 241G/D (4G/KG PESO ACTUAL).

1. SE SUGIERE INICIAR SOPORTE ENTERAL POR SONDA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALÓRICO Y ALTO EN PROTEINA (ENSURE PLUS HN), INICIAR A 15 ML POR HORA. SEGÚN TOLERANCIA, REALIZAR INCREMENTOS DE 15 ML CADA 6 HORAS HASTA COMPLETAR 53 ML POR HORA EN INFUSIÓN CONTINUA
2. ELEVAR CABECERA 30-45 GRADOS.
3. EVALUAR TOLERANCIA Y REALIZACIÓN DE GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS.
4. ELABORO MIPRES NÚMERO: 20210422146027353682 Y ENTREGO A LA FARMACIA.

**Médico que registra**

**NOMBRE:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

**Tarjeta profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

**Médico que modifica**

**NOMBRE:**

**Especialidad:**

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 15 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Acompañante y/o Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Parentesco:** HERMANA **Teléfono :** 3006527963  
**Lugar de Residencia:** **Pais de Origen:**

Se informó al usuario las estrategias para evitar el contagio por el COVID19? SI

Se realiza atención médica con el uso de elementos de protección personal, se informa al paciente las estrategias para evitar el posible contagio de COVID19, se indica lavado constante de manos (agua y jabón o desinfectante), uso de tapabocas permanente, distanciamiento social, no tocarse los ojos, la nariz ni la boca y en caso de toser o estornudar, cúbrase la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.

**Paciente que a reingresado al servicio de urgencias en menos de 72 horas por el mismo diagnóstico:** NO

**Paciente que a reingresado al servicio de hospitalización en menos de 15 días por el mismo diagnóstico:sentidos:** NO

**MOTIVO DE CONSULTA**

REMITIDO DE EL ROSAL "ME DISPARARON!"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HERIDA AL PARECER POR ARMA TRAUMATICA EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA LA CUAL CAUSO AVULSION DEL TEJIDO CARTILAGINOSO DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, HIPOACUSIA IPSILATERAL Y CEFALEA DE INTENSIDAD 9/10, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, POR LO QUE CONSULTO A CENTRO DE SALUD DE EL ROSAL, DONDE INDICAN ANALGESIA Y DECIDEN REMITIR PARA VALORACION POR ORL Y CIRUGIA PLASTICA POR SOSPECHA DE RUPTURA TIMPANICA Y HERIDA.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

**Organos de los sentidos:** NIEGA

**Cardiopulmonar:** NIEGA

**Gastrointestinal:** NIEGA

**Musculo esquelético:** NIEGA

**Neurologico:** NIEGA

**Piel faneras:** NIEGA

**Genitourinario:** NIEGA

**Fiebre >38°C:** NO **Tos:** NO **Dificultad para respirar:** NO **Dolor al deglutir:** NO **Pérdida de olfato y/o gusto:** NO

**Contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso sintomático respiratorio:** NO

**Trabajador de la salud y contacto estrecho con caso confirmado de COVID-19:** NO

**ANTECEDENTES DEL PACIENTE**

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Descripción
Médicos	18/04/2021	PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardiaca: 84,00 Frecuencia Respiratoria: 18,00 Temperatura: 36,00 Saturación de Oxígeno: 94,00

Peso (Kg): 60,0 Talla: 167,0 IMC: 21,5 Tos por mas de 15 días: NO Lesiones en piel hipo-pigmentada: NO

TA SIST 124,00 TA DIAS 79,00

**ESCALA GLASSGOW**

Ocular: 4,00 Verbal: 5,00 Motriz 6,0000 Total: 15,00

**DATOS DE ACCIDENTE DE TRABAJO: (Solo para las personas que vienen por Accidente de Trabajo)**

**Ingresar por Accidente de Trabajo?** NO (Este ítem rige a partir de Septiembre 2018)

**Municipio donde ocurre el accidente:**

**Confirmacion Teléfono:**

**Ingresar por:**

**Nombre de la empresa:**

**Tiempo de Antigüedad:**

**Tipo Accidente:**

*Jriana N. Joya G.*

## EXAMEN FÍSICO

**Estado General:** SE REVIS A PACIENTE CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN GUIAS Y PROTOCOLOS VIGENTES DEL MINISTERIO DE SALUD PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO BIEN AL AIRE AMBIENTE.

**Piel y Faneras:** AVULSION DEL TEJIDO CARTILAGINOSO DE LA HELIX DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, CON SANGRADO ESCASO

**Cabeza y cuello:** NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS.

**Otorrinolaringologico:** MEMBRANA TIMPANICA IZQUIERDA NO VALORABLE POR PRESENCIA DE SANGRE EN MODERADA CANTIDAD EN CONDUCTO AUDITIVO IZQUIERDO E HIPOACUSIA IPSILATERAL. MEMBRANA TIMPANICA IZQUIERDA INTEGRAL

**Cardiopulmonar:** TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES.

**Abdomen:** ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

**Genito Urinario:** NO SE EXPLORA

**Osteomuscular:** NORMAL

**Extremidades:** EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, CON PULSOS DISTALES CONSERVADOS SIMETRICOS EN LAS 4 EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.

**Neurologico:** NEUROLOGICO: ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, PARES CRANEALES SIN ALTERACION

## ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, CON CUADRO CLINICO DE HERIDA POR ARMA TRAUMATICA EN REGION TEMPORAL, AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON AVULSION DEL TEJIDO CARTILAGINOSO DE LA HELIX DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, CON SANGRADO ESCASO Y MEMBRANA TIMPANICA IZQUIERDA NO VALORABLE POR PRESENCIA DE SANGRE EN MODERADA CANTIDAD EN CONDUCTO AUDITIVO IZQUIERDO E HIPOACUSIA IPSILATERAL. MEMBRANA TIMPANICA IZQUIERDA INTEGRAL, DADO LO ANTERIOR SE INDICA LAVADO DE HERIDA Y CURACION DE LA MISMA AHORA Y DEJAR CUBIERTA CON GASA FURACINADA, MANEJO ANTIBIOTICO PROFILACTICO, ANALGESIA, TAC DE CRANEO, PARA CLINICOS Y VALORACION POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA Y OTORRINOLARINGOLOGIA. SE EXPLICA AL PACIENTE ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

## OBSERVACIONES

NINGUNA OBSERVACION

¿El paciente trae medicamentos ambulatorios que se requieran continuar durante su atención intrahospitalaria?

--  
SELECCION  
NE--

## LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAIDOS POR EL PACIENTE

NOMBRE GENÉRICO	FÓRMULA FARMACEUTICA	CONCENTRACIÓN	DOSIS	
<b>DIAGNÓSTICOS</b>				
Código	Nombre	Tipo	Principal	
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True	
<b>Observaciones:</b>				
<b>INDICACIONES MEDICAS</b>				
Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
300102306	CATETER INTRAVENOSO 18	1	Ninguno	
300102105	EQUIPO MACROGOTEO	1	Ninguno	
300102107	BURETROL	1	Ninguno	
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	1	Endovenosa	PASAR A 70 CC/HORA
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG 1 ML	1	Endovenosa	1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2ML SOLUCION INYECTABLE	1	Endovenosa	1 AMPOLLA IV AHORA
J01D044721	CEFAZOLINA 1000MG POLVO PARA INYECCION	6	Endovenosa	2 GR IV CADA 8 HORAS

## LISTADO DE EXAMENES SOLICITADOS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
21701	TOMOGRÁFIA CRANEO SIMPLE	1,0
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,0
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	1,0
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1,0

*Iriana N. Joya G.*

Profesional: IRIANA NATHALY JOYA GARCIA

Registro profesional: 1020813048

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:27 Fecha registro : 18 abril 2021 22:45

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 15 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Pais de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR INTERCONSULTAS SOLICITADAS

*Jriana N. Joya G.*

Profesional: IRIANA NATHALY JOYA GARCIA

Registro profesional: 1020813048

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

 <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA</small>	Tipo de Documento		Area o Proceso que lo Genera:		 <small>Que Progresas!</small>
	FORMATO		ENFERMERIA		
	Nombre		Código y Versión	Fecha aprobación	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA		INT-F-1388-V1	19/10/2022	

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:32

Página: 4/1 Folio: N/V 3

Fecha registro : 18 abril 2021 23:01

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 15 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra **Acompañante y/o Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Parentesco: HERMANA **Teléfono :** 3006527963 **Folio: N/V 3**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA

Yo, JUAN SEBASTIAN MARTINEZ en mi calidad de PACIENTE

#### DECLARO QUE

- El enfermero(a) me ha explicado la naturaleza, propósito, complicaciones, molestias y posibles riesgos del procedimiento; se me dio la oportunidad de hacer preguntas y me fueron contestadas satisfactoriamente.
- Así mismo se me ha explicado que no es posible garantizar los resultados esperados con el procedimiento.
- Entiendo que en el curso del procedimiento puedan presentarse situaciones imprevistas, que requieran procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos.
- Autorizo a los (a) enfermeros(as), a los asistentes designados a realizarme los siguientes procedimientos:

#### EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR ES :

- ADMINISTRACION DE COMPONENTES SANGUINEOS.
- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.
- CANALIZACION DE VENA.
- CURACIONES.
- PASO DE SONDA ORO/NASO GASTRICA.
- PASO SONDA VESICAL.
- SUJECION (INMOVILIZACION).
- TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO.
- OTRO

#### BENEFICIOS

#### RIESGOS

	BENEFICIOS	RIESGOS
PASO DE SONDA NASOGASTRICA	Drenaje de líquidos y gases. Administración de Medicamentos. Administración de Alimentos. Obtención de muestras del contenido gástrico Succión de sustancias tóxicas.	Dificultad Respiratoria. Erosión nasal. Broncoaspiración. Obstrucción de la sonda. Neumonía aspirativa.
CANALIZACION DE VENA	Administración de Medicamentos. Restaurar el balance de agua y electrolitos. Administración de Sangre y Hemoderivados. Administración de nutrientes y oligoelementos.	Flebitis Infiltración Hematomas Embolia gaseosa Necrosis de tejidos
PASO SONDA VESICAL	Retención Urinaria Control de la diuresis Recoger una muestra estéril Desobstruir la vía urinaria Manejo de Incontinencia urinaria Tratamiento intra y postoperatorio de algunas intervenciones quirúrgicas. Tratamiento crónico en aquellos pacientes que no vacían espontáneamente la vejiga.	Dolor Infección vías urinarias. Tenesmo urinario Retención urinaria Trauma uretral.

*Laura Luna*

Profesional: LUNA CUBILLOS LAURA CELINA

R.U.N. / Tarjeta Prof. 1024561727

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



 <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA</small>	Tipo de Documento		Area o Proceso que lo Genera:		 <small>Que Progresas!</small>
	FORMATO		ENFERMERIA		
	Nombre		Código y Versión	Fecha aprobación	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA		INT-F-1388-V1	19/10/2022	

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:32

Página: 5/1 Folio: N/V 3

Fecha registro : 18 abril 2021 23:01

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 15 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIVA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 3

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Colocacion de una sustancia medicamentosa con fines diagnosticos. Colocacion de una sustancia medicamentosa con fines curativos. Colocacion de una sustancia medicamentosa con fines preventivos Control del dolor.	Efectos Adversos del medicamento. Interacciones medicamentosas. Alergias al medicamento. Flebitis Quimica.
ADMINISTRACION DE COMPONENTES SANGUINEOS	Suministrar el componente sanguineo según necesidad del usuario. Preservar la vida. Aumentar el volumen sanguineo. Mejorar la oxigenación de los tejidos.	Efectos Adversos al componente. Incompatibilidad de grupo sanguineo. Disponibilidad del hemoderivado.
CURACIONES	Reparar la herida. Favorecer el proceso de cicatrizacion. Controlar la hemorragia. Prevenir la infeccion. Disminuir el dolor Disminucion de la estancia Hospitalaria	Retrasar el proceso de cicatrizacion. Prolongar la estancia hospitalaria. Sobre-infección. Daño estetico de la herida.
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	Para identificar las patologias. Definir tratamiento medico. Seguimiento de la evolucion del usuario.	Multipunciones. Retraso en el resultado. Pérdida de la muestra. Contaminacion de la muestra. No valoracion de los resultados por parte del personal medico.
SUJECION (INMOVILIZACION)	Prevencion del daño a si mismo. Prevencion del daño a otros Prevencion de caidas Prevenir daños durante la administracion de medicamentos. Prevención de retiro de dispositivos medicos.	Fracturas Caidas Laceracion de la piel. Necrosis de las extremidades. Hematomas.

**OBSERVACIONES:**

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE DURANTE SU ATENCION EN LA INSTITUCION PUEDEN LLEGAR A REALIZARSE CUALQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTES INDICADOS.

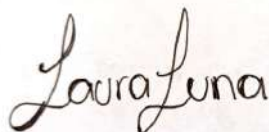
5. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

Nombre del paciente : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 No. Identificación: 1003561055

Firma : \_\_\_\_\_

Nombre acudiente : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ

Firma : \_\_\_\_\_



Profesional: LUNA CUBILLOS LAURA CELINA

R.U.N. / Tarjeta Prof. 1024561727

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

	Tipo de Documento		Area o Proceso que lo Genera:		
	FORMATO		ENFERMERIA		
	Nombre		Código y Versión	Fecha aprobación	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA		INT-F-1388-V1	19/10/2022	

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:32

Página: 6/1 Folio: N/V 3

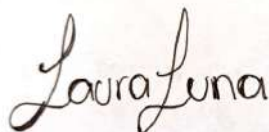
Fecha registro : 18 abril 2021 23:01

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 15 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 3

Testigo :

Firma : \_\_\_\_\_

DEJO CONSTANCIA QUE HE EXPLICADO LA NATURALEZA, PROPOSITOS, VENTAJAS, RIESGOS, COMPLICACIONES Y HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS QUE HAN FORMULADO.



Profesional: LUNA CUBILLOS LAURA CELINA

R.U.N. / Tarjeta Prof. 1024561727

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

 <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA</small>	Tipo de Documento		Area o Proceso que lo Genera:		 <small>Que Progresas!</small>
	FORMATO		ENFERMERIA		
	Nombre		Código y Versión	Fecha aprobación	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA		INT-F-1388-V1	19/10/2022	

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:32

Página: 7/1 Folio: N/V 3

Fecha registro : 18 abril 2021 23:01

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 15 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 3

**VALORACIÓN DEL RIESGO DE ACCIDENTE INTRAHOSPITALARIO**

1. MAYOR DE 60 AÑOS O PACIENTE PEDIATRICO		<input type="checkbox"/>
2. ALTERACIONES FÍSICAS :	2.1 Visuales.	<input type="checkbox"/>
	2.2 Musculoesqueleticas	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.3 Cardiovasculares	<input type="checkbox"/>
	2.4 Psicológicas	<input type="checkbox"/>
	2.5 Neurológicas	<input type="checkbox"/>
3. CONSULMO DE MEDICAMENTOS	3.1 Mas de 6	<input type="checkbox"/>
	3.2 Benzodicepinas, hipnoticos o sedantes	<input type="checkbox"/>
4. AMBIENTALES Y OTROS	4.1 Paciente no acepta barandas	<input type="checkbox"/>
	4.2 Caídas previas	<input type="checkbox"/>
	4.3 Ayuda para deambular	<input type="checkbox"/>
	4.4 Otros. Cuales ??	<input type="checkbox"/>
5. TOTAL OBTENIDO :		<b>2</b>

**RECOMENDACIÓN :** RIESGO ALTO::CAMA BAJA, VISUALIZACION CERCANA ENFERMERIA, SUPERVISION CADA 2 HORAS

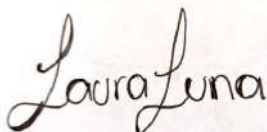
**OBSERVACIONES:**

**NOMBRE USUARIO:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE DEL USUARIO:**

**FIRMA:** \_\_\_\_\_



Profesional: LUNA CUBILLOS LAURA CELINA

R.U.N. / Tarjeta Prof. 1024561727

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:33 Fecha registro : 19 abril 2021 07:00

---

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

---

**NOTA ACLARATORIA:**

*Iriana N. Joya G.*

---

Profesional: IRIANA NATHALY JOYA GARCIA

Registro profesional: 1020813048

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055      **Identificación:** 1003561055      **Sexo:** Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ      **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837      **Estado Civil:** Soltero      **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002      **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II      **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION      **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.      **Ingreso :** 5296386      **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** CUNDINAMARCA      **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Otro\_Tipo\_Accidente      **Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**      **Teléfono :** 3006527963      **Folio: N/V 5**

**RESPUESTA:**

MC: HERIDA POR ARMA DE FUEGO  
 ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 20 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EN APARENTE ROBO, RECIBE IMPACTO DE ARMA TRAUMATICA CON POSTERIOR HERIDA A NIVEL DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, ASOCIADO POSTERIORMENTE A PERDIDA PROGRESIVA DE LA AGUDEZA AUDITIVA MOTIVO POR EL CUAL INGRESA A LA INSTITUCION

**EXAMEN**  
 PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, ALGICO, TOLERANDO LA VIA ORAL  
 SE OBSERVA HERIDA AVULSIVA A NIVEL DEL HELIX Y LA FOSA TRIANGULAR DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, CON BORDES SUCIOS, TEJIDO DESVITALIZADO, BORDES IRREGULARES, CON COMPROMISO DE CARTILAGO, HERIDA PROFUNDA EN DIRECCION HACIA EL TEMPORAL IPSILATERAL. SE PALPA EDEMA PERIAURICULAR, DOLOR PERIAURICULAR. HIPOACUSIA IPSILATERAL

TAC DE CRANEO SIMPLE 19/04/21  
 HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO TEMPORAL IZQUIERDO CON ABOCAMIENTO AL VENTRÍCULO LATERAL DEL MISMO LADO, ESTE ASOCIADO A FRAGMENTOS ÓSEOS Y DESPLAZADOS Y ALTERACIÓN MORFOLÓGICA EN LA CALOTA CRANEANA LOCORREGIONAL CON NEUMOENCEFALO, CAMBIOS INFLAMATORIOS SOBRE LAS PARTES BLANDAS LOCORREGIONALES Y ENFISEMA SUBCUTÁNEO, ESTOS HALLAZGOS EN RELACIÓN A SU ANTECEDENTE TRAUMÁTICO.

**ANALISIS**  
 PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR HERIDA CON ARMA DE FOGUEO, CON HERIDA QUE PENETRA ATRAVES DE PABELLON AURICULAR IZQUIERDO HASTA EL LOBULO TEMPORAL CON HEMATOMA A NIVEL INTRAPARENQUIMATOSO, SE EXPLORA LA HERIDA SE REALIZA LAVADO CON 2000 CC DE LA MISMA CON SSN, SIN EMBARGO SIN INDICACION DE CIERRE PRIMARIO, POR EL MOMENTO SE CONSIDERA INICIAR MANEJO MEDICO INICIAL SE SOLICITA VALORACION POR NEUROCIRUGIA PARA CONTINUAR MANEJO PRIORIZADO POR DICHA ESPECIALIDAD

**PLAN**  
 OBSERVACION URGENCIAS  
 DAPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS  
 CEFTRIAXONA 1 GR IV CADA 12 HORAS  
 FENITOINA 125 MG IV CADA 8 HORAS  
 HOJA NEUROLOGICA  
 CURVA TERMICA  
 SS VALORACION POR NEUROCIRUGIA  
 CONTINUAMOS COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE  
 CSV-AC

**ANALISIS SUBJETIVO:**

**ANALISIS OBJETIVO**

**TRATAMIENTO**

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S019	No seleccionado	No seleccionado	No seleccionado

**Observaciones:**

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	0,0000	Intravenosa_Co ntinua	1 GR IV CADA 12 HORAS
N02BD02670 1	DAPIRONA SODICA 1000MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	0,0000	Endovenosa	2 GR IV CADA 8 HORAS
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	0,0000	Endovenosa	125 MG IV CADA 8 HORAS



Profesional: ARANGO ARDILA DIEGO FERNANDO

Registro profesional: 91523086

Especialidad : CIRUGIA PLASTICA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: CUNDINAMARCA Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 6

**RESPUESTA:**

HPAF temporal

**ANALISIS SUBJETIVO:**

paciente quen ingresa ayer por HAF en area temporal izquierda. se revisan imagenss de TAC craneo: hematoma intraparenquimatoso temporal izquierdo, asociado a fragmnentos oseosa, desplazados, con Fx de la escam,a del temporal, neumocencefalo, edema de tejidos blandos periaruciculares, y enfisema subcutaneo. Aparente Fx de tercho del CAE, no desplazada. macizo oseo dee oído interno aparentemente niormal

**ANALISIS OBJETIVO**

Se encuentra pacientee en malas condiciones generales, no respuesta verbal, localiza estimulo doloroso, glassgow 9/15

- Oídos: edema tejidos blandos periariculares izquierdos, con perdfida de tejidops parcial de la raiz del helix y exposiciónd e cartilago. CAE normal, membrana tímpanica izquierda apariencia integra.

Nio se evaluan duiapasones por estado del paciente

- Nariz: normal

- Boca y aorofaringe. Normal

**TRATAMIENTO**

Hermatoma intraparequimatosos temporal izquierdo, HPAF con Fx temporal izquierda sin compromisod e la capsula otica.

Plan: manejo por cirugía oplastia y val por neurocirugía urgente

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
R900	No seleccionado	No seleccionado	No seleccionado

**Observaciones:**

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Via	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------



Profesional: AVELLANEDA RIAÑO MEYID ERNESTO

Registro profesional: 79249750

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Enfermedad\_General Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963  
 País de Origen:

Medico intrahospitalario que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: LKOH

Medico intero y/o estudiante que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: LKOH

**SUBJETIVO:****ANTECEDENTES:**

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Descripción
Médicos	18/04/2021	PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TRAUMATICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardiaca: 0,00 Frecuencia Respiratoria: 0,00 Tensión Arterial: Temperatura: 0,00 Saturación de Oxígeno: 0,00  
 Peso(Kg): 0,0 Talla: 0,0

**OBJETIVO:****ANALISIS:**

NOTA RESTROSPECTIVA 6:20 PM  
 PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR HERIDA CON ARMA DE FOGUEO, CON HERIDA QUE PENETRA ATRAVES DE PABELLON AURICULAR IZQUIERDO HASTA EL LOBULO TEMPORAL CON HEMATOMA A NIVEL INTRAPARENQUIMATOSO, PACINETE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE PASA A SALA DE REANIMACION POR PRESENTAR DEFICIT NEUROLOGICO CON GLAGOW 5/15 CON PENDIENTE VALORACION DE NEUROCIRUGIA DESDE LAS 15:58

**RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

LIZETH OROZCO



HISTORIA CLINICA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INSTRUCCIONES DE TRATAMI

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:41 Fecha registro : 19 abril 2021 20:01

DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra
Responsable: ERIKA SANCHEZ Parentesco : HERMANA
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Pais de Origen:

INSTRUCCIONES DE TRATAMIENTO AREA DE REHABILITACIÓN – TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACIÓN

Yo, JUAN SEBASTIAN MARTINEZ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1003561055 en calidad de PACIENTE HERNANDEZ

Por medio de la presente, en forma libre OTORGO mi consentimiento a la Terapeuta YEIMY KATHERINE MELO COLORADO para que me realice el proceso terapéutico, con el objetivo de mejorar mi condición clínica, me sean realizadas las intervenciones necesarias, para tal fin.

Prevía advertencia de su parte de los riesgos previstos, consecuencias y logros que pueda traer el tratamiento, cuyo contenido conozco y entiendo suficientemente las explicaciones dadas por el profesional.

Dentro de los procedimientos que autorizo a realizar por Terapia:

- \* Gases Arteriales
\* Terapia Respiratoria
\* Inhaloterapia
\* Toma de Muestras

1. CERTIFICO QUE :

- a) He leído o me han leído el contenido de este documento
b) Entiendo y acepto el contenido
c) El propósito de la (as) intervención (es) propuesta (s) me ha sido satisfactoriamente explicada, incluyendo los riesgos posibles y las alternativas de tratamiento.
d) Me han dado toda la información que solicité y tuve amplia oportunidad de preguntar sobre los puntos específicos de mi interés.
e) Comprendo que en el curso del procedimiento se puedan presentar situaciones imprevistas, que requieran de procedimientos adicionales.

Hisopado Nasofaringeo

Table with 3 columns: PROCEDIMIENTO, BENEFICIOS, and RIESGOS. Rows include: Toma de Gases Arteriales, Micro nebulizaciones, Succión, Manejo de Traqueostomía, and Hisopado Nasofaríngeo.

Por todo lo anterior expuesto OTORGO mi autorización y en constancia firmo.

RIESGO DE CONTAGIO POR SARS-COV-2: PREVIO INTERROGATORIO DE ATENCIÓN PARA PACIENTE CON SÍNTOMA O FACTORES DE RIESGO PARA COVID -19, Y TENIENDO ENCUESTA LA DINÁMICA DE SALUD ACTUAL Y LA CIRCULACIÓN DEL VIRUS SARS-COV-2; EXISTE EL RIESGO DE CONTAGIO BIDIRECCIONAL DEL VIRUS EN CUALQUIER ESCENARIO

Katherine Melo

Profesional: MELO COLORADO YEIMY KATHERINE

Registro profesional: 1072749940

Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]





Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:41

Fecha registro : 19 abril 2021 20:01

ASISTENCIAL ACTUAL, SE ESTABLECE PARA ELLOS MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y ELEMENTOS EN BÚSQUEDA DE LA MITIGACIÓN DE CUALQUIER RIESGO DE CONTAGIO.

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

No. IDENTIFICACIÓN: 1003561055

Firma: \_\_\_\_\_

Katherine Melo

Profesional: MELO COLORADO YEIMY KATHERINE

Registro profesional: 1072749940

Especialidad : TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [8999999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Acompañante y/o Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Parentesco:** HERMANA **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

Medico intrahospitalario que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: DRA LINA RIVERA

Medico intero y/o estudiante que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: ANA ROMERO

**SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:  
 1. HERIDA EN REGION AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO  
 1.1 HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA IZQUIERDA

S// PACIENTE EN COMPAÑIA DE MADRE SANDRA HERNANDEZ, GLASGOW 4/15

**ANTECEDENTES:**

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Descripción
Médicos	18/04/2021	PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TRAUMATICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardiaca:** 50,00 **Frecuencia Respiratoria:** 25,00 **Tensión Arterial:** 130/74 **Temperatura:** 36,00 **Saturación de Oxígeno:** 83,00  
**Peso(Kg):** 1,0 **Talla:** 1,0

**OBJETIVO:**

SE REVIS A PACIENTE CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN GUIAS Y PROTOCOLOS VIGENTES DEL MINISTERIO DE SALUD  
 PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA S, REUQRIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA .  
 NORMOCEFALICO, HERIDA EN REGION TEMPRAL AURICULAR IZQUIERDA SIN SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS.  
 TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES.  
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.  
 EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, CON PULSOS DISTALES CONSERVADOS SIMETRICOS EN LAS 4 EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.  
 NEUROLOGICO: GLASGOW 4/15

**ANALISIS:**

POACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE HERIDA EN REGION AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A NIVEL RESPIRATORIO SATURANDO 83% AL MEDIO AMBIENTE, RESPIRACION AGONICA , NEUROLOGICAMENTE , GLASGOW 4/15, PUPILAS ANISOCORICAS , PACIENTE EN CONTEXTO DE HEMORRAGIA INTRAARANQUIMATOSA, CON RIESGO INMINENTE DE FALLA VENTILATORIA , POR LO CUAL SE REALIZA PROCEDIMIENTO DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL , PACIENTE CON INDICACION DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. SE REALIZA PREOXIGENACION ( CON AMBU )SE INDICA INICIAR INDUCCIÓN DE CON FENTANILO 150 MCG SE INDICA HIPNOSIS CON MIDAZOLAM 10 MG Y RELAJACIÓN NEURO MUSCULAR. SE LLEVA SAT DE 100 PARA REALIZAR DESNITROGENACION SE REALIZA LARINGOSCOPIA CON CORMARCK TAL II SE EVIDENCIA CUERDA VOCAL O ANILLOS TRÁQUEA SE PASA TUBO 7.5 POR ESTAS. SE RETIRA LARINGOSCOPIO. SE VERIFICA POSICIÓN. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES Y CENTRALIZACION PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA. SE COLOCAN CAMPOS ESTÉRILES. SE INFILTRA CON LIDOCAINA SIN EPINEFEINA EN ZONA DE PUNCIÓN YUGULAR DERECHA . SE PUNCIÓ SE OBTIENE RETORNO VENOSO. SE AVANZA GUÍA METABÓLICA SE OBSERVA ARRITMIA VENTRICULAR SE PASA CVC CON TÉCNICA DE SELDINGER. SE VERIFICA RETORNO. SE FIJA CON SEDA 2/0 SE CUBRE CON TEGADREM. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES. SS RX DE CONTROL, PACIENTE COMENTADO CON NEUROCIRUJANO DE TURNO QUIEN INDICA PASO A SALA DE CIRUIGIA, SE REALIZA RESERVA DE SANGRA, PROTECCIO NEUROLOGICA, PROTECCION GASTRICA, SOLUCION SALINA AL 3% , SE SOLICITA VALORACION POR UNIDAD E CUIDADO INTESIVO , SOLITUD DE CAMA , SE EXPLIA AL AMADRE QUIEN REFIERE ENTENDE RY ACEPTAR.



Profesional: RIVERA POSADA LINA PAOLA

Registro profesional: 1070972614

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Usuario: 1083003974

## RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS:

## DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

## Observaciones:

## INDICACIONES MEDICAS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
V07AA007704	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500ML	4,00	Endovenosa	SOLUCION AL 3 % PASAR 150 CC
B05XS004702	SODIO CLORURO 2MEQ/ML X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	6,00	Parenteral	SOLUCION AL 3% PASAR 150 CC
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	Endovenosa	125 MG CADA 8 HORAS
A02BS014011	SUCRALFATO TABLETAS X 1 G	1,00	Oral	1 GR CADA 8 HORAS
M03AV015721	VECURONIO 10 MG BROMURO -NORCURON-POLVO PARA RECONSTITUIR	1,00	Endovenosa	SEDACION SECUENCIA E INTUBACION
N01AM023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	8,00	Endovenosa	SEDACION - SECUENCIA DE INTUBACIO 5 MG HORA
N01AF005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	5,00	Endovenosa	100 MCG HORA SEDACION SECUENCIA DE INTUBACION
		1,00	Ninguno	REANIMACION VENTILACION MECANICA INVASIVA INFUSION SEDACION PROTECCION GASTRICA PROTECCION NEUROLOGICA SOLUCION SALINA AL 3% 150 CC VALORACION UCI VALORACION NEUROCIRUGIA

## EXAMENES SOLICITADOS :

CODIGO	DESCRIPCION	ESTADO	CANTIDAD
911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR Rh [FACTOR D] POR MICROTECNICA +	Rutinario	1
902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH POSITIVO	Rutinario	1
911017	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTÉCNICA	Rutinario	1



Profesional: RIVERA POSADA LINA PAOLA

Registro profesional: 1070972614

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Enfermedad\_General Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963  
 País de Origen:

Medico intrahospitalario que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: .

Medico intero y/o estudiante que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: .

**SUBJETIVO:**

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DDE:

HERIDA POR ARMA CONTUNDENTE EN REGION TEMPORAL.

**ANTECEDENTES:**

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Descripción
Médicos	18/04/2021	PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TRAUMATICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardíaca: 0,00 Frecuencia Respiratoria: 0,00 Tensión Arterial: Temperatura: 0,00 Saturación de Oxígeno: 0,00  
 Peso(Kg): 0,0 Talla: 0,0

**OBJETIVO:**

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES QUIEN REQUIRIO INTUBACION OROTRAQUEAL, Y PASO DE CATETER CENTRAL VENOSO YUGULAR DERECHO.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR HERIDA CON ARMA DE FOGUEO, CON HERIDA QUE PENETRA ATRAVES DE PABELLON AURICULAR IZQUIERDO HASTA EL LOBULO TEMPORAL CON HEMATOMA A NIVEL INTRAPARENQUIMATOSO, PACINETE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE PASA A SALA DE REANIMACION POR PRESENTAR DEFICIT NEUROLOGICO CON GLAGOW 5/15 CON PENDIENTE VALORACION DE NEUROCIRUGIA DESDE LAS 15:58

**RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------



Profesional: ALVARADO MENDOZA FRANCY LIZBETH

Registro profesional: 1090483904

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: CUNDINAMARCA Finalidad: Atencion\_Planificacion\_Familiar  
Causa externa : Sospecha\_Maltrato\_Emocional Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 11

**RESPUESTA:**

se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACION NEUROCIROGIA  
18 AÑOS, MASCULINO  
PACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TAC  
EN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNO  
BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICO  
PUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZ  
OCULOCEFALOGIROS PRESENTES  
CORNEANO PESENTE  
TCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCAL  
EN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCAL  
PACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

**ANALISIS SUBJETIVO:**

se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACION NEUROCIROGIA  
18 AÑOS, MASCULINO  
PACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TAC  
EN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNO  
BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICO  
PUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZ  
OCULOCEFALOGIROS PRESENTES  
CORNEANO PESENTE  
TCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCAL  
EN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCAL  
PACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

**ANALISIS OBJETIVO**

se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACION NEUROCIROGIA  
18 AÑOS, MASCULINO  
PACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TAC  
EN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNO  
BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICO  
PUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZ  
OCULOCEFALOGIROS PRESENTES  
CORNEANO PESENTE  
TCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCAL  
EN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCAL  
PACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

**TRATAMIENTO**

se recibe llamado de MEDICO ADMINISTRATIVO A LAS 18 55 INFORMANDO QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ALAS 19 11 INFORMAN ESTADO ACTUAL DE PACIENTE, QUE SE ENCUENTRA ANIOCORICO, DEBIDO AL TIPO DE CONTRANTO QUE ES POR DIPONIBILIDAD SE ACUDE DE INMEDIATO A VALORACION NEUROCIROGIA  
18 AÑOS, MASCULINO  
PACIENTE INGRESA POSTERIOR A TEC CON ARMA DE FUEGO, QUE PRODUJO CONTUSION TEMPORAL DESDE LA TARDE, NO ES CLARO A QUE HORA HAY DETERIORO, A LAS 19 11, INFORMAN PACIENTE EN GCS 5 , REQUIERE IOT, Y SE TOMA TAC  
EN EL MOMENTO PACUENTE EN MALAS CONDICIONES, MAL RELACIONADO CON EL ENTORNO  
BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICO  
PUPILAS 4 MM, RESPUESTA LENTA A LA LUZ  
OCULOCEFALOGIROS PRESENTES  
CORNEANO PESENTE  
TCS INICIAL EVIDENCIA CONTUSION CON ESQUIRLAS OSEAS TEMPORAL IZQUIERDO CON EFECTO COMPRESIVO LOCAL  
EN TCS CONTROL AUMENTO DE CONTUSION, CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL Y HERNIACION UNCAL  
PACIENTE EN LMAL ESTADO REQUIERE MANEO QUIRURGICO URGENTE

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	No seleccionado	No	No

Profesional: SANCHEZ MARTINEZ JULIO CESAR

Registro profesional: 79569165

Especialidad : NEUROCIROGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:43

Página: 18/13

Folio: N/V 11

Fecha registro : 19 abril 2021 20:59

seleccionado      seleccionad  
o

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS  
Código      Descripción

Cantidad

Vía

Indicación

Profesional: SANCHEZ MARTINEZ JULIO CESAR

Registro profesional: 79569165

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA TRANSFUSIÓN SANGUINEA

Página: 19/131

Folio: N/V 12

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:48 Fecha registro : 19 abril 2021 21:07

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
**Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
**Tipo regimen:** Subsidiado **Entidad:** CONVIDA E.P.S.  
**Ingreso:** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55 **Procedencia:** EL ROSAL  
**Finalidad:** No\_Aplica **Causa externa :** Enfermedad\_General  
**Responsable:** ERIKA SANCHEZ **Parentesco :** HERMANA  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963 **Pais de Origen:**

EMERGENCIA : NO

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE O SUS COMPONENTES**

Esta autorización firmada tendrá vigencia durante los siguientes periodos:

- Válida por 30 días consecutivos para pacientes externos (cirugías o procedimientos médicos programados); y
- Durante el curso de la atención médica de los pacientes desde el primer día de hospitalización y hasta su egreso.

**INFORMACIÓN:**

1. El médico me ha informado que durante mi atención médica, la de mi hijo o del paciente que yo esté autorizado a representar, es posible que sea necesario efectuar transfusiones de sangre o de hemocomponentes una o varias veces.
2. Comprendo que la transfusión consiste en la administración de componentes de sangre humana como glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados y se pueden realizar con:
  - Sangre donada por otros (transfusión alogénica).
  - Mi propia sangre (transfusión autóloga), si soy el destinatario de la transfusión en ciertas circunstancias de no emergencia.
  - Sangre donada por una persona que yo elegí (transfusión dirigida) en ciertas circunstancias de no emergencia.
3. Comprendo los riesgos que el médico me ha descrito y que dichos riesgos existen a pesar de que los componentes sanguíneos que serán administrados han sido preparados y evaluados de acuerdo con los estándares científicos actuales (transmisión de infecciones, reacciones inmunes, enrojecimiento de la piel, reacciones alérgicas, fiebre, contaminación bacteriana, daño pulmonar, entre otros). De cualquier forma, si ocurriera una complicación se me informo que la Institución cuenta con los medios técnicos para manejarlas.
4. Comprendo que en ocasiones se pueden presentar reacciones adversas a la transfusión o efectos no previsibles, que pueden implicar: manejo médico, interrupción de la transfusión e incluso, la muerte del paciente-receptor. También se me informo que toda transfusión al ser un tratamiento biológico, tiene riesgo de contraer enfermedades conocidas y desconocidas actualmente.
5. Comprendo que el propósito y los beneficios de la transfusión, conforme a las explicaciones que me dio el médico, buscan aliviar o mejorar mi estado de salud.
6. Comprendo que existen alternativas a la transfusión de sangre (hormonas, suplementos dietarios, medicamentos) pero que en este momento, el tratamiento debe ser la administración de sangre.
7. Comprendo las implicaciones, para mi estado de salud, del rechazo de la transfusión.
8. Entiendo que no se ofrece ninguna garantía y que el procedimiento puede no curar mi afección.
9. He leído y comprendo totalmente este documento de autorización. Estoy satisfecho con las explicaciones del médico al contestar a todas mis preguntas.

EN CONSECUENCIA, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO TRANSFUSIONAL Y SUS ALTERNATIVAS, PUDIENDO REVOCARLO EN CUALQUIER MOMENTO SIN NECESIDAD DE DAR NINGUNA EXPLICACIÓN.

**Firma**

**Nombre del Paciente:**

**Fecha Y Hora:** 19 abril 2021 21:07

**No. Documento :**

REPRESENTANTE LEGAL (CASO DE INCAPACIDAD DEL PACIENTE):



Profesional: RIVERA POSADA LINA PAOLA

Registro profesional: 1070972614

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA TRANSFUSIÓN SANGUINEA

Página: 20/131

Folio: N/V 12

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:48 Fecha registro : 19 abril 2021 21:07

Firma

Nombre del Representante Legal: SANDRA HERNANDEZ

Fecha Y Hora: 19 abril 2021 21:07

No. Documento : 52482804

Parentesco : MADRE

Declaración del médico: He explicado todos los aspectos necesarios para que el paciente o representante autorizado tome una decisión informada con el derecho de negar la transfusión o de interrumpirla en cualquier momento del tratamiento. Se han analizado los riesgos que conlleva rechazar el procedimiento. Se presentaron las alternativas generales a la transfusión y por qué éstas no son convenientes en este momento. Se contestaron todas las preguntas hechas por el paciente o su representante autorizado. Se ha analizado el procedimiento a fondo con el paciente o representante autorizado y éste da su consentimiento para la transfusión de sangre o sus derivados.

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo, \_\_\_\_\_ después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi revocación para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de ésta decisión.

Nombre del Paciente  
Firma y c.c.

Nombre del Representante Legal  
Firma y c.c.

Nombre del médico  
Firma / Registro Profesional

Nombre de Testigo  
Firma y c.c.

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

Observaciones:



Profesional: RIVERA POSADA LINA PAOLA

Registro profesional: 1070972614

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]





Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:49 Fecha registro : 19 abril 2021 21:44

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Pais de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR TAC DE CRANEO

Profesional: OMAR ALEJANDRO MORA SALGADO

Registro profesional: 1078347512

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE LISTA DE CHEQUEO PARA LA  
SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS  
PACIENTES ---- ENTRADA ----

Página: 22/131

Folio: N/V 14

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:46:52 Fecha registro : 19 abril 2021 21:53

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra  
Responsable: ERIKA SANCHEZ Parentesco : HERMANA  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

LISTA DE CHEQUEO PARA LA SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS PACIENTES

Procedimiento : DRENAJE TEMPORAL+CRANEOTOMIA+RAFA DURAL Tipo de anestesia: GENERAL  
Anestesiologo : D.DIAZ  
Cirujano: D.SANCHEZ  
Instrumentadora : BIBIANA M

ANTES DE LA INDUCCIÓN DE LA ANESTESIA

ENTRADA



1. El paciente ha confirmado	NO
* Su identidad	
* El lugar del cuerpo	
* Su consentimiento	
2. Marca en el lugar del cuerpo	NO
3. Verificar que la medicación anestésica están completos.	SI
4. El pulsioxímetro esta colocado en el paciente y funcionando.	SI
<b>Tiene el paciente:</b>	
5. ¿Alguna alergia conocida?	SI
6. ¿Dificultad con la vía respiratoria o riesgo de aspiración?	SI
7. Riesgo de pérdida de sangre >500 ml (7 ml/kg en los niños)	SI
8. Tiene vía de acceso IV adecuada y los líquidos necesarios para revivirlo.	SI
9. Requiere implantación de dispositivo médico (material de osteosíntesis, LIO, válvulas)n Verifica que está completo.	SI

Andrea Mendez

Profesional: MENDEZ NORATO GLADYS ANDREA

Registro profesional: 35530781

Especialidad : ENFERMERIA EN HOSPITALIZACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE LISTA DE CHEQUEO PARA LA**  
**SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS**  
**PACIENTES ---- PAUSA ----**

Página: 23/131

Folio: N/V 15

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:17 Fecha registro : 19 abril 2021 21:54

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra  
Responsable: ERIKA SANCHEZ Parentesco : HERMANA  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

**LISTA DE CHEQUEO PARA LA SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS PACIENTES**

Procedimiento : DRENAJE TEMPORAL+CRANEOTOMIA+RAFA DURAL Tipo de anestesia: GENERAL  
Anestesiologo : D. DIAZ  
Cirujano: D. SANCHEZ  
Instrumentadora : BIBIANA M

**ANTES DE LA INCISIÓN**

PAUSA



1. Confirmar que todo el personal se ha identificado con su nombre y función.	SI
2. El cirujano, anestesiólogo y la enfermera confirman verbalmente.	SI
* La identidad del paciente	
* El lugar del cuerpo	
* Procedimiento a realizar	
Anticipación de casos críticos	
3. El cirujano revisa : Cuales son los pasos críticos o inesperados, tiempo operatorio, la pérdida de sangre ?	SI
4. El anestesiólogo revisa: Cuales son los pasos críticos o inesperados, tiempo operatorio, la perdida de sangre?	SI
5. La instrumentadora revisa: Se ha confirmado la esterilidad del equipo e instrumentos? ¿hay problemas con el material?	SI
6. Se ha administrado profilaxis con antibioticos en los últimos 60 min.	SI
7. ¿Se muestran las imágenes diagnósticas esenciales ?	SI
8. Recibio anticoagulantes en las últimas 24 horas.	
Aspirina :	NO
Heparina :	NO
Enoxaparina :	NO

*Andrea Mendez*

Profesional: MENDEZ NORATO GLADYS ANDREA

Registro profesional: 35530781

Especialidad : ENFERMERIA EN HOSPITALIZACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:18    Página: 24/131    Folio: N/V    16    Fecha registro : 19 abril 2021 22:39

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA URGENCIAS

**EVOLUCIÓN**

19+10

SE ATIENDE A LLAMADO DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: HEMORRAGIA INTRENCEFALICA+TRAUMATISMO INTRACRANEAL+ HERIDA DE LA CABEZA+ DEFORMIDAD DEL PABELLON AURICULAR. (SE LE EXPLICA A MADRE SANDRA HERNANDEZ CC 52482804,PROCEDIIENTO A REALIZAR Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO) PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE: FRECUENCIA CARDIACA 119 LATIDOS POR MINUTO, SATURACION DE OXIGENO 93% FRECUENCIA RESPIRATORIA: 25 RESPIRACIONES POR MINUTO, PACIENTE CON MARCADO DETERIORO NEUROLOGICO POR LO QUE MEDICO DE TURNO REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL, SE ASISTE VENTILACION CON BALON DE PRSION POSITIVA, PRIMER INTENTO DE INTUBACION EXITOSO, TUBO 7.5 SE VERIFICA ADECUADO POSICIONAMIENTO Y SE FIJA EN 24CM. SE REALIZA SUCCION ABIERTA TECNICA ESTERIL POR BOCA, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE FLUIDO HIALINO ESPESO+ SUCCION CERRDA POR TUBO DONDE NO SE OBTIENE SECRECION. SE ACOPLA PACIENTE A VENTILADOR MECANICO CON RESPECTIVOS FILTROS( NARIZ DE CAMELLLO, FILTRO ISPRATORIO, FILTRO ESPIRATORIO); TALLA 1.70 VCV: VC400L, TI: 1.0, R:I: E 1.2, FR: 20RPM, PEEP6CMH2O, FIO2 40% PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO, SE FINALIZA SIN COMPLICACION. QUEDA CON VIGILANCIA Y MONITOREO CONTINUO, SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA A QUIENES SE LES HACE ENTREGA DE INSUMOS. (CIRCUITO RESPIRATORIO+FILTRO INSPIRATORIO+ FILTRO ESPIRATORIO+ FILTRO NARIZ DE CAMELLO+ CAUCHO DE SUCCION+ 2 SONDAS NELATON+ 2 GUANTES ESTERILES+SOLUCION SALINA 100CC + BALON DE PRESION POSITIVA).

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:** .

*Anna Maria Salamanca A.*

Profesional: SALAMANCA AGUIRRE ANA MARIA

Registro profesional: 1070976425

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 16 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco:HERMANA Teléfono : 3006527963

## VALORACIÓN PRE - ANESTÉSICA

## ANTECEDENTES:

TIPO	DETALLE
Médicos	PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

## REVISIÓN POR SISTEMAS:

PACIENTE CON HPAF EN CRANEYO CEREBRO , URGENCIA VITAL , MAL PRONOSTICO

## EXAMEN FISICO:

## REGISTRO ANESTÉSICO

SEXO : MASCULINO PESO : 68,00 Kg. AYUNO : 8 Horas. ASA : 4 TIPO DE CIRUGIA : URGENCIA

DX. PREOPERATORIO :

DX. POS OPERATORIO :

CIRUJANOS : NCX

TÉCNICA : GENERAL :  INHALATORIA  Endovenosa  Balanceada

REGIONAL :  Epidural  Subaracnoidea ESPACIO : AGUJA : 0,0000

NIVEL : BLOQUEO :

VIA AEREA :  Canula Nasal  Mascara Laringea No. 0,00  Facial TUBO ENDOTRAQUEAL:  IOT  INT No. 0,0000 Dificultad :

VENTILACIÓN :  Espontanea  Asistida  Controlada  Manual  Mecánica Frecuencia (min) : 0,00 Vol. Corriente (ml) : 0,00

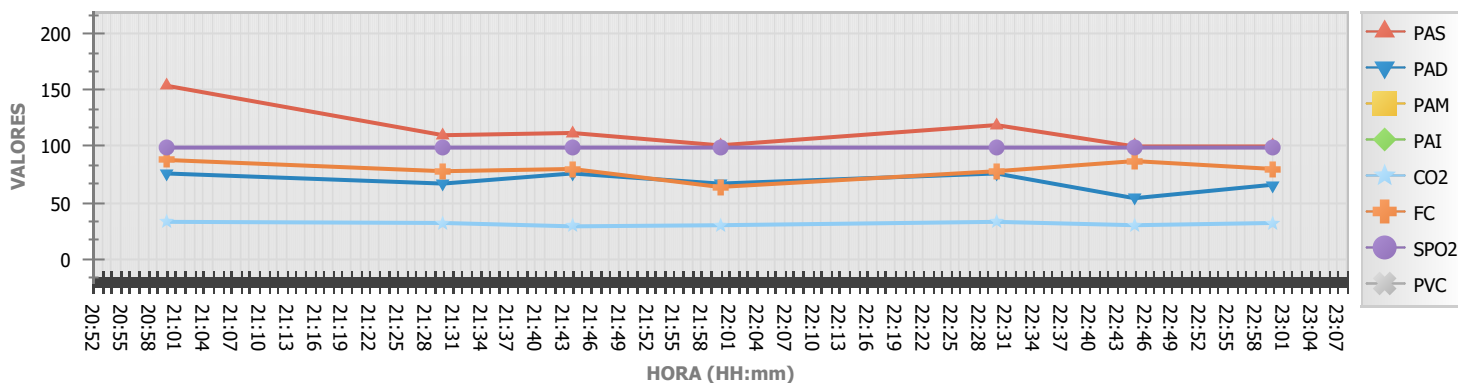
CIRCUITO RESPIRATORIO:  Semicerrado  Semiabierto

POSICIÓN :  Supino  Prono LATERAL :  Izq  Der.  GINECOLOGICA  SEMISENTADO  FOWLER  SEMIFOWLER  TRENDLENBURG

Fecha Cirugia: 19/04/2021

HORA: Entrada Salas: Inicio anestesia: 21:00 Inicio Cirugia: 21:00 Final de Cirugia: 23:00 Final Anestesia: 23:00 Salida salas:

## RECORD DE ANESTESIA



HORA/TIEMP	Presión Arterial Sistólica	Presión Arterial Diastólica	Frecuencia Cardiaca	SPO2	CO2	PAI	PVC	Presión arterial Media
21:30	110	67	78	99	32			
23:00	100	66	80	99	32			
22:00	101	67	64	99	30			
21:00	154	76	88	99	33			

Profesional: DIAZ CHAVARRO MAURICIO ALEJANDRO

Registro profesional: 79645023

Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Usuario: 1083003974

22:30		119	76	78	99	33			
22:45		100	54	87	99	30			
21:44		112	76	80	99	29			

ACCESOS VENOSOS:  MIEMBRO SUPERIOR DERECHO  MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO  OTRO ACCESO Nº :

**MONITORIA :**

1. TA : NO INVASIVA

 2. SCO2  3. EKG

4. CAPNOGRAFIA :

 5. PVC 6. TEMPERATURA:

7. EST. NERV. PRIF:

 8. BIS

9. SONDA VESICAL :

**MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS :**

HORA	MEDICAMENTO	CANTIDAD
	PROPOFOL	50 MG
	SEVORANE	1,5%
	NORADRENALINA	GOTEO VARIABLE POR METAS
	ROCURONIO	50 MG
	FENTANILO	500 MCXG
	SSHT 3,5%	300 CC

**LIQUIDOS ADMINISTRADOS :**

LÍQUIDO	CANTIDAD	HORA_INICIO
	1.500	

**LIQUIDOS ELIMINADOS :**

LÍQUIDO	CANTIDAD	HORA

**COMPLICACIONES :** SI MAL PRONOSTICO**PROCEDIMIENTO :** CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA**OBSERVACIONES :** SALE A UCI PARA SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICO


Profesional: DIAZ CHAVARRO MAURICIO ALEJANDRO

Registro profesional: 79645023

Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Usuario: 1083003974

<b>DATOS DEL PACIENTE</b> No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK		Identificación: 1003561055	Sexo: Masculino
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ		Dirección: CARRERA 9 12A 13	
Teléfono: 3132845837	Estado Civil: Soltero	Fec. Nacimiento: 03/08/2002	Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II	Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Tipo regimen: Subsidiado	
Entidad: CONVIDA E.P.S.	Ingreso : 5296386	Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55	
Procedencia: EL ROSAL	Finalidad: No Aplica	Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ	
Causa externa : Enfermedad_General	Parentesco: HERMANA	Teléfono : 3006527963	
Dirección Responsable:	Lugar de Residencia: EL ROSAL		
Pais de Origen:			
Fecha y hora de inicio: 19/04/2021 9:00:00 p. m.	Fecha y hora final: 19/04/2021 11:50:00 p. m.	Tipo de Anestesia: General	
Ayudante: DRA ANGELICA MUÑOZ NEUROCIRUJANA	Instrumentadora: 5. Carolina Pulido		
Anesesiologo: Mauricio Díaz	Auxiliar: Jeny Quiroga		

**HALLAZGOS:**

GRAN HEMATOMA TEMPORAL IZQUIERDO, CON EFECTO COMPRESIVO, ENCEFALO MACERADO, FRACTURAS CONMINUTAS TEMPORALES FRACTURA TEMPORAL CONMINUTA, AL INCIDIR MUSCULO TEMPORAL SE DRENA CONTUSION ENCEFALICA

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:**

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, EN DECUBITO SUPINO, CON ROLLO BAJO EL HOMBRO IZQUIERDO Y CABEZA ROTADA A LA DERECHA, TROCOTOMIA PARCIAL, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INFILTRACION DE PIEL Y POSTURA DE CAMPOS. INCISION TIPO DANDY FRONTOPARIETOTEMPORAL IZQUIERDA, HASTA GALEA, DESPERIOSTIZACION Y ELEVACION DE COLGAJO OSEO. AL INCIDIR MUSCULO TEMPORAL SE EVIDENCIA SALIDA DE ENCEFALO MACERADO Y ABUNDANTES COAGULOS CON PRESION ELEVADA, EN JARABE DE GROSSELLAEL DESPEROSTIZAR MUSCULO SE EVIDENCIA DEFECTO OSEO TEMPORAL DERCHO, CON GUBIA, MANGO DE HUDSON Y SIERRA DE GIGLI SE RELIZA CRANIECTOMIA ELEVANDO FRAGMENTOS OSEOS FRONTOPARIETOTEMPORALES, QUEDANDO UN ESPACIO DE APROXIMADAMENTE 5 \* 5 PULGADAS, SE RELIZA HEMOSTASIA DE DURAMADRE SE AMPLIA DEFECTO DURAL EN ARCO, CON BASE INFERIOR, SE EVIDENCIA GRAN HEMATOMA SUBDURAL Y HEMATOMA INTRACEREBRAL, CON SANGRADO ACTIVO, SE RELIZA HEMOSTASIA EXTENSA CON BIPOLAR HASTA QUEDAR EL FONDO SECO, SE RECUBRE DE HEMOSTATICO DE CELULOSA,, SE CONFIRMA HEMOSTASIA, SE RECUBRE DEFECTO DURAL CON PARCHE DE DURAMADRE DE 5 \* 5 CM, SE POSICIONA OTRO PARCHE DURAL EN BASE DEL ARCO DE LA INCISION Y EN BORDE ANTERIOR, SE SUTURA MUSCULO Y SE SUTURA EN UN PLANO PIEL Y TCSC CON PUNTOS DE KORACHA SIMPLES Y CONTINUOS SANGRADO 400 CC COMPLICACIONES NO SE DISPUSO DE CRANEOTOMO ELECTRICO, POR LO QUE SE DEBIO UTILIZAR MANGO DE HUDSON Y SIERRA DE GIGLI, CON EL RIESGO QUE CONLLEVAN ESTOS

**Tipo Cirugía:** Urgencia  Infección localizada  Tiene tejidos para patología  Reintervención  Interrupción voluntaria del embarazo

**Tiempo Quirúrgico :** 3 Horas **Grado de contaminación:** Cirugía Contaminada **A.S.A:** 1. Sano

**COMPLICACIONES:**

NO SE DISPUSO CRANEOTOMO ELECTRICO, CON E AUMENTO EN EL TIEMPO QUIRURGICO Y EL RISGO DE LESION POR HUDSON Y SIERRA DE GIGLI

**ANATOMÍA PATOLOGICA:**

NO

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Observaciones:	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS**

Código	Descripción	Cantidad
--------	-------------	----------

**PATOLOGIAS**

Código	Descripción	Cantidad
--------	-------------	----------

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS**

CUPS	Código	Descripción	Cantidad	Tipo	Anestesia
<del>012401</del> 012401	012401	012401 - DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	1	MIVIE	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b> SE HOMOLOGA CON CRANIECTOMIA DECOMPRESIVA					
<del>010810</del> 1106	1106	1106 - CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE	1	MIVIE	<input type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>					
<del>035401</del> 1352	1352	1352 - INJERTO DURAL	1	MIVIE	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>					

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Via	Indicación
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	Endovenosa	125 MG CADA 8 HORAS
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	4,00	Intravenosa_Co ntinua	2 G IV CADA 12 HORAS

Profesional: JULIO CESAR SANCHEZ MARTINEZ

Registro profesional: 79569165

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

J01XV013721	VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG	4,00	Intravenosa_Dilu ida	500 MG IV CADA 6 HORAS
B05B5004704	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC	1,00	Endovenosa	PASAR A 120 CC / HORA
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	2,00	Intramuscular	75 MG IM CADA 12 HORAS
A02BO002102	OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	2,00	Endovenosa	40 MG IV CADA 12 HORAS

**OBSERVACIONES GENERALES :**

Profesional: JULIO CESAR SANCHEZ MARTINEZ

Registro profesional: 79569165

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE LISTA DE CHEQUEO PARA LA  
SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS  
PACIENTES ---- SALIDA ----

Página: 29/131

Folio: N/V 19

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:36 Fecha registro : 20 abril 2021 00:23

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra  
Responsable: ERIKA SANCHEZ Parentesco : HERMANA  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

LISTA DE CHEQUEO PARA LA SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS PACIENTES

Procedimiento : DRENAJE + CRANEOTOMIA Tipo de anestesia: GENERAL  
Anestesiologo : D. DIAZ  
Cirujano: D. SANCHEZ  
Instrumentadora : BIBIANA M

ANTES DE LA SALIDA DEL QUIROFANO

SALIDA



La enfermera confirma verbalmente con el personal :

1. Nombre del procedimiento. SI
2. Que los recuentos de los instrumentos, gasas, agujas y compresas SI es correcto.
3. Como se han rotuladolas muestras (Incluyendo el nombre del paciente e identificación). NO
4. Si hay problemas con el equipo que requieran atención. SI
5. El cirujano, el anestesiólogo y la enfermera revisan las inquietudes SI claves sobre la recuperación y el manejo posterior del paciente.

**CIRUGÍA  
SEGURA  
SALVA  
VIDAS**



Andrea Mendez

Profesional: MENDEZ NORATO GLADYS ANDREA

Registro profesional: 35530781

Especialidad : ENFERMERIA EN HOSPITALIZACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:42 Fecha registro : 20 abril 2021 00:45

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Dias  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:  
Lugar de Residencia:

HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

**MOTIVO DE CONSULTA:**

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR ARMA DE FUEGO

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE HERIDA EN REGIÓN AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA IZQUIERDA, QUE PRESENTA DETERIORO SÚBITO EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CON MIDRIASIS PUPILAR. POR LO QUE TIENE QUE SER INTUBADO Y SE PASA DE URGENCIA PARA SALA DE CIRUGÍA POR PARTE DE NEUROCIROLOGÍA SE CONSTATA EN EL PROCEDIMIENTO GRAN HEMATOMA TEMPORAL IZQUIERDO, CON EFECTO COMPRESIVO, ENCÉFALO MACERADO, FRACTURAS CONMINUTAS TEMPORALES, SE DRENA CONTUSIÓN CEREBRAL. EL MISMO LLEGA DE SALA INTUBADO Y ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA. SE CONSTATA AL EXAMEN FÍSICO PRESENCIA DE PUPILAS DE TAMAÑO INTERMEDIOS SIN RESPUESTA A LA LUZ. ES INGRESADO EN CUIDADOS INTENSIVOS PRONÓSTICO RESERVADO

**ANTECEDENTES DEL PACIENTE:**

**TIPO ANTECEDENTE:** Médicos

PATOLÓGICOS: NIEGA  
HOSPITALARIOS: NIEGA  
QUIRÚRGICOS: NIEGA  
TRAUMÁTICOS: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA  
FARMACOLÓGICOS: NIEGA  
FAMILIARES: NIEGA

**REVISIÓN POR SISTEMAS:**

Organos de los sentidos :	
Cardiopulmonar:	
Gastrointestinal:	
Músculo Esquelético:	
Neurológico:	
Pieles y Faneras:	
Genitourinario:	

**EXAMEN FÍSICO:**

Peso: 75 Kg. Talla: 1,70 m. IMC: 26 Frecuencia Cardiaca: 82 Frecuencia Respiratoria: 17  
Temperatura: 36 Tensión Arterial: 115/52

**ESTADO GENERAL:**

Estado General:	PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA
Cabeza y Cuello:	CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA. NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
Otorrinolaringológico:	MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL
Cardiopulmonar:	TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE AUSCULTACIÓN CARDIACA : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
Abdomen:	BLANDO, DEPRESIBLE.
Genitourinario:	SONDA VESICAL FUNCIONAL.
Osteomuscular:	NORMAL
Extremidades:	NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:42 Fecha registro : 20 abril 2021 00:45

Neurológico: ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 5. MIDRIASIS PUPILAR BILATERAL SIN RESPUESTA A LA LUZ

**ANÁLISIS DE RESULTADOS PARACLÍNICOS:**

SE INDICAN EXAMENES DE URGENCIA

**ANÁLISIS:**

NOS ENCONTRAMOS ANTE EL PACIENTE MASCULINO QUE SUFRE HERIDA POR ARMA DE FUEGO EN CRÁNEO QUE EXPERIMENTA DETERIORO NEUROLÓGICO DE CONCIENCIA POR LO QUE TIENE QUE SER PASADO A SALA DE URGENCIA SE REALIZA CRANEOTOMÍA Y SE CONSTATA GRAN HEMATOMA TEMPORAL IZQUIERDO, CON EFECTO COMPRESIVO, ENCÉFALO MACERADO, FRACTURAS CONMINUTAS TEMPORALES, SE DRENA CONTUSIÓN CEREBRAL. EL MISMO AL LLEGAR A LA UNIDAD ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. SE CONSTATA MIDRIASIS PUPILAR BILATERAL SIN RESPUESTA A LA LUZ. PRESENTA UN PRONÓSTICO MUY RESERVADO. SE INGRESA EN UCI IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**PROBLEMAS :**

- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DERECHA
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTEDEMA CEREBRAL. SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 %
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONE

**PLAN DE TRATAMIENTO:**

INGRESO EN UCI  
POSICIÓN DECÚBITO SUPINO CON CABECERA A 30 °  
SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA  
NOREPINEFRINA A GOTEO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG  
SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 % 150 CC/4 HORAS  
OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS  
FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS  
CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS  
VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS  
MIDAZOLAM 5MG/HORA  
FENTANILO 100 MCG/HORA  
S.S. HEMOGRAMA. SODIO. POTASIO. BUN. CREATININA. TPT. TP. INR. GASES ARTERIALES  
S.S. RADIOGRAFÍA DE TÓRAX  
S.S. ELECTROCARDIOGRAMA

**RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA:**

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
Observaciones:			
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
Observaciones:			
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
Observaciones:			

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Via	Indicación
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	8	Endovenosa	SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA 0,000
N01CE003501	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	6	Endovenosa	NOREPINEFRINA A GOTEO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X 0,000

Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:42 Fecha registro : 20 abril 2021 00:45

B05XS004702	SODIO CLORURO 2MEQ/ML X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	30	Parenteral	PARA PREPARA SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 % 150 CC/4 HORAS	0,000 0
A02BO002102	OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	1	Endovenosa	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	1,000 0
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3	Endovenosa	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	3,000 0
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	4	Intravenosa_Co ntinua	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	4,000 0
N01AM023701	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	24	Endovenosa	A 5 MG EV CADA HORA	0,000 0
N01AF005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	4	Endovenosa	A 100 MCG/HORA	0,000 0
J01XV013721	VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG	4	Intravenosa_Dilu ida	VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS	4,000 0



Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:43 Fecha registro : 20 abril 2021 01:03

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

FORMULACION

Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



---

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

---

**NOTA ACLARATORIA:**

FORMULACION

---

Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS


Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

	Tipo de Documento		Area o Proceso que lo Genera:		
	FORMATO		ENFERMERIA		
	Nombre		Código y Versión	Fecha aprobación	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA		INT-F-1388-V1	19/10/2022	

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:44

Página: 35/ Folio: N/V 23

Fecha registro : 20 abril 2021 01:30

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 23

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA

Yo, TATIANA SANCHEZ en mi calidad de MAMA

#### DECLARO QUE

- El enfermero(a) me ha explicado la naturaleza, propósito, complicaciones, molestias y posibles riesgos del procedimiento; se me dio la oportunidad de hacer preguntas y me fueron contestadas satisfactoriamente.
- Así mismo se me ha explicado que no es posible garantizar los resultados esperados con el procedimiento.
- Entiendo que en el curso del procedimiento puedan presentarse situaciones imprevistas, que requieran procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos.
- Autorizo a los (a) enfermeros(as), a los asistentes designados a realizarme los siguientes procedimientos:

#### EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR ES :

- ADMINISTRACION DE COMPONENTES SANGUINEOS.
- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.
- CANALIZACION DE VENA.
- CURACIONES.
- PASO DE SONDA ORO/NASO GASTRICA.
- PASO SONDA VESICAL.
- SUJECION (INMOVILIZACION).
- TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO.
- OTRO

#### BENEFICIOS

#### RIESGOS

	BENEFICIOS	RIESGOS
PASO DE SONDA NASOGASTRICA	Drenaje de líquidos y gases. Administración de Medicamentos. Administración de Alimentos. Obtención de muestras del contenido gástrico Succión de sustancias tóxicas.	Dificultad Respiratoria. Erosión nasal. Broncoaspiración. Obstrucción de la sonda. Neumonía aspirativa.
CANALIZACION DE VENA	Administración de Medicamentos. Restaurar el balance de agua y electrolitos. Administración de Sangre y Hemoderivados. Administración de nutrientes y oligoelementos.	Flebitis Infiltración Hematomas Embolia gaseosa Necrosis de tejidos
PASO SONDA VESICAL	Retención Urinaria Control de la diuresis Recoger una muestra estéril Desobstruir la vía urinaria Manejo de Incontinencia urinaria Tratamiento intra y postoperatorio de algunas intervenciones quirúrgicas. Tratamiento crónico en aquellos pacientes que no vacían espontáneamente la vejiga.	Dolor Infección vías urinarias. Tenesmo urinario Retención urinaria Trauma uretral.

Profesional: MORENO RODRIGUEZ LISET DAYAN

R.U.N. / Tarjeta Prof. 1001282454

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

 <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA</small>	Tipo de Documento		Area o Proceso que lo Genera:		
	FORMATO		ENFERMERIA		
	Nombre		Código y Versión	Fecha aprobación	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA		INT-F-1388-V1	19/10/2022	

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:44

Página: 36/ Folio: N/V 23

Fecha registro : 20 abril 2021 01:30

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 23

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Colocacion de una sustancia medicamentosa con fines diagnosticos. Colocacion de una sustancia medicamentosa con fines curativos. Colocacion de una sustancia medicamentosa con fines preventivos Control del dolor.	Efectos Adversos del medicamento. Interacciones medicamentosas. Alergias al medicamento. Flebitis Quimica.
ADMINISTRACION DE COMPONENTES SANGUINEOS	Suministrar el componente sanguineo según necesidad del usuario. Preservar la vida. Aumentar el volumen sanguineo. Mejorar la oxigenación de los tejidos.	Efectos Adversos al componente. Incompatibilidad de grupo sanguineo. Disponibilidad del hemoderivado.
CURACIONES	Reparar la herida. Favorecer el proceso de cicatrizacion. Controlar la hemorragia. Prevenir la infeccion. Disminuir el dolor Disminucion de la estancia Hospitalaria	Retrasar el proceso de cicatrizacion. Prolongar la estancia hospitalaria. Sobre-infección. Daño estetico de la herida.
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	Para identificar las patologias. Definir tratamiento medico. Seguimiento de la evolucion del usuario.	Multipunciones. Retraso en el resultado. Perdida de la muestra. Contaminacion de la muestra. No valoracion de los resultados por parte del personal medico.
SUJECION (INMOVILIZACION)	Prevencion del daño a si mismo. Prevencion del daño a otros Prevencion de caidas Prevenir daños durante la administracion de medicamentos. Prevención de retiro de dispositivos medicos.	Fracturas Caídas Laceracion de la piel. Necrosis de las extremidades. Hematomas.

**OBSERVACIONES:**

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE DURANTE SU ATENCION EN LA INSTITUCION PUEDEN LLEGAR A REALIZARSE CUALQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTES INDICADOS.

5. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento

Nombre del paciente : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 No. Identificación: 1003561055

Firma : \_\_\_\_\_

Nombre acudiente : TATIANA SANCHEZ

Firma : \_\_\_\_\_

Profesional: MORENO RODRIGUEZ LISET DAYAN

R.U.N. / Tarjeta Prof. 1001282454

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



	Tipo de Documento		Area o Proceso que lo Genera:		
	FORMATO		ENFERMERIA		
	Nombre		Código y Versión	Fecha aprobación	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA		INT-F-1388-V1	19/10/2022	

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:44

Página: 37/ Folio: N/V 23

Fecha registro : 20 abril 2021 01:30

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 23

Testigo : TATIANA SANCHEZ

Firma : \_\_\_\_\_

DEJO CONSTANCIA QUE HE EXPLICADO LA NATURALEZA, PROPOSITOS, VENTAJAS, RIESGOS, COMPLICACIONES Y HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS QUE HAN FORMULADO.

Profesional: MORENO RODRIGUEZ LISET DAYAN

R.U.N. / Tarjeta Prof. 1001282454

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

	Tipo de Documento		Area o Proceso que lo Genera:		
	FORMATO		ENFERMERIA		
	Nombre		Código y Versión	Fecha aprobación	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA		INT-F-1388-V1	19/10/2022	

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:44

Página: 38/ Folio: N/V 23

Fecha registro : 20 abril 2021 01:30

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Otra Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963 Folio: N/V 23

### VALORACIÓN DEL RIESGO DE ACCIDENTE INTRAHOSPITALARIO

1. MAYOR DE 60 AÑOS O PACIENTE PEDIATRICO		<input type="checkbox"/>
2. ALTERACIONES FÍSICAS :	2.1 Visuales.	<input type="checkbox"/>
	2.2 Musculoesqueleticas	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.3 Cardiovasculares	<input type="checkbox"/>
	2.4 Psicológicas	<input type="checkbox"/>
	2.5 Neurológicas	<input checked="" type="checkbox"/>
3. CONSULMO DE MEDICAMENTOS		<input type="checkbox"/>
3.1 Mas de 6	<input type="checkbox"/>	
3.2 Benzodicepinas, hipnoticos o sedantes	<input type="checkbox"/>	
4. AMBIENTALES Y OTROS		<input type="checkbox"/>
4.1 Paciente no acepta barandas	<input type="checkbox"/>	
4.2 Caídas previas	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.3 Ayuda para deambular	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.4 Otros. Cuales ??	<input type="checkbox"/>	
5. TOTAL OBTENIDO :		14

RECOMENDACIÓN : RIESGO ALTO::ACOMPAÑANTE PERMANENTE

OBSERVACIONES: MAMA

NOMBRE USUARIO: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

FIRMA: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DEL USUARIO: TATIANA SANCHEZ

FIRMA: \_\_\_\_\_

Profesional: MORENO RODRIGUEZ LISET DAYAN

R.U.N. / Tarjeta Prof. 1001282454

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:44    Página: 39/131    Folio: N/V    24    Fecha registro : 20 abril 2021 05:25

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**  
**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

NOTA INGRESO UCI

23:45

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON DIAGNÓSTICO DE HERIDA EN REGIÓN AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA IZQUIERDA, QUE PRESENTA DETERIORO SÚBITO EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CON MIDRIASIS PUPILAR POR LO QUE TIENE QUE SER INTUBADO Y SE PASA DE URGENCIA PARA SALA DE CIRUGÍA POR PARTE DE NEUROCIRUGÍA SE CONSTATA EN EL PROCEDIMIENTO GRAN HEMATOMA TEMPORAL IZQUIERDO, CON EFECTO COMPRESIVO, ENCÉFALO MACERADO, FRACTURAS CONMINUTAS TEMPORALES , SE DRENA CONTUSIÓN CEREBRAL.

INGRESA PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA, SOPORTADO CON RESUCITADOR MANUAL, TOT: 7.5, FIJO EN 24. BAJO EFECTOS DE SEDACION.

SIGNOS VITALES

FC: 82, FR: 17, TA: 115/52, T: 36 C

SE CONECTA A VENTILACION MECANICA INVASIVA, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 12, PEEP: 6, FI02: 60%, SAT: 100%.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias :                      Nº de Nebulizaciones :                      Nº Terapia Ocupacional :0                      Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
S092	RUPTURA TRAUMATICA DEL TIMPANO DEL OIDO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** .

**Observaciones:**

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:45    Página: 40/131    Folio: N/V    25    Fecha registro : 20 abril 2021 05:41

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**  
**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MADRUGADA

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :**

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DERECHA
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL. SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 %
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONE

SE REALIZA TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRESION MUCOPURULENTO POR TOT, MUCOIDE POR CAVIDAD ORAL. CAMBIO DE FILTROS Y FIJACION DE TOT.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
--------	--------	------	-----------

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:47:45    Página: 41/131    Folio: N/V    25    Fecha registro : 20 abril 2021 05:41

I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>	.		
Q173	OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR	Presuntivo	<input type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>			

Laura Castro

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:15      Fecha registro : 20 abril 2021 06:37**

---

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ      **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002      **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días  
 HERNANDEZ  
**Dirección:** CARRERA 9 12A 13      **Teléfono:** 3132845837      **Estado Civil:** Soltero  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II      **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
**Tipo regimen:** Subsidiado      **Entidad:** CONVIDA E.P.S.  
**Ingreso:** 5296386      **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55      **Procedencia:** EL ROSAL  
**Finalidad:** No\_Aplica      **Causa externa :** Otra  
**Responsable:** ERIKA SANCHEZ      **Parentesco :** HERMANA  
**Dirección Responsable:**      **Teléfono :** 3006527963      **Pais de Origen:**

---

**PRUEBA DE COMPATIBILIDAD - BANCO DE SANGRE**

**AREA DE SERVICIO:** URGENCIAS

**Hemoclasificación ABO Directa:** O

**Hemoclasificación ABO Inversa:** O

**Hemoclasificación Antígeno Rh D:** POSITIVO

**Autocontrol:**

**Variante DU:**

**Fenotipo Sistema Rh:**

**Observaciones:**

**Rastreo de Anticuerpos Irregulares (RAI):** NEGATIVO

**Fenotipo Sistema ABO:**

**Coombs Directo:** NEGATIVO

**Bacteriologo que realiza las pruebas :** Johana Mebarak

No. UNIDAD	TIPO UNIDAD	SELLO CALIDAD	Abo y Rh	PRODUCTO	PRUEBAS CRUZADAS	FENOTIPO	RECLASIFICACIÓN
20210756		20210756	O + (Positivo)	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	COMPATIBLE		O + (Positivo)
20210759		20210759	O + (Positivo)	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	COMPATIBLE		O + (Positivo)
20210761		20210761	O + (Positivo)	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	COMPATIBLE		O + (Positivo)
20210760		20210760	O + (Positivo)	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	COMPATIBLE		O + (Positivo)



Profesional: MEBARAK NARVAEZ YOJANNA CECILIA

Registro profesional: 13017652

Especialidad : PATOLOGIA Y MEDICINA DE LABORATORIO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055 Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Acompañante y/o Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Parentesco:** HERMANA **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

## EVOLUCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN

Medico intrahospitalario que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: -

Medico intero y/o estudiante que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: -

## SUBJETIVO:

## ANTECEDENTES DEL PACIENTE:

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Detalle
Médicos	18/04/2021	PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

## SIGNOS VITALES:

**Frecuencia Cardíaca:** 75,0 **Frecuencia Respiratoria:** 18,0 **Temperatura:** 0,0 **Tensión Arterial:** 106/50 **Saturación de oxígeno:** 0,00

## OBJETIVO:

## RESULTADO:

## ANALISIS:

se valora paciente con epp, previa asepsia de manos  
 neurocirugia  
 valorado 7 15  
 SECUELAS D ETEC  
 PO DRENAJE CONTUSION ENCEFALICA, H SUBDURAL, CRANIECTOMIA DECOMPRESIVA  
 PACIENTE EN MALAS CONDICIONES, BAJO SEDACION Y APOYO VENTILATORIO MECANICO  
 PUPILAS 2 MM, MIRAD CENTRAL  
 RASS -5  
 CUADRO ESTACIONARIO  
 MANEJO DE SOPORTE, CONTINUA NEUROPROTECCION POR 72 HORAS  
 SS/ TCS

## DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

## Observaciones:

## INDICACIONES MEDICAS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación

## INCAPACIDADES MEDICAS

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.

## Descripción Incapacidad

## SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

## ÁREA DE SERVICIO :

## SERVICIO :

## DIAGNOSTICO:

## MOTIVO:

## OBSERVACIONES:

## RESPUESTA A INTERCONSULTAS:

## ÁREA DE SERVICIO:

## DIGNOSTICO :

## RESPUESTA :

## TRATAMIENTO:

## ANÁLISIS SUBJETIVO :

## ANÁLISIS OBJETIVO:

Profesional: JULIO CESAR SANCHEZ MARTINEZ

Registro profesional: 79569165

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE CONTROL DE INSTRUMENTACION**  
**QUIRURGICA**

Página: 44/131

Folio: N/V 28

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:23 Fecha registro : 20 abril 2021 11:00

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días  
 HERNANDEZ  
**Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
**Tipo regimen:** Subsidiado **Entidad:** CONVIDA E.P.S.  
**Ingreso:** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55 **Procedencia:** EL ROSAL  
**Finalidad:** No\_Aplica **Causa externa :** Enfermedad\_General  
**Responsable:** ERIKA SANCHEZ **Parentesco :** HERMANA  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963 **País de Origen:**  
**Lugar de Residencia:**

**CONTROL DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA**

HORA DE INICIO	NOMBRE DE LA INTERVENCIÓN	HORA DE SALIDA
21:25	CRANEOTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA EPIDURAL SUPRATENTORIAL	23:30

HORA DE ENTRADA DEL PTE A LA SALA : 21:05	<b>MATERIAL</b>	TIPO DE CIRUGIA : URGENCIA
HORA DE INICIO INDUCCION : 21:10	COMPRESAS: 20	TIPO DE HERIDA : LIMPIA
	GASAS: 20	TIPO DE ANESTESIA : GENERAL
	COTONOIDES: 10	SALA : SALA 4
	CORTOPUNZANTES: 10	SALIDA DEL PACIENTE
		23:40
		HORA DE ASEO DE LA SALA
		23:50

**CIRUJANO:** NEU020 SANCHEZ MARTINEZ JULIO CESAR  
**INSTRUMENTADOR:** INS13 MARTINEZ NUÑOZ INGRID VIVIANA  
**AUX. ENFERMERIA:** ENF242 MENDEZ NORATO GLADYS ANDREA  
**ANESTESIOLOGO:** ANE010 DIAZ CHAVARRO MAURICIO ALEJANDRO  
**AYUDANTE QX :**

**COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS**  
 NINGUNA

**OBSERVACIONES**  
 RECUENTO COMPLETO SE DESECHAN CORTOPUNZNATES EN GUARDIAN EN PRESENCIA DEL AUXILIAR DE LA SALA

**CONTROL DE INDICADORES**

F/ ESTERILIZACION	EQUIPO UTILIZADO	No DE CARGA	No DE AUTOCLAVE	INDICADOR QUIMICOS
19/4/21 00:00	CX DE MANO	6	1	NEGATIVO
19/4/21 00:00	CRANEO	6	1	NEGATIVO
18/4/21 00:00	PAQ. GENERAL	10	1	NEGATIVO

**MATERIAL IMPLANTADO**

FECHA IMPLANTE	COD DISPOSITIVO	NOMBRE DISPOSITIVO	IDENTIFICACION	NOMBRE DEL FABRICANTE
DENOMINACION COMUN	DENOMINACION COMERCIAL	N. LOTE	N. DISPOSITIVO MEDICO	
SERVICIO	LUGAR DE ALMACENAMIENTO	RESP. CASA ORTOPEDICA	CANTIDAD	
N. REF DISPOSITIVO				

20/04/2021	MD-57-9007-610552	<b>MEMBRANA DE COLAGENO NEURO 50X50</b>	MD-57-9007-610552	MEDCORE
------------	-------------------	---	-------------------	---------



Profesional: MARTINEZ NUÑOZ INGRID VIVIANA  
 Registro profesional: 1070964757  
 Especialidad : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE CONTROL DE INSTRUMENTACION**  
**QUIRURGICA**

Página: 45/131

Folio: N/V 28

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:23

Fecha registro : 20 abril 2021 11:00

MEMBRANA DE COLAGENO NEURO 50X50	MEMBRANA DE COLAGENO NEURO 50X50	08112019	MEMBRANA DE COLAGENO NEURO 50X50
CIRUGIA	CENTRAL		2,0000
MD-57-9007-610552			

Se Toman muestras para Patología ?

NO

Organos y/o Tejidos Enviados :

Profesional: MARTINEZ NUÑOZ INGRID VIVIANA

Registro profesional: 1070964757

Especialidad : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 82,00 **Frecuencia Respiratoria:** 1,00 **Temperatura:** 36,00 **Tensión arterial:** 115/52

**SUBJETIVO:**

NOTA DE INGRESO :

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS :  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 01 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

MOTIVO DE CONSULTA : TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR ARMA DE FUEGO

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE HERIDA EN REGIÓN AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA IZQUIERDA, QUE PRESENTA DETERIORO SÚBITO EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CON MIDRIASIS PUPILAR POR LO QUE TIENE QUE SER INTUBADO Y SE PASA DE URGENCIA PARA SALA DE CIRUGÍA POR PARTE DE NEUROCIROLOGÍA SE CONSTATA EN EL PROCEDIMIENTO GRAN HEMATOMA TEMPORAL IZQUIERDO, CON EFECTO COMPRESIVO, ENCÉFALO MACERADO, FRACTURAS CONMINUTAS TEMPORALES , SE DRENA CONTUSIÓN CEREBRAL. EL MISMO LLEGA DE SALA INTUBADO Y ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA. SE CONSTATA AL EXAMEN FÍSICO PRESENCIA DE PUPILAS DE TAMAÑO INTERMEDIOS SIN RESPUESTA A LA LUZ. ES INGRESADO EN CUIDADOS INTENSIVOS PRONÓSTICO RESERVADO  
 ANTECEDENTES :

FAMILIARES : NIEGA.  
 PERSONALES : NIEGA.  
 QUIRÚRGICOS : NIEGA.  
 ALÉRGICOS : NIEGA.  
 FARMACOLÓGICOS : NIEGA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DERECHA
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL. SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 %
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAJONE
- NORADRENALINA EN INFUSIÓN

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

PESO: 75 KG. TALLA: 1,70 M. IMC: 26 FRECUENCIA CARDIACA: 82 TEMPERATURA: 36 TENSIÓN ARTERIAL: 115/52 GLUCOMETRÍA: 128 MG/DL.



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ  
 Registro profesional: 374 05  
 Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:30      Página: 47/131      Folio: N/V 29      Fecha registro : 20 abril 2021 12:39

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA  
 CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.  
 OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL  
 TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE  
 AUSCULTACIÓN CARDIACA : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.  
 AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.  
 ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.  
 GENITOURINARIO : SONDA VESICAL FUNCIONAL.  
 EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.  
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANÁLISIS:**

PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN EL CONTEXTO DE UN CHOQUE NEUROGÉNICO POR UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO SECUNDARIO A HERIDA DE PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, QUIEN HA PRESENTADO UN EVOLUCIÓN ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROLÓGICO CON MEJORÍA DE LAS PUPILAS, EN ESTE MOMENTO CON PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS Y SEGÚN LAS NOTAS DE EVOLUCIÓN ESTABA ANISOCÓRICO ANTES DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, NO HA PRESENTADO SANGRADO ACTIVO, CON CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA A LA NORMALIZACIÓN POR LO CUAL SE HA PODIDO DETECTAR DE FORMA PROGRESIVA EL SOPORTE CON NORADRENALINA, ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA CON SEDO ANALGESIA PARA UN RAS DE -4. SE LE ADMINISTRA SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA AL 3% EN DOSIS ALTAS DE 15 MM CADA 4 HORAS LO CUAL PUEDE ESTAR OCACIONANDO LA POLIURIA QUE EL PACIENTE TIENE COMPENSACIÓN POR LA HIPERNATREMIA IATROGÉNICA. SE SOLICITA SODIO URINARIO PARA IDENTIFICAR ESTE PROBLEMA. CON LEUCOCITOSIS LEVE, HEMOGLOBINA ESTABLE, ELECTROLITOS EN RANGOS ADECUADOS, SIN DISFUNCIÓN RENAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN NORMALES. SE DECIDE ADICIONAR AL TRATAMIENTO ÁCIDO TRANEXÁMICO UN GRAMO IV CADA 8 HORAS PARA EVITAR EL RIESGO DE SANGRADO. SE CONTINÚA CON SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA ORDENADA POR NEUROCIRUGÍA Y SE SOLICITA TAC CEREBRAL DE CONTROL PARA DETERMINAR ESTADO CEREBRAL POSQUIRÚRGICO. EL RESTO DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO INSTAURADO IGUAL PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO Y ALTERACIÓN NEUROLÓGICA, SE NOTIFICA A LA RED DE TRASPLANTES QUE NOS ENCONTRAMOS CON UN PACIENTE CON GLASGOW MEJOR QUE 5, CONTINÚA EN CUIDADO INTENSIVO.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

**INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:**

HEMOGRAMA: LEUCOS , HEMOGLOBINA , HEMATOCRITO , NEUTRÓFILOS % , PLAQUETAS .000,  
 ELECTROLITOS: SODIO: , POTASIO: , CALCIO: --, CLORO: ,  
 AZOADOS: BUN: , CREATININA:  
 GLICEMIA: ,  
 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: /13.8; PTT: /25.6, INR:

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
Q173	OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR	Presuntivo	False

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	8,00	Endovenosa	SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA
N01AF005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	5,00	Endovenosa	A 100 MCG/HORA
N01AM02370	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	24,00	Endovenosa	A 5 MG EV CADA HORA
N01CE00350	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-1	4,00	Endovenosa	NOREPINEFRINA A GOTEO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	6,00	Endovenosa	1 GRAMO CADA 8 HORAS
A02BO00210	OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	1,00	Endovenosa	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	Endovenosa	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	4,00	Intravenosa_Co ntinua	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS
J01XV013721	VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG	4,00	Intravenosa_Dilu ida	VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
<b>Descripción Incapacidad</b>							



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ  
 Registro profesional: 374 05  
 Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MAÑANA

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS VC 460 FR 12 FIO2 40% PEEP 6. HEMODINAMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 106/52 mmHg FRECUENCIA CARDIACA 57 LATIDOS POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO TEMPERATURA 36.2°C SATO 93%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO Y DRENAJE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 93%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Q173	OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR	Presuntivo	<input type="checkbox"/>
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



Observaciones: .

Laura Castro

---

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:31    Página: 50/131    Folio: N/V    31    Fecha registro : 20 abril 2021 15:19

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA TARDE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS VC 460 FR 12 FIO2 40% PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 104/43 mmHg FRECUENCIA CARDIACA 54 LATIDOS POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 15 RESPIRACIONES POR MINUTO TEMPERATURA 36.5°C SATO 97%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO Y DRENAJE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 97%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:** .

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Enfermedad\_General Acompañante y/o Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Parentesco: HERMANA Teléfono : 3006527963  
 País de Origen:

Medico intrahospitalario que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: L-M

Medico intero y/o estudiante que ayuda al diligenciamiento de la historia clinica: L-M

**SUBJETIVO:**

NOTA RETROSPECTIVA DE HISTORIA CLINICA PARA INTUBACION Y COLOCCION DE CATETER CENTRAL (19 04 2021)

**ANTECEDENTES:**

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Descripción
Médicos	18/04/2021	PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TRAUMATICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardiaca: 0,00 Frecuencia Respiratoria: 0,00 Tensión Arterial: Temperatura: 0,00 Saturación de Oxígeno: 0,00  
 Peso(Kg): 0,0 Talla: 0,0

**OBJETIVO:**

-

**ANALISIS:**

SE ATIENDE LLAMADO DE MEDICINA GENERAL PARA INTUBACION Y COLOCACION DE CATETER CENTRAL

**RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS:**

PASO DE CATETER CENTRAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA. SE COLOCAN CAMPOS ESTÉRILES. SE INFILTRA CON LIDOCAINA SIN EPINEFEINA EN ZONA DE PUNCIÓN ... (YUGULAR DERECHA). SE PUNCIÓ SE OBTIENE RETORNO VENOSO. SE AVANZA GUÍA METABÓLICA SE OBSERVA ARRITMIA VENTRICULAR SE PASA CVC CON TÉCNICA DE SELDINGER. SE VERIFICA RETORNO. SE FIJA CON SEDA 2/0 SE CUBRE CON TEGADREM. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES. SS RX DE CONTROL INTUBACION OROTRAQUEAL PACIENTE CON INDICACIÓN DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. SE REALIZA PREOXIGENACION ( CON AMBU ) SE INDICA INICIAR INDUCCIÓN DE CON FENTANILO 100 MCG SE INDICA HIPNOSIS CON MIDAZOLAM 2 MG Y RELAJACIÓN NEURO MUSCULAR. SE LLEVA SAT DE 100 PARA REALIZAR DESNITROGENACION SE REALIZA LARINGOSCOPIA CON CORMARCK TAL (1,2,3) SE EVIDENCIA CUERDA VOCALES O ANILLOS TRÁQUEA SE PASA TUBO 7.5 POR ESTAS. SE RETIRA LARINGOSCOPIO. SE VERIFICA POSICIÓN. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------



Profesional: SANABRIA ARDILA MIGUEL ANGEL

Registro profesional: 80092649

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 57,00 **Frecuencia Respiratoria:** 16,00 **Temperatura:** 36,20 **Tensión arterial:** 106/65

**SUBJETIVO:**

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS :  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 01 DIA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :**

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:****PROBLEMAS :**

- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DERECHA
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL. SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 %
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONE
- NORADRENALINA EN INFUSIÓN

**EXAMEN FÍSICO :**

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

**SIGNOS VITALES:**

TA: 106/65 TAM: 70, FC: 57, FR: 16, T: 36.2°C, SAT: 93% LA: 1050.5CC, LE:800 CC, BD:170.5+ CC, GU: CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : SONDA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANÁLISIS:**

PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



EN EL CONTEXTO DE UNA FALLA VENTILATORIA Y UN CHOQUE NEUROGÉNICO SECUNDARIO A LOS DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE TOMÓ TAC DE CONTROL QUE MUESTRA REEXPANSIÓN CEREBRAL ADECUADA CON RECUPERACIÓN DE LÍNEA MEDIA, CON DRENAJE DE SANGRADO INTRAPARENQUIMATOSO PERO PERSISTE SANGRADO INTRAVENTRICULAR, CON EDEMA CEREBRAL IMPORTANTE, PERILESIONAL, SE DECIDE MANEJA EL RESTO DEL SISTEMA TERAPÉUTICO INSTAURADO IGUAL, PACIENTE CON MÚLTIPLES RIESGOS. CONTINÚA EN CUIDADO INTENSIVO.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

HEMOGRAMA: LEUCOS 16.41, HEMOGLOBINA 12.10, HEMATOCRITO 36.70, NEUTRÓFILOS 85.20%, PLAQUETAS 244.000,  
 ELECTROLITOS: SODIO: 146.5, POTASIO: 4.38, CALCIO: 1.17, CLORO: 116.3  
 AZOADOS: BUN: 11.2, CREATININA: 0.86  
 GLICEMIA: 124.8  
 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 18.8/13.8; PTT: 29.1/25.6, INR: 1.44

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	False

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ  
 Registro profesional: 374 05  
 Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 86,00 **Frecuencia Respiratoria:** 16,00 **Temperatura:** 36,00 **Tensión arterial:** 100/60

**SUBJETIVO:**

CONTINUA ACOPLADO A VENTILACION MECANICA Y CON NORADREANLINA A ALTAS DOSIS

**OBJETIVO:**

MALAS CONDICIONES GENERALES  
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR ADECUADO NO SOBREGREGADOS  
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 NEUROLOGICO SIN CAMBIOS

**ANALISIS:**

PACIENTE CON INDICACION DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN EL CONTEXTO DE UN CHOQUE NEUROGENICO , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN CAMBIOS CLINICOS ADICIONALES QUE AMERITEN INTERVENCIONES, SE CONTINUARA EL ESQUEMA TERAPEUTICO INSTAURADO EN CUIDADOS INTENSIVOS

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

NO

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
	Descripción Incapacidad						



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:33    Página: 55/131    Folio: N/V    35    Fecha registro : 20 abril 2021 23:11

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 17 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA NOCHE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS VC 460 FR 12 FIO2 40% PEEP 6. HEMODINAMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 102/46 mmHg FRECUENCIA CARDIACA 68 LATIDOS POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 12 RESPIRACIONES POR MINUTO TEMPERATURA 36.5°C SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO Y DRENAJE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:** .

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:**    TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MADRUGADA

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS VC 460 FR 12 FIO2 40% PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 93/49 mmHg FRECUENCIA CARDIACA 70 LATIDOS POR MINUTO FRECUENCIA RESPIRATORIA 13 RESPIRACIONES POR MINUTO TEMPERATURA 36.2°C SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO Y DRENAJE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO POCA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA HIGIENE ORAL, CAMBIO DE FIJACIÓN, DE NARIZ DE CAMELLO, DE FILTRO HIDROVÍRICO, Y BAJO ÓRDEN MÉDICA SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES CON ÚNICA PUNCIÓN EN ARTERIA RADIAL DERECHA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON, JERINGA 1 CC, NARIZ DE CAMELLO, FILTRO HIDROVIRICO.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:35 Fecha registro : 21 abril 2021 11:59

---

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

---

**NOTA ACLARATORIA:**

SE SOLICITA PRUEBA COVID

---

Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 67,00 **Frecuencia Respiratoria:** 13,00 **Temperatura:** 36,00 **Tensión arterial:** 90/47

**SUBJETIVO:**

NEUROCIRUGÍA  
 NOTA RETROSPECTIVA 07:30 HRS  
 PACIENTE ATENDIDO DURANTE PERIODO DE PANDEMIA DE COVID 19 CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO Y TRAS LAVADO DE MANOS DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE LA OMS.

PACIENTE CON DX DE:

1. TRAUMA CRANEOENCEFALICO PENETRANTE GCS 5/15

1.1 HPAF TEMPORAL IZQUIERDA

1.2 LACERACION TEMPORAL IZQUIERDA

1.3 FRACTURA CONMINUTA TEMPORAL IZQUIERDA

-POP CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVAS IZQUIERDA + DRENAJE DE COLECCION HEMORRAGICA INTERAPARENQUIMATOSA

S/: BAJOS SEDACION PROFUNDA, NO CONVULSIONES, NO PICOS FEBRILES.

**OBJETIVO:**

BAJO SEDOANALGESIA RAS -5, SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON VENTILACION MECANICA POR TUBO OROTRAQUEAL  
 NO APERTURA OCULAR, NO INTERACCION CON EL OBSERVADOR  
 ISOCORIA PUNTIFORME HIPORREACTIVA, MIRADA CONJUGADA CENTRAL  
 REFLEJOS CORNEANO, NAUSEOSO Y CARINAL PRSENTES  
 NO RESPUESTA MOTORA A ESTIMULOS EXTERNOS  
 HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO NO ACTIVO EN EL MOMENTO.

**ANALISIS:**

PACIENTE EN POP DE CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA IZQUIERDA SECUNDARIA A TRAUMA CRANEOENCEFALICO PENETRANTE, EN EL MOMENTO BAJO MEDIDAS DE NEUROPROTECCION, ANTIEDEMA Y ANTIBIOTICOTERAPIA, CON IMAGENES DE CONTROL QUE EVIDENCIAN BUENA DESCOMPRESION Y DRENAJE DE COLECCION HEMORRAGICA, PERSISTIENDO EDEMA CEREBRAL DIFUSO. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO CONSIDERANDOSE ADICIONAR SOPORTE VASOPRESOR PARA OPTIMIZAR PRESIONES DE PERFUSION CEREBRAL Y TOMAR TAC CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL EN 72 HORAS PARA DEFINIR RETIRO DE SEDACION. PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL RESERVADO. SIN FAMILIARES AL MOMENTO DE LA VALORACION PARA DAR INFORMACION.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

TAC CEREBRAL SIMPLE DE CONTROL: CAMBIOS POP DE CRANIECTOMIA FRONTOTEMPORAL IZQUIERDA, CON FUNGUS CEREBRI Y ADECUADO DRENAJE DE COLECCION HEMORRAGICA INTRAPARENQUIMATOSA. REVERSION DE LINEA MEDIA, PERSISTENCIA DE HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR EN VENTRICULO IZQUIERDO. IMPORTANTE EDEMA VASOGENICO EN ZONA TEMPORAL IZQUIERDA ADYACENTE A LA LACERACION CEREBREAL CON COLAPSO PARCIAL DE LAS CISTERNAS BASALES.

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	True

Observaciones:

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: WILSON ANDRES POLO ORCASITAS

Registro profesional: 1032410869

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MAÑANA

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 12, FIO2 40%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 118/53 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 78 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.5°C, SATO 99%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:**



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 67,00 **Frecuencia Respiratoria:** 13,00 **Temperatura:** 36,20 **Tensión arterial:** 87/46

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 02 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONE Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

SIGNOS VITALES:

TA: 87/46, TAM: 59, FC: 67, FR: 13, T: 36.2°C, SAT: 98%, LA: 5072CC, LE: 3780-CC, BD: 1292+CC, GU: 2.1 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: 105 MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : SONTA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.



Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



**ANALISIS:**

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, EN GRAVES CONDICIONES GENERALES, QUE SE MANEJA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNÓSTICOS DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, CON FRACTURA DE CRÁNEO Y CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA CON EFECTO EXPANSIVO. EN POSTOPERATORIO DE CRANEOTOMÍA DE DRENAJE DE HEMATOMA. CON DETERIORO IMPORTANTE EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, EN ESTADO DE SHOCK , CON MANEJO DE SOPORTE VASOPRESOR DE NOREPINEFRINA, HA PRESENTADO UN GASTO URINARIO POLIÚRICO. NO PRESENCIA DE FIEBRE. EVALUADO EN CONJUNTO CON EL GRUPO DE NEUROCIRUGÍA QUE RECOMIENDA MANTENER CON MEDIDAS ANTIEDEMA CEREBRAL Y DE NEUROPROTECCIÓN, ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO CON RASS ENTRE -4 Y -5 EN LAS PRÓXIMAS 72 HORAS. EN LOS LABORATORIOS SE CONSTATA HEMOGRAMA PRESENCIA DE NEUTROFILIA MODERADA, AZOADOS EN RANGO NORMAL, ELECTROLITOS CON HIPERNATREMIA MODERADO E HIPOCALEMIA MODERADA, PACIENTE PRESENTA RIESGO ELEVADAS DE MUERTE CEREBRAL. CONTINÚA MANEJO EN UCI. SE SOLICITAN INTERCONSULTA CON NUTRICIÓN, SE HACE CORRECCIÓN DE HIPERNATREMIA CON AGUA LIBRE POR Sonda OROGÁSTRICA. CONTINÚA MANEJO EN UCI, PRONÓSTICO RESERVADO .

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

HEMOGRAMA: LEUCOS 11.11, HEMOGLOBINA 11.8, HEMATOCRITO 37.5, NEUTRÓFILOS 82.2%, PLAQUETAS 204.000, ELECTROLITOS: SODIO: 159.6, POTASIO: 2.52, CALCIO: --, CLORO: 128.9, AZOADOS: BUN: 9.7, CREATININA: 0.76 GLICEMIA: 110.7, TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 16.2/13.8; PTT: 33.0 /25.6, INR: 1.22  
 20/04/21: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX:: CATÉTER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR DERECHA EXTREMO DISTAL EN AURÍCULA DERECHA, TUBO OROTRAQUEAL NORMOPOSICIONADO. ADECUADA TRANSPARENCIA PULMONAR.

21/04/21: GASES ARTERIALES: ACIDEMIA METABÓLICA, CON HCO3: 17. NO TRASTORNO EN LA OXIGENACIÓN.

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	True

**Observaciones:**

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
A12BP022701	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML X 10ML SOLUCION INYECTABLE	10,00	Endovenosa	6 MEQ/H
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	6,00	Endovenosa	SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA
V07AA007704	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500ML	3,00	Endovenosa	SOUCION AL 3 % PASAR 150 CC
N01AF005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	8,00	Endovenosa	A 150 MCG/HORA
N01AM02370	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	48,00	Endovenosa	A 10 MG EV CADA HORA
1				
N01CE00350	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	8,00	Endovenosa	NOREPINEFRINA A GOTE0 TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X
A02BO00210	OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	1,00	Endovenosa	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS
2				
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	Endovenosa	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	4,00	Intravenosa_Co ntinua	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS
J01XV013721	VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG	4,00	Intravenosa_Dilu ida	VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	6,00	Endovenosa	1 GRAMO CADA 8 HORAS

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
<b>Descripción Incapacidad</b>							



Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:37 Fecha registro : 21 abril 2021 14:08

---

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

---

**NOTA ACLARATORIA:**

SE SOLICITAN MEDICAMENTOS

---

Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 67,00 **Frecuencia Respiratoria:** 13,00 **Temperatura:** 36,20 **Tensión arterial:** 87/46

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA TARDE

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 02 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONE Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

SIGNOS VITALES:

TA: 87/46, TAM: 59, FC: 67, FR: 13, T: 36.2°C, SAT: 98%, LA: 5072CC, LE: 3780-CC, BD: 1292+CC, GU: 2.1 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: 105 MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : SONTA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.



Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

## ANALISIS:

PACIENTE QUE SE MANEJA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNÓSTICOS DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, CON FRACTURA DE CRÁNEO Y CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA CON EFECTO EXPANSIVO. EN POSTOPERATORIO DE CRANEOTOMÍA DE DRENAJE DE HEMATOMA. CON DETERIORO IMPORTANTE EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, EN ESTADO DE SHOCK, CON MANEJO DE SOPORTE VASOPRESOR DE NOREPINEFRINA, PARA MANTENER TENSIONES ARTERIALES MEDIAS SUPERIORES A 80 MMHG. CON RASS DE -5, COMO MEDIDA DE PROTECCIÓN CEREBRAL, NO FIEBRE, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO DE NOVO, RESTO DE EXAMEN FÍSICO SIN VARIACIÓN, PRESENTA RIESGO DE RESANGRADO Y ENCLAVAMIENTO, CONTINÚA IGUAL LÍNEA DE TTO.

## RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:

HEMOGRAMA: LEUCOS 11.11, HEMOGLOBINA 11.8, HEMATOCRITO 37.5, NEUTRÓFILOS 82.2%, PLAQUETAS 204.000,

ELECTROLITOS: SODIO: 159.6, POTASIO: 2.52, CALCIO: --, CLORO: 128.9,

AZOADOS: BUN: 9.7, CREATININA: 0.76

GLICEMIA: 110.7,

TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 16.2/13.8; PTT: 33.0 /25.6, INR: 1.22

20/04/21: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX:: CATÉTER VENOSO CENTRAL EN YUGULAR DERECHA EXTREMO DISTAL EN AURÍCULA DERECHA, TUBO OROTRAQUEAL NORMOPOSICIONADO. ADECUADA TRANSPARENCIA PULMONAR.

21/04/21: GASES ARTERIALES: ACIDEMIA METABÓLICA, CON HCO3: 17. NO TRASTORNO EN LA OXIGENACIÓN.

## DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False

## Observaciones:

## INDICACIONES MEDICAS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

## INCAPACIDADES MEDICAS

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:**    TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA TARDE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 12, FIO2 40%, PEEP 6, HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 125/51 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 78 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.4°C, SATO 97%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 97%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

N° de terapias respiratorias : 1    N° de Nebulizaciones :    N° Terapia Ocupacional : 0    N° Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:**



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA NOCHE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 16, FIO2 40%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 115/56 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 58 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.8°C, SATO 99%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 99%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

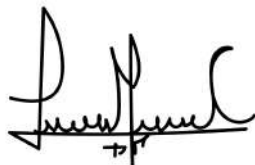
**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Observaciones:



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA  
Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Registro profesional: 1020822630

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 18 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963  
 Pais de Origen:

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardíaca: 59,00 Frecuencia Respiratoria: 16,00 Temperatura: 36,40 Tensión arterial: 114/53

**SUBJETIVO:****OBJETIVO:****ANALISIS:**

PACIENTE QUE SE MANEJA EN CUIDADOS INTENSIVOS DADA LA FALLA VENTILATORIA, DETERIORO NEUROLÓGICO SEVERO, CON DIAGNÓSTICOS DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO, HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, CON FRACTURA DE CRÁNEO Y CONTUSIÓN TEMPORAL IZQUIERDA CON EFECTO EXPANSIVO. SE ENCUENTRA EN EL POSTOPERATORIO DE CRANEOTOMÍA DE DRENAJE DE HEMATOMA. SE MANTIENE CON SOPORTE VASOPRESOR DE NOREPINEFRINA PARA GARANTIZAR ADECUADA PERFUSIÓN CEREBRAL. . DIURESIS DE 1,6 CC/K/HORA (POLIÚRICO). NO FIEBRE. EL EXAMEN FÍSICO SIN VARIACIÓN. SE CONTINÚA CON LAS MEDIDAS DE NEUROPROTECCIÓN. PRESENCIA DE REFLEJOS DE TALLO. RIESGO DE COLAPSO CARDIOCIRCULATORIO Y DE MUERTE CEREBRAL. SE CONTINÚA MANEJO EN UCI

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	True
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Presuntivo	False

Observaciones:

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MADRUGADA

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMETROS: VC 460, FR 16, FIO2 40%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 129/60 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 53 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.8°C, SATO 99%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA HIGIENE ORAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT, SE CAMBIA FILTRO NARIZ DE CAMELLO EN CIRCUITO DEL PACIENTE Y FILTRO VIRICO HIGROBAC EN VALVULA VENTILATORIA, Y BAJO ORDEN MÉDICA SE TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES CON ÚNICA PUNCIÓN RADIAL DERECHA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON, JERINGA 1CC, FILTRO NARIZ DE CAMELLO Y FILTRO VIRICO HIGROBAC.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:41    Página: 70/131    Folio: N/V    46    Fecha registro : 22 abril 2021 06:58

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones:

Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: 1003561055      Identificación: 1003561055      Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ      Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837      Estado Civil: Soltero      Fec. Nacimiento: 03/08/2002      Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II      Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION      Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.      Ingreso : 5296386      Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** CUNDINAMARCA      Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra      Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**      Teléfono : 3006527963      Folio: N/V 47

**RESPUESTA:**

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS REGISTRADOS DE 1. TCE SEVERO, POR HERIDA EN REGIÓN AURICULAR IZQUIERDA POR ARMA DE FUEGO, 2. POP NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA. 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA EXTERNA. (PACIENTE ACOPLADO A VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA). SE TOMA INFORMACIÓN ANTROPOMÉTRICA DE HC AL INGRESO, ENCONTRANDO:

**ANTROPOMETRIA:**

PESO: 60KG, TALLA: 167CM, IMC: 21.5KG/M2, PESO IDEAL: 64KG

PARACLINICOS 22/04/2021

BUN 6.3MG/DL, CREATININA: 0.74MG/DL, SODIO: 152.8MMOL/L, POTASIO: 3.82 MMOL/L, CLORO: 118.4MMOL/L, HB: 12.1G/DL, HTO: 37.9%, VCM: 92.3FL. GLUCOMETRÍA 21/04/2021: 111 MG/DL

ESTADO NUTRICIONAL: ALTO RIESGO NUTRICIONAL  
 PLAN: SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA

**REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES**

HOMBRES PENN STATE CUIDADO CRÍTICO CON VENTILACIÓN MECÁNICA: 1934KCAL/D (32KCAL/KG), PROTEINA: 72G/D (1.2G/KG PESO ACTUAL), GRASAS: 75G/D, (1.2G/KD PESO ACTUAL), CARBOHIDRATOS: 241G/D (4G/KG PESO ACTUAL).

1. SE SUGIERE INICIAR SOPORTE ENTERAL POR SONDA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALÓRICO Y ALTO EN PROTEINA (ENSURE PLUS HN), INICIAR A 15 ML POR HORA. SEGÚN TOLERANCIA, REALIZAR INCREMENTOS DE 15 ML CADA 6 HORAS HASTA COMPLETAR 53 ML POR HORA EN INFUSIÓN CONTINUA
2. ELEVAR CABECERA 30-45 GRADOS.
3. EVALUAR TOLERANCIA Y REALIZACIÓN DE GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS.
4. ELABORO MIPRES NÚMERO: 20210422146027353682 Y ENTREGO A LA FARMACIA.

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

ESTADO NUTRICIONAL: ALTO RIESGO NUTRICIONAL

**ANÁLISIS OBJETIVO**

PLAN: SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA

**TRATAMIENTO**

**REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES**

HOMBRES PENN STATE CUIDADO CRÍTICO CON VENTILACIÓN MECÁNICA: 1934KCAL/D (32KCAL/KG), PROTEINA: 72G/D (1.2G/KG PESO ACTUAL), GRASAS: 75G/D, (1.2G/KD PESO ACTUAL), CARBOHIDRATOS: 241G/D (4G/KG PESO ACTUAL).

1. SE SUGIERE INICIAR SOPORTE ENTERAL POR SONDA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALÓRICO Y ALTO EN PROTEINA (ENSURE PLUS HN), INICIAR A 15 ML POR HORA. SEGÚN TOLERANCIA, REALIZAR INCREMENTOS DE 15 ML CADA 6 HORAS HASTA COMPLETAR 53 ML POR HORA EN INFUSIÓN CONTINUA
2. ELEVAR CABECERA 30-45 GRADOS.
3. EVALUAR TOLERANCIA Y REALIZACIÓN DE GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS.
4. ELABORO MIPRES NÚMERO: 20210422146027353682 Y ENTREGO A LA FARMACIA.

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	No seleccionado	No seleccionado	No seleccionad o

**Observaciones:**

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
140301009	E HN 1000 ML FORMULA POLIMERICA COMPLETA BALANCEADA SIN LACTOSA	0,0000	Oral_Sonda	ADMINISTRAR 53ML POR HORA POR SONDA EN INFUSION CONTINUA. SON EN TOTAL 1300 ML EN 24 HORAS Y 13000 ML PARA 10 DIAS, QUE CORRESPONDEN A 13 LPC DE 1000 ML PARA 10 DIAS COMO ESTÁ REGISTRADO EN MIPRES.

*Angela Tovar*

Profesional: TOVAR TORRES ANGELA LILIANA

Registro profesional: MND0412

Especialidad : NUTRICION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 56,00 **Frecuencia Respiratoria:** 16,00 **Temperatura:** 36,00 **Tensión arterial:** 129/60

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 04 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- AUMENTO DE DÉFICIT NEUROLÓGICO
- MIDRIASIS HIPOREACTIVA
- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

SIGNOS VITALES:

TA: 129/60, TAM: 83, FC: 56, FR: 16, T: 36.0°C, SAT: 94%, LA: 4318CC, LE: 2450-CC, BD:1868+ CC, GU: 1.3 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA:113 MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : Sonda VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANÁLISIS:**

PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR, EN EL CONTEXTO DE UNA FALLA VENTILATORIA, CON CHOQUE NEUROGÉNICO SECUNDARIA A UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN LA CABEZA, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO QUIRÚRGICO CON DRENAJE DE HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO Y ESQUIRLECTOMIA, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA TÓRPIDA, CON SIGNOS DE HERNIACIÓN, DETERIORO NEUROLÓGICO CLÍNICO DADOS POR MIDRIASIS BILATERAL HIPORREACTIVA, VALORADO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA QUIENES RECOMIENDAN SUSPENDER SEDACIÓN PARA EVALUAR ESTADO NEUROLÓGICO, HA DISMINUIDO RITMO DIURÉTICO LUEGO DE LA SUSPENSIÓN DE LA SOLUCIÓN HIPERTÓNICA, PACIENTE EN MUY MAL ESTADO GENERAL, SE SUSPENDE AGUA LIBRE POR SODIO NORMAL, EL RESTO DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO CONTINÚA IGUAL, MÚLTIPLES RIESGOS, CONTINUA EN CUIDADO INTENSIVO.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

HEMOGRAMA: LEUCOS 14.99, HEMOGLOBINA 12.1, HEMATOCRITO 37.9, NEUTRÓFILOS 82.1%, PLAQUETAS 236.000,  
ELECTROLITOS: SODIO: 152.8, POTASIO: 3.82, CALCIO: --, CLORO: 118.4,  
AZOADOS: BUN: 6.3, CREATININA: 0.74  
GLICEMIA: ,  
TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 17.4/13.8; PTT: 44.0/25.6, INR: 1.33  
GASES ARTERIALES : EN EQUILIBRIO ACIDO BÁSICO SIN DISFUNCIÓN PULMONAR

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	4,00	Endovenosa	SOLUCIÓN SALINA 0.9 % A 120 CC/HORA
N01CE00350 1	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	8,00	Endovenosa	NOREPINEFRINA A GOTELO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X
A02BO00210 2	OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	1,00	Endovenosa	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	Endovenosa	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	4,00	Intravenosa_Co ntinua	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	6,00	Endovenosa	1 GRAMO CADA 8 HORAS

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:42    Página: 74/131    Folio: N/V    49    Fecha registro : 22 abril 2021 15:03

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 16, PEEP: 6, FI02: 40%. BAJO EFECTOS DE SEDACION.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :**

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAJONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

**SIGNOS VITALES:**

TA: 129/60, TAM: 83, FC: 56, FR: 16, T: 36.0°C, SAT: 94%,

GASES ARTERIALES: PH: 7.39, PC02: 40, P02: 151, HC03: 24, BE: -0.7, PAFI: 377, LACT: 1.3

REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASA DE SECRESION MUCOPURULENTO POR TOT Y MUCOIDE POR CAVIDAD ORAL.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

N° de terapias respiratorias : 1    N° de Nebulizaciones :    N° Terapia Ocupacional : 0    N° Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:42    Página: 75/131    Folio: N/V    49    Fecha registro : 22 abril 2021 15:03

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

*Laura Castro*

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 53,00 **Frecuencia Respiratoria:** 16,00 **Temperatura:** 36,10 **Tensión arterial:** 130/70

**SUBJETIVO:****OBJETIVO:****ANALISIS:**

NEUROCIRUGIA  
 NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 10 AM  
 DIAGNOSTICOS:  
 CONTUSION-LACERACION HEMORRAGICA TEMPORAL IZQUIERDA  
 EDEMA CEREBRAL SEVERO  
 POP DESCOMPRESIVA IZQUIERDA  
 INFARTOS ISQUEMICOS MESENEFALICO BITALAMICO DIENCEFALICO  
 HPAF CRANEO PENETRANTE POR HC  
 S: AFEBRIL. BAJO SEDACION Y SOPORTE NORADRENALINA. VANCOMICINA Y CEFTRIAXONA.  
 O: SEDACION RASS-5 PUPILAS MIDRIATICAS LA DERECHA 8 MM LA IZQUIERDA 5 MM FIJAS CORNEANOS AUSENTES CARINAL AUSENTE (REFERIDO DEBIL AL MOVILIZAR EN BLOQUE AYER SEGUN ENFERMERIA) GLASGOW 3 SISTOLICAS ENCIMA DE 90 HERIDA EN CRANEO CUBIERTA CON ESTIGMAS DE SANGRADO ANTIGUO FUNGUS POCO TENSO.  
 RTA NEUTRA PLANTAR.  
 A Y P: SIGNOS CLINICOS DE DAÑO TALLO CEREBRAL. SE REQUIERE SUSPENDER SEDACION PARA EVALUACION NEUROLOGICA. POBRE PRONOSTICO DADA LATERALIDAD DE LA LESION LACERANTE CEREBRAL TIEMPO DE HERNIACION CEREBRAL RAPIDEZ DE LA MISMA ASI COMO INFARTOS VISTOS EN TAC CONTROL POSTOPERATORIO. CONTINUAR FENITOINA HASTA NUEVA ORDEN. PUEDE HACERSE PROFILAXIS CON CEFTRIAXONA A DOSIS MENINGEAS SIN VANCOMICINA. SISTOLICAS ENCIMA DE 90. MANTENER SODIOS BAJO 150.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
	Descripción Incapacidad						



Profesional: ANDREA DEL PILAR ZUBIRIA ACUÑA

Registro profesional: 120707

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
 Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
 Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
 Entidad: CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
 Procedencia: EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
 Causa externa : Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
 Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963  
 Pais de Origen:

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardíaca: 53,00 Frecuencia Respiratoria: 16,00 Temperatura: 36,20 Tensión arterial: 130/78

**SUBJETIVO:****OBJETIVO:****ANALISIS:****NOTA NEUROCIRUGIA**

SE HABLO CON PADRE DEL PACIENTE INFORMANDELE LA CONDUCTA HASTA AHORA POR PARTE DE NEUROCIRUGIA.

FAMILIAR A LA DEFENSIVA POCO RECEPTIVO PERO ENTIENDE LA CRITICA SITUACION.

INFORMA DEMORAS EN LA ATENCION EN URGENCIAS DEL DETERIORO NEUROLOGICO DE SU HIJO.

SE LE INFORMA NEUROCIRUGIA ATENDIO EL LLAMADO DE URGENCIAS CUANDO LO REALIZARON.

SE LE INFORMA ESTADO NEUROLOGICO POBRE CON ALTA SOSPECHA DE LESION TALLO CEREBRAL.

SE LE INFORMA SE PASO EN ESTADO CRITICO A CIRUGIA DE URGENCIA AL LLAMADO POR DISPONIBILIDAD ESTANDO MIDRIATICO BILATERAL. TAC DE CONTROL DE AYER MUESTRA INFARTOS DIENCEFALICOS BITALAMICOS E HIPODENSIDAD DEL MESENEFALO APESAR DE LA DESCOMPRESION Y DEL DRENAJE DE HEMATOMAS INTRA Y EXTRAAXIALES. APESAR DE MEJORIA DESCRITA DE PUPILAS EN EL POSTOPERATORIO LA PRESENCIA DE MIDRIASIS BILATERAL SUGIERE LESION SEVERA NEUROLOGICA.

SIN NUEVAS INDICACIONES DE MANEJOS QUIRURGICOS POR NEUROCIRUGIA.

SE BRINDA APOYO A FAMILIAR.

PRONOSTICO POBRE A LA ESPERA DE COMPLETAR RETIRO DE SEDACION PARA REVALORACION.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

..

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ANDREA DEL PILAR ZUBIRIA ACUÑA

Registro profesional: 120707

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:48:44    Página: 78/131    Folio: N/V    52    Fecha registro : 22 abril 2021 18:11

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**  
**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 16, PEEP: 6, FIO2: 40%. SIN SEDACION, NO PRESENTA NINGUNA RESPUESTA.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :**

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAJONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESACASA DE SECRECION MUCOPURULENTO POR TOT Y MUCOIDE MODERADA POR CAVIDAD ORAL.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 56,00 **Frecuencia Respiratoria:** 16,00 **Temperatura:** 36,00 **Tensión arterial:** 129/60

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA TARDE

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 03 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- AUMENTO DE DÉFICIT NEUROLÓGICO
- MIDRIASIS HIPOREACTIVA
- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

SIGNOS VITALES:

TA: 129/60, TAM: 83, FC: 56, FR: 16, T: 36.0°C, SAT: 94%, LA: 4318CC, LE: 2450-CC, BD:1868+ CC, GU: 1.3 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA:113 MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : SONTA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR, EN EL CONTEXTO DE UNA FALLA VENTILATORIA, CON CHOQUE NEUROGÉNICO SECUNDARIA A UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN LA CABEZA, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO QUIRÚRGICO CON DRENAJE DE HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO Y ESQUIRLECTOMÍA, EN MAL ESTADO GENERAL, DESDE ESTA MAÑANA SE RETIRÓ SEDACIÓN, SIN RESPUESTA NEUROLÓGICA ALGUNA HASTA EL MOMENTO, SE TOMÓ PCR PARA PREPARAR ESTE EXAMEN EN MIRAS DE VALORACIÓN POR EL GRUPO DE TRASPLANTES DPTAL, PUPILAS MIDRIATICAS FIJAS NO REACTIVAS PERSISTENTES, CON MAL PRONÓSTICO GLOBAL, EL RESTO DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO CONTINÚA IGUAL, MÚLTIPLES RIESGOS, CONTINUA EN CUIDADO INTENSIVO.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

HEMOGRAMA: LEUCOS 14.99, HEMOGLOBINA 12.1, HEMATOCRITO 37.9, NEUTRÓFILOS 82.1%, PLAQUETAS 236.000,  
ELECTROLITOS: SODIO: 152.8, POTASIO: 3.82, CALCIO: --, CLORO: 118.4,  
AZOADOS: BUN: 6.3, CREATININA: 0.74  
GLUCEMIA: .  
TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 17.4/13.8; PTT: 44.0/25.6, INR: 1.33  
GASES ARTERIALES : EN EQUILIBRIO ACIDO BÁSICO SIN DISFUNCIÓN PULMONAR

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 120,00 **Frecuencia Respiratoria:** 16,00 **Temperatura:** 36,00 **Tensión arterial:** 160/100

**SUBJETIVO:**

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON PRONOSTICO GLOBAL OMINOSO

**OBJETIVO:**

CRITICAS CONDICIONES GENERALES  
 EDEMA PROGRESIVO DE LA CABEZA  
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAUQUICARDICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR ADECUADO NO SOBREGREGADOS  
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 NEUROLOGICO SIN CAMBIOS

**ANALISIS:**

PACIENTE CON INDICACION DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA SOPORTE HEMODINAMICO VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN EL CONTEXTO DE UN CHOQUE NEUROGENICO Y VENTILACION MECANICA INVASIVA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, SIN CAMBIOS CLINICOS ADICIONALES QUE AMERITEN INTERVENCIONES, SE CONTINUARA EL ESQUEMA TERAPEUTICO INSTAURADO EN CUIDADOS INTENSIVOS, MAL PRONOSTICO GLOBAL

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

NO

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	False

Observaciones:

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:08    Página: 83/131    Folio: N/V    55    Fecha registro : 22 abril 2021 22:46

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 19 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**  
**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCIÓN DE LA NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 16, PEEP: 6, FI02: 40%. SIN SEDACION

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :**

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAJONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASA DE SECRECION MUCOPURULENTO POR TOT Y MUCOIDE MODERADA POR CAVIDAD ORAL.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
--------	--------	------	-----------

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:08    Página: 84/131    Folio: N/V    55    Fecha registro : 22 abril 2021 22:46

I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>			
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	<input type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>			

Laura Castro

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]





ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:09    Página: 85/131    Folio: N/V    56    Fecha registro : 23 abril 2021 05:06

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:**    TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCIÓN DE LA MADRUGADA

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, MODO: AC/VC, VC: 460, FR: 16, PEEP: 6, FI02: 40%. SIN SEDACION

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :**

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAJONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESACASA DE SECRESION MUCOPURULENTO POR TOT Y MUCOIDE MODERADA POR CAVIDAD ORAL. SE CAMBIA FIJACION DE TOT, FILTROS Y SISTEMA DE SUCCION CERRADA

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:09    Página: 86/131    Folio: N/V    56    Fecha registro : 23 abril 2021 05:06

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>			
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>			

Laura Castro

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardíaca: 84,00 Frecuencia Respiratoria: 16,00 Temperatura: 36,00 Tensión arterial: 128/70

**SUBJETIVO:****OBJETIVO:****ANALISIS:**

NEUROCIRUGIA  
 SE VALORO CON EPP PREVIO LAVADO MANOS  
 DIAGNOSTICOS:  
 CONTUSION-LACERACION HEMORRAGICA TEMPORAL IZQUIERDA POR HPAF CRANEO  
 EDEMA CEREBRAL SEVERO GLASGOW 5 PREQUIRURGICO  
 POP DESCOMPRESIVA IZQUIERDA DRENAJE DE SUBDURAL Y HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO TEMPORAL  
 INFARTOS ISQUEMICOS MESENFALICO BITALAMICO DIENCEFALICO POSTRAUMATICOS  
 HIPERNATREMIA LEVE-MODERADA  
 S: AFEBRIL. INFORMAN SIN SEDACION DESDE 9 AM.SOPORTE NORADRENALINA. CEFTRIAXONA.  
 O: HIDRATADO PUPILAS MIDRIATICAS 5-6 MM FIJAS CORNEANOS AUSENTES CARINAL AUSENTE OCULOVESTIBULARES OCULOCEFALICOS AISENTES GLASGOW 3  
 SIN REFLEJOS PERIFERICOS NI V1 BILATERALES EN TRIGEMINO AL DOLOR. SISTOLICAS ENCIMA DE 90. HERIDA EN CRANEO CUBIERTA SECA SUTURADA  
 DESCUBIERTA CON TENSION A LA PALPACION DEL COLGAJO DE DESCOMPRESIVA. RTA NEUTRA PLANTAR.  
 SODIO 156 P COAGULACION NORMALES  
 A Y P: SIGNOS CLINICOS DE DAÑO TALLO CEREBRAL SOSPECHA DE MUERTE CEREBRAL. SIN FAMILIARES EN EL MOMENTO.  
 MANTENER SIN SEDACION SISTOLICAS ENCIMA DE 90 MANTENER SODIO BAJO 150. CONTINUAR CEFTRIAXONA.  
 REVALORACION EN LA TARDE COMO MEDIDA DE REVALORACION MEDICA.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**


Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ANDREA DEL PILAR ZUBIRIA ACUÑA

Registro profesional: 120707

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE SOLICITUDES Y DOCUMENTOS  
ADJUNTOS EN LA HC

Página: 88/131

Folio: N/V 58

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:14 Fecha registro : 23 abril 2021 08:11

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra  
Responsable: ERIKA SANCHEZ Parentesco : HERMANA  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

TIPO DE SOLICITUD: Consentimiento Informado Firmado

**OBSERVACIONES ADICIONALES:**

INSTRUCCIONES DE TRATAMIENTO

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

Nombre	Descripción
(3945) JUAN SEBASTIAN MARTINEZ.pdf	

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
No seleccionado	No seleccionado	No seleccionado	No seleccionado

Observaciones:

Profesional: QUIROGA RIAÑO CLAUDIA PATRICIA

Registro profesional: 35526186

Especialidad : OTRAS ESPECIALIDADES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [8999999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MAÑANA

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6. REPORTE DE GASOMETRÍA ARTERIAL: PH: 7.47, PCO2: 34mmHg, PO2: 135mmHg, HCO3: 24.7 mEq/L, BE: 1.2 mEq/L, SATO2: 99%, PAFI: 385, LACTATO: 1.9. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 89/52 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 109 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.4°C, SATO 99%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA HIGIENE ORAL EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:**



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 88,00 **Frecuencia Respiratoria:** 20,00 **Temperatura:** 36,60 **Tensión arterial:** 101/61

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 04 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- AUMENTO DE DÉFICIT NEUROLÓGICO
- MIDRIASIS HIPOREACTIVA
- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

SIGNOS VITALES:

TA: 101/61, TAM: 74, FC: 88, FR: 20, T: 36,6°C, SAT:96 %, LA: 2410CC, LE: 8350-CC, BD: 5940-CC, GU: 4,63 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: 108 MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : SONTA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON INDICACIÓN DE CUIDADO INTENSIVO DADO POR SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO Y SOPORTE VASOPRESOR, EN EL CONTEXTO DE UNA FALLA VENTILATORIA, CON CHOQUE NEUROGÉNICO SECUNDARIA A UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN LA CABEZA, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO QUIRÚRGICO CON DRENAJE DE HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO Y ESQUIRLECTOMÍA, EN MAL ESTADO GENERAL, CON DETERIORO NEUROLÓGICO PERSISTENTE A PESAR DE RETIRÓ DE SEDACIÓN HACE MÁS DE 24 HRS, SE REALIZARON PRUEBAS PRELIMINARES DE REFLEJOS DE TALLO QUE SON NEGATIVAS, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE NUEVA VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA PARA CONFIRMAR EL DX DE MUERTE ENCEFÁLICA, ENCONTRAMOS HIPERNATREMIA LEVE QUE SE CORRIGE CON AGUA LIBRE POR Sonda A 120 ML/H SEGÚN CÁLCULO DE DÉFICIT DE AGUA, POTASIO NORMAL, CON POLIURIA IMPORTANTE, POR EL MOMENTO HACIENDO REPOSICIÓN DE AGUA LIBRE PARA LOGRAR NORMONATREMIA EN MIRAS DE PONER EL PACIENTE EN LAS MEJORES CONDICIONES POR POSIBILIDAD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS, EL RESTO DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO CONTINÚA IGUAL, MÚLTIPLES RIESGOS, CONTINUA EN CUIDADO INTENSIVO.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

HEMOGRAMA: LEUCOS 12,97, HEMOGLOBINA 12,48, HEMATOCRITO 48,18, NEUTRÓFILOS 77,97%, PLAQUETAS 288.000,

ELECTROLITOS: SODIO: 136,2, POTASIO: 3,47, CALCIO: --, CLORO: 114,3,

AZOADOS: BUN: 7,4, CREATININA: 0,61

GLICEMIA: 134,8,

TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 16,2/13,8; PTT: 34,8/25,6, INR: 1,22

GASES ARTERIALES : EN EQUILIBRIO ACIDO BÁSICO SIN DISFUNCIÓN PULMONAR PAFI 385 LACTATO 1,9

RX TÓRAX: TRANSPARENCIA PULMONAR ADECUADA, NO SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN, NO EDEMA PULMONAR, NO DERRAME PLEURAL. CVC CENTRAL Y TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICIÓN,

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	5,00	Endovenosa	SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA
V07AA007704	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500ML	6,00	Endovenosa	SOUCION AL 3 % PASAR 150 CC
N01CE00350	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS- 1 NOLTRON 4MG	6,00	Endovenosa	NOREPINEFRINA A GOTEO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X
A02BO00210	OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL 2	1,00	Endovenosa	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	Endovenosa	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	4,00	Intravenosa_Co ntinua	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	6,00	Endovenosa	1 GRAMO CADA 8 HORAS

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ

Registro profesional: 374 05

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardíaca: 112,00 Frecuencia Respiratoria: 16,00 Temperatura: 36,10 Tensión arterial: 123/71

**SUBJETIVO:****OBJETIVO:****ANALISIS:**

NOTA NEUROCIRUGIA  
 DIAGNOSTICOS ANOTADOS  
 REVALORACION SIN SEDACION MAS DE 24 HRS  
 PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS 5 MM DISCORICAS  
 CORNEANOS AUSENTES  
 CARINAL AUSENTE  
 OCULOCEFALICOS AUSENTES OCULOVESTIBULARES AUSENTES  
 GLASGOW 3 SIN ESTIMULO V1 BILATERAL NI PERIFERICO  
 RTA NEUTRA PLANTAR  
 SOPORTE NORADRENALINA  
 AGUA LIBRE Y AL MEDIO PARA MANEJO HIPERNATREMIA  
 CEFTRIAXONA ENDOVENOSA  
 A Y P: SIGNOS CLINICOS DE MUERTE CEREBRAL.  
 VIGILAR LABORATORIOS Y CONTROL DE SODIO SERICO PARA TEST DE APNEA  
 SIN FAMILIARES EN EL MOMENTO DE LA REVALORACION.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ANDREA DEL PILAR ZUBIRIA ACUÑA

Registro profesional: 120707

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardíaca: 1,00 Frecuencia Respiratoria: 1,00 Temperatura: 1,00 Tensión arterial: .

**SUBJETIVO:****OBJETIVO:****ANALISIS:**

NOTA NEUROCIRUGIA  
 SE HABLA CON HERMANA DEL PACIENTE MAYOR DE EDAD TATIANA SANCHEZ  
 SE EXPLICA ESTADO CLINICO ACTUAL PESIMO PRONOSTICO NEUROLOGICO IRREVERSIBILIDAD LDE CUADRO Y SOSPECHA DE MUERTA CEREBRAL  
 SE EXPLICA DEBEN CONTROLARSE LABORATORIOS PARA PODER HACER CONFIRMACIONES CON TEST DE APNEA  
 SE LE BRINDA APOYO Y SE SOLICITA UBICAR A PSICOLOGIA

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**


Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: ANDREA DEL PILAR ZUBIRIA ACUÑA

Registro profesional: 120707

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:17    Página: 95/131    Folio: N/V    63    Fecha registro : 23 abril 2021 17:33

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** PSICOLOGIA

**EVOLUCIÓN**

Fecha: 23 de Abril de 2021

Se recibe llamado de cuerp de enfermeria a salicitud de medico tratante, dada la clínica actual del paciente; se brinda apoyo psicoafectivo a familiares (mamá y hermana presentes) con el fin de ir genrando un foprtalecimeinto en el afrontamiento ante la situación actual del paciente, fortalecimeitno vinculos y union familiar como soporte y apoyo, así mismo permitiendo y reconocimiento las emociones presentadas en el ahora.

Grupo familiar en seguimoiento, teniendo en cuenta la disponibilidad del servicio.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

N° de terapias respiratorias :            N° de Nebulizaciones :            N° Terapia Ocupacional :0            N° Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

551 - PSICOLOGIA

16 - ATENCION PROMOCION Y PREVENCION

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:**

Profesional: VELASQUEZ DIAZ LINA MARIA

Registro profesional: 136763

Especialidad: PSICOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA TARDE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 103/59 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 109 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.4°C, SATO 97%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1

Nº de Nebulizaciones :

Nº Terapia Ocupacional : 0

Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 88,00 **Frecuencia Respiratoria:** 20,00 **Temperatura:** 36,60 **Tensión arterial:** 101/61

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA TARDE

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 04 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- AUMENTO DE DÉFICIT NEUROLÓGICO
- MIDRIASIS HIPOREACTIVA
- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

SIGNOS VITALES:

TA: 101/61, TAM: 74, FC: 88, FR: 20, T: 36,6°C, SAT:96 %, LA: 2410CC, LE: 8350-CC, BD: 5940-CC, GU: 4,63 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: 108 MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : SONDA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO, ACTUALMENTE SE REALIZAN PRUEBAS POR EL SERVICIO DE MEDICINA CRÍTICA Y NEUROCIROLOGÍA QUE CONFIRMAN LA PRESENCIA DE MUERTE CEREBRAL, SE EXPLICA A FAMILIARES DICHO SIGNIFICADO EN ESPERA DE ACTUACIÓN DE EQUIPO DE TRASPLANTE, PACIENTE CON MAL PRONÓSTICO, SIN OPORTUNIDAD PARA EVOLUCIONAR SATISFACTORIAMENTE.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

HEMOGRAMA: LEUCOS 12,97, HEMOGLOBINA 12,48, HEMATOCRITO 48,18, NEUTRÓFILOS 77,97%, PLAQUETAS 288.000,  
 ELECTROLITOS: SODIO: 136,2, POTASIO: 3,47, CALCIO: --, CLORO: 114,3,  
 AZOADOS: BUN: 7,4, CREATININA: 0,61  
 GLICEMIA: 134,8,  
 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 16,2/13,8; PTT: 34,8/25,6, INR: 1,22  
 GASES ARTERIALES : EN EQUILIBRIO ACIDO BÁSICO SIN DISFUNCIÓN PULMONAR PAFI 385 LACTATO 1,9  
 RX TÓRAX: TRANSPARENCIA PULMONAR ADECUADA, NO SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN, NO EDEMA PULMONAR, NO DERRAME PLEURAL. CVC CENTRAL Y TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICIÓN,

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

**Observaciones:**

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS  
 Registro profesional: 1081831083  
 Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:20 Fecha registro : 23 abril 2021 23:07

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Pais de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

EVOLUCION NOCHE

PACIENTE CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL DETERMINADO POR MEDICINA CRITICA Y NEUROCIRUGIA. CON SALIDA DE MASA ENCEFALICA POR CRANEO. FAMILIARES INFORMADOS.

Profesional: JHONY ENRIQUE MONTEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 20 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:**    TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA NOCHE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 114/61 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 113 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.5°C, SATO 97%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 96%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

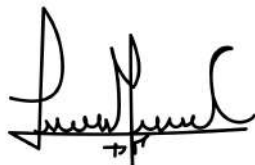
730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:**



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 21 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:**    TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MARUGADA

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 128/71 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 122 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.8°C, SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA HIGIENE ORAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT, SE CAMBIA FILTRO NARIZ DE CAMELLO EN CIRCUITO DEL PACIENTE Y FILTRO VIRICO HIGROBAC EN VALVULA VENTILATORIA, Y BAJO ORDEN MÉDICA SE TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES CON ÚNICA PUNCIÓN RADIAL DERECHA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON, JERINGA 1CC, FILTROS.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

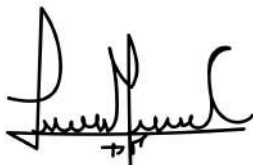
**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

DIAGNOSTICO:

RESPUESTA:

TRATAMIENTO:

ANÁLISIS SUBJETIVO:

ANÁLISIS OBJETIVO:

Especialidad del profesional:

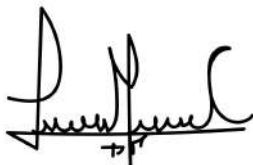
730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones:



Profesional: LATORRE CORTES LAURA MARCELA

Registro profesional: 1020822630

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 21 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 132,00 **Frecuencia Respiratoria:** 16,00 **Temperatura:** 36,00 **Tensión arterial:** 102/70

**SUBJETIVO:****OBJETIVO:****ANALISIS:**

NOTA NEUROCIRUGIA 10 AM

DIAGNOSTICOS

HPAF CRANEO-EDEMA CEREBRAL SEVERO-LACERACION CONTUSION CEREBRAL HEMORRAGICA

POP DRENAJE DE COLECCIONES-PARCHE DURAL-DESCOMPRESIVA

HERIDA OREJA IZQUIERDA POR HC

S: SALIDA DE MATERIAL ENCEFALICO ENTRE LOS PUNTOS DE LA HERIDA. ALTERACIONES ELECTROLITICAS PERSISTENTES SEVERAS APESAR DE REPOSICIONES.

O: SIN SEDACION NORADRENALINA EN SOPORTE VENTILACION MECANICA SIN ASISTENCIA PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS 5 MM DISCORICAS

CORNEANOS AUSENTES CARINAL AUSENTE OCULOCEFALICOS AUSENTES OCULOVESTIBULARES AUSENTES

GLASGOW 3 SIN ESTIMULO V1 BILATERAL NI PERIFERICO

RTA NEUTRA PLANTAR

SOPORTE NORADRENALINA

AGUA LIBRE Y AL MEDIO PARA MANEJO HIPERNATREMIA

CEFTRIAJONA ENDOVENOSA

HERIDA EN CRANEO SIN DESHICENCIA DE SUTURAS SALIDA ESPONTANEA ABUNDANTE CANTIDAD DE MATERIAL ENCEFALICO MACERADO ENTRE LOS PUNTOS DE LA HERIDA REQUIRIENDO PUNTOS DE SUTURA DE REFUERZO ADICIONALES COLCHONEROS PARA EVITAR LA FISTULA DE MATERIAL ENCEFALICO. COLGAJO TENSO SIN NECROSIS DE LA HERIDA. SE LIMPIA SECA Y CUBRE HERIDA SE ORDENA VENDAJE CUBRIENDO LA HERIDA.

SODIO 177-POTASIO 1.9

A Y P: SIGNOS CLINICOS DE MUERTE CEREBRAL.

CONSIDERACION ETICAS: POCO PROBABLE CONTROL DE ELECTROLITOS POBRE CANDIDATO A TRASPLANTES POR ESTE MOTIVO ADEMÁS NO SE HA PODIDO

REALIZAR TEST DE APNEA PARA CONFIRMACION SE SUGIERE CONSIDERAR LIMITACION DE ESFUERZOS DE MANTENIMIENTO DE ORGANOS Y DESTETAR

NORADRENALINA MANTENER CUBIERTA HERIDA EN CRANEO ANTE EL COMPORTAMIENTO DEL EDEMA TAN SEVERO APESAR DE LOS SIGNOS DE MUERTE

CEREBRAL- CONSIDERAR OTROS TEST DE CONFIRMACION SI ES POSIBLE TRASLADAR PARA LOS MISMOS. SIN EMBARGO ANTE EL COMPORTAMIENTO DEL EDEMA

SEVERO CONSIDERO NO ES CANDIDATO A TRASLADOS PARA ESTE FIN.

SIN FAMILIARES EN EL MOMENTO DE LA REVALORACION.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

Observaciones:


**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
--------	--------------------	-------------------	------------------	---------------------------	---------------	-----------	-------------------

Descripción Incapacidad



Profesional: ANDREA DEL PILAR ZUBIRIA ACUÑA

Registro profesional: 120707

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 21 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** Teléfono : 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 121,00 **Frecuencia Respiratoria:** 18,00 **Temperatura:** 36,60 **Tensión arterial:** 109/53

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 05 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- AUMENTO DE DÉFICIT NEUROLÓGICO
- MIDRIASIS HIPOREACTIVA
- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. ACOPLADO A LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. CON EFECTO DE SEDOANALGESIA

SIGNOS VITALES:

TA: 109/53, TAM: 75, FC: 121, FR: 18, T: 36.8°C, SAT: 93%, LA: 5788.1CC, LE:4000- CC, BD:1788.1+ CC, GU:2.22 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : SE APRECIA DEHISCENCIA DE SUTURA EN HERIDA CRANEAL Y SALIDA DE MASA ENCEFÁLICA A TRAVÉS DEL MISMO. MUCHO EDEMA CRANEAL.

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDIACA : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

GENITOURINARIO : SONDA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR &lt; DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO A NIVEL CRANEAL EL CUAL ACTUALMENTE DESDE HACE MÁS DE 24 HORAS CUMPLE CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL DETERMINADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA CRÍTICA Y NEUROCIROLOGÍA, ACTUALMENTE SIN NINGÚN TIPO DE RESPUESTA, CON ELECTROLITOS SEVERAMENTE AFECTADOS, CON UN SODIO EN 177, POTASIO 1.9, FALLA RENAL AGUDA ADEMÁS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA A PESAR DE RECIBIR SOPORTE VASOPRESOR POR LO CUAL EL PACIENTE NO ES CANDIDATO PARA TRASPLANTE POR TODO LO RESERVADO ANTERIORMENTE, CON PRONÓSTICO SOMBRÍO.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

## INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 17.4/13.8; PTT: 32.8/25.6, INR:

GASES ARTERIALES : (LACTATO 2.1)

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

## Observaciones:

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	4,00	Endovenosa	SOLUCIÓN SALINA 0.9 % A 120 CC/HORA
A02BO00210	OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL 2	1,00	Endovenosa	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	Endovenosa	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	4,00	Intravenosa_Co ntinua	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	6,00	Endovenosa	1 GRAMO CADA 8 HORAS

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
	Descripción Incapacidad						



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:24    Página: 108/131    Folio: N/V    71    Fecha registro : 24 abril 2021 13:22

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 21 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MAÑANA

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6 R I:E 1:3. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 156/76 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 130 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36°C, SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:**

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
Teléfono: 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 21 Días  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
Entidad: CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
Procedencia: EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable:    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:**    TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA TARDE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6 R I:E 1:3. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 65/29 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 96 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 36.1°C, SATO 91%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 91%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, Sonda NELATON

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 21 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 121,00 **Frecuencia Respiratoria:** 18,00 **Temperatura:** 36,80 **Tensión arterial:** 109/53

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA TARDE

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 05 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- AUMENTO DE DÉFICIT NEUROLÓGICO
- MIDRIASIS HIPOREACTIVA
- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. EN MODO VENTILATORIO ASISTIDO SIN EMBARGO SE ASISTE POCO AL VENTILADOR.

SIGNOS VITALES:

TA: 109/53, TAM: 75, FC: 121, FR: 18, T: 36.8°C, SAT: 93%, LA: 5788.1CC, LE:4000- CC, BD:1788.1+ CC, GU:2.22 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : SE APRECIA DEHISCENCIA DE SUTURA EN HERIDA CRANEAL Y SALIDA DE MASA ENCEFÁLICA A TRAVÉS DEL MISMO. MUCHO EDEMA CRANEAL.

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDIACA : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

GENITOURINARIO : SONDA VESICAL FUNCIONAL.

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA DE ARMA DE FUEGO A NIVEL CRANEAL CON AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRACRANEAL, SINDROME DE DETERIORO ROSTROCAUDAL O ENCLAVAMIENTO CEREBRAL CON MUERTE CEREBRAL ACTUALMENTE.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 17.4/13.8; PTT: 32.8/25.6, INR:

GASES ARTERIALES : (LACTATO 2.1)

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False

**Observaciones:**

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Presuntivo True

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:26 Fecha registro : 24 abril 2021 21:01

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 21 Días  
HERNANDEZ  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Pais de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

EVOLUCION NOCHE  
PACIENTE INESTABLE CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL Y SALIDA DE MASA ENCEFALICA POR  
HERIDA CRANEAL HIPOTENSO, EN MALAS CONDICIONES.

Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS  
Registro profesional: 1081831083  
Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:27    Página: 113/131    Folio: N/V    75    Fecha registro : 24 abril 2021 23:15

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 21 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA NOCHE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6 R I:E 1:3. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 74/37 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 88 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 35.5°C, SATO 95%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 95%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 22 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCION DE LA MADRUGADA

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DE GÉNERO MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE INOTROPICO Y DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA MEDIANTE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL 7.5 RL 24, CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:

1. TCE SEVERO
2. POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
4. CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO AC-VC CON PARÁMTROS: VC 460, FR 20, FIO2 35%, PEEP 6 R I:E 1:3. HEMODINÁMICAMENTE CON TENSIÓN ARTERIAL 71/32 mmHg, FRECUENCIA CARDIACA 88 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA 35.5°C, SATO 98%. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN ACELERACIÓN DE FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCIÓN CERRADA POR TOT OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA Y POR CAVIDAD ORAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN MUCOHIALINA. SE REALIZA CAMBIO DE FIJACIÓN, DE FILTRO HIDROVIRICO, DE NARIZ DE CAMELLO E HIGIENE ORAL. BAJO ÓRDEN MÉDICA SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES CON ÚNICA PUNCIÓN EN ARTREIA RADIAL DERECHA. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE ESTABLE SATURANDO 98%.

INSUMOS: GUANTES DE MANEJO, JERINGA 10 CC, SOLUCIÓN SALINA, SONDA NELATON, JERINGA 1 CC, NARIZ DE CAMELLO, FILTRO HIDROVIRICO

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>			
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>
<b>Observaciones:</b>			

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 22 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 88,00 **Frecuencia Respiratoria:** 10,00 **Temperatura:** 35,00 **Tensión arterial:** 108/58

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 06 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- AUMENTO DE DÉFICIT NEUROLÓGICO
- MIDRIASIS HIPOREACTIVA
- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. EN MODO VENTILATORIO ASISTIDO SIN EMBARGO SE ASISTE POCO AL VENTILADOR.

SIGNOS VITALES:

TA: 108/58, TAM: 70, FC:88 , FR: 10, T: 35°C, SAT: 98%, LA:4245.6 CC, LE:1090 CC, BD:3155.6+ CC, GU:0.6 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : SE APRECIA DEHISCENCIA DE SUTURA EN HERIDA CRANEAL Y SALIDA DE MASA ENCEFÁLICA A TRAVÉS DEL MISMO. MUCHO EDEMA CRANEAL.

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : SONDA VESICAL FUNCIONAL.



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.  
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y  
 NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANÁLISIS:**

PACIENTE CON TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO DEBIDO A HERIDA DE ARMA DE FUEGO ACTUALMENTE MUERTE CEREBRAL SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN, PACIENTE AL CUAL A PESAR DE LAS PRUEBAS REALIZADAS Y HABERLO COLOCADO DE FORMA ASISTIDA EN EL VENTILADOR NO TIENE RESPUESTA NEUROLÓGICA, SE ESPERA EL DECESO DEL PACIENTE, PACIENTE CON MAL PRONÓSTICO.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

## INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:

HEMOGRAMA: LEUCOS 10.98, HEMOGLOBINA 11.00, HEMATOCRITO 34.80, NEUTRÓFILOS 73.30%, PLAQUETAS 131.000,  
 ELECTROLITOS: SODIO: 174.6, POTASIO: 2.04, CALCIO: 1.34, CLORO: 140.6  
 AZOADOS: BUN: 20.1, CREATININA: 4.29  
 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 13.6/13.8; INR: 1.33

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False

## Observaciones:

**INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	3,00	Endovenosa	SOLUCIÓN SALINA 0.9 % A 120 CC/HORA
N01CE00350 1	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	10,00	Endovenosa	NOREPINEFRINA A GOTEO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X
A02BO00210 2	OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	1,00	Endovenosa	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	Endovenosa	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS
J01DC011723	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	4,00	Intravenosa_Co ntinua	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	6,00	Endovenosa	1 GRAMO CADA 8 HORAS

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]





**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:30    Página: 117/131    Folio: N/V    78    Fecha registro : 25 abril 2021 14:33

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 22 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**

**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCIÓN DE LA MAÑANA

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, SIN RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :**

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA

**SIGNOS VITALES:**

TA: 108/58, TAM: 70, FC:88 , FR: 10, T: 35°C, SAT: 98%,

GASES ARTERIALES: PH: 7.43, PCO2: 32, P02: 127, HC03: 21, BE: -3.0, PAFI: 362

REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO , HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRESION MUCOHIALINA POR TOT Y CAVIDAD ORAL.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional : 0    Nº Terapia Fisica : 0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:30    Página: 118/131    Folio: N/V    78    Fecha registro : 25 abril 2021 14:33

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

Laura Castro

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 22 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 90,00 **Frecuencia Respiratoria:** 16,00 **Temperatura:** 36,50 **Tensión arterial:** 100/58

**SUBJETIVO:****OBJETIVO:****ANALISIS:**

NOTA NEUROCIRUGIA  
 VALORADO CON EPP, MASCARILLA N95, PREVIO LAVADO DE MANOS PROTOCOLO OMS POR PANDEMIA COVID19

MASCULINO, 18 AÑOS, DIA 7 DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNOSTICOS:  
 HPAF CRANEO: EDEMA CEREBRAL SEVERO-LACERACION CONTUSION CEREBRAL HEMORRAGICA  
 POP DRENAJE DE COLECCIONES-PARCHE DURAL-DESCOMPRESIVA  
 HERIDA OREJA IZQUIERDA POR HC  
 SOSPECHA DE MUERTE ENCEFALICA  
 HIPERNATREMIA E HIPOKALEMIA SEVERAS  
 FALLA RENAL  
 S:CON ALTERACIONES ELECTROLITICAS PERSISTENTES, HIPERNATREMIA E HIPOKALEMIA SEVERAS APESAR DE REPOSICIONES. AFEBRIL.  
 O: SIN SEDACION, NORADRENALINA EN SOPORTE VENTILACION MECANICA SIN ASISTENCIA  
 PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS 5 MM DISCORICAS  
 REFLEJOS CORNEANOS AUSENTES CARINAL AUSENTE OCULOCEFALICOS AUSENTES OCULOVESTIBULARES AUSENTES  
 GLASGOW 3 SIN ESTIMULO V1 BILATERAL NI PERIFERICO  
 RTA NEUTRA PLANTAR  
 SOPORTE NORADRENALINA  
 AGUA LIBRE PARA MANEJO HIPERNATREMIA  
 CEFTRIAXONA ENDOVENOSA  
 HERIDA EN CRANEO SIN DESHICENCIA DE SUTURAS HOY SIN SALIDA DE MATERIAL ENCEFALICO O ENTRE LOS PUNTOS PERO COLGAJO MUY TENSO SIN NECROSIS DE LA HERIDA. CON VENDAJE CUBRIENDO LA HERIDA SECO.  
 SODIO 174-POTASIO 2.1  
 A Y P: CONTINUA CON SIGNOS CLINICOS DE MUERTE CEREBRAL, CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, SIN ASISTENCIA VENTILATORIA NI RESPUESTA A ESTIMULOS MOCICEPTIVOS A PESAR DE SEDACION, SIN REFLEJOS DE TALLO CEREBRAL.  
 CONSIDERACION ETICAS: POCO PROBALE CONTROL DE ELECTROLITOS A PESAR DE REPOSICIÓN, Y CON ELEVACION DE AZOADOS, CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA SEVERAS POR LO CUAL ES POBRE CANDIDATO A TRASPLANTES. ADEMÁS NO SE HA PODIDO REALIZAR TEST DE APNEA PARA CONFIRMACION POR LO QUE SE SUGIERE CONSIDERAR LIMITACION DE ESFUERZOS DE MANTENIMIENTO DE ORGANOS Y DESTETAR NORADRENALINA. MANTENER CUBIERTA HERIDA EN CRANEO ANTE EL COMPORTAMIENTO DEL EDEMA TAN SEVERO APESAR DE LOS SIGNOS DE MUERTE CEREBRAL- CONSIDERAR OTROS TEST DE CONFIRMACION SI ES POSIBLE TRASLADAR PARA LOS MISMOS. SIN EMBARGO ANTE EL COMPORTAMIENTO DEL EDEMA SEVERO CONSIDERO NO ES CANDIDATO A TRASLADOS PARA ESTE FIN.  
 SIN FAMILIARES EN EL MOMENTO DE LA VALORACION.

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

INTERPRETACIÓN DE PARACLÍNICOS:  
 HEMOGRAMA: LEUCOS 10.98, HEMOGLOBINA 11.00, HEMATOCRITO 34.80, NEUTRÓFILOS 73.30%, PLAQUETAS 131.000,  
 ELECTROLITOS: SODIO: 174.6, POTASIO: 2.04, CALCIO: 1.34, CLORO: 140.6  
 AZOADOS: BUN: 20.1, CREATININA: 4.29  
 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 13.6/13.8; INR: 1.33

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Presuntivo	False
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

**Observaciones:**

*Man Angelica Muñoz*

Profesional: MARÍA ANGÉLICA MUÑOZ ARANGUREN

Registro profesional: 1049607906

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

Q173 OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR

Presuntivo

False

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

INCAPACIDADES MEDICAS

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
--------	--------------------	-------------------	------------------	---------------------------	---------------	-----------	-------------------

Descripción Incapacidad



Profesional: MARÍA ANGÉLICA MUÑOZ ARANGUREN

Registro profesional: 1049607906

Especialidad : NEUROCIRUGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Dirección:** CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837 **Estado Civil:** Soltero **Fec. Nacimiento:** 03/08/2002 **Edad:** 18 Años \ 8 Meses \ 22 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Tipo regimen:** Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Ingreso :** 5296386 **Fecha ingreso :** 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL **Finalidad:** No\_Aplica  
**Causa externa :** Enfermedad\_General **Responsable:** ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:** **Teléfono :** 3006527963  
**Pais de Origen:**

**ANTECEDENTES**

Médicos PATOLOGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NIEGAQUIRURGICOS: NIEGATRAUMATICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA

**SIGNOS VITALES:**

**Frecuencia Cardíaca:** 88,00 **Frecuencia Respiratoria:** 10,00 **Temperatura:** 35,00 **Tensión arterial:** 108/58

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN DE LA TARDE

NOMBRE : JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ  
 C.C. NO. : 1003561055  
 EDAD : 18 AÑOS  
 EPS : CONVIDA  
 FECHA DE INGRESO : 20 - 04 - 2.021  
 ESTADÍA EN UCI : 06 DÍA  
 PROCEDENCIA : - CUNDINAMARCA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**OBJETIVO:**

PROBLEMAS :

- AUMENTO DE DÉFICIT NEUROLÓGICO
- MIDRIASIS HIPOREACTIVA
- RIESGO DE ENCLAVAMIENTO
- RIESGO DE MUERTE CEREBRAL
- INESTABILIDAD HEMODINÁMICA CON HIPOTENSIÓN ARTERIAL
- FALLA VENTILATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA
- HIPOCALEMIA MODERADA
- HIPERNATREMIA MODERADA

SOPORTES :

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA
- SEDO ANALGESIA PARA MANTENER EN RASS DE -4 A -5. MIDAZOLAM Y FENTANILO.

EXAMEN FÍSICO :

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. EN MODO VENTILATORIO ASISTIDO SIN EMBARGO SE ASISTE POCO AL VENTILADOR.

SIGNOS VITALES:

TA: 108/58, TAM: 70, FC:88 , FR: 10, T: 35°C, SAT: 98%, LA:4245.6 CC, LE:1090 CC, BD:3155.6+ CC, GU:0.6 CC/K/HORA, GLUCOMETRÍA: MG/DL.

CRÁNEO, CARA, CUERO CABELLUDO : SE APRECIA DEHISCENCIA DE SUTURA EN HERIDA CRANEAL Y SALIDA DE MASA ENCEFÁLICA A TRAVÉS DEL MISMO. MUCHO EDEMA CRANEAL.

CUELLO : NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

OTORRINOLARINGOLÓGICO : MUCOSA LINGUAL HÚMEDA. TUBO OROTRAQUEAL # 7,5 SITUADO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL

TÓRAX : SIMÉTRICO. NORMO EXPANSIBLE

AUSCULTACIÓN CARDÍACA : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.

AUSCULTACIÓN PULMONAR : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO : SONTA VESICAL FUNCIONAL.



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

EXTREMIDADES : NO EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES. LLENADO CAPILAR < DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.  
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : ACOPLADO A VENTILADOR MECÁNICO. CON EFECTO DE SEDO ANALGESIA CON RASS- 4. PUPILAR DE 2 MM ISOCÓRICAS Y  
 NORMORREACTIVAS A LA LUZ, TIENE UN REFLEJO RECTAL FLEXOR.

**ANÁLISIS:**

PACIENTE CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL SECUNDARIO A TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO SEVERO POR HERIDA POR ARMA DE FUEGO, SIGUE CON FRECUENCIA CARDÍACA Y PRESIONES ARTERIALES, SE MANTIENE BAJO VIGILANCIA Y MONITOREO

**RESULTADOS DE RESULTADOS DE EXAMENES y/o PROCEDIMIENTOS:**

HEMOGRAMA: LEUCOS 10.98, HEMOGLOBINA 11.00, HEMATOCRITO 34.80, NEUTRÓFILOS 73.30%, PLAQUETAS 131.000,  
 ELECTROLITOS: SODIO: 174.6, POTASIO: 2.04, CALCIO: 1.34, CLORO: 140.6  
 AZOADOS: BUN: 20.1, CREATININA: 4.29  
 TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 13.6/13.8; INR: 1.33

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
Q173	OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR	Presuntivo	False

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
--------	-------------	----------	-----	------------

**INCAPACIDADES MEDICAS**

Numero	Motivo Incapacidad	Clase Incapacidad	Tipo Incapacidad	Procedimiento Incapacidad	A partir del:	Hasta el:	Nº de Días Incap.
Descripción Incapacidad							



Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 22 Días  
HERNANDEZ  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

EVOLUCION NOCHE

PACIENTE HIPOTENSO Y DESATURADO CON MUERTE CEREBRAL YA CERTIFICADO EN ESPERA DE FALLECIMIENTO.

Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:33    Página: 124/131    Folio: N/V    82    Fecha registro : 26 abril 2021 05:24

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 23 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**  
**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

EVOLUCIÓN DE LA MADRUGADA

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, SIN RESPUESTA A NINGUN ESTIMULO.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA :**

- TCE SEVERO
- POP INMEDIATO NEUROQUIRÚRGICO DE DRENAJE DE CONTUSIÓN HEMORRÁGICA
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA DE CAUSA CENTRAL
- CHOQUE DE CAUSA NEUROGÉNICA

**SOPORTES :**

- HEMODINÁMICO: MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA . CRISTALOIDES.
- RESPIRATORIA: VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
- VASOPRESOR NOREPINEFRINA
- ANTIEDEMA CEREBRAL.
- ANTICONVULSIVANTE: FENITOÍNA
- ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA Y VANCOMICINA

REALIZO TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA DADO POR ACELERACION DE FLUJO , HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRESION MUCOHIALINA POR TOT Y CAVIDAD ORAL.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : 1    Nº de Nebulizaciones :    Nº Terapia Ocupacional :0    Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

- 730 - TERAPIA RESPIRATORIA
- 720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones:**

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA    Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]





ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:33    Página: 125/131    Folio: N/V    82    Fecha registro : 26 abril 2021 05:24

J960    INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Presuntivo

Observaciones:

Laura Castro

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:34 Fecha registro : 26 abril 2021 06:37

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 23 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Pais de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

PACIENTE EL CUAL SE ENCUENTRA CON MUERTE CEREBRAL CERTIFICADA Y PRESENTA PARADA CARDIACA POR LO CUAL NO SE REALIZAN MANIOBRAS DE REANIMACION. SE NOTIFICA AL FAMILIAR. HORA DE FALLECIMIENTO 6: 30 AM.

Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS  
Registro profesional: 1081831083  
Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**  
**HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO**  
**DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:34    Página: 127/131    Folio: N/V    84    Fecha registro : 26 abril 2021 06:56

**DATOS DEL PACIENTE**    No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK    Identificación: 1003561055    Sexo: Masculino  
**Nombre:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Dirección: CARRERA 9 12A 13  
**Teléfono:** 3132845837    Estado Civil: Soltero    Fec. Nacimiento: 03/08/2002    Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 23 Días  
**Nivel/Estrato:** SUBS. NIVEL II    Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION    Tipo regimen: Subsidiado  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    Ingreso : 5296386    Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55  
**Procedencia:** EL ROSAL    Finalidad: No\_Aplica  
**Causa externa :** Otra    Responsable: ERIKA SANCHEZ  
**Dirección Responsable:**    Teléfono : 3006527963

**Pais de Origen:**  
**AREA QUE EVOLUCIONA:** TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS

**EVOLUCIÓN**

NOTA DE FALLECIMIENTO

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, CONECTADO A VENTILACION MECANICA, EL CUAL SE ENCUENTRA CON MUERTE CEREBRAL CERTIFICADA Y PRESENTA PARADA CARDIACA POR LO CUAL NO SE REALIZAN MANIOBRAS DE REANIMACION. SE NOTIFICA AL FAMILIAR. HORA DE FALLECIMIENTO 6: 30 AM.

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

N° de terapias respiratorias :            N° de Nebulizaciones :            N° Terapia Ocupacional :0            N° Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

730 - TERAPIA RESPIRATORIA

720 - TERAPIA FISICA

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Presuntivo	<input type="checkbox"/>

*Laura Castro*

Profesional: CASTRO SERRATO LAURA ELENA

Registro profesional: 1075307942

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:35 Fecha registro : 26 abril 2021 09:50

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 23 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Pais de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

SE GENERA PAZ Y SALVO Y EPICRISIS.

Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS  
Registro profesional: 1081831083  
Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 8 Meses \ 23 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra Responsable: ERIKA SANCHEZ  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 Pais de Origen:

**NOTA ACLARATORIA:**

SE GENERA PAZ Y ZALVO

Profesional: JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS

Registro profesional: 1081831083

Especialidad : CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE SOLICITUDES Y DOCUMENTOS  
ADJUNTOS EN LA HC

Página: 130/131

Folio: N/V 87

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:49:36 Fecha registro : 13 mayo 2021 07:15

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 9 Meses \ 10 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5296386 Fecha ingreso : 18 abril 2021 19:55 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Otra  
Responsable: ERIKA SANCHEZ Parentesco : HERMANA  
Dirección Responsable: Teléfono : 3006527963 País de Origen:

TIPO DE SOLICITUD: Consentimiento Informado Firmado

**OBSERVACIONES ADICIONALES:**

CIRUGIA ENFERMERIA

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

Nombre	Descripción
(4535) JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ.pdf	

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
No seleccionado	No seleccionado	No seleccionado	No seleccionado

Observaciones:

Profesional: PALMAR MENDEZ AMPARO

Registro profesional: 35520697

Especialidad : OTRAS ESPECIALIDADES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Fecha de Impresión: 03/10/2023 09:50:04 Fecha registro : 02 junio 2021 10:07

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: CE26/04/2021TUK Identificación: 1003561055 Sexo: Masculino  
Nombre: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Fec. Nacimiento: 03/08/2002 Edad: 18 Años \ 9 Meses \ 30 Días  
Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837 Estado Civil: Soltero  
Nivel/Estrato: SUBS. NIVEL II Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Tipo regimen: Subsidiado Entidad: CONVIDA E.P.S.  
Ingreso : 5309271 Fecha ingreso : 23 abril 2021 16:39 Procedencia: EL ROSAL  
Finalidad: No\_Aplica Causa externa : Enfermedad\_General  
Responsable: 1 Parentesco : 1  
Dirección Responsable: 1 Teléfono : 1 País de Origen:

SEGUIMIENTO POSTOPERATORIO

Paciente contesta?: NO

SIGNOS RESPIRATORIOS:  TOS  DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS LOCALES:

TRATAMIENTO:

SIGNOS GASTROINTESTINALES Y URINARIOS:  DIARREA  VOMITO  INTOLERANCIA A LA COMIDA  
 DISURIA  ARDOR PARA ORINAR

SIGNOS DE INFECCIÓN:  EDEMA  RUBOR  CALOR  SECRECION  DEHICENCIA DE HERIDA

FIEBRE/PERCEPCIÓN DE FIEBRE NO CUANTIFICADA:  FEBRICULA >37 5 < 38  FIEBRE >38 < 40  HIPERTERMIA > 40

OBSERVACIONES Y/O ANÁLISIS:

SATISFACCIÓN: Usted recomendaría el servicio de cirugía:

Observación sobre ítem de satisfacción:

PROCEDIMIENTO REALIZADO:

MÉDICO:

ESPECIALIDAD:

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
No seleccionado	No seleccionado	No seleccionado	No seleccionado

Observaciones:

CAJ

Profesional: IREGUI JIMENEZ CLAUDIA ANDREA

Registro profesional: 52199345

Especialidad : INSTRUMENTACION QUIRURGICA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO**

**Fecha de ingreso :** 20-abr.-2021 2:30 am **Fecha de impresión:** 21-abr.-2021 4:22 pm

**No de Orden :** 4200071 **Edad :** 18 Años  
**Paciente :** MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN **Servicio :** HOSP UCI ADULTOS  
**Documento Id :** CC 1003561055 **Cama :** 261  
**Afiliacion :** CONVIDA EVENTO **Medico :** CARBALLO CASAS ALEXIS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
<b><u>QUIMICA SANGUINEA</u></b>				
GLICEMIA	* 124.8	mg/dl	74.00	106.00
Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS				
BUN-NITROGENO UREICO EN SANGRE	11.2	mg/dl	6.00	20.00
Tecnica: METODO ENZIMATICO CINETICO				
CREATININA EN SUERO	0.86	mg/dl	0.67	1.17
Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS				
ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST)	36.4	U/L	0.0	40.0
ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	25.0	U/L	0.0	41.0
CALCIO EN SUERO	1.17	mmol/L	1.150	1.340
Tecnica: METODO ION SELECTIVO				
SODIO EN SUERO	* 146.5	mmol/L	136.0	145.0
Tecnica: METODO ION SELECTIVO				
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
POTASIO EN SUERO	4.38	mmol/L	3.50	5.10
Tecnica: METODO ION SELECTIVO				
COLORO EN SUERO	* 116.3	mmol/L	96.0	110.0

Firma Responsable

**DRA. YULIETT NARVAEZ SARMIENTO**  
C.C. 1117497678  
BACTERIOLOGA

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO**

**Tecnica: METODO CITOMETRIA DE FLUJO-CONVERGENCIA HIDRODINÁMICA-SLS HEMOGLOBINA**

WBC	* 16.41	X10 <sup>3</sup> uL	4.50	12.50
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
NEUTROFILOS	* 13.99		1.78	5.38
LINFOCITOS	* 1.03		1.32	3.57
MONOCITOS	* 1.39		0.30	0.82
EOSINOFILOS	* 0.00		0.04	0.54
BASOFILOS	* 0.00		0.01	0.08
NEUTROFILOS %	* 85.20	%	34.0	67.9
LINFOCITOS %	* 6.30	%	21.8	53.1
MONOCITOS%	8.50	%	5.3	12.2
EOSINOFILOS %	* 0.00	%	0.8	7.0
BASOFILOS %	* 0.00	%	0.2	1.2
RBC	* 3.99	X10 <sup>6</sup> /uL	4.63	6.08
HEMOGLOBINA	* 12.10	g/dL	13.7	17.5
HEMATOCRITO	* 36.70	%	40.1	51.0
MCV	92.00	fL	79.0	92.2
MCH	30.30	pg	25.7	32.2
MCHC	32.90	g/dL	32.3	36.5
RDW-SD	43.80	fL	35.1	43.9
RDW-CV	13.10	%	11.6	14.4
PLAQUETAS	244	X10 <sup>3</sup> /uL	163	337





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO**


**Fecha de ingreso :** 20-abr.-2021 2:30 am

**Fecha de impresión:** 21-abr.-2021 4:22 pm

**No de Orden :** 4200071      **Edad :** 18 Años  
**Paciente :** MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      **Servicio :** HOSP UCI ADULTOS  
**Documento Id :** CC 1003561055      **Cama :** 261  
**Afiliacion :** CONVIDA EVENTO      **Medico :** CARBALLO CASAS ALEXIS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
MPV	11.00	fL	9.4	12.4
PCT	0.27			
PDW	16.20			
NRBC#	0			
NRBC%	0.00			
PLCR	31.90			
PLCC	78.00			

Firma Responsable



DR. YULIETH NARVAEZ SARMIENTO  
C.C. 31174937678  
BACTERIOLOGA

**GASES ARTERIALES**

LACTATO GASES ART      1.3      mmol/L

**GASES ARTERIALES**

**Tecnica: METODO ION SELECTIVO**

G. ARTERILAES      \* 7.29      7.350      7.450  
 SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA

PCO2	45.0	mmHg	32	48
PO2	* 144.0	mmHg	83	108
Htc	30.0	%		
HCO3	* 21.6	meq/L	22	26
HCO3st	21.2	mmol/L		
TCO2	23.0	Vol %		
BEecf	-5.0	mmol/L		
BE	-4.8	mmol/L		
SO2.	99.0	%		
THbc	9.3	g/dL		
A-aDO2	-93.0	mmHg		
RI	-0.6			
PO2/FIO2	686.0	mmHg		

Firma Responsable



DR. ALEXANDER MANUEL CALVO PEDROZA  
BACTERIOLOGO  
C.C. 79773261

**COAGULACION**

**TIEMPO DE PROTOMBINA**

TIEMPO DE PROTOMBINA      \* 18.8      seg      10.7      14.3

NUEVO REACTIVO

VALOR DE REFERENCIA: 10.7 - 14.3 seg

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA

MEDIA POBLACIONAL PT      13.6      seg

INR      1.44

**TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA      29.1      seg      21      36.5



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 20-abr.-2021 2:30 am

Fecha de impresión: 21-abr.-2021 4:22 pm

No de Orden : 4200071

Edad : 18 Años

Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN

Servicio : HOSP UCI ADULTOS

Documento Id : CC 1003561055

Cama : 261

Afiliacion : CONVIDA EVENTO

Medico : CARBALLO CASAS ALEXIS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
NUEVO REACTIVO VALOR DE REFERENCIA: 21 - 36.5 seg MEDIA POBLACIONAL PTT	25.6	seg	

Firma Responsable

DRA. YULIETT NARVAEZ SARMIENTO  
C.C. 1117497678  
BACTERIOLOGA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 21-abr.-2021 12:08 am

Fecha de impresión: 21-abr.-2021 4:22 pm

No de Orden : 4210005

Edad : 18 Años

Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN

Servicio : HOSP UCI ADULTOS

Documento Id : CC 1003561055

Cama : 261

Afiliacion : CONVIDA EVENTO

Medico : SILVA PEREZ ENRICO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
<b><u>QUIMICA SANGUINEA</u></b>				
GLICEMIA Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA	* 110.7	mg/dl	74.00	106.00
BUN-NITROGENO UREICO EN SANGRE Tecnica: METODO ENZIMATICO CINETICO	9.7	mg/dl	6.00	20.00
CREATININA EN SUERO Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS	0.76	mg/dl	0.67	1.17
SODIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA	* 159.6	mmol/L	136.0	145.0
POTASIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA	* 2.52	mmol/L	3.50	5.10
CLORO EN SUERO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA	* 128.9	mmol/L	96.0	110.0
CALCIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO	1.15	mmol/L	1.150	1.340

Firma Responsable

**DIANA YANIRA MARTINEZ P.**  
**BACTERIOLOGA**  
**C.C. 33.703.508**

Firma Responsable

**MARIA CRISTINA BERNAL CASTAÑEDA**  
**CC 51808420**

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO**

**Tecnica: METODO CITOMETRIA DE FLUJO-CONVERGENCIA HIDRODINÁMICA-SLS HEMOGLOBINA**

WBC	11.11	X10 <sup>3</sup> uL	4.50	12.50
NEUTROFILOS	* 9.14		1.78	5.38
LINFOCITOS	* 1.31		1.32	3.57
MONOCITOS	0.61		0.30	0.82
EOSINOFILOS	* 0.03		0.04	0.54
BASOFILOS	0.02		0.01	0.08
NEUTROFILOS %	* 82.20	%	34.0	67.9
LINFOCITOS %	* 11.80	%	21.8	53.1
MONOCITOS%	5.50	%	5.3	12.2
EOSINOFILOS %	* 0.30	%	0.8	7.0
BASOFILOS %	0.20	%	0.2	1.2
RBC	* 4.01	X10 <sup>6</sup> /uL	4.63	6.08
HEMOGLOBINA	* 11.80	g/dL	13.7	17.5



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 21-abr.-2021 12:08 am

Fecha de impresión: 21-abr.-2021 4:22 pm

No de Orden : 4210005      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : HOSP UCI ADULTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama : 261  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : SILVA PEREZ ENRICO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HEMATOCRITO	* 37.50	%	40.1	51.0
MCV	* 93.50	fL	79.0	92.2
MCH	29.30	pg	25.7	32.2
MCHC	* 31.40	g/dL	32.3	36.5
RDW-SD	* 45.30	fL	35.1	43.9
RDW-CV	13.30	%	11.6	14.4
PLAQUETAS	204	X10 <sup>3</sup> /uL	163	337
MPV	10.90	fL	9.4	12.4
PCT	0.22			
PDW	16.20			
NRBC#	0			
NRBC%	0.00			
PLCR	32.20			
PLCC	66.00			

Firma Responsable

DIANA YANIRA MARTINEZ P.  
BACTERIÓLOGA  
C.C. 33.703.508

**GASES ARTERIALES**

LACTATO GASES ART      1.0      mmol/L

**GASES ARTERIALES**

Tecnica: METODO ION SELECTIVO

G. ARTERILAES	* 7.27		7.350	7.450
PCO2	38	mmHg	32	48
PO2	* 118	mmHg	83	108
Htc	33	%		
HCO3	* 17.4	meq/L	22	26
HCO3st	18.1	mmol/L		
TCO2	18.6	Vol %		
BEecf	-9.5	mmol/L		
BE	-8.8	mmol/L		
SO2.	98	%		
THbc	10.2	g/dL		
A-aDO2	-58	mmHg		
pAO2	60	mmHg		
RI	-0.5			
PO2/FIO2	562	mmHg		

Firma Responsable

MARIA CRISTINA BERNAL CASTAÑEDA  
CC 51808420

**COAGULACION**

**TIEMPO DE PROTOMBINA**

TIEMPO DE PROTROMBINA      \* 16.2      seg      10.7      14.3



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 21-abr.-2021 12:08 am

Fecha de impresión: 21-abr.-2021 4:22 pm

No de Orden : 4210005

Edad : 18 Años

Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN

Servicio : HOSP UCI ADULTOS

Documento Id : CC 1003561055

Cama : 261

Afiliacion : CONVIDA EVENTO

Medico : SILVA PEREZ ENRICO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
NUEVO REACTIVO			
VALOR DE REFERENCIA: 10.7 - 14.3 seg			
MEDIA POBLACIONAL PT	13.6	seg	
INR	1.22		
<b>TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.</b>			
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	33.0	seg	21 36.5
NUEVO REACTIVO			
VALOR DE REFERENCIA: 21 - 36.5 seg			
MEDIA POBLACIONAL PTT	25.6	seg	

Firma Responsable

  
**DIANA YANIRA MARTINEZ P.**  
**BACTERIOLOGA**  
**C.C. 33.703.508**



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 21-abr.-2021 10:24 am

Fecha de impresión: 21-mar.-2023 11:35 am

No de Orden : 4210321

Edad : 18 Años

Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN

Servicio : HOSP UCI ADULTOS

Documento Id : CC 1003561055

Cama : 261

Afiliacion : CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Medico : SILVA PEREZ ENRICO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

**PRUEBAS ESPECIALES**

SODIO EN ORINA PARCIAL

216

mEq/l

25

301

METODO: ION SELECTIVO

VALOR DE REFERENCIA:

RECIEN NACIDO: 14 a 40 mEq/L

NIÑAS: 6 a 10 años: 20 a 69 mEq/L

10 a 14 años: 48 a 168 mEq/L

NIÑOS: 6 a 10 años: 41 a 115 mEq/L

10 a 14 años: 63 a 177 mEq/L

ADULTOS: 40 a 279 mEq/L

MUESTRA REALIZADA EN BOGOTA

Firma Responsable

Maria Del Pilar Garcia R.  
BACTERIOLOGA  
Reg. 411-B/94



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 22-abr.-2021 12:47 am

Fecha de impresión: 21-mar.-2023 11:58 am

No de Orden : 4220006      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : HOSP UCI ADULTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama : 261  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : CARBALLO CASAS ALEXIS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
<b>QUIMICA SANGUINEA</b>				
BUN-NITROGENO UREICO EN SANGRE Tecnica: METODO ENZIMATICO CINETICO	6.3	mg/dl	6.00	20.00
CREATININA EN SUERO Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS	0.74	mg/dl	0.67	1.17
SODIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA	* 152.8	mmol/L	136.0	145.0
POTASIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO	3.82	mmol/L	3.50	5.10
CLORO EN SUERO	* 118.4	mmol/L	96.0	110.0

Firma Responsable

Piedad Rodríguez Oviedo  
BACTERIOLOGA  
CC.51.740.597

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO**

Tecnica: METODO CITOMETRIA DE FLUJO-CONVERGENCIA HIDRODINÁMICA-SLS HEMOGLOBINA

WBC	* 14.99	X10 <sup>3</sup> uL	4.50	12.50
NEUTROFILOS	* 12.29		1.78	5.38
LINFOCITOS	1.57		1.32	3.57
MONOCITOS	* 1.01		0.30	0.82
EOSINOFILOS	0.08		0.04	0.54
BASOFILOS	0.04		0.01	0.08
NEUTROFILOS %	* 82.10	%	34.0	67.9
LINFOCITOS %	* 10.50	%	21.8	53.1
MONOCITOS%	6.70	%	5.3	12.2
EOSINOFILOS %	* 0.50	%	0.8	7.0
BASOFILOS %	0.20	%	0.2	1.2
RBC	* 4.10	X10 <sup>6</sup> /uL	4.63	6.08
HEMOGLOBINA	* 12.10	g/dL	13.7	17.5
HEMATOCRITO	* 37.90	%	40.1	51.0
MCV	* 92.30	fL	79.0	92.2
MCH	29.50	pg	25.7	32.2
MCHC	* 32.00	g/dL	32.3	36.5
RDW-SD	* 45.10	fL	35.1	43.9
RDW-CV	13.40	%	11.6	14.4
PLAQUETAS	236	X10 <sup>3</sup> /uL	163	337
MPV	11.10	fL	9.4	12.4
PCT	0.26			
PDW	16.50			
NRBC#	0			
NRBC%	0.00			
PLCR	33.90			
PLCC	80.00			



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO**

Fecha de ingreso : 22-abr.-2021 12:47 am

Fecha de impresión: 21-mar.-2023 11:58 am

No de Orden : 4220006

Edad : 18 Años

Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN

Servicio : HOSP UCI ADULTOS

Documento Id : CC 1003561055


Cama : 261

Afiliacion : CONVIDA EVENTO

Medico : CARBALLO CASAS ALEXIS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

Firma Responsable



Piedad Rodríguez Oviedo  
BACTERIOLOGA  
CC.51.740.597

**GASES ARTERIALES**

LACTATO GASES ART

1.3

mmol/L

**GASES ARTERIALES**

Tecnica: METODO ION SELECTIVO

G. ARTERILAEES

7.39

7.350

7.450

PCO2

40.0

mmHg

32

48

PO2

\* 151.0

mmHg

83

108

Htc

37.0

%

HCO3

24.2

meq/L

22

26

HCO3st

24.4

mmol/L

TCO2

25.4

Vol %

BEecf

-0.8

mmol/L

BE

-0.7

mmol/L

SO2.

99.0

%

THbc

11.5

g/dL

A-aDO2

-93.0

mmHg

pAO2

58.0

mmHg

RI

-0.6

PO2/FIO2

719.0

mmHg

Firma Responsable



VIVIANA CALDERON MENDOZA  
BACTERIOLOGA  
C.C. 1.067.881.560

**COAGULACION**

**TIEMPO DE PROTOMBINA**

TIEMPO DE PROTROMBINA

\* 17.4

seg

10.7

14.3

NUEVO REACTIVO

VALOR DE REFERENCIA: 10.7 - 14.3 seg

MEDIA POBLACIONAL PT

13.6

seg

INR

1.33

**TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA

\* 44.0

seg

21

36.5

NUEVO REACTIVO

VALOR DE REFERENCIA: 21 - 36.5 seg

MEDIA POBLACIONAL PTT

25.6

seg

Firma Responsable



Piedad Rodríguez Oviedo  
BACTERIOLOGA  
CC.51.740.597





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO**

**Fecha de ingreso :** 22-abr.-2021 11:36 am

**Fecha de impresión:** 21-mar.-2023 11:59 am

**No de Orden :** 4220303

**Edad :** 18 Años

**Paciente :** MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN

**Servicio :** HOSP UCI ADULTOS

**Documento Id :** CC 1003561055

**Cama :**

**Afiliacion :** CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

**Medico :** CARBALLO CASAS ALEXIS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

**BANCO DE SANGRE**

RT PCR para SARS CoV 2 (COVID-19)

NEGATIVO

MUESTRA REALIZADA EN EL LABORATORIO DE REFERENCIA (SYNLAB)

Firma Responsable

**Maria Del Pilar Garcia R.**  
BACTERIOLOGA  
Reg. 411-B/94



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 23-abr.-2021 12:07 am

Fecha de impresión: 23-abr.-2021 9:22 am

No de Orden : 4230005      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : HOSP UCI ADULTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama : 261  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : SILVA PEREZ ENRICO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

**QUIMICA SANGUINEA**

GLICEMIA	* 134.8	mg/dl	74.00	106.00
Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
BUN-NITROGENO UREICO EN SANGRE	7.4	mg/dl	6.00	20.00
Tecnica: METODO ENZIMATICO CINETICO				
CREATININA EN SUERO	0.81	mg/dl	0.67	1.17
Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS				
SODIO EN SUERO	* 156.2	mmol/L	136.0	145.0
Tecnica: METODO ION SELECTIVO				
POTASIO EN SUERO	* 3.47	mmol/L	3.50	5.10
Tecnica: METODO ION SELECTIVO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
COLORO EN SUERO	* 119.3	mmol/L	96.0	110.0

Firma Responsable

DR. ALEXANDER MANUEL CALVO PEDROZA  
BACTERIOLOGO  
C.C. 79773261

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO**

**Tecnica: METODO CITOMETRIA DE FLUJO-CONVERGENCIA HIDRODINÁMICA-SLS HEMOGLOBINA**

WBC	* 12.91	X10 <sup>3</sup> uL	4.50	12.50
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
NEUTROFILOS	* 10.30		1.78	5.38
LINFOCITOS	1.77		1.32	3.57
MONOCITOS	0.76		0.30	0.82
EOSINOFILOS	0.06		0.04	0.54
BASOFILOS	0.02		0.01	0.08
NEUTROFILOS %	* 79.90	%	34.0	67.9
LINFOCITOS %	* 13.70	%	21.8	53.1
MONOCITOS%	5.90	%	5.3	12.2
EOSINOFILOS %	* 0.40	%	0.8	7.0
BASOFILOS %	* 0.10	%	0.2	1.2
RBC	* 4.38	X10 <sup>6</sup> /uL	4.63	6.08
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
HEMOGLOBINA	* 12.90	g/dL	13.7	17.5
HEMATOCRITO	40.10	%	40.1	51.0
MCV	91.50	fL	79.0	92.2
MCH	29.50	pg	25.7	32.2
MCHC	* 32.20	g/dL	32.3	36.5
RDW-SD	* 44.30	fL	35.1	43.9
RDW-CV	13.30	%	11.6	14.4
PLAQUETAS	288	X10 <sup>3</sup> /uL	163	337
MPV	10.70	fL	9.4	12.4



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 23-abr.-2021 12:07 am

Fecha de impresión: 23-abr.-2021 9:22 am

No de Orden : 4230005      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : HOSP UCI ADULTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama : 261  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : SILVA PEREZ ENRICO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
PCT	0.31		
PDW	16.10		
NRBC#	0		
NRBC%	0.00		
PLCR	31.30		
PLCC	90.00		

Firma Responsable

DR. ALEXANDER MANUEL CALVO PEDROZA  
BACTERIOLOGO  
C.C. 79773261

**GASES ARTERIALES**

LACTATO GASES ART      1.9      mmol/L

**GASES ARTERIALES**

**Tecnica: METODO ION SELECTIVO**

G. ARTERILAES	* 7.47		7.350	7.450
PCO2	34.0	mmHg	32	48
PO2	* 135.0	mmHg	83	108
HCO3	24.7	meq/L	22	26
HCO3st	25.9	mmol/L		
TCO2	25.7	Vol %		
BEecf	1.0	mmol/L		
BE	1.2	mmol/L		
SO2.	99.000	%		

Firma Responsable

DRA. KATHERINE ROBLES BARBOSA  
BACTERIOLOGA  
C.C. 1065.810.435

**COAGULACION**

**TIEMPO DE PROTOMBINA**

TIEMPO DE PROTOMBINA      \* 16.2      seg      10.7      14.3

NUEVO REACTIVO

VALOR DE REFERENCIA: 10.7 - 14.3 seg

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLINICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA

MEDIA POBLACIONAL PT      13.6      seg

INR      1.22

**TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA      34.8      seg      21      36.5

NUEVO REACTIVO

VALOR DE REFERENCIA: 21 - 36.5 seg

MEDIA POBLACIONAL PTT      25.6      seg

Firma Responsable

DR. ALEXANDER MANUEL CALVO PEDROZA  
BACTERIOLOGO  
C.C. 79773261



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 24-abr.-2021 12:10 am

Fecha de impresión: 24-abr.-2021 8:07 am

No de Orden : 4240003      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : HOSP UCI ADULTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama : 261  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
<b>QUIMICA SANGUINEA</b>				
BUN-NITROGENO UREICO EN SANGRE Tecnica: METODO ENZIMATICO CINETICO	17.1	mg/dl	6.00	20.00
CREATININA EN SUERO Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS	* 1.64	mg/dl	0.67	1.17
SODIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO	* 177.6	mmol/L	136.0	145.0
POTASIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO	* 1.96	mmol/L	3.50	5.10

Firma Responsable

MARIA CRISTINA BERNAL CASTAÑEDA  
CC 51808420

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO**

Tecnica: METODO CITOMETRIA DE FLUJO-CONVERGENCIA HIDRODINÁMICA-SLS HEMOGLOBINA

WBC	* 16.35	X10 <sup>3</sup> uL	4.50	12.50
NEUTROFILOS	* 12.37		1.78	5.38
LINFOCITOS	2.39		1.32	3.57
MONOCITOS	* 1.17		0.30	0.82
EOSINOFILOS	0.37		0.04	0.54
BASOFILOS	0.05		0.01	0.08
NEUTROFILOS %	* 75.60	%	34.0	67.9
LINFOCITOS %	* 14.60	%	21.8	53.1
MONOCITOS%	7.20	%	5.3	12.2
EOSINOFILOS %	2.30	%	0.8	7.0
BASOFILOS %	0.30	%	0.2	1.2
RBC	* 4.62	X10 <sup>6</sup> /uL	4.63	6.08
HEMOGLOBINA	* 13.60	g/dL	13.7	17.5
HEMATOCRITO	42.60	%	40.1	51.0
MCV	92.10	fL	79.0	92.2
MCH	29.40	pg	25.7	32.2
MCHC	* 31.90	g/dL	32.3	36.5
RDW-SD	* 45.40	fL	35.1	43.9
RDW-CV	13.50	%	11.6	14.4
PLAQUETAS	219	X10 <sup>3</sup> /uL	163	337
MPV	10.70	fL	9.4	12.4
PCT	0.24			
PDW	16.60			
NRBC#	0			
NRBC%	0.00			
PLCR	31.40			
PLCC	69.00			



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO**

**Fecha de ingreso :** 24-abr.-2021 12:10 am **Fecha de impresión:** 24-abr.-2021 8:07 am

**No de Orden :** 4240003 **Edad :** 18 Años  
**Paciente :** MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN **Servicio :** HOSP UCI ADULTOS  
**Documento Id :** CC 1003561055 **Cama :** 261  
**Afiliacion :** CONVIDA EVENTO **Medico :** MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

Firma Responsable

  
 MARIA CRISTINA BERNAL CASTAÑEDA  
 CC 51808420

**GASES ARTERIALES**

LACTATO GASES ART 2.1 mmol/L

**GASES ARTERIALES**

**Tecnica: METODO ION SELECTIVO**

G. ARTERILAEs	7.37		7.350	7.450
PCO2	41.0	mmHg	32	48
PO2	108.0	mmHg	83	108
Htc	51.0	%		
HCO3	23.7	meq/L	22	26
HCO3st	23.7	mmol/L		
TCO2	25.0	Vol %		
BEecf	-1.6	mmol/L		
BE	-1.6	mmol/L		
SO2.	98.0	%		
THbc	15.8	g/dL		
A-aDO2	-52.0	mmHg		
pAO2	56.0	mmHg		
RI	-0.5			
PO2/FIO2	514.0	mmHg		

Firma Responsable

  
 DRA. KETHERINE ROBLES BARBOSA  
 BACTERIÓLOGA  
 C.C. 1065.810.435

**COAGULACION**

**TIEMPO DE PROTOMBINA**

TIEMPO DE PROTOMBINA NUEVO REACTIVO	* 17.4	seg	10.7	14.3
VALOR DE REFERENCIA: 10.7 - 14.3 seg				
MEDIA POBLACIONAL PT INR	13.6 1.33	seg		

**TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA NUEVO REACTIVO	32.8	seg	21	36.5
VALOR DE REFERENCIA: 21 - 36.5 seg				
MEDIA POBLACIONAL PTT	25.6	seg		

Firma Responsable

  
 MARIA CRISTINA BERNAL CASTAÑEDA  
 CC 51808420



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 25-abr.-2021 12:05 am

Fecha de impresión: 21-mar.-2023 11:06 am

No de Orden : 4250005      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : HOSP UCI ADULTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama : 261  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
<b>QUIMICA SANGUINEA</b>				
BUN-NITROGENO UREICO EN SANGRE Tecnica: METODO ENZIMATICO CINETICO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA	* 32.1	mg/dl	6.00	20.00
CREATININA EN SUERO Tecnica: METODO ENZIMATICO DE 2 PUNTOS SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA	* 4.29	mg/dl	0.67	1.17
CALCIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO	1.34	mmol/L	1.150	1.340
SODIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO	* 174.6	mmol/L	136.0	145.0
POTASIO EN SUERO Tecnica: METODO ION SELECTIVO	* 2.04	mmol/L	3.50	5.10
CLORO EN SUERO SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA	* 140.6	mmol/L	96.0	110.0

Firma Responsable

DRA. YULIETT NARVAEZ SARMIENTO  
C.C. 3117497678  
BACTERIOLOGA

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO**

Tecnica: METODO CITOMETRIA DE FLUJO-CONVERGENCIA HIDRODINÁMICA-SLS HEMOGLOBINA

WBC	10.98	X10 <sup>3</sup> uL	4.50	12.50
NEUTROFILOS	* 8.05		1.78	5.38
LINFOCITOS	1.46		1.32	3.57
MONOCITOS	* 1.18		0.30	0.82
EOSINOFILOS	0.27		0.04	0.54
BASOFILOS	0.02		0.01	0.08
NEUTROFILOS %	* 73.30	%	34.0	67.9
LINFOCITOS %	* 13.30	%	21.8	53.1
MONOCITOS%	10.70	%	5.3	12.2
EOSINOFILOS %	2.50	%	0.8	7.0
BASOFILOS %	0.20	%	0.2	1.2
RBC	* 3.81	X10 <sup>6</sup> /uL	4.63	6.08
HEMOGLOBINA	* 11.00	g/dL	13.7	17.5
HEMATOCRITO	* 34.80	%	40.1	51.0
MCV	91.20	fL	79.0	92.2
MCH	28.80	pg	25.7	32.2
MCHC	* 31.50	g/dL	32.3	36.5
RDW-SD	* 44.70	fL	35.1	43.9
RDW-CV	13.40	%	11.6	14.4
PLAQUETAS	* 131	X10 <sup>3</sup> /uL	163	337
MPV	11.00	fL	9.4	12.4
PCT	0.14			



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 25-abr.-2021 12:05 am

Fecha de impresión: 21-mar.-2023 11:06 am

No de Orden : 4250005      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : HOSP UCI ADULTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama : 261  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : MONTEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
PDW	16.90		
NRBC#	0		
NRBC%	0.00		
PLCR	33.40		
PLCC	44.00		

Firma Responsable

DRA. YULIETT NARVAEZ SARMIENTO  
C.C. 3117497678  
BACTERIOLOGA

**GASES ARTERIALES**

LACTATO GASES ART      1.7      mmol/L

**GASES ARTERIALES**

Tecnica: METODO ION SELECTIVO

G. ARTERILAES	7.43		7.350	7.450
PCO2	32	mmHg	32	48
PO2	* 127	mmHg	83	108
Htc	29	%		
HCO3	* 21.2	meq/L	22	26
HCO3st	23.0	mmol/L		
TCO2	22.2	Vol %		
BEecf	-3.1	mmol/L		
BE	-2.6	mmol/L		
SO2.	99	%		
THbc	9.0	g/dL		
A-aDO2	-59	mmHg		
pAO2	68	mmHg		
PO2/FIO2	605	mmHg		

Firma Responsable

DIANA YANIRA MARTINEZ P.  
BACTERIOLOGA  
C.C. 33.703.508

**COAGULACION**

**TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.**

MEDIA POBLACIONAL PTT      25.6      seg

Firma Responsable

DIANA YANIRA MARTINEZ P.  
BACTERIOLOGA  
C.C. 33.703.508

**TIEMPO DE PROTOMBINA**

TIEMPO DE PROTOMBINA	* 20.1	seg	10.7	14.3
NUEVO REACTIVO				
VALOR DE REFERENCIA: 10.7 - 14.3 seg				
MEDIA POBLACIONAL PT	13.6	seg		



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO**

**Fecha de ingreso :** 25-abr.-2021 12:05 am

**Fecha de impresión:** 21-mar.-2023 11:06 am

**No de Orden :** 4250005

**Edad :** 18 Años

**Paciente :** MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN

**Servicio :** HOSP UCI ADULTOS

**Documento Id :** CC 1003561055

**Cama :** 261

**Afiliacion :** CONVIDA EVENTO

**Medico :** MONTEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INR	1.33		

Firma Responsable

DRA. YULIETT NARVAEZ SARMIENTO  
C.C. 1117497678  
BACTERIOLOGA





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 19-abr.-2021 2:21 am

Fecha de impresión: 19-abr.-2021 8:45 pm

No de Orden : 4190037      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama :  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : JOYA GARCIA IRIANA NATHALY

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO**

**Tecnica: METODO CITOMETRIA DE FLUJO-CONVERGENCIA HIDRODINÁMICA-SLS HEMOGLOBINA**

WBC	* 24.93	X10 <sup>3</sup> uL	4.50	12.50
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
NEUTROFILOS	* 23.10		1.78	5.38
LINFOCITOS	* 0.70		1.32	3.57
MONOCITOS	* 1.13		0.30	0.82
EOSINOFILOS	* 0.00		0.04	0.54
BASOFILOS	* 0.00		0.01	0.08
NEUTROFILOS %	* 92.70	%	34.0	67.9
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
LINFOCITOS %	* 2.80	%	21.8	53.1
MONOCITOS%	* 4.50	%	5.3	12.2
EOSINOFILOS %	* 0.00	%	0.8	7.0
BASOFILOS %	* 0.00	%	0.2	1.2
RBC	5.09	X10 <sup>6</sup> /uL	4.63	6.08
HEMOGLOBINA	15.90	g/dL	13.7	17.5
HEMATOCRITO	46.60	%	40.1	51.0
MCV	91.60	fL	79.0	92.2
MCH	31.20	pg	25.7	32.2
MCHC	34.10	g/dL	32.3	36.5
RDW-SD	43.20	fL	35.1	43.9
RDW-CV	13.00	%	11.6	14.4
PLAQUETAS	299	X10 <sup>3</sup> /uL	163	337
MPV	10.80	fL	9.4	12.4
PCT	0.32			
PDW	15.90			
NRBC#	0			
NRBC%	0.00			
PLCR	30.60			
PLCC	92.00			

Firma Responsable

DR. ALEXANDER MANUEL CALVO PEDROZA  
BACTERIÓLOGO  
C.C. 79773261

**COAGULACION**

**TIEMPO DE PROTOMBINA**

TIEMPO DE PROTOMBINA	* 16.2	seg	10.7	14.3
NUEVO REACTIVO				
VALOR DE REFERENCIA: 10.7 - 14.3 seg				
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CLÍNICA DEL PACIENTE Y/O CONFIRMAR CON NUEVA MUESTRA				
MEDIA POBLACIONAL PT	13.6	seg		
INR	1.22			

**TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA.**



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA  
LABORATORIO CLINICO

Fecha de ingreso : 19-abr.-2021 2:21 am

Fecha de impresión: 19-abr.-2021 8:45 pm

No de Orden : 4190037      Edad : 18 Años  
Paciente : MARTINEZ HERNANDEZ JUAN SEBASTIAN      Servicio : URGENCIAS - CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS  
Documento Id : CC 1003561055      Cama :  
Afiliacion : CONVIDA EVENTO      Medico : JOYA GARCIA IRIANA NATHALY

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA NUEVO REACTIVO VALOR DE REFERENCIA: 21 - 36.5 seg	24.1	seg	21      36.5
MEDIA POBLACIONAL PTT	25.6	seg	

Firma Responsable

DR. ALEXANDER MANUEL CALVO PEDROZA  
BACTERIOLOGO  
C.C. 79773261

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 1/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 18/04/2021 22:42

Folio: 1

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

**Observaciones:**

**Consecutivo de Suministro a Paciente:****Duración****MEDICAMENTOS POS****DE CONTROL**

Medicamento	Concentración UNIDAD	Cantidad	Via administración	Forma farmaceutica
BURETROL		1 UN 300102107	Ninguno	0
CATETER INTRAVENOSO 18	1	1 UN 300102306	Ninguno	0
CEFAZOLINA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	6 SEIS J01D044721	Endovenosa	POLVO PARA INYECCION 0
2 GR IV CADA 8 HORAS	53704-07			
EQUIPO MACROGOTEO	1	1 UN 300102105	Ninguno	0
METOCLOPRAMIDA 10 MG 2ML SOLUCION INYECTABLE	10MG/2ML	1 UN	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
1 AMPOLLA IV AHORA	230145-02	A03FM016701		0
SOLUCION SALINA DE 500 ML	0.9 g X 100 mL	1 UN	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
PASAR A 70 CC/HORA	19979158-4	140801017		0
TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG 1 ML	50 mg x 1 mL	1 UN	Endovenosa	Soluciones
1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS	20001615-02	N02AT020701		0

**Total ítems:**

7

Recibe

Iriana N. Joya G.

**Profesional:** IRIANA NATHALY JOYA GARCIA**Registro profesional:** 1020813048**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Dispensa

Usuario: 1083003974

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 2/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Teléfono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 19/04/2021 07:00

Folio: 4

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
--------	--------	------	-----------

Observaciones:

136P - SALA DE PROCEDIMIENTOS	Consecutivo de Suministro a Paciente:			Duración
MEDICAMENTOS POS				DE CONTROL
Medicamento	Concentración	Cantidad	Vía administración	Forma farmacéutica
GUANTES ESTERILES 7	1	2 DOS 300102183	Ninguno	0
JERINGA PARA INSULINA I C.C	1	2 DOS 300102044	Ninguno	0
POLIPROPILENO 3/0 DS24 -TS19 -TS24-E24 - QE20 - E19-DS24		2 DOS 300202271	Ninguno	0
			<b>Total ítems:</b>	<b>3</b>

Recibe

*Iriana N. Joya G.*

Profesional: IRIANA NATHALY JOYA GARCIA

Registro profesional: 1020813048

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dispensa

Usuario: 1083003974

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 3/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 19/04/2021 15:58

Folio: 5

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

Observaciones:

136P - SALA DE PROCEDIMIENTOS	Consecutivo de Suministro a Paciente:			Duración
MEDICAMENTOS POS				DE CONTROL
Medicamento	Concentración	Cantidad	Vía administración	Forma farmacéutica
CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	2 DOS	Intravenosa_Co ntinua	POLVO PARA INYECCION
1 GR IV CADA 12 HORAS	20028604-02	J01DC011723		0
DIPIRONA SODICA 1000MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1000MG/2ML	6 SEIS	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
2 GR IV CADA 8 HORAS	19922562-6	N02BD026701		0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
125 MG IV CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701		0
<b>Total Items:</b>				<b>3</b>

Recibe

Dispensa

**Profesional:** DIEGO FERNANDO ARANGO ARDILA  
**Registro profesional:** 91523086  
**Especialidad:** CIRUGIA PLASTICA

Usuario: 1083003974



**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

**Página:** 4/54

**Dirección:** CARRERA 2 No. 1-80 **Teléfono:** 890 18 18 **Ciudad:** Facatativá

**Fecha Actual:** martes, 03 octubre 2023

**Fecha de Registro:** 19/04/2021 20:01

**Folio:** 8

**Vigencia:** 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
--------	--------	------	-----------

Observaciones:

136P - SALA DE PROCEDIMIENTOS	Consecutivo de Suministro a Paciente:				Duración
MEDICAMENTOS POS					DE CONTROL
Medicamento	Concentración	Cantidad	Vía administración	Forma farmacéutica	
CIRCUITO RESPIRATORIO DE ANESTESIA ADULTO		1 UN	Ninguno		
...		DC300301030			0
EQUIPO DE SUCCION 1500 CC (LINER)		1 UN	Ninguno		
...		3050302032			0
ESTILETE PARA INTUBACION AD. PARA SONDA ENDOTRAQUEAL		1 UN	Ninguno		
...		300102201			0
FILTRO BACTERIANO Y VIRICO HEPA CUADRADO ESTANDAR	NO APLICA	1 UN	Ninguno	NO APLICA	
...	20148874	AL300302052			0
FILTRO BACTERIANO Y VIRICO HIDROFOBICO ADULTO	NO APLICA	1 UN	Ninguno	NO APLICA	
...	20148874	DC300302051			0
GUANTES ESTERILES 6 1/2	1	3 TRES	Ninguno		
...		300302008			0
JERINGA 10 CC	1	3 TRES	Ninguno		
...		300102236			0
JERINGA PARA INSULINA I C.C	1	1 UN	Ninguno		
...		300102044			0
NARIZ DE CAMELLO (FILTRO HIGROBACK) ADULTO		1 UN	Ninguno		
...		DC300901032			0
NIPLE PARA OXIGENO CON TUERCA		1 UN	Ninguno		

Recibe

*Katherine Melo*

**Profesional:** YEIMY KATHERINE MELO COLORADO  
**Registro profesional:** 1072749940  
**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

Dispensa

Usuario: 1083003974



**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

**Página:** 5/54

**Dirección:** CARRERA 2 No. 1-80 **Teléfono:** 890 18 18 **Ciudad:** Facatativá

**Fecha Actual:** martes, 03 octubre 2023

**Fecha de Registro:** 19/04/2021 20:01

**Folio:** 8

**Vigencia:** 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

...			450206576			0
RESUCITADOR MANUAL ADULTOS CON PESO SUPERIOR A 30 KG LIBRE DE LATEX ESTERILIZABLE	1	UN		Ninguno		
...			300901036			0
SOLUCION SALINA DE 100 ML	0.9 g x 100 mL	1	UN	Endovenosa	Soluciones	
...	19932754-04		B05XA031001			0
SONDA NELATON 14	1	3	TRES	Ninguno		
...			300102240			0
TUBO DE SUCCION PVC GRADO MEDICO TRANSPARENTE 6.4MM (1/4") ESTERI PAQUETE X 3 METROS	1	UN		Ninguno		
...			AL300102401			0
<b>Total Ítems:</b>						14

Recibe

*Katherine Melo*

**Profesional:** YEIMY KATHERINE MELO COLORADO  
**Registro profesional:** 1072749940  
**Especialidad:** TERAPIA RESPIRATORIA

Dispensa

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 6/54

Dirección: CARRERA 2 No. 1-80    Teléfono: 890 18 18    Ciudad: Facatativá

Fecha Actual: martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro: 19/04/2021 20:57

Folio: 9

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días    **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055    **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía    **Genero:** Masculino    **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado    **Dirección:** CARRERA 9 12A 13    **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

Observaciones:

**136P - SALA DE PROCEDIMIENTOS**    **Consecutivo de Suministro a Paciente:**    **Duración**

**MEDICAMENTOS POS****DE CONTROL**

Medicamento	Concentración	Cantidad	Via administración	Forma farmacéutica
AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500ML	USP BOLSA X 500ML	4 CUATRO	Endovenosa	AGUA ESTERIL PARA INYECCION
SOUCION AL 3 % PASAR 150 CC	34421-04	V07AA007704		0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
125 MG CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701		0
SODIO CLORURO 2MEQ/ML X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2MEQ/ML X 10 ML	6 SEIS	Parenteral	SOLUCION INYECTABLE
SOLUCION AL 3% PASAR 150 CC	19995788-01	B05XS004702		0
SUCRALFATO TABLETAS X 1 G 1 GR CADA 8 HORAS	1.0 g 36743-3	1 UN A02BS014011	Oral	Tabletas
VECURONIO 10 MG BROMURO -NORCURON- POLVO PARA RECONSTITUIR	10 mg x 2.5 mL	1 UN	Endovenosa	POLVO ESTERIL PARA INYECCION
SEDACION SCUENCIA E INTUBACION	19936614-2	M03AV015721		0

**Total Ítems:** 5**INDICACIONES A PACIENTE**

**Indicación:** REANIMACION  
VENTILACION MECANICA INVASIVA  
INFUSION SEDACION  
PROTECCION GASTRICA  
PROTECCION NEUROLOGICA  
SOLUCION SLAINA AL 3% 150 CC  
VALORACION UCI  
VALORACION NEUROCIURUGIA

**Total Ítems:** 1

Recibe

Dispensa

**Profesional:** LINA PAOLA RIVERA POSADA**Registro profesional:** 1070972614**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Usuario: 1083003974



**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 7/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Teléfono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 19/04/2021 20:57

Folio: 9

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

RECETARIO PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				R-198-V1	
Medicamento	Concentración	Forma Farmaceutica	Vía Administración	Cantidad Prescripción	
MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	15MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	Endovenosa	8	OCHO
<b>Tiempo de Tratamiento :</b>		0	Dias		
<b>Dosis/Posologia:</b> SEDACION - SECUENCIA DE INTUBACIO 5 MG HORA					

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

Observaciones:

Recibe

**Profesional:** LINA PAOLA RIVERA POSADA**Registro profesional:** 1070972614**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Dispensa

Usuario: 1083003974



Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 19/04/2021 20:57

Folio: 9

Vigencia 30 Días

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Cama: 261
Identificación: 1003561055 Tipo Doc: Cédula\_Ciudadanía Genero: Masculino Ingreso: 5296386
Tipo de Paciente: Subsidiado Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837
Entidad: CONVIDA E.P.S. Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: EL ROSAL

Table with 5 columns: Medicamento, Concentración, Forma Farmaceutica, Vía Administración, Cantidad Prescripción. Row 1: FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML, 0.5MG/10ML, SOLUCION INYECTABLE, Endovenosa, 5 CINCO. Row 2: Tiempo de Tratamiento: 0 Dias. Row 3: Dosis/Posologia: 100 MCG HORA SEDACION SECUENCAI DE INTUBACION

DIAGNÓSTICOS

Table with 4 columns: Código, Nombre, Tipo, Principal. Row 1: I619, HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA, Presuntivo, True

Observaciones:

Empty box for 'Recibe' signature

Empty box for 'Dispensa' signature

Handwritten signature of Lina Paola Rivera Posada

Profesional: LINA PAOLA RIVERA POSADA

Registro profesional: 1070972614

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 9/54

Dirección: CARRERA 2 No. 1-80 Teléfono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual: martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro: 20/04/2021 00:00

Folio: 18

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

Observaciones:

261 - UCI CORONARIA ( UCRI)	Consecutivo de Suministro a Paciente:	Duración
-----------------------------	---------------------------------------	----------

**MEDICAMENTOS POS****DE CONTROL**

Medicamento	Concentración	Cantidad	Via administración	Forma farmacéutica
CEFTRIAJONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	4 CUATRO	Intravenosa_Co ntinua	POLVO PARA INYECCION
2 G IV CADA 12 HORAS	20028604-02	J01DC011723		0
DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	75MG/3ML	2 DOS	Intramuscular	SOLUCION INYECTABLE
75 MG IM CADA 12 HORAS	19934768-20	M01AD015701		0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
125 MG CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701		0
OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	40 mg	2 DOS	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
40 MG IV CADA 12 HORAS	20044344-01	A02BO002102		0
SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC PASAR A 120 CC / HORA	0.9% - 1000 CC	1 UN	Endovenosa	
	58816-1	B05B5004704		0
VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG	500 mg	4 CUATRO	Intravenosa_Dilu ida	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
500 MG IV CADA 6 HORAS	19999738-06	J01XV013721		0

Total Items:

6

Recibe

Dispensa

Profesional: JULIO CESAR SANCHEZ MARTINEZ

Registro profesional: 79569165

Especialidad: NEUROCIROGIA

Usuario: 1083003974

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 10/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 00:45

Folio: 20

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False

**261 - UCI CORONARIA ( UCRI )** **Consecutivo de Suministro a Paciente:** **Duración**

**MEDICAMENTOS POS****DE CONTROL**

Medicamento	Concentración	Cantidad	Vía administración	Forma farmacéutica
CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	4 CUATRO	Intravenosa_Co ntinua	POLVO PARA INYECCION
CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	20028604-02	J01DC011723		0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701		0
NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	4MG/4ML	6 SEIS	Endovenosa	Soluciones
NOREPINEFRINA A GOTEIO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X	20056358-02	N01CE003501		0
OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	40 mg	1 UN	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	20044344-01	A02BO002102		0
SODIO CLORURO 2MEQ/ML X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2MEQ/ML X 10 ML	30 TREINTA	Parenteral	SOLUCION INYECTABLE
PARA PREPARA SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 3 % 150 CC/4 HORAS	19995788-01	B05XS004702		0
SOLUCION SALINA DE 500 ML	0.9 g X 100 mL	8 OCHO	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
SOLUCIÓN SALINA 0.9 % A 120 CC/HORA	19979158-4	140801017		0

Recibe

Dispensa

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Usuario: 1083003974

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG	500 mg	4	CUATRO	Intravenosa_Diluida	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS	19999738-06		J01XV013721		0

**Total Items:** 7**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

<b>Recibe</b>

<b>Dispensa</b>

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 12/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Teléfono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 00:45

Folio: 20

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

RECETARIO PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				R-198-V1	
Medicamento	Concentración	Forma Farmaceutica	Vía Administración	Cantidad Prescripción	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Endovenosa	24	VEINTICUATRO
<b>Tiempo de Tratamiento :</b>		0	Dias		
<b>Dosis/Posologia:</b> A 5 MG EV CADA HORA					

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
<b>Observaciones:</b>			
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
<b>Observaciones:</b>			
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
<b>Observaciones:</b>			

Recibe

Dispensa

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Usuario: 1083003974

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 13/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Teléfono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 00:45

Folio: 20

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

RECETARIO PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				R-198-V1	
Medicamento	Concentración	Forma Farmaceutica	Vía Administración	Cantidad Prescripción	
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	0.5MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	Endovenosa	4	CUATRO
<b>Tiempo de Tratamiento :</b>		0	Días		
<b>Dosis/Posología:</b> A 100 MCG/HORA					

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
<b>Observaciones:</b>			
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
<b>Observaciones:</b>			
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
<b>Observaciones:</b>			

Recibe

Dispensa

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Usuario: 1083003974

**Dirección:** CARRERA 2 No. 1-80 **Teléfono:** 890 18 18 **Ciudad:** Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 01:07

**Folio:** 22**Vigencia** 30 Días**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
<b>Observaciones:</b>			
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
<b>Observaciones:</b>			
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
<b>Observaciones:</b>			

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Recibe

Dispensa





Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 01:07

Folio: 22

Vigencia 30 Días

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Cama: 261
Identificación: 1003561055 Tipo Doc: Cédula\_Ciudadanía Genero: Masculino Ingreso: 5296386
Tipo de Paciente: Subsidiado Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837
Entidad: CONVIDA E.P.S. Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: EL ROSAL

Table with 5 columns: Medicamento, Concentración, Forma Farmaceutica, Vía Administración, Cantidad Prescripción. Row 1: FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML, 0.5MG/10ML, SOLUCION INYECTABLE, Endovenosa, 5 CINCO. Includes 'Tiempo de Tratamiento' and 'Dosis/Posología'.

DIAGNÓSTICOS

Table with 4 columns: Código, Nombre, Tipo, Principal. Rows include S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO; S019 HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA; I619 HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA.

Empty box for 'Recibe' (Receipt)

Handwritten signature of Alexi Carballo Casas

Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS
Registro profesional: 699732
Especialidad: MEDICINA INTERNA

Empty box for 'Dispensa' (Dispensation)

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 16/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 12:39

Folio: 29

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
Q173	OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR	Presuntivo	False

**261 - UCI CORONARIA ( UCRI)****Consecutivo de Suministro a Paciente:****Duración****MEDICAMENTOS POS****DE CONTROL**

Medicamento	Concentración	Cantidad	Vía administración	Forma farmacéutica
CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	4 CUATRO	Intravenosa_Co ntinua	POLVO PARA INYECCION
CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	20028604-02	J01DC011723		0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701		0
NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	4MG/4ML	4 CUATRO	Endovenosa	Soluciones
NOREPINEFRINA A GOTEIO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X	20056358-02	N01CE003501		0
OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	40 mg	1 UN	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	20044344-01	A02BO002102		0
SOLUCION SALINA DE 500 ML	0.9 g X 100 mL	8 OCHO	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA	19979158-4	140801017		0
TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	500 mg x 5 mL	6 SEIS	Endovenosa	Soluciones
1 GRAMO CADA 8 HORAS	54615-3	B02AT021701		0
VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG	500 mg	4 CUATRO	Intravenosa_Dilu ida	POLVO PARA SOLUCION

Recibe

Dispensa

**Profesional:** ENRICO SILVA PEREZ**Registro profesional:** 374 05**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

Usuario: 1083003974

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 17/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Teléfono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 12:39

Folio: 29

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS	19999738-06	J01XV013721	INYECTABLE	0
<b>Total ítems:</b>				<b>7</b>

**Profesional:** ENRICO SILVA PEREZ**Registro profesional:** 374 05**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

Recibe

Dispensa

Usuario: 1083003974



Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 12:39

Folio: 29

Vigencia 30 Días

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Cama: 261
Identificación: 1003561055 Tipo Doc: Cédula\_Ciudadanía Genero: Masculino Ingreso: 5296386
Tipo de Paciente: Subsidiado Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837
Entidad: CONVIDA E.P.S. Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: EL ROSAL

Table with 5 columns: Medicamento, Concentración, Forma Farmaceutica, Vía Administración, Cantidad Prescripción. Row 1: FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML, 0.5MG/10ML, SOLUCION INYECTABLE, Endovenosa, 5 CINCO. Includes 'Tiempo de Tratamiento' and 'Dosis/Posología'.

DIAGNÓSTICOS

Table with 4 columns: Código, Nombre, Tipo, Principal. Rows include S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, I619 HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, and Q173 OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR.

Empty rectangular box for 'Recibe' (Receipt)

Empty rectangular box for 'Dispensa' (Dispensation)



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ
Registro profesional: 374 05
Especialidad: CIRUGIA GENERAL

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 19/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 20/04/2021 12:39

Folio: 29

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

RECETARIO PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				R-198-V1	
Medicamento	Concentración	Forma Farmaceutica	Vía Administración	Cantidad Prescripción	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Endovenosa	24	VEINTICUATRO
<b>Tiempo de Tratamiento :</b>		0	Dias		
<b>Dosis/Posologia:</b> A 5 MG EV CADA HORA					

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
<b>Observaciones:</b>			
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False
<b>Observaciones:</b>			
Q173	OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR	Presuntivo	False
<b>Observaciones:</b>			

Recibe


**Profesional:** ENRICO SILVA PEREZ**Registro profesional:** 374 05**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

Dispensa

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 20/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 21/04/2021 13:19

Folio: 40

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	True

Observaciones:

**261 - UCI CORONARIA ( UCRI )** **Consecutivo de Suministro a Paciente:** **Duración**

**MEDICAMENTOS POS****DE CONTROL**

Medicamento	Concentración	Cantidad	Via administración	Forma farmacéutica
AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500ML	USP BOLSA X 500ML	3 TRES	Endovenosa	AGUA ESTERIL PARA INYECCION
SOUCCION AL 3 % PASAR 150 CC	34421-04	V07AA007704		0
CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	4 CUATRO	Intravenosa_Co ntinua	POLVO PARA INYECCION
CEFTRIAZONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	20028604-02	J01DC011723		0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701		0
NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	4MG/4ML	8 OCHO	Endovenosa	Soluciones
NOREPINEFRINA A GOTEIO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X	20056358-02	N01CE003501		0
OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	40 mg	1 UN	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	20044344-01	A02BO002102		0
POTASIO CLORURO 2MEQ/ML X 10ML SOLUCION INYECTABLE	2MEQ/ML X 10ML	10 DIEZ	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
6 MEQ/H	19939225-1	A12BP022701		0
SOLUCION SALINA DE 500 ML	0.9 g X 100 mL	6 SEIS	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA	19979158-4	140801017		0
TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	500 mg x 5 mL	6 SEIS	Endovenosa	Soluciones

Recibe

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Dispensa

Usuario: 1083003974

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

1 GRAMO CADA 8 HORAS	54615-3		B02AT021701		0
VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG	500 mg	4	CUATRO	Intravenosa_Diluida	POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS	19999738-06		J01XV013721		0

**Total ítems:** 9**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Recibe

Dispensa

**Dirección:** CARRERA 2 No. 1-80 **Teléfono:** 890 18 18 **Ciudad:** Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 21/04/2021 13:19

**Folio:** 40**Vigencia** 30 Días**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

RECETARIO PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				R-198-V1	
Medicamento	Concentración	Forma Farmaceutica	Vía Administración	Cantidad Prescripción	
FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	0.5MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	Endovenosa	8	OCHO
<b>Tiempo de Tratamiento :</b>		0	Dias		
<b>Dosis/Posologia:</b> A 150 MCG/HORA					

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	True

**Observaciones:**

Recibe

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Dispensa



**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 23/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Teléfono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 21/04/2021 13:19

Folio: 40

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

RECETARIO PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				R-198-V1	
Medicamento	Concentración	Forma Farmaceutica	Vía Administración	Cantidad Prescripción	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Endovenosa	48	CUARENTA Y OCHO
<b>Tiempo de Tratamiento :</b>		0	Dias		
<b>Dosis/Posologia:</b> A 10 MG EV CADA HORA					

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	True

Observaciones:

Recibe

Dispensa

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Usuario: 1083003974



**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

**Página:** 24/54

**Dirección:** CARRERA 2 No. 1-80 **Teléfono:** 890 18 18 **Ciudad:** Facatativá

**Fecha Actual:** martes, 03 octubre 2023

**Fecha de Registro:** 21/04/2021 14:08

**Folio:** 41

**Vigencia:** 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	True

**Observaciones:**

Recibe

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS

**Registro profesional:** 699732

**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Dispensa



Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 21/04/2021 14:08

Folio: 41

Vigencia 30 Días

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Cama: 261
Identificación: 1003561055 Tipo Doc: Cédula\_Ciudadanía Genero: Masculino Ingreso: 5296386
Tipo de Paciente: Subsidiado Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837
Entidad: CONVIDA E.P.S. Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: EL ROSAL

Table with 5 columns: Medicamento, Concentración, Forma Farmaceutica, Vía Administración, Cantidad Prescripción. Row 1: FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML, 0.5MG/10ML, SOLUCION INYECTABLE, Endovenosa, 8 OCHO. Includes 'Tiempo de Tratamiento: 0 Dias' and 'Dosis/Posología: A 150 MCG/HORA TITULABLES'.

DIAGNÓSTICOS

Table with 4 columns: Código, Nombre, Tipo, Principal. Row 1: S063, TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL, Presuntivo, True.

Observaciones:

Empty box for 'Recibe' signature.

Handwritten signature of Alexi Carballo Casas.

Profesional: ALEXIS CARBALLO CASAS

Registro profesional: 699732

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Empty box for 'Dispensa' signature.

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 26/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Teléfono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 21/04/2021 14:08

Folio: 41

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

RECETARIO PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				R-198-V1	
Medicamento	Concentración	Forma Farmaceutica	Vía Administración	Cantidad Prescripción	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	Endovenosa	48	CUARENTA Y OCHO
<b>Tiempo de Tratamiento :</b>		0	Dias		
<b>Dosis/Posología:</b> A 10 MG EV CADA HORA TITULABLES					

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	Presuntivo	True

Observaciones:

Recibe

**Profesional:** ALEXIS CARBALLO CASAS**Registro profesional:** 699732**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

Dispensa

Usuario: 1083003974

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 27/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 22/04/2021 09:10

Folio: 47

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False

**Consecutivo de Suministro a Paciente:****MEDICAMENTOS NO POS**

Duración

Medicamento	CUM	Concentración	Cantidad Día	Cantidad Total	Vía Administración	Forma Farm.
E HN 1000 ML FORMULA POLIMERICA COMPLETA BALANCEADA SIN LACTOSA	2011147 8	1500 Kcal/ML	1 UN	13	Oral_Sonda	SUSPENSION ORAL Y/O GASTRICA
<b>Observaciones:</b>	ADMINISTRAR 53ML POR HORA POR SONDA EN INFUSION CONTINUA. SON EN TOTAL 1300 ML EN 24 HORAS Y 13000 ML PARA 10 DIAS, QUE CORRESPONDEN A 13 LPC DE 1000 ML PARA 10 DIAS COMO ESTÁ REGISTRADO EN MIPRES.			Cód. Medicamento: 140301009	13	Días

Total Ítems: 1

**INDICACIONES A PACIENTE NO POS**

**Indicación:** ADMINISTRAR 53ML POR HORA POR SONDA EN INFUSION CONTINUA. SON EN TOTAL 1300 ML EN 24 HORAS Y 13000 ML PARA 10 DIAS, QUE CORRESPONDEN A 13 LPC DE 1000 ML PARA 10 DIAS COMO ESTÁ REGISTRADO EN MIPRES.

Recibe

Angela Tovar

**Profesional:** ANGELA LILIANA TOVAR TORRES**Registro profesional:** MND0412**Especialidad:** NUTRICION

Dispensa

Usuario: 1083003974

**Dirección:** CARRERA 2 No. 1-80 **Teléfono:** 890 18 18 **Ciudad:** Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 22/04/2021 11:40

**Folio:** 48**Vigencia** 30 Días**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

Observaciones:

261 - UCI CORONARIA ( UCRI)	Consecutivo de Suministro a Paciente:				Duración
MEDICAMENTOS POS					DE CONTROL
Medicamento	Concentración	Cantidad	Via administración	Forma farmacéutica	
CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	4 CUATRO	Intravenosa_Co ntinua	POLVO PARA INYECCION	0
CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	20028604-02	J01DC011723			0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE	0
FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701			0
NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	4MG/4ML	8 OCHO	Endovenosa	Soluciones	
NOREPINEFRINA A GOTEO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X	20056358-02	N01CE003501			0
OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	40 mg	1 UN	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE	
OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	20044344-01	A02BO002102			0
SOLUCION SALINA DE 500 ML	0.9 g X 100 mL	4 CUATRO	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE	
SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA	19979158-4	140801017			0
TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	500 mg x 5 mL	6 SEIS	Endovenosa	Soluciones	
1 GRAMO CADA 8 HORAS	54615-3	B02AT021701			0
<b>Total Items:</b>					6

Recibe

**Profesional:** ENRICO SILVA PEREZ**Registro profesional:** 374 05**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

Dispensa



Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 23/04/2021 13:13

Folio: 60

Vigencia 30 Días

PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Edad: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Cama: 261
Identificación: 1003561055 Tipo Doc: Cédula\_Ciudadanía Genero: Masculino Ingreso: 5296386
Tipo de Paciente: Subsidiado Dirección: CARRERA 9 12A 13 Teléfono: 3132845837
Entidad: CONVIDA E.P.S. Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: EL ROSAL

DIAGNÓSTICOS

Table with 4 columns: Código, Nombre, Tipo, Principal. Row 1: S069, TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO, Presuntivo, True

Observaciones:

261 - UCI CORONARIA ( UCRI) Consecutivo de Suministro a Paciente: Duración

Table with 6 columns: Medicamento, Concentración, Cantidad, Via administración, Forma farmacéutica, DE CONTROL. Lists various medications like AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP, CEFTRIAXONA SODICA, etc.

Total Ítems: 7



Recibe



Profesional: ENRICO SILVA PEREZ
Registro profesional: 374 05
Especialidad: CIRUGIA GENERAL



Dispensa

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 30/54

Dirección CARRERA 2 No. 1-80 Telefono: 890 18 18 Ciudad: Facatativá

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro : 24/04/2021 12:53

Folio: 70

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055 **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado **Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True

Observaciones:

261 - UCI CORONARIA ( UCRI)		Consecutivo de Suministro a Paciente:			Duración
MEDICAMENTOS POS					DE CONTROL
Medicamento	Concentración	Cantidad	Via administración	Forma farmacéutica	
CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	4 CUATRO	Intravenosa_Co ntinua	POLVO PARA INYECCION	0
CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	20028604-02	J01DC011723			0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE	0
FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701			0
OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	40 mg	1 UN	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE	0
OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	20044344-01	A02BO002102			0
SOLUCION SALINA DE 500 ML	0.9 g X 100 mL	4 CUATRO	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE	0
SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA	19979158-4	140801017			0
TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	500 mg x 5 mL	6 SEIS	Endovenosa	Soluciones	
1 GRAMO CADA 8 HORAS	54615-3	B02AT021701			0
<b>Total Ítems:</b>					5

Recibe

**Profesional:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS  
**Registro profesional:** 1081831083  
**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Dispensa

Usuario: 1083003974



**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

Página: 31/54

Dirección: CARRERA 2 No. 1-80    Teléfono: 890 18 18    Ciudad: Facatativá

Fecha Actual: martes, 03 octubre 2023

Fecha de Registro: 25/04/2021 12:00

Folio: 77

Vigencia 30 Días

**PLAN DE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO**

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    **Edad:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días    **Cama:** 261  
**Identificación:** 1003561055    **Tipo Doc:** Cédula\_Ciudadanía    **Genero:** Masculino    **Ingreso:** 5296386  
**Tipo de Paciente:** Subsidiado    **Dirección:** CARRERA 9 12A 13    **Teléfono:** 3132845837  
**Entidad:** CONVIDA E.P.S.    **Departamento:** CUNDINAMARCA  
**Municipio:** EL ROSAL

**DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	True
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	False

261 - UCI CORONARIA ( UCRI )	Consecutivo de Suministro a Paciente:	Duración
<b>MEDICAMENTOS POS</b>		<b>DE CONTROL</b>

Medicamento	Concentración	Cantidad	Vía administración	Forma farmacéutica
CEFTRIAJONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION	1000MG	4 CUATRO	Intravenosa_Co ntinua	POLVO PARA INYECCION
CEFTRIAJONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	20028604-02	J01DC011723		0
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	20028809-01	N03AF002701		0
NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	4MG/4ML	10 DIEZ	Endovenosa	Soluciones
NOREPINEFRINA A GOTEJO TITULADO PARA MANTENER LA TAM SUPERIOR A 80 MMHG. DOSIS ACTUAL A 0,05 MCG/K/X	20056358-02	N01CE003501		0
OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL	40 mg	1 UN	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	20044344-01	A02BO002102		0
SOLUCION SALINA DE 500 ML	0.9 g X 100 mL	3 TRES	Endovenosa	SOLUCION INYECTABLE
SOLUCIÓN SALINA 0,9 % A 120 CC/HORA	19979158-4	140801017		0
TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	500 mg x 5 mL	6 SEIS	Endovenosa	Soluciones
1 GRAMO CADA 8 HORAS	54615-3	B02AT021701		0

Total ítems: 6

Recibe

Dispensa

**Profesional:** JHONY ENRIQUE MONTIEL VILLALOBOS**Registro profesional:** 1081831083**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

Usuario: 1083003974

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA****ATENCION DE URGENCIAS**

N° Folio: 1

Fecha Folio: 18/04/2021 10:42:58 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

**SOLICITUD DE EXÁMENES**

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 1 Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ  
HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

**LISTADO DE EXÁMENES**

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
21701	879111	TOMOGRFIA CRANEO SIMPLE	Rutinario	1

**OBSERVACIONES:**

902210 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Rutinario 1

**OBSERVACIONES:**

19827 902045 PROTROMBINA TIEMPO PT Rutinario 1

**OBSERVACIONES:**

19958 902049 TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT Rutinario 1

**OBSERVACIONES:****DIAGNOSTICOS:**

S019 HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

911015 911015 HEMOCLASIFICACION FACTOR Rh [FACTOR D] POR MICROTECNICA + Rutinario 1

**OBSERVACIONES:**
**Profesional:** RIVERA POSADA LINA PAOLA**Registro profesional:** 1070972614**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**TENGA EN CUENTA:**

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 9 Fecha Folio: 19/04/2021 8:57:55 p. m.  
Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m. 5296386  
N° Ingreso: 5296386 martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055 N° Folio: 9 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino  
HERNANDEZ

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002 Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

902212 911016 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH POSITIVO Rutinario 1

### OBSERVACIONES:

911017 911017 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR Rutinario 1  
MICROTÉCNICA

### OBSERVACIONES:

### DIAGNOSTICOS:

1619 HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA

21701 879111 TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE Rutinario 1

### OBSERVACIONES:

### DIAGNOSTICOS:

1619 HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA

21701 879111 TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE Rutinario 1

### OBSERVACIONES: CONTRL POSQUIRURGICO

Profesional: SANCHEZ MARTINEZ JULIO CESAR

Registro profesional: 79569165

Especialidad: NEUROCIRUGIA

### TENGA EN CUENTA:

- Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
- Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
- ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
- Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 18

Fecha Folio: 20/04/2021 12:00:31 a. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 18 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

#### DIAGNOSTICOS:

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Rutinario	1
--------	--------	---	-----------	---

#### OBSERVACIONES:

21601	873501	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES: (UCIRNQUIROFANO) AGREGAR VALO	Rutinario	1
-------	--------	--	-----------	---

#### OBSERVACIONES:

903839	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	Rutinario	1
--------	--------	---	-----------	---

#### OBSERVACIONES:

903841	903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Rutinario	1
--------	--------	--	-----------	---

#### OBSERVACIONES:

903813	903813	CLORO [CLORURO]	Rutinario	1
--------	--------	-----------------	-----------	---

#### OBSERVACIONES:

Profesional: CARBALLO CASAS ALEXIS

Registro profesional: 699732

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

#### TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 20

Fecha Folio: 20/04/2021 12:45:30 a. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 20 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

19624	903110	LACTATO	Rutinario	1
-------	--------	---------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

19958	902049	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	Rutinario	1
-------	--------	-----------------------------------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	Rutinario	1
--------	--------	--	-----------	---

OBSERVACIONES: .

903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRÉVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)	Rutinario	1
--------	--------	--	-----------	---

OBSERVACIONES: .

21201	871121	RX TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	Rutinario	1
-------	--------	---	-----------	---

OBSERVACIONES: .

Profesional: CARBALLO CASAS ALEXIS

Registro profesional: 699732

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿ Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 20

Fecha Folio: 20/04/2021 12:45:30 a. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 20 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ  
HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

19827 902045 PROTROMBINA TIEMPO PT

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903604 903604 CALCIO IONICO

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903859 903859 POTASIO

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903864 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19290 903895 CREATININA SUERO ORINA Y OTROS

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

Profesional: CARBALLO CASAS ALEXIS

Registro profesional: 699732

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 20

Fecha Folio: 20/04/2021 12:45:30 a. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 20 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

903856 903856 NITROGENO UREICO BUN

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19304 902207 CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

### DIAGNOSTICOS:

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

1619 HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA

S019 HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

21701 879111 TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE

Rutinario 1

OBSERVACIONES:

### DIAGNOSTICOS:

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

903864 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Rutinario 1

OBSERVACIONES: EN ORINA

Profesional: SILVA PEREZ ENRICO

Registro profesional: 374 05

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 29      Fecha Folio: 20/04/2021 12:39:14 p. m.  
 Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.      5296386  
 N° Ingreso: 5296386      martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055      N° Folio: 29      Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ      Identificacion: 1003561055      Sexo: Masculino  
 HERNANDEZ

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002      Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días      Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO      Régimen: Subsidiado  
 Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

#### DIAGNOSTICOS:

S069      TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO  
 .....  
 I619      HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA  
 .....  
 Q173      OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR  
 .....  
 21601      873501      PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES:      Rutinario      1  
 (UCIRNQUIROFANO) AGREGAR VALO

#### OBSERVACIONES:

903839      903839      GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO      Rutinario      1

#### OBSERVACIONES:

903841      903841      GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA      Rutinario      1

#### OBSERVACIONES:

903813      903813      CLORO [CLORURO]      Rutinario      1

#### OBSERVACIONES:



**Profesional:** SILVA PEREZ ENRICO

**Registro profesional:** 374 05

**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

#### TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974





# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 33

Fecha Folio: 20/04/2021 7:09:10 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 33 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ  
HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
19624	903110	LACTATO	Rutinario	1

OBSERVACIONES: EN GASES

19958 902049 TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

21201 871121 RX TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19827 902045 PROTROMBINA TIEMPO PT

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903604 903604 CALCIO IONICO

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903859 903859 POTASIO

Rutinario 1

Profesional: SILVA PEREZ ENRICO

Registro profesional: 374 05

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.

2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.

3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.

4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Nº Folio: 33

Fecha Folio: 20/04/2021 7:09:10 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

Nº Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

Nº Historia Clínica: 1003561055

Nº Folio: 33 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

OBSERVACIONES: .

903864 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19290 903895 CREATININA SUERO ORINA Y OTROS

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903856 903856 NITROGENO UREICO BUN

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19304 902207 CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

### DIAGNOSTICOS:

1619 HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA



Profesional: SILVA PEREZ ENRICO

Registro profesional: 374 05

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 33

Fecha Folio: 20/04/2021 7:09:10 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 33 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
S069		TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO		
908856	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	Rutinario	1

OBSERVACIONES: PCR COVID19

### DIAGNOSTICOS:

I619 HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA

19624 903110 LACTATO Rutinario 1

OBSERVACIONES: EN GASES

903839 903839 GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903813 903813 CLORO [CLORURO] Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19958 902049 TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

Profesional: CARBALLO CASAS ALEXIS

Registro profesional: 699732

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 42      Fecha Folio: 21/04/2021 5:14:05 p. m.  
 Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.      5296386  
 N° Ingreso: 5296386      martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055      N° Folio: 42      Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ      Identificacion: 1003561055      Sexo: Masculino  
 HERNANDEZ

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002      Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días      Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO      Régimen: Subsidiado  
 Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

19827    902045    PROTROMBINA TIEMPO PT      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

903604    903604    CALCIO IONICO      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

903859    903859    POTASIO      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

903864    903864    SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

19290    903895    CREATININA SUERO ORINA Y OTROS      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

**Profesional:** CARBALLO CASAS ALEXIS

**Registro profesional:** 699732

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 42      Fecha Folio: 21/04/2021 5:14:05 p. m.  
 Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.      5296386  
 N° Ingreso: 5296386      martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055      N° Folio: 42      Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ      Identificacion: 1003561055      Sexo: Masculino  
 HERNANDEZ

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002      Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días      Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO      Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

903856    903856    NITROGENO UREICO BUN      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

19304    902207    CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

### DIAGNOSTICOS:

H919      HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

S019      HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

21601    873501    PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES:      Rutinario    1  
 (UCIRNQUIROFANO) AGREGAR VALO

OBSERVACIONES: .

903839    903839    GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

903841    903841    GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA      Rutinario    1



**Profesional:** SILVA PEREZ ENRICO

**Registro profesional:** 374 05

**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Nº Folio: 53

Fecha Folio: 22/04/2021 7:00:24 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

Nº Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

Nº Historia Clínica: 1003561055

Nº Folio: 53 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

OBSERVACIONES: .

19624 903110 LACTATO Rutinario 1

OBSERVACIONES: EN GASES

903813 903813 CLORO [CLORURO] Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19958 902049 TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

21201 871121 RX TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19827 902045 PROTROMBINA TIEMPO PT Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

Profesional: SILVA PEREZ ENRICO

Registro profesional: 374 05

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 53      Fecha Folio: 22/04/2021 7:00:24 p. m.  
 Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.      5296386  
 N° Ingreso: 5296386      martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055      N° Folio: 53      Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ      Identificacion: 1003561055      Sexo: Masculino  
 HERNANDEZ

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002      Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días      Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO      Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

903864    903864    SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

903859    903859    POTASIO      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

19290    903895    CREATININA SUERO ORINA Y OTROS      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

903856    903856    NITROGENO UREICO BUN      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .

19304    902207    CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA      Rutinario    1

OBSERVACIONES: .



**Profesional:** SILVA PEREZ ENRICO

**Registro profesional:** 374 05

**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 53      Fecha Folio: 22/04/2021 7:00:24 p. m.      5296386  
 Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.      martes, 03 de octubre de 2023 09:57  
 N° Ingreso: 5296386

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055      N° Folio: 53      Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ      Identificacion: 1003561055      Sexo: Masculino  
 HERNANDEZ

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002      Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días      Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO      Régimen: Subsidiado  
 Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

#### DIAGNOSTICOS:

1619      HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA

21601      873501      PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES: Rutinario      1  
 (UCIRQUIROFANO) AGREGAR VALO

#### OBSERVACIONES:

903839      903839      GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO      Rutinario      1

#### OBSERVACIONES:

19624      903110      LACTATO      Rutinario      1

#### OBSERVACIONES: EN GASES

19958      902049      TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT      Rutinario      1

#### OBSERVACIONES:

21201      871121      RX TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL      Rutinario      1

#### OBSERVACIONES:

**Profesional:** MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

**Registro profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

#### TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974





# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 65

Fecha Folio: 23/04/2021 8:39:52 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 65 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ  
HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

19827 902045 PROTROMBINA TIEMPO PT

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903859 903859 POTASIO

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903864 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19290 903895 CREATININA SUERO ORINA Y OTROS

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903856 903856 NITROGENO UREICO BUN

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

Profesional: MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Registro profesional: 1081831083

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 65 Fecha Folio: 23/04/2021 8:39:52 p. m.  
Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m. 5296386  
N° Ingreso: 5296386 martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055 N° Folio: 65 Folio Asociado:  
**DATOS PERSONALES**  
Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino  
HERNANDEZ  
Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002 Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero  
**DATOS DE AFILIACIÓN**  
Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO Régimen: Subsidiado  
Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
19304	902207	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	Rutinario	1

OBSERVACIONES: .

### DIAGNOSTICOS:

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

21601 873501 PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES: Rutinario 1  
(UCIRNQUIROFANO) AGREGAR VALO

OBSERVACIONES: .

903839 903839 GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903813 903813 CLORO [CLORURO] Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19958 902049 TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

**Profesional:** MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

**Registro profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Nº Folio: 73

Fecha Folio: 24/04/2021 7:31:48 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

Nº Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

Nº Historia Clínica: 1003561055

Nº Folio: 73 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

19624	903110	LACTATO	Rutinario	1
-------	--------	---------	-----------	---

OBSERVACIONES: EN GASES

903856	903856	NITROGENO UREICO BUN	Rutinario	1
--------	--------	----------------------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

19290	903895	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	Rutinario	1
-------	--------	--------------------------------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Rutinario	1
--------	--------	--------------------------------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

903604	903604	CALCIO IONICO	Rutinario	1
--------	--------	---------------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

Profesional: MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Registro profesional: 1081831083

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 73

Fecha Folio: 24/04/2021 7:31:48 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 73 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
21201	871121	RX TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	Rutinario	1

OBSERVACIONES: .

19827 902045 PROTROMBINA TIEMPO PT

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903859 903859 POTASIO

Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19304 902207 CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

### DIAGNOSTICOS:

S019 HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

21601 873501 PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES: Rutinario 1  
(UCIRNQUIROFANO) AGREGAR VALO

OBSERVACIONES: .

Profesional: MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Registro profesional: 1081831083

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Nº Folio: 80 Fecha Folio: 25/04/2021 6:40:44 p. m.
Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m. 5296386
Nº Ingreso: 5296386 martes, 03 de octubre de 2023 09:57

SOLICITUD DE EXÁMENES

Nº Historia Clínica: 1003561055 Nº Folio: 80 Folio Asociado:
DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino
HERNANDEZ
Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002 Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero
DATOS DE AFILIACIÓN
Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO Régimen: Subsidiado
Nivel: SUBS. NIVEL II

Table with 5 columns: CÓDIGO, CUPS, DESCRIPCION, ESTADO, CANT

903839 903839 GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903813 903813 CLORO [CLORURO] Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

19624 903110 LACTATO Rutinario 1

OBSERVACIONES: EN GASES

19958 902049 TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

903864 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Rutinario 1

OBSERVACIONES: .

Handwritten signature of Montiel Villalobos Jhony Enrique

Profesional: MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE
Registro profesional: 1081831083
Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

- 1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 80

Fecha Folio: 25/04/2021 6:40:44 p. m.

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

5296386

N° Ingreso: 5296386

martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 80 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ  
HERNANDEZ

Identificacion: 1003561055 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Subsidiado

Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
--------	------	-------------	--------	------

19290	903895	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	Rutinario	1
-------	--------	--------------------------------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

19827	902045	PROTROMBINA TIEMPO PT	Rutinario	1
-------	--------	-----------------------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

903604	903604	CALCIO IONICO	Rutinario	1
--------	--------	---------------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

21201	871121	RX TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	Rutinario	1
-------	--------	---	-----------	---

OBSERVACIONES: .

903859	903859	POTASIO	Rutinario	1
--------	--------	---------	-----------	---

OBSERVACIONES: .

Profesional: MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

Registro profesional: 1081831083

Especialidad: CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

#### TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



# E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

N° Folio: 80      Fecha Folio: 25/04/2021 6:40:44 p. m.  
 Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.      5296386  
 N° Ingreso: 5296386      martes, 03 de octubre de 2023 09:57

## SOLICITUD DE EXÁMENES

N° Historia Clínica: 1003561055      N° Folio: 80      Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ      Identificacion: 1003561055      Sexo: Masculino  
 HERNANDEZ

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002      Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días      Estado Civil: Soltero

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO      Régimen: Subsidiado  
 Nivel: SUBS. NIVEL II

### LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	CUPS	DESCRIPCION	ESTADO	CANT
903856	903856	NITROGENO UREICO BUN	Rutinario	1

OBSERVACIONES: .

19304      902207      CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Rutinario      1

OBSERVACIONES: .

### DIAGNOSTICOS:

S069      TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Q173      OTRAS DEFORMIDADES DEL PABELLON AURICULAR

898302      898302      AUTOPSIA [NECROPSIA] TOTAL SIN EMBALSAMIEMTO      Rutinario      1

OBSERVACIONES: MEDICOLEGAL

### DIAGNOSTICOS:

I619      HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA

**Profesional:** MONTIEL VILLALOBOS JHONY ENRIQUE

**Registro profesional:** 1081831083

**Especialidad:** CUIDADOS INTENSIVOS Y REANIMACION

TENGA EN CUENTA:

1. Apreciado Usuario: Para obtener sus citas por favor comuníquese a nuestro PBX 890 18 18 Ext. 157.
2. Si requiere información sobre Derechos y servicios cubiertos por el POS y NO POS; planes complementarios, tarifas, copagos o cuotas moderadoras, puede acercarse a la oficina de SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO "SIAU" en el área de Consulta Externa.
3. ¿Tiene dudas sobre sus medicamentos?: solicite información con nuestro QUÍMICO FARMACÉUTICO, en la farmacia hospitalaria de lunes a viernes en horarios de 7am a 5 PM.
4. Atención del laboratorio clínico: El horario para tomar o recibir la muestra es de 6:30 AM a 9:00 AM, de lunes a viernes. Reclame el resultado de la prueba el día que le indique nuestro personal de laboratorio en horario de 11:0 AM a 1:00 PM

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974



899999151

Fecha Registro: 19/04/2021 20:59

Fecha de Impresión : martes, 03 octubre 2023 09:57

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS  
RESPUESTA A INTERCONSULTA**

N° Historia Clínica: 1003561055

N° Folio: 11

Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ  
HERNANDEZ

Identificación: 1003561055

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/2002

Edad Actual: 21 Años / 1 Meses / 30 Días

Estado Civil: Soltero

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Plan CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Regimen\_Simplificado

**Beneficios:****DATOS DEL INGRESO**

N° Ingreso: 5296386

Fecha Ingreso: 18/04/2021 7:55:07 p. m.

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:****Servicio:** 012401 DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL  
SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA**CUPS:** 012401**Cantidad:** 1**Estado:** Urgente**Observaciones:****Servicio:** 017001 DRENAJE DE COLECCIONES  
INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA**CUPS:** 017001**Cantidad:** 1**Estado:** Urgente**Observaciones:****Diagósticos:**

S069

TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

**Profesional:** SANCHEZ MARTINEZ JULIO CESAR**Especialidad :** NEUROCIRUGIA**Registro profesional:** 79569165

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1083003974

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



## REGISTRO DE ENFERMERÍA

Sin filtro de turno.

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Identificación:** 1003561055 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 03/agosto/2002 **Edad Actual:** 21 Años / 1 Meses / 30 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** CARRERA 9 12A 13 **Teléfono:** 3132845837  
**Procedencia:** EL ROSAL **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** CONVIDA E.P.S. **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** 11633603 - CONVIDA SUBSIDIADO EVENTO **Nivel - Estrato:** SUBS. NIVEL II  
**No Historia Clínica:** 1003561055 **Nombre Paciente:** JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ **Ingreso:** 5296386 **Fecha registro :** 18/04/2021  
**Fecha de Registro:** 18/abril/2021 **Área de Servicio:** 003 - URGENCIAS -PROCEDIMIENTOS

### BALANCE DE ENFERMERÍA

**PESO Y TALLA :** **PESO :** ,000 kg. **TALLA :** ,00 Cms.

### NOTAS DE ENFERMERÍA

<b>HORA:</b> 23:00	<b>TÍTULO:</b> INGRESO Y CUMPLIMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	---------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE QUIEN REFIERE ME DISPARARON , MEDICO DE TURNO REALIZA VALORACION Y ORDENA CANALIZAR, ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, TOMA DE RX Y POSTERIOR REVALORACION

### ANÁLISIS - PLAN :

**RESPONSABLE :** LAURA CELINA LUNA CUBILLOS **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

### SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

**Hora Sol:** 22:57:40 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** LAURA CELINA LUNA CUBILLOS **Usuario :** ENF983 **Rol:** Auxiliar\_Enfermeria

### DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):

Código	Medicamento	Cantidad
300102236	JERINGA 10 CC	4,00

**BALANCE DE ENFERMERÍA**

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
19:00							TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	171/80
							FRECUENCIA CARDIACA	67
							SATURACION DE OXIGENO	98
20:00							TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	115/70
							FRECUENCIA CARDIACA	98
							SATURACION DE OXIGENO	98
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>				<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>BALANCE:</b>	

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

**SIGNOS VITALES**

HORA : 19:05 .....  
 FC :67 SO :98 T :36 TA :171/80

HORA : 20:00 .....  
 FC :98 SO :98 T :36 TA :115/70

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

<b>HORA:</b> 06:04	<b>TÍTULO:</b> ENTREGA DE TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	---------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PROCEDIMIENTOS CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS EN CAMILLA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICO MEDICO DE HERIDA DE LA CABEZA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE.MANEJADO POR EL SERVICIO DE: MEDICINA GENERALPENDIENTE: VAL. CIRUGIA PLASTICA+ OTORRINO

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** CAMILA ANDREA BELTRAN TAUTA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 07:00	<b>TÍTULO:</b> RECIBO DE TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	--------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBO TURNO EN EL SERVICIO DE PROCEDIMIENTO ALERTA , CONSCIENTE , ORIENTADO Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ,CON DIAGNOSTICO D E HERIDA DE LA CABEZA REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON AVULSION DE TEJIDO DEL TEJIDO CARTILAGINOSO CON SANGRADO ACTIVO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE ,EN MIEBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELOC 18 PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 70 C CHORA DIETA NADA VIA ORAL VALORADO POR EL SERVICIO DE MEDIICIN GENERAL CON ELIMINACION ESPONTANEA , PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** JULIETH JHASBLEIDY SANCHEZ LOPEZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 18:20	<b>TÍTULO:</b> NOTA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	---------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** PACIENTE ES VALORADO POR EL SERVICIO DE OTORRINO

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** JULIETH JHASBLEIDY SANCHEZ LOPEZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 18:30	<b>TÍTULO:</b> ENTREGA DE TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	---------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE REANIMACION URGENCIAS MONITORIZADO CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SUJECION EN MIEMRBOS SUPERIORES , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SOMNOLIEMNTO NO OBEDECE ORDENES SOLO RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS ,CON DIAGNOSTICO D E HERIDA DE LA CABEZA REGION TEMPORAL IZQUIERDA CON AVULSION DE TEJIDO DEL TEJIDO CARTILAGINOSO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO EN PABELLON AURICULAR 18 PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 70 C CHORA DIETA NADA VIA ORAL VALORADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA ELIMIBNACION ESPONTANEA PENDINETE VALORACION POR NEUROCIRUGIA

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** JULIETH JHASBLEIDY SANCHEZ LOPEZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 19:05	<b>TÍTULO:</b> INGRESO A REANIMACION	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	--------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE DE REANIMACION URGENCIAS EN MAL ESTADO DE SALUD .EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD , MANILLA DE IDENTIFICACION CON BUEN PATRON RESPIRATORIO .EN ESTADO DE ESTUPOR , DETERIORO NEUROLOGICO , PUPILAS REACTIVAS , FOSAS NASALES PERMEABLES SATURANDO AL AIRE AMBIENTE , CON HERIDA EN PABELLON AURICULAR REGION TEMPORAL IZQUIERDO CON SANGRADO ACTIVO , GLASGOW DE 7/15 ,CON DIAGNOSTICO DE TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO POR ARMA DE FUEGO .CUELLO MOVIL SIN MASAS , CON ACCESO VENOSO PERIFERICO DELCO 18 EN MANO IZQUIERDA PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 70 C CHORA,ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON ELIMINACION EXPONTANEA . PIEL Y GENTALES INTEGROS .VALORADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL , QUIEN DA ORDEN DE INICIAR PROTOCILO DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL , PASO DE CENTRAL , PASO DE SONDA NASOGASTRICA Y VESICAL .Y RESERVA DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS . PENDINETE VALORACION POR NEUROCIRUGIA

**ANÁLISIS - PLAN :** SE LE DA INFORMACION AL PADRE Y A LA MADRE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR  
**RESPONSABLE :** SHIRLEY SANDRID BUSTILLO QUIROZ **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 19:07	<b>TÍTULO:</b> INTUBACION	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	---------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE INICIA INTUBACION OROTRAQUEAL, EN COMPAÑIA DE TERAPEUTA DE TURNO ANA MARIA Y DR LINA RIVERA "DR LINA RIVERA DA ORDEN DE ADMINISTRAR 7MG DE VENCURONIO , 10MG DE MIDAZOLAM, 150 MCG DE FENTANYL .POSTERIORMENTE DOCTARA LINA RIVERA PROCEDE A INTUBAR PACIENTE CON UN PRIMER INTENTO CON TUBO 7,5, Y SE FIJA EN COMISURA LABIAL DERECHA Y TERAPIA RESPIRATORIA LO ACOPLA A VENTILADOR MECANICO CON PARAMETROS ESTABLECIDOS

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** SHIRLEY SANDRID BUSTILLO QUIROZ **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 19:12	<b>TÍTULO:</b> PASO DEL CATETER CENTRAL	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	---	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA .DR LINA RIVERA PASA CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN REGION YUGULAR DERECHO CON UN PRIMER INTENTO Y SE COMPRUEBA PERMEABILIDAD .Y ORDENA INICIAR INFUSION DE SEDOANALGESIA DE FENTANYL A 10CC HORA , INFUSION DE MIDAZOLAM A 5 MGHORA.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** SHIRLEY SANDRID BUSTILLO QUIROZ **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 19:20	<b>TÍTULO:</b> PASO DE SONDAS	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PASA SONDA VESICAL # 18 Y SE CONECTA A CYSTOFLO SIN NINGUNA NOVEDADPREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA SE PASA SONDA OROGASTRICA CON # 18 DE MANERA SATISFACTORIA Y SE FIJA.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** SHIRLEY SANDRID BUSTILLO QUIROZ **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 20:50	<b>TÍTULO:</b> VALORACION POR NEUROCIRUGIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	--	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** PACIENTE ES VALORADO PORT EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DOC SANCHEZ DONDE ORDENA PASAR A PACIENTE POR URGENCIA VITAL A SALAS DE CIRUGIA , PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA .

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** SHIRLEY SANDRID BUSTILLO QUIROZ **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 21:00	<b>TÍTULO:</b> TRASLADO A SALAS DE CIRUGIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	--	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGIA EN MAL ESTADO GENERAL DE SALUD EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS POR SEGURIDAD, MANILLA DE IDENTIFICACION, EN POSICION DECUBITO SUPINO, CON UN DIANOSTICO DE TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO POR ARMA DE FUEGO .PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON PUPILAS REACTIVAS, PACIENTE CON INTUBACION MECANICA INVASIVA( TUBO 7,5 ) CONECTADO A VENTILACION MECANICA, ACOPLADO BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS, CON SONDA OROGASTRICA EN POSICION A DRENAJE LIBRE , CON HERIDA EN PABELLO AURICULAR DERECHO .CUELLO MOVIL Y SIN MASAS CON ACCESO VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO, PERMEABLE Y FUNCIONAL, LIMPIO Y CUBIERTO CON TEGADERM, PASANDO .INFUSION DE MIDAZOLAM PREPARADA EN 60MG DE MIDAZOLAM +48CC SOLUCION SALINA A RAZON DE 5 CC HORA+ INFUSION DE FENTANYL 2 AMP + 80CC SOLUCION SALIANA A RAZON, CON MONITORIZACION NO INVASIVA CONTINUA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE A LA PALPACION , ELIMINACION POR SONDA VESICAL NUMERO 18 CONECTADO A CYSTOFLO ,PAÑAL LIMPIO Y PIEL HIDRATADA.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** SHIRLEY SANDRID BUSTILLO QUIROZ **ROL :** Enfermera

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

Hor a	Apertura Ojos	Respuest a Verbal	Respuest a Motora	Glazgo w	PD Tamañ o	PD Reacci on	PI Tamañ o	PI Reacci on	MMSS Normal	MMSS Debil	MMSS Ausente	MMII Normal	MMII Debil	MMII Ausente	Estado Mental	Reflejos	Respiración
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio

No Historia Clínica: 1003561055			Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ			Ingreso: 5296386			Fecha registro : 19/04/2021							
192	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Espontanea	Orientada	Obedece	15	2	Reactiva	2	Reactiva	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Somnoliento	Normales
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Al_Dolor	Ninguna	Extension	5	3	Reactiva	3	Reactiva	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Somnoliento	Disminuidos
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Al_Dolor	Ninguna	Extension	5	3	Reactiva	3	Reactiva	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Somnoliento	Disminuidos
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio
192	Vacio	Vacio	Vacio	0	0	Vacio	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio

**SOLICITUD DE MEDICAMENTOS**

**Hora Sol:** 16:26:30      **Estado:** Confirmado      **Nº Suministro:**  
**Responsable:** JULIETH JHASBLEIDY SANCHEZ LOPEZ      **Usuario :** ENF809      **Rol:** Auxiliar\_Enfermeria

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102236	JERINGA 10 CC	6,00

**Hora Sol:** 19:05:41      **Estado:** Confirmado      **Nº Suministro:**  
**Responsable:** JULIETH TATIANA VERGARA PULIDO      **Usuario :** ENF828      **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102127	EQUIPO BOMBA TRIPLE LC 5000 PRIMARIO I.V.	1,00
300102027	ELECTRODO ADULTO 3M	5,00

**Hora Sol:** 20:42:09      **Estado:** Confirmado      **Nº Suministro:**  
**Responsable:** YEIMY KATHERINE MELO COLORADO      **Usuario :** 1072749940      **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300301029	SISTEMA -SONDA- DE SUCCION CERRADA No. 14FR CON CODO GIRATORIO DOBLE EJE	1,00

**Hora Sol:** 21:51:29      **Estado:** Confirmado      **Nº Suministro:**  
**Responsable:** SHIRLEY SANDRID BUSTILLO QUIROZ      **Usuario :** ENF808      **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102236	JERINGA 10 CC	6,00
300102127	EQUIPO BOMBA TRIPLE LC 5000 PRIMARIO I.V.	3,00
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	5,00
300202102	SEDA 2/0 KS - U60 - CS1 - GS60	1,00

No Historia Clínica: 1003561055    Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Ingreso: 5296386    Fecha registro : 19/04/2021

300102101	EQUIPO CYSTOFLO	2,00
300102054	SONDA FOLEY 18 X 5 2 VIAS	1,00
300102251	SONDA NASOGASTRICA 18	1,00
300202168	TEGADERM APOSITO 10 X 12 CM	1,00
300102027	ELECTRODO ADULTO 3M	5,00

-----

Hora Sol: 21:53:52

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: SHIRLEY SANDRID BUSTILLO QUIROZ

Usuario : ENF808

Rol: Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102107	BURETROL	3,00
300102085	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 MM	1,00

-----

**BALANCE DE ENFERMERÍA**

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
21:00	SSN 500CC+4 MG DENOPRADRENALINA	Endovenosa	80,00				TENSION ARTERIAL	119/66
	SOLUCION SALINA NORMAL	Endovenosa	2.000,00				FRECUENCIA CARDIACA	94
	SSN 420+80 NATROL	Endovenosa	500,00				SATURACION DE OXIGENO	98
22:00							SATURACION DE OXIGENO	98
							FRECUENCIA CARDIACA	100
							TENSION ARTERIAL	103/67
23:00				ORINA	Sonda_Vesical	1.200,00	TENSION ARTERIAL	101/48
				JUGO GASTRICO	Sonda_Vesical	800,00	FRECUENCIA CARDIACA	81
							SATURACION DE OXIGENO	97
	<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>2.580</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>		<b>2.000</b>	<b>BALANCE:</b>

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

**LÍQUIDOS ADMINISTRADOS**

**TOTAL:2.580,00**

Hora Ini	Hora Fin	Líquido	Vía	Cant.	Responsable	Rol
21:00	00:10	SSN 500CC+4 MG DENOPRADRENALINA	Endovenosa	80,00	GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO	Auxiliar_Enfermeria
21:05	23:00	SOLUCION SALINA NORMAL	Endovenosa	2000,00	GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO	Auxiliar_Enfermeria
21:20	22:00	SSN 420+80 NATROL	Endovenosa	500,00	GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO	Auxiliar_Enfermeria

**LÍQUIDOS ELIMINADOS**

**TOTAL:2.000,00**

Hora	Tipo Líquido	Observaciones	Vía Eliminación	Cantidad
23:30	ORINA	CLARA	Sonda_Vesical	1.200,00
23:30	JUGO GASTRICO	CAFE	Sonda_Vesical	800,00

**SIGNOS VITALES**

<b>HORA :</b> 21:05	.....		
<b>FC :</b> 136	<b>SO :</b> 99	<b>TA :</b> 122/55	
<b>HORA :</b> 21:15	.....		
<b>FC :</b> 89	<b>SO :</b> 98	<b>TA :</b> 79/35	
<b>HORA :</b> 21:30	.....		
<b>FC :</b> 98	<b>SO :</b> 98	<b>TA :</b> 172/88	
<b>HORA :</b> 21:40	.....		
<b>FC :</b> 96	<b>SO :</b> 98	<b>TA :</b> 86/52	
<b>HORA :</b> 21:50	.....		
<b>FC :</b> 94	<b>SO :</b> 98	<b>TA :</b> 119/66	
<b>HORA :</b> 22:20	.....		
<b>FC :</b> 100	<b>SO :</b> 98	<b>TA :</b> 106/67	
<b>HORA :</b> 22:30	.....		
<b>FC :</b> 97	<b>SO :</b> 98	<b>TA :</b> 91/69	
<b>HORA :</b> 22:45	.....		
<b>FC :</b> 100	<b>SO :</b> 98	<b>TA :</b> 103/67	
<b>HORA :</b> 23:00	.....		
<b>FC :</b> 101	<b>SO :</b> 99	<b>TA :</b> 114/68	
<b>HORA :</b> 23:15	.....		
<b>FC :</b> 102	<b>SO :</b> 99	<b>TA :</b> 110/65	
<b>HORA :</b> 23:40	.....		
<b>FC :</b> 81	<b>SO :</b> 97	<b>TA :</b> 101/48	

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

<b>HORA:</b> 21:05	<b>TÍTULO:</b> INGRESO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE PASA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS A LA SALA 4 PARA CIRUGIA DE DRENAJE DE CONTUSION TEMPORAL+CRANEOTOMIA+RAFIA DURAL, PTE EN CAMILLA MONITORIZADO CON VENTILACION MANUAL, EN COMPAÑIA DE LA JEFE DE URGENCIAS Y AUXILIAR, Y CAMILLERO, CON SNG A CISTOFLO ELIMINANDO LIQUIDO CAFE, CON CATETER CENTRALDERECHO PASANDO MEZCLA DE SEDOANALGESIA (MIDAZOLAM, FEMTANYL) ,CON SONDA FOLEY A COSTOFLO ELIMINANDO DIURESIS CLARA, SE OBSERVA PTE CON FLEBITIS EN MANO IZQUIERDA SE PASA PTE A MESA QUIRURGICA SE CONECTA AL VENTILADOR Y DOCTOR DIAZ INICIA ANESTESIA GENERAL.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 21:15	<b>TÍTULO:</b> PROCEDIMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> BAJO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DOCTOR DIAZ INICIA PASO DE LINEA ARTERIAL DERECHA CON JELCO 20 LO DEJA FIJO.		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 21:25	<b>TÍTULO:</b> CIRUGIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> BAJO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DOCTOR SANCHEZ INICIA CIRUGIA DRENAJE TEMPORAL+CRANEOTOMIA+ RAFIA DURAL.SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN GEMELO DERECHO.		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 22:15	<b>TÍTULO:</b> NOTA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> CONTINUA PACIENTE EN PROCEDIMIENTO SE OBSERVA SANGRADO CONTR OLADO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 22:50	<b>TÍTULO:</b> RECUENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE REALIZA RECUENTO FINAL DE GASA 10 COMPLETO ,COTONOIDES 10,SE INFORMA AL DOCTOR SANCHEZ		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 23:15	<b>TÍTULO:</b> NOTA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> CONTINUA PTE EN PROCIDIMIENTO QUIRURGICO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 23:30	<b>TÍTULO:</b> FINALIZACION	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> DOCTOR SANCHEZ TERMINA CIRUGIA DEJANDO HERIDA QX CUBIERTA CON GASAS+ TEGADER ,SE PASA PTE A CAMA DE UCI SE ORGANIZA,MONITORIZA PARA TRASLADO AL SERVICIO DE LA UCI,		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 23:50	<b>TÍTULO:</b> TRASLADO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE PASA PTE A RECUPERACION EN POP DE DRENAJE +CRANEOTOMIA,PTE CON INTUBACION OROTRAQUEAL FIJO VENTILADO,CON CATETER CENTRAL DERECHO PASANDO MEZCLA DENORADRENALINA POR BOMBA DE INFUSION,CON LINEA ARTERIAL DERECHA CUBIERTA MARCADA,LIQUIDOS EN MSD MARCADOS,SE OBSERVA FLEVITIS EN MANO IZQUIERDA,SONDA FOLEY A CISTOFLO.		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** GLADYS ANDREA MENDEZ NORATO **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

**ESCALA DE BRADEN**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00	
<b>Percepción Sensorial</b>																									
1 Completamente Limitada																							✓		
2 Muy Limitada																									
3 Ligeramente Limitada																									
4 Sin Limitaciones																									
<b>Exposición Húmedad</b>																									
1 Constantemente Húmeda																									
2 Húmeda Con Frecuencia																									
3 Ocasionalmente Húmeda																							✓		
4 Raramente Húmeda																									
<b>Actividad</b>																									
1 En Cama																								✓	
2 En Silla																									
3 Deambula Ocasionalmente																									
4 Deambula Frecuentemente																									
<b>Movilidad</b>																									
1 Completamente Inmóvil																								✓	
2 Muy Limitada																									
3 Ligeramente Limitada																									
4 Sin Limitaciones																									
<b>Nutrición</b>																									
1 Muy Pobre																								✓	
2 Probablemente Inadecuada																									
3 Adecuada																									
4 Excelente																									
<b>Riesgo de Lesiones Cutáneas</b>																									
1 Problema																									
2 Problema Potencial																								✓	
3 No Existe Problema Aparente																									
<b>RIESGO DE UPP TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**VALORACIÓN DE RIESGO DE CAIDA**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00	
<b>Estado de Conciencia</b>																									
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								✓	✓
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																									
Presenta trastorno visual o auditivo																									
<b>Edad</b>																									
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																									
<b>Diagnóstico Médico</b>																									







**BALANCE DE ENFERMERÍA**

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES		
	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
00:00	SOLUCION SALINA NORMAL	Endovenosa	720,00	ORINA	Sonda_Vesical	400,00	TEMPERATURA	36	
	FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SSN	Endovenosa	60,00				TENSION ARTERIAL	101/48	
	MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SSN	Endovenosa	30,00				FRECUENCIA CARDIACA	82	
	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	21,00				FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	65	
01:00				ORINA	Sonda_Vesical	400,00	TEMPERATURA	35,04	
							TENSION ARTERIAL	115/56	
							FRECUENCIA CARDIACA	72	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	12	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	75	
02:00				ORINA	Sonda_Vesical	400,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	76	
							SATURACION DE OXIGENO	93	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	12	
							TENSION ARTERIAL	111/57	
							TEMPERATURA	35,05	
							FRECUENCIA CARDIACA	68	
03:00				ORINA	Sonda_Vesical	400,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	80	
							TEMPERATURA	36	
							TENSION ARTERIAL	130/55	
							FRECUENCIA CARDIACA	63	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	13	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
04:00				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36,02	
							TENSION ARTERIAL	130/56	
							FRECUENCIA CARDIACA	59	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	80	
05:00				ORINA	Sonda_Vesical	400,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	79	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	14	
							FRECUENCIA CARDIACA	61	
							TENSION ARTERIAL	127/56	
							TEMPERATURA	36,02	
06:00				ORINA	Sonda_Vesical	250,00	SATURACION DE OXIGENO	99	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	83	
							TENSION ARTERIAL	121/64	
							TEMPERATURA	35,09	
							FRECUENCIA CARDIACA	54	
07:00	SALINA	Endovenosa	2.160,00						
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>4.073</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>4.380</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-307</b>

	FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SSN	Endovenosa	180,00						
	MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SSN	Endovenosa	90,00						
	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	63,00						
	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	374,40						
	VANCOMICINA 2GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	374,40						
08:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	90	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	73	
							FRECUENCIA CARDIACA	55	
							TENSION ARTERIAL	109/54	
							TEMPERATURA	36,1	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
09:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	80,00	TEMPERATURA	36.1	
							TENSION ARTERIAL	115/56	
							FRECUENCIA CARDIACA	55	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
							SATURACION DE OXIGENO	99	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	76	
10:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	500,00	SATURACION DE OXIGENO	94	
							TEMPERATURA	36.2	
							TENSION ARTERIAL	111/52	
							FRECUENCIA CARDIACA	58	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	71	
11:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	FRECUENCIA CARDIACA FETAL	93	
							PRESION VENOSA CENTRAL	16	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	70	
							TENSION ARTERIAL	106/52	
							FRECUENCIA CARDIACA	57	
							TEMPERATURA	36.2	
12:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36,1	
							TENSION ARTERIAL	101/56	
							FRECUENCIA CARDIACA	52	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	
							SATURACION DE OXIGENO	99	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	71	
13:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36.3	
							TENSION ARTERIAL	106/46	
							FRECUENCIA CARDIACA	53	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							SATURACION DE OXIGENO	99	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	66	
14:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	103	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
							SATURACION DE OXIGENO	92	
							FRECUENCIA CARDIACA	83	
							TEMPERATURA	36,1	
							TENSION ARTERIAL	129/91	
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>4.073</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>4.380</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-307</b>

15:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36,5
							TENSION ARTERIAL	104/43
							FRECUENCIA CARDIACA	54
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	15
							SATURACION DE OXIGENO	97
							TENSION ARTERIAL MEDIA	63
16:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36.3
							TENSION ARTERIAL	104/48
							FRECUENCIA CARDIACA	54
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	93
							TENSION ARTERIAL MEDIA	66
17:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	68
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	14
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL	107/49
							TEMPERATURA	36.3
							FRECUENCIA CARDIACA	56
18:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	SATURACION DE OXIGENO	100
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	14
							TENSION ARTERIAL MEDIA	70
							TENSION ARTERIAL	109/51
							TEMPERATURA	36,3
							FRECUENCIA CARDIACA	57
19:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	105/49
							FRECUENCIA CARDIACA	58
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	14
							SATURACION DE OXIGENO	93
							TENSION ARTERIAL MEDIA	67
20:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	66
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL	103/48
							TEMPERATURA	36,2
							FRECUENCIA CARDIACA	62
21:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TEMPERATURA	36.5
							TENSION ARTERIAL	112/52
							FRECUENCIA CARDIACA	62
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL MEDIA	71
22:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	74
							SATURACION DE OXIGENO	94
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18
							TENSION ARTERIAL	113/55
							TEMPERATURA	36,3
							FRECUENCIA CARDIACA	63
23:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	93
							TEMPERATURA	36,4
							TENSION ARTERIAL	102/51

<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>	<b>4.073</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>	<b>4.380</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-307</b>
------------------------------	--------------	---------------------------	--------------	-----------------	-------------

					FRECUENCIA CARDIACA	71
					FRECUENCIA RESPIRATORIA	18
					TENSION ARTERIAL MEDIA	68
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>		<b>4.073</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>		<b>4.380</b>	<b>BALANCE:</b>
						<b>-307</b>

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

**LÍQUIDOS ADMINISTRADOS** **TOTAL:4.072,80**

Hora Ini	Hora Fin	Líquido	Vía	Cant.	Responsable	Rol
00:00	07:00	SOLUCION SALINA NORMAL	Endovenosa	720,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SSN	Endovenosa	60,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SSN	Endovenosa	30,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	21,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
07:00	23:59	SALINA	Endovenosa	2160,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	23:59	FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SSN	Endovenosa	180,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	23:59	MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SSN	Endovenosa	90,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	23:59	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	63,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	23:09	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	374,40	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	23:59	VANCOMICINA 2GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	374,40	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**LÍQUIDOS ELIMINADOS** **TOTAL:4.380,00**

Hora	Tipo Líquido	Observaciones	Vía Eliminación	Cantidad
00:00	ORINA		Sonda_Vesical	400,00
01:00	ORINA		Sonda_Vesical	400,00
02:00	ORINA		Sonda_Vesical	400,00
03:00	ORINA		Sonda_Vesical	400,00
04:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
05:00	ORINA		Sonda_Vesical	400,00
06:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
06:56	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
08:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
09:00	ORINA		Sonda_Vesical	80,00
10:00	ORINA		Sonda_Vesical	500,00
11:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
12:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
13:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
14:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
15:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
16:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
17:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
18:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
19:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
20:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
21:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
22:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
23:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00

**SIGNOS VITALES**

<b>HORA :</b> 00:05	.....					
<b>FC :</b> 82	<b>FR :</b> 17	<b>SO :</b> 94	<b>T :</b> 36	<b>TA :</b> 101/48	<b>TAM :</b> 65	
<b>HORA :</b> 01:00	.....					
<b>FC :</b> 72	<b>FR :</b> 12	<b>SO :</b> 94	<b>T :</b> 35,04	<b>TA :</b> 115/56	<b>TAM :</b> 75	
<b>HORA :</b> 02:00	.....					
<b>FC :</b> 68	<b>FR :</b> 12	<b>SO :</b> 93	<b>T :</b> 35,05	<b>TA :</b> 111/57	<b>TAM :</b> 76	
<b>HORA :</b> 03:00	.....					
<b>FC :</b> 63	<b>FR :</b> 13	<b>SO :</b> 94	<b>T :</b> 36	<b>TA :</b> 130/55	<b>TAM :</b> 80	
<b>HORA :</b> 04:00	.....					
<b>FC :</b> 59	<b>FR :</b> 18	<b>SO :</b> 94	<b>T :</b> 36,02	<b>TA :</b> 130/56	<b>TAM :</b> 80	
<b>HORA :</b> 05:00	.....					
<b>FC :</b> 61	<b>FR :</b> 14	<b>SO :</b> 94	<b>T :</b> 36,02	<b>TA :</b> 127/56	<b>TAM :</b> 79	
<b>HORA :</b> 06:00	.....					

FC :57	FR :16	SO :99	T :36	TA :111/59	TAM :76
<b>HORA : 06:55</b>					
FC :54	FR :20	SO :99	T :35,09	TA :121/64	TAM :83
<b>HORA : 08:00</b>					
FC :55	FR :18	SO :90	T :36,1	TA :109/54	TAM :73
<b>HORA : 09:00</b>					
FC :55	FR :18	SO :99	T :36.1	TA :115/56	TAM :76
<b>HORA : 10:00</b>					
FC :58	FR :16	SO :94	T :36.2	TA :111/52	TAM :71
<b>HORA : 11:00</b>					
FC :57	FCF :93	PVC :16	T :36.2	TA :106/52	TAM :70
<b>HORA : 12:00</b>					
FC :52	FR :19	SO :99	T :36,1	TA :101/56	TAM :71
<b>HORA : 13:00</b>					
FC :53	FR :20	SO :99	T :36.3	TA :106/46	TAM :66
<b>HORA : 14:00</b>					
FC :83	FR :18	SO :92	T :36,1	TA :129/91	TAM :103
<b>HORA : 15:00</b>					
FC :54	FR :15	SO :97	T :36,5	TA :104/43	TAM :63
<b>HORA : 16:00</b>					
FC :54	FR :16	SO :93	T :36.3	TA :104/48	TAM :66
<b>HORA : 17:00</b>					
FC :56	FR :14	SO :94	T :36.3	TA :107/49	TAM :68
<b>HORA : 18:00</b>					
FC :57	FR :14	SO :100	T :36.3	TA :109/51	TAM :70
<b>HORA : 19:00</b>					
FC :58	FR :14	SO :93	T :36	TA :105/49	TAM :67
<b>HORA : 20:00</b>					
FC :62	FR :16	SO :94	T :36,2	TA :103/48	TAM :66
<b>HORA : 21:00</b>					
FC :62	FR :18	SO :94	T :36.5	TA :112/52	TAM :71
<b>HORA : 22:00</b>					
FC :63	FR :18	SO :94	T :36,3	TA :113/55	TAM :74
<b>HORA : 23:00</b>					
FC :71	FR :18	SO :93	T :36,4	TA :102/51	TAM :68

**GLUCOMETRÍAS**

HORA: 06:00	<b>RESULTADO:</b>	128,00 mg/dl	<b>CANTIDAD:</b>	1,00	<b>INSULINA:</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>TIPO INSULINA:</b>	Ninguna	<b>UNIDADES:</b>	0,0000	<b>VIA:</b>	Ninguno
	<b>OBSERVACIÓN:</b>	.				
	<b>RESPONSABLE:</b>	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA		<b>ROL :</b>	Auxiliar_Enfermeria	
HORA: 17:00	<b>RESULTADO:</b>	104,00 mg/dl	<b>CANTIDAD:</b>	1,00	<b>INSULINA:</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>TIPO INSULINA:</b>	Ninguna	<b>UNIDADES:</b>	0,0000	<b>VIA:</b>	Ninguno
	<b>OBSERVACIÓN:</b>	CONTROL				
	<b>RESPONSABLE:</b>	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ		<b>ROL :</b>	Auxiliar_Enfermeria	

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

HORA: 00:05	<b>TÍTULO:</b>	INGRESO UCI	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
-------------	----------------	-------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** INGRESA USUARIO A UCI TRAI DO DE SALAS DE CIRUGIA POR JEFE DE TURNO, ANESTESIOLOGO Y AUXILIAR, USUARIO INGRESA UCI BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, AFEBRIL, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE, CON PALIDEZ GENERALIZADA, CON REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR, CON MONITORIZACION CONTINUA, CON HERIDA QUIRURGICA EN POP DE DRENAJE MAS CRANEOTOMIA CUBIERTA CON GASA, CON LEVE SANGRADO, SE EVIDENCIA SANGRADO ACTIVO POR PABELLON AURICULAR DERECHO CON AMPUTACION Y DEPRENDIMIENTO DEL LOBULO, CON PUPILAS 2 MM NO REACTIVAS, CON TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO AMBU, CON SOND A OROGASTRICA PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO, CON SALIDA DE RESIDUO ALIMIENTICIO, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN PERMEABLE Y FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SOLUCION SALINA A 100 CC/HR, CON NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SOLUCION SALINA A 0.05 MCG/KG/MN, CON EQUIMOSIS MAS MULTIPUNCIONES EN MIEMBROS SUPERIORES POR VENOPUNCIONES ANTERIORES, CON FLEBITIS QUIMICA MAS RUBOR, CALOR, EDEMA EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS ANESTENSION DE ANESTESIA CERRADA CON YELCO 16, CON LINEA ARTERIAL FUNCIONAL EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON LACERACION EN REGION LUMBAR, CON SONDA VESICAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A CYSTOFLO, CON PAÑAL, CON LEVE ENROJECIMIENTO EN SACRA Y TALONES, CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL USUARIO.

**ANÁLISIS - PLAN :** CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES.CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTARDOS Y ELIMINADOS.CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS.TOMA DE GLUCOMETRIA.TOMA DE PVC.CUIDADOS DE LA PIEL.

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 02:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE LA PIEL SIN COMPLICACIONES.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 04:00	<b>TÍTULO:</b> CONTINUA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE LA PIEL SIN COMPLICACIONES.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 05:00	<b>TÍTULO:</b> BAÑO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	---------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, ASEO GENITAL, ASEO BUCAL SIN COMPLICACIONES.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 06:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE LA PIEL SIN COMPLICACIONES.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 06:54	<b>TÍTULO:</b> ENTREGO TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ENTREGO JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ, HC::1003561055, 18AÑOS, CONVIDA, CAMA:261, BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION, MONITOREO CONTINUO NO INVASIVO, PUPILA DERECHA DE 2MM, HIPOREACTIVA A LA LUZ, PUPILA IZQUIERDA NO VALORABLE POR EDEMA IMPORTANTE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA + ESPARADRAPO, SE OBSERVA SALIDA DE SANGRE, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION DECANICA NO INVASIVA, ACOPLADO A PARAMETROS ESTABLECIDOS, SONDA OROGASTRICA EN CAMARA GASTRICA A CYSTOFLO, CATETER CNETRALYYUGULAR DERCHO TRILUMENPARA PASO POR LINEA PROXIMAL POTASIO 5AMP + 50CC SALINA A 6CC/H=EMEQ/H, LINEA MEDIAL FENTANYL 2AMP + 80CC SALINA A 10CC/H=100MCG/H, MIDAZOLAM PURO A 5CC/H=5MG/H, LINE DISTAL SALINA BASE A 120CC/H, CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA A 20.8CC/H., VANCOMICINA 2GR EN 500CC SALINA A 20.8CC/H, MEDICIION DE P.V.C, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE DERECHO CONECTADO A EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA, SE OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA, SE OBSERVA PEQUEÑA LACERACION EN REGION LUMBAR, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION,, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, PIEL INTEGRAL, SIN ENROJECIMIENTOS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 06:55	<b>TÍTULO:</b> ENTREGO TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------	---------------------	---------



**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ENTREGO BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, AFEBRIL, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE, CON PALIDEZ GENERALIZADA, CON REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR, CON MONITORIZACION CONTINUA, CON HERIDA QUIRURGICA EN POP DE DRENAJE MAS CRANEOTOMIA CUBIERTA CON GASA, CON LEVE SANGRADO, SE EVIDENCIA SANGRADO ACTIVO POR PABELLON AURICULAR DERECHO CON AMPUTACION Y DEPRENDIMIENTO DEL LOBULO, CON PUPILAS 2 MM NO REACTIVAS, CON TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO ACOPLADO BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS, CON SOND A OROGASTRICA PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO, CON SALIDA DE RESIDUO ALIMENTICIO, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN PERMEABLE Y FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SOLUCION SALINA A 100 CC/HR, CON NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SOLUCION SALINA A 0.05 MCG/KG/MN, CON FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SOLUCION SALINA A 100 MCG/HR, CON MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SOLUCION SALINA A 5 MG/HR, CON BOLOS DE HIPERTONICA A HORARIOS, CON EQUIMOSIS MAS MULTIPUNCIONES EN MIEMBROS SUPERIORES POR VENOPUNCIONES ANTERIORES, CON FLEBITIS QUIMICA MAS RUBOR, CALOR, EDEMA EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS ANESTENSION DE ANESTESIA CERRADA CON YELCO 16, CON LINEA ARTERIAL FUNCIONAL EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON LACERACION EN REGION LUMBAR, CON SONDA VESICAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A CYSTOFLO, CON PAÑAL, CON LEVE ENROJECIMIENTO EN SACRA Y TALONES, CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL USUARIO.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 07:00	<b>TÍTULO:</b> RECIBO TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-----------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ENTREGO BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, AFEBRIL, CON PATRON RESPIRATORIO ESTABLE, CON PALIDEZ GENERALIZADA, CON REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR, CON MONITORIZACION CONTINUA, CON HERIDA QUIRURGICA EN POP DE DRENAJE MAS CRANEOTOMIA CUBIERTA CON GASA, CON LEVE SANGRADO, SE EVIDENCIA SANGRADO ACTIVO POR PABELLON AURICULAR DERECHO CON AMPUTACION Y DEPRENDIMIENTO DEL LOBULO, CON PUPILAS 2 MM NO REACTIVAS, CON TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO ACOPLADO BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS, CON SOND A OROGASTRICA PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO, CON SALIDA DE RESIDUO ALIMENTICIO, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN PERMEABLE Y FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SOLUCION SALINA A 100 CC/HR, CON NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SOLUCION SALINA A 0.05 MCG/KG/MN, CON FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SOLUCION SALINA A 100 MCG/HR, CON MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SOLUCION SALINA A 5 MG/HR, CON BOLOS DE HIPERTONICA A HORARIOS, CON EQUIMOSIS MAS MULTIPUNCIONES EN MIEMBROS SUPERIORES POR VENOPUNCIONES ANTERIORES, CON FLEBITIS QUIMICA MAS RUBOR, CALOR, EDEMA EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MAS ANESTENSION DE ANESTESIA CERRADA CON YELCO 16, CON LINEA ARTERIAL FUNCIONAL EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON LACERACION EN REGION LUMBAR, CON SONDA VESICAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A CYSTOFLO, CON PAÑAL, CON LEVE ENROJECIMIENTO EN SACRA Y TALONES, CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL USUARIO.

**ANÁLISIS - PLAN :**

CONTROL HEMODINAMICO HORARIOCONTROL LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSVIGILAR PATRON RESPIRATORIOCUIDADOS HERIDA QUIRURGICACUIDADOS SONDA OROGASTRICACUIDADOS TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CATETER YUGULAR DERECHO TRILUMENCUIDADOS LLINEA ARTERIALCUIDADOS SONDA VESICAL A CYSTOFLOCUIDADOS DE LA PIELBIENESTAR Y CONFORTROTACION DE SENSORESASEO Y ARREGLO DE LA UNIDADAVISAR CAMBIOSCUMPLIR ORDENES MEDICAS

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 08:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 09:00	<b>TÍTULO:</b> REVISTA MEDICA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** EL DR ENRICO SILVA REALIZA REVISTA MEDICASORDENES MEDICAS:INICIAR ACIDO TRANEXAMICOHIPERTONICA BOLO DE 150CC/H TOMAR SODIO URINARIOTOMRAAVISAR A LA RED DE ORGANOS

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 10:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 12:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

RESPONSABLE : MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 14:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 16:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 16:05	<b>TÍTULO:</b> VISITA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	-----------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REECIBE VISITA FAMILIAR

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 17:00	<b>TÍTULO:</b> INFORME MEDICO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	-------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** EL DR ENRICO SILVA ENTREGA INFORME MEDICO A FAMILIAR

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 18:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 20:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 22:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

Hor a	Apertura Ojos	Respuesta Verbal	Respuesta Motora	Glasgow	PD Tamaño	PD Reacción	PI Tamaño	PI Reacción	MMSS Normal	MMSS Debil	MMSS Ausente	MMII Normal	MMII Debil	MMII Ausente	Estado Mental	Reflejos	Respiración
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria

No Historia Clínica:		1003561055		Nombre Paciente:				JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ				Ingreso:		5296386		Fecha registro :		20/04/2021	
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria
202	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	No_Re activa	2	No_Re activa	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Res piratoria

**CONTROL DE MEDICAMENTOS**

**Medicamento:** 300102044 JERINGA PARA INSULINA I.C.C **Presentación :** UNIDAD CONSUMO 1

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	
<b>Responsable:</b> ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE		<b>Usuario :</b> 1070976425		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** 300102201 ESTILETE PARA INTUBACION AD. PARA SONDA ENDOTRAQUEAL **Presentación :** UNIDAD CONSUMO

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	
<b>Responsable:</b> ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE		<b>Usuario :</b> 1070976425		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** 300102240 SONDA NELATON 14 **Presentación :** UNIDAD CONSUMO 1

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	
<b>Responsable:</b> ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE		<b>Usuario :</b> 1070976425		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** 300302008 GUANTES ESTERILES 6 1/2 **Presentación :** PAR 1

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	
<b>Responsable:</b> ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE		<b>Usuario :</b> 1070976425		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** 300901036 RESUCITADOR MANUAL ADULTOS CON PESO SUPERIOR A 30 KG LIBRE DE LATEX ESTERILIZABLE **Presentación :** UNIDAD CONSUMO

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	
<b>Responsable:</b> ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE		<b>Usuario :</b> 1070976425		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** 3050302032 EQUIPO DE SUCCION 1500 CC (LINER) **Presentación :** UNIDAD CONSUMO

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	
<b>Responsable:</b> ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE		<b>Usuario :</b> 1070976425		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** 450206576 NIPLE PARA OXIGENO CON TUERCA **Presentación:** UNIDAD CONSUMO

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	

**Responsable:** ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE **Usuario:** 1070976425 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** A02BO002102 OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL **Presentación:** UNIDAD 40 mg

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 6:00:00 a. m.	1,0000	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	

**Responsable:** PAOLA ANDREA MARTIN **Usuario:** 1072647060 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** AL300102401 TUBO DE SUCCION PVC GRADO MEDICO TRANSPARENTE 6.4MM (1/4") ESTERI PAQUETE X 3 METROS **Presentación:** PAQUETE

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	

**Responsable:** ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE **Usuario:** 1070976425 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** AL300302052 FILTRO BACTERIANO Y VIRICO HEPA CUADRADO ESTANDAR **Presentación:** UNIDAD CONSUMO NO APLICA

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	

**Responsable:** ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE **Usuario:** 1070976425 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** DC300301030 CIRCUITO RESPIRATORIO DE ANESTESIA ADULTO **Presentación:** UNIDAD CONSUMO

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	

**Responsable:** ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE **Usuario:** 1070976425 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** DC300302051 FILTRO BACTERIANO Y VIRICO HIDROFOBICO ADULTO **Presentación:** UNIDAD CONSUMO NO APLICA

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	

**Responsable:** ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE **Usuario:** 1070976425 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** DC300901032 NARIZ DE CAMELLO (FILTRO HIGROBACK) ADULTO **Presentación:** UNIDAD CONSUMO

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	.	Se_Realizo	Ninguno	

**Responsable:** ANA MARIA SALAMANCA AGUIRRE **Usuario:** 1070976425 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** J01DC011723 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION **Presentación:** UNIDAD 1000MG

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 1:00:00 a. m.	4,0000	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	Se_Realizo	Intravenosa_Continua	

**Responsable:** PAOLA ANDREA MARTIN **Usuario:** 1072647060 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** J01XV013721 VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG **Presentación:** UNIDAD 500 mg

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 1:00:00 a. m.	4,0000	VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS	Se_Realizo	Intravenosa_Diluida	

**Responsable:** PAOLA ANDREA MARTIN **Usuario:** 1072647060 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** N03AF002701 FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE **Presentación:** AMPOLLA 250MG/5ML

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
20/04/2021 1:00:00 a. m.	1,0000	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	

**Responsable:** PAOLA ANDREA MARTIN **Usuario:** 1072647060 **Rol:** Enfermera

20/04/2021 8:00:00 a. m. 1,0000 FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS Se\_Realizo Endovenosa

**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario:** ENF847 **Rol:** Enfermera

20/04/2021 4:00:00 p. m. 1,0000 FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS Se\_Realizo Endovenosa

**EXAMEN FÍSICO****Tipo de Examen:** PL\_Presion

Hora	Observación	Responsable
00:00	LEVE ENROJECIMIENTO EN SACRA Y TALONES.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
08:00	ENROJECIMIENTO EN TALONES Y SACRA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**Tipo de Examen:** PL\_Lesiones

Hora	Observación	Responsable
00:00	EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES PRO VENOPUNCIONES ANTERIORES MAS FLEBITIS QUIMICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON RUBOR, CALOR Y EDEMA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
14:10	EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES SUPERIORES POR MULTIPUNCIONES ANTERIORES, SE OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA CON RUBOR + CALOR,	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**Tipo de Examen:** PL\_Edema

Hora	Observación	Responsable
00:00	LEVE.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
08:00	EN MANOS	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**Tipo de Examen:** CB\_Orejas

Hora	Observación	Responsable
00:00	CON SANGRADO ACTIVO EN PABELLON AURICULAR IZQUIERDO.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
08:00	LACERACION + SANGRADO ACTIVO EN PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**Tipo de Examen:** AB\_Blando

Hora	Observación	Responsable
00:00	A LA PALPACION.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
08:00	A LA PALPACION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**Tipo de Examen:** OT\_Genitales

Hora	Observación	Responsable
00:00	INTEGROS.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA****Tipo de Actividad:** HG\_Arreglo\_Unidad

Hora	Observación	Responsable	ROL
05:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**Tipo de Actividad:** AD\_Reposo

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN CAMA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	EN CAMA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**Tipo de Actividad:** CP\_Cambio\_Posicion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
02:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
04:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
06:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	BLOQUE-SUPINO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**Tipo de Actividad:** CP\_Lubricacion

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
04:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
06:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	CADA 2H	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**Tipo de Actividad:** MS\_Cama\_Barandas

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	ARRIBA POR SEGURIDAD DEL USUARIO.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**Tipo de Actividad:** AV\_Cateter\_Central

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**Tipo de Actividad:** AV\_Linea\_Arterial

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO FUNCIONAL.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

No Historia Clínica: 1003561055 Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Ingreso: 5296386 Fecha registro : 20/04/2021  
 08:00 RADIAL DERECHO MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ Auxiliar\_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Orogastrica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A CYSTOFLO.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
05:00	EN CMARA GASTRICA A CYSTOFLO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Vesical

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A CYSTOFLO.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	A CYSTOFLO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: PR\_Laboratorios

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Control\_Signos\_Vitales

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	CADA HORA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	HORARIO, AVISAR CAMBIOS	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Deposicion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:53	NEGATIVO.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OT\_Ventilacion\_Mecanica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	VENTILACION MECANICA INVASIVA	LAURA ELENA CASTRO SERRATO	Enfermera
07:00	VENTILACIÓN MECÁNICA	LAURA ELENA CASTRO SERRATO	Enfermera

Tipo de Actividad: HG\_Baño\_Cama

Hora	Observación	Responsable	ROL
05:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Oral

Hora	Observación	Responsable	ROL
05:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Genital

Hora	Observación	Responsable	ROL
05:00	SE REALIZA.	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

#### ESCALA DE DOLOR

HORA	ESCALA DE DOLOR	RESPONSABLE
00:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
02:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
04:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
06:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
08:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
10:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
12:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
14:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
16:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
18:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
20:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
22:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA

#### SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Hora Sol: 7:56:38

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: LAURA ELENA CASTRO SERRATO

Usuario : 1075307942

Rol: Enfermera

#### DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):

Código	Medicamento	Cantidad
300102044	JERINGA PARA INSULINA I C.C	1,00
300102236	JERINGA 10 CC	4,00
300102240	SONDA NELATON 14	4,00
DC300901032	NARIZ DE CAMELLO (FILTRO HIGROBACK) ADULTO	1,00
DC300302051	FILTRO BACTERIANO Y VIRICO HIDROFOBICO ADULTO	1,00

Hora Sol: 12:21:04

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO

Usuario : ENF847

Rol: Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102236	JERINGA 10 CC	15,00
300302008	GUANTES ESTERILES 6 1/2	1,00
300102042	JERINGA DESECHABLE 20 CC	5,00
300202168	TEGADERM APOSITO 10 X 12 CM	1,00
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	2,00

**ESCALA DE BRADEN**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Percepción Sensorial</b>																								
1 Completamente Limitada																								
2 Muy Limitada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Exposición Húmedad</b>																								
1 Constantemente Húmeda																								
2 Húmeda Con Frecuencia																								
3 Ocasionalmente Húmeda	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4 Raramente Húmeda																								
<b>Actividad</b>																								
1 En Cama	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 En Silla																								
3 Deambula Ocasionalmente																								
4 Deambula Frecuentemente																								
<b>Movilidad</b>																								
1 Completamente Inmóvil																								
2 Muy Limitada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Nutrición</b>																								
1 Muy Pobre																								
2 Probablemente Inadecuada																								
3 Adecuada																								
4 Excelente																								
<b>Riesgo de Lesiones Cutáneas</b>																								
1 Problema																								
2 Problema Potencial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 No Existe Problema Aparente																								
<b>RIESGO DE UPP TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

**VALORACIÓN DE RIESGO DE CAIDA**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Estado de Conciencia</b>																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
<b>Edad</b>																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																								
<b>Diagnóstico Médico</b>																								







							TENSION ARTERIAL	110/51
							TEMPERATURA	36.5
							FRECUENCIA CARDIACA	99
03:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	67
							TEMPERATURA	36.2
							TENSION ARTERIAL	105/48
							FRECUENCIA CARDIACA	78
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	14
							SATURACION DE OXIGENO	93
04:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36.3
							TENSION ARTERIAL	93/52
							FRECUENCIA CARDIACA	65
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	14
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL MEDIA	65
05:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	63
							SATURACION DE OXIGENO	93
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	13
							FRECUENCIA CARDIACA	70
							TENSION ARTERIAL	93/49
							TEMPERATURA	36.2
06:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	SATURACION DE OXIGENO	91
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	13
							TENSION ARTERIAL MEDIA	61
							TENSION ARTERIAL	90/47
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA CARDIACA	67
07:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	SOLUCION SALINA NORMAL	Endovenosa	720,00					
	FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SSN	Endovenosa	120,00					
	MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SSN	Endovenosa	60,00					
	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	249,60					
	VANCOMICINA 2GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	249,60					
08:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	80,00	SATURACION DE OXIGENO	96
							TENSION ARTERIAL MEDIA	74
							FRECUENCIA CARDIACA	61
							TENSION ARTERIAL	108/58
							TEMPERATURA	36,2
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
09:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	129/67
							FRECUENCIA CARDIACA	55
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18
							SATURACION DE OXIGENO	98
							TENSION ARTERIAL MEDIA	87
10:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	BOLO DE AGUA LIBRE	Oral_Sonda	200,00	ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	94
							TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	119/53
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>2.948</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>		<b>3.530</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-582</b>

							FRECUENCIA CARDIACA	50
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	19
							TENSION ARTERIAL MEDIA	75
11:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	SATURACION DE OXIGENO	94
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							TENSION ARTERIAL MEDIA	74
							TENSION ARTERIAL	118/53
							FRECUENCIA CARDIACA	58
							TEMPERATURA	36,5
12:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36.5
							TENSION ARTERIAL	120/50
							FRECUENCIA CARDIACA	52
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL MEDIA	73
13:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36,4
							TENSION ARTERIAL	125/56
							FRECUENCIA CARDIACA	58
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL MEDIA	78
14:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	79
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	97
							FRECUENCIA CARDIACA	60
							TEMPERATURA	36,5
							TENSION ARTERIAL	130/56
15:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	123/58
							FRECUENCIA CARDIACA	63
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	13
							SATURACION DE OXIGENO	98
							TENSION ARTERIAL MEDIA	79
16:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36.5
							TENSION ARTERIAL	119/58
							FRECUENCIA CARDIACA	63
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	15
							SATURACION DE OXIGENO	97
							TENSION ARTERIAL MEDIA	78
17:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	79
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	17
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL	122/58
							TEMPERATURA	36.5
							FRECUENCIA CARDIACA	58
18:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	SATURACION DE OXIGENO	99
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	17
							TENSION ARTERIAL MEDIA	72
							TENSION ARTERIAL	113/52
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA CARDIACA	58
20:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor

<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>	<b>2.948</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>	<b>3.530</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-582</b>
------------------------------	--------------	---------------------------	--------------	-----------------	-------------

				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	74
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	100
							TENSION ARTERIAL	112/65
							TEMPERATURA	36,1
							FRECUENCIA CARDIACA	60
21:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	150,00	TEMPERATURA	36.4
							TENSION ARTERIAL	114/53
							FRECUENCIA CARDIACA	59
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							FRECUENCIA CARDIACA FETAL	99
							TENSION ARTERIAL MEDIA	73
22:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	74
							SATURACION DE OXIGENO	99
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							TENSION ARTERIAL	114/65
							TEMPERATURA	36,3
							FRECUENCIA CARDIACA	58
23:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	100
							TEMPERATURA	36,1
							TENSION ARTERIAL	118/65
							FRECUENCIA CARDIACA	60
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							TENSION ARTERIAL MEDIA	82
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>2.948</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>		<b>3.530</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-582</b>

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

**LÍQUIDOS ADMINISTRADOS TOTAL:2.948,10**

Hora Ini	Hora Fin	Líquido	Vía	Cant.	Responsable	Rol
00:00	06:59	SOLUCION SALINA NORMAL	Endovenosa	840,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	06:59	FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SSN	Endovenosa	70,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	06:59	MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SSN	Endovenosa	35,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	06:59	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	24,50	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	06:59	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	145,60	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	06:59	VANCOMICINA 2GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	145,60	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	18:59	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	88,20	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria
07:00	18:59	SOLUCION SALINA NORMAL	Endovenosa	720,00	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria
07:00	18:59	FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SSN	Endovenosa	120,00	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria
07:00	18:59	MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SSN	Endovenosa	60,00	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria
07:00	18:59	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	249,60	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria
07:00	18:59	VANCOMICINA 2GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	249,60	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria
10:25	12:00	BOLO DE AGUA LIBRE	Oral_Sonda	200,00	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

**LÍQUIDOS ELIMINADOS TOTAL:3.530,00**

Hora	Tipo Líquido	Observaciones	Vía Eliminación	Cantidad
00:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
01:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
02:00	ORINA		Sonda_Vesical	850,00
03:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
04:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
05:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
06:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
06:48	ORINA		Sonda_Vesical	100,00

08:00	ORINA	Sonda_Vesical	80,00
09:00	ORINA	Sonda_Vesical	50,00
10:00	ORINA	Sonda_Vesical	50,00
11:00	ORINA	Sonda_Vesical	200,00
12:00	ORINA	Sonda_Vesical	200,00
13:00	ORINA	Sonda_Vesical	200,00
14:00	ORINA	Sonda_Vesical	200,00
15:00	ORINA	Sonda_Vesical	100,00
16:00	ORINA	Sonda_Vesical	100,00
17:00	ORINA	Sonda_Vesical	200,00
18:00	ORINA	Sonda_Vesical	100,00
20:00	ORINA	Sonda_Vesical	50,00
21:00	ORINA	Sonda_Vesical	150,00
22:00	ORINA	Sonda_Vesical	100,00
23:00	ORINA	Sonda_Vesical	50,00

**SIGNOS VITALES**

HORA : 00:00						
FC :70	FR :19	SO :100	T :36,2	TA :123/45	TAM :64	
HORA : 01:00						
FC :74	FR :19	SO :99	T :36	TA :101/48	TAM :65	
HORA : 02:00						
FC :99	FR :13	SO :93	T :36,5	TA :110/51	TAM :70	
HORA : 03:00						
FC :78	FR :14	SO :93	T :36,2	TA :105/48	TAM :67	
HORA : 04:00						
FC :65	FR :14	SO :94	T :36,3	TA :93/52	TAM :65	
HORA : 05:00						
FC :70	FR :13	SO :93	T :36,2	TA :93/49	TAM :63	
HORA : 06:00						
FC :67	FR :13	SO :90	T :36,2	TA :87/46	TAM :59	
HORA : 06:47						
FC :67	FR :13	SO :91	T :36	TA :90/47	TAM :61	
HORA : 08:00						
FC :61	FR :16	SO :96	T :36,2	TA :108/58	TAM :74	
HORA : 09:00						
FC :55	FR :18	SO :98	T :36	TA :129/67	TAM :87	
HORA : 10:00						
FC :50	FR :19	SO :94	T :36	TA :119/53	TAM :75	
HORA : 11:00						
FC :58	FR :20	SO :94	T :36,5	TA :118/53	TAM :74	
HORA : 12:00						
FC :52	FR :16	SO :94	T :36,5	TA :120/50	TAM :73	
HORA : 13:00						
FC :58	FR :16	SO :94	T :36,4	TA :125/56	TAM :78	
HORA : 14:00						
FC :60	FR :16	SO :97	T :36,5	TA :130/56	TAM :79	
HORA : 15:00						
FC :63	FR :13	SO :98	T :36	TA :123/58	TAM :79	
HORA : 16:00						
FC :63	FR :15	SO :97	T :36,5	TA :119/58	TAM :78	
HORA : 17:00						
FC :58	FR :17	SO :94	T :36,5	TA :122/58	TAM :79	
HORA : 18:00						
FC :61	FR :16	SO :99	T :36	TA :122/59	TAM :61	
HORA : 18:45						
FC :58	FR :17	SO :99	T :36	TA :113/52	TAM :72	
HORA : 20:00						
FC :60	FR :16	SO :100	T :36,1	TA :112/65	TAM :74	
HORA : 21:00						

FC :59 FCF :99 FR :16 T :36.4 TA :114/53 TAM :73

HORA : 22:00

FC :58 FR :16 SO :99 T :36,3 TA :114/65 TAM :74

HORA : 23:00

FC :60 FR :16 SO :100 T :36,1 TA :118/65 TAM :82

**GLUCOMETRÍAS**

HORA: 00:00	RESULTADO:	142,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna		UNIDADES:	0,0000	VIA: Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ		ROL :	Auxiliar_Enfermeria	
HORA: 00:20	RESULTADO:	120,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna		UNIDADES:	0,0000	VIA: Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA		ROL :	Auxiliar_Enfermeria	
HORA: 05:29	RESULTADO:	105,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna		UNIDADES:	0,0000	VIA: Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ		ROL :	Auxiliar_Enfermeria	
HORA: 17:00	RESULTADO:	111,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna		UNIDADES:	0,0000	VIA: Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA		ROL :	Auxiliar_Enfermeria	

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

HORA: 00:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------------	---------	---------------------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA: 00:10	TÍTULO:	LABORATORIO	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------------	---------	-------------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : LA JEFE TOMA LABORATORIO DE RUTINA

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA: 00:20	TÍTULO:	RX	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------------	---------	----	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : TECNICO TOMA RX DE TORAX PORTATIL

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA: 02:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------------	---------	---------------------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA: 04:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------------	---------	---------------------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA: 06:00	TÍTULO:	BAÑO GENERAL	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------------	---------	--------------	--------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, REALIZO BAÑO GENERAL EN CAMA, HIGIENE GENITAL Y BUCAL, CAMBIO DE TENDIDILLOS, PAÑAL Y POSTURAL BLOQUE-SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 06:48	<b>TÍTULO:</b> ENTREGO TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ENTREGO JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ, HC:1003561055, 18AÑOS, CONVIDA, CAMA:261, BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION, MONITOREO CONTINUO NO INVASIVO, PUPILA DERECHA DE 2MM, HIPOREACTIVA A LA LUZ, PUPILA IZQUIERDA NO VALORABLE POR EDEMA IMPORTANTE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA + ESPARADRAPO, SE OBSERVA SALIDA DE SANGRE, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION DECANICA NO INVASIVA, ACOPLADO A PARAMETROS ESTABLECIDOS, SONDA OROGASTRICA EN CAMARA GASTRICA A CYSTOFLO, CATETER CNETRALYUGULAR DERCHO TRILUMENPARA PASO POR LINEA PROXIMAL POTASIO 5AMP + 50CC SALINA A 6CC/H=EMEQ/H, LINEA MEDIAL FENTANYL 2AMP + 80CC SALINA A 10CC/H=100MCG/H, MIDAZOLAM PURO A 5CC/H=5MG/H, LINEA DISTAL SALINA BASE A 120CC/H, CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA A 20.8CC/H., VANCOMICINA 2GR EN 500CC SALINA A 20.8CC/H, MEDICION DE P.V.C, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE DERECHO CONECTADO A EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA, SE OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA, SE OBSERVA PEQUEÑA LACERACION EN REGION LUMBAR, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION., SONDA VESICAL A CYSTOFLO, PIEL INTEGRAL, SIN ENROJECIMIENTOS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

CONTRO HEMODINAMICO HORARIOCONTROL LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSVIGILAR PATRON RESPIRATORIOCUIDADOS HERIDA QUIRURGICACUIDADOS SONDA OROGASTRICACUIDADOS TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CATETER CENTRAL YUGULARCUIDADOS SONDA VESICAL A CYSTOFLOCUIDADOS DE LA PIELBIENESTAR Y CONFORTROTACION DE SENSIORESASEO Y ARREGLO DE A LA UNIDADAVISAR CAMBIOSCUMPLIR ORDENES MEDICAS

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 07:00	<b>TÍTULO:</b> RECIBO DE TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	--------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBO PACIENTE JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNADEZ HC: 1003561055 DE 18 AÑOS DE CONVIDA, EN EL SERVICIO DE LA UCI -A EN LA CAMA 261 CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDA DEL PACIENTE, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, AFEBRIL, CON PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADA, CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA NO INVASICA CON SOPORTE VASOPRESOR, CON HERIDA QUIRUGICA EN POP DE DRENAJE MAS CRANEOTOMIA CUBIERTA CON GASA CON LEVE SANGRADO, SE EVIDENCIA SANGRADO ACTIVO POR PABELLON AURICULAR DERECHO CON AMPUTACION Y DESPRENDIMIENTO DEL LOBULO, CON PUPILAS 2 MM NO REACTIVAS, CON TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 7.5 EN COMISURA LABIAL 24 CONECTADO A VENTILADOR MECANICO INVASIVA ACOPLADO A PARAMETROS ESTABLECIDOS, CON SONDA OROGASTRICA EN CAMARA GASTRICA PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADA A CYSTOFLO CON SALIDA DE RESIDUO BILIOSO, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN PERMEABLE Y FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SOLUCION SALINA A 100 CC/HR, CON FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SOLUCION SALINA A 100 MCG/HR= 10 CC/H, MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SOLUCION SALINA A 5 MG/HR= 5, CEFTRIAZONA 4 GR MAS 500 CC SSN A 20.8 CC/H, VANCOMICINA 2 GR MAS 500 CC SSN A 20.8 CC/H, CON EQUIMOSIS MAS MULTIPUNCIONES EN MIEMBROS SUPERIORES POR VENOPUNCIONES ANTERIORES, CON FLEBITIS QUIMICA MAS RUBOR, CALOR, EDEMA EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADA A EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA CON LACERACION EN REGION LUMBAR EN PROCESO DE CICATRIZACION CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON SONDA VESICAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A CYSTOFLO CON SALIDA DE ORINO NORMAL CON LEVE ENROJECIMIENTO EN SACRA Y TALONES, SIN MAS NOVEDADES PARA REPORTAR

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 08:00	<b>TÍTULO:</b> VALORACION POR NEUROLOGIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	--	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** PACIENTE ES VALORADO POR NEUROLOGO DE TURNO QUIEN INDICA INICIAR NORADREANALINA POR PROTECCION NEUROLOGICA PARA MANDETER MEDIAS MAYORES DE 70 SE INICIA A 0.05 MCG/KG/MTO= 4.9 CC/H, SIN MAS NOVEDADES PARA REPORTAR

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 09:00	<b>TÍTULO:</b> REVISTA MEDICA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** MEDICO DE TURNO REALIZA REVISTA MEDICA QUIEN INDICA BOLO DE AGUA LIBRE CADA 4 HORASSE CUMPLE ORDEN MEDICA

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 10:00	<b>TÍTULO:</b> CAMBIO DE POSICION	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-----------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE HACE RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO DE POSICION EN BLOQUE DE LATERAL DERECHO SE REALIZA LUBRICACION Y MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS, SIN MAS NOVEDADES PARA REPORTAR

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria



<b>HORA:</b> 10:30	<b>TÍTULO:</b> BOLO DE AGUA LIBRE	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE VERIFICA POSICION DE Sonda OROGASTRICA , SE INICIA BOLOS DE AGUA LIBRE POR Sonda OROGASTRICA SIN MAS NOVEDADES PARA REPORTAR		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 11:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE EVIDENCIA PACIENTE DESACOPADA A VENTILACION MECANICA, MEDICO INDICA SUBIR MIDAZOLAM A 10 MG/H SIN MAS NOVEDADES PARA REPORTAR		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 12:00	<b>TÍTULO:</b> CAMBIO DE POSICION	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE HACE RONDA DE ENFERMERIA CAMBIO DE POSICION EN BLOQUE EN SUPINO SE REALIZA LUBRICACION CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS, SIN MAS NOVEDADES PARA REPORTAR		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 14:00	<b>TÍTULO:</b> CAMBIO DE POSICION	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION EN BLOQUE, CAMBIO DE SENSORES, CUIDADOS DE PEIL, ARREGLO DE UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, SIN MAS NOVEDADES PARA REPORTAR		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 16:00	<b>TÍTULO:</b> VISITA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIAR, SIN COMPLICACIONES		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 17:00	<b>TÍTULO:</b> INFORME MEDICO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> MEDICO DE TURNO BRINDA INFORMACION A FAMILIAR QUIEN INDICA ENTENDER Y ACEPTAR		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 18:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD Y TOMA DE GLUCOMETRIA DE CONTROL CON REGISTRO EN PLANILA, SE REALIZA CAMBIOS DE SENSORES PARA BIENESTAR Y COFORT DEL PACIENTE , SIN MAS CAMBIOS PARA REPORTAR		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 18:48	<b>TÍTULO:</b> ENTREGA DE TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> ENTREGO PACIENTE JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ HC: 1003561055 DE 18 AÑOS DE CONVIDA, EN EL SERVICIO DE LA UCI -A EN LA CAMA 261 CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDA DEL PACIENTE, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, AFEBRIL, CON PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADA, CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA NO INVASICA CON SOPORTE VASOPRESOR, CON HERIDA QUIRURGICA EN POP DE DRENAJE MAS CRANEOTOMIA CUBIERTA CON GASA CON LEVE SANGRADO, SE EVIDENCIA SANGRADO ACTIVO POR PABELLON AURICULAR DERECHO CON AMPUTACION Y DESPRENDIMIENTO DEL LOBULO, CON PUPILAS 2 MM NO REACTIVAS, CON TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 7.5 EN COMISURA LABIAL 24 CONECTADO A VENTILADOR MECANICO INVASIVA ACOPLADO A PARAMETROS ESTABLECIDOS, CON Sonda OROGASTRICA EN CAMARA GASTRICA PERMEABLE Y FUNCIONAL PASANDO BOLOS DE AGUA LIBRE CADA 4 HORAS, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN PERMEABLE Y FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SOLUCION SALINA A 60 CC/HR, NORADRENALINA 2 AMP + 117 CC DE SOLUCION SALINA A 0.08 MCG/KG/MN= 5.6 CC/H, CON FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SOLUCION SALINA A 100 MCG/HR= 10 CC/H, MIDAZOLAM 2 AMPOLLAS MAS 34 CC DE SOLUCION SALINA A 10 MG/HR= 10, CEFTRIAZONA 4 GR MAS 500 CC SSN A 20.8 CC/H, VANCOMICINA 2 GR MAS 500 CC SSN A 20.8 CC/H, CON EQUIMOSIS MAS MULTIPUNCIONES EN MIEMBROS SUPERIORES POR VENOPUNCIONES ANTERIORES, CON FLEBITIS QUIMICA MAS RUBOR, CALOR, EDEMA EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADA A EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA CON LACERACION EN REGION LUMBAR EN PROCESO DE CICATRIZACION CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA, CON Sonda VESICAL PERMEABLE Y FUNCIONAL CONECTADO A CYSTOFLO CON SALIDA DE ORINO NORMAL CON LEVE ENROJECIMIENTO EN SACRA Y TALONES, SIN MAS NOVEDADES PARA REPORTAR		

**ANÁLISIS - PLAN :**

<b>HORA:</b> 20:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 22:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

HORA:	OBSERVACIONES - VALORACIÓN NEUROLOGICA	RESPONSABLE
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
12:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
1:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
2:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
3:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
4:00:00 a. m.		
21/04/20 21	TUBO OROTRAQUEAL + SEDOANALGESIA + EDEMA + HEMATOMA PERIORBITAL IZQUIERDO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
5:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
6:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
7:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
8:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
9:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
10:00:00 a. m.		
21/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

11:00:00 a. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 12:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 1:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 2:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 3:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 4:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 5:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 6:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 7:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 8:00:00 p. m. 21/04/20 TUBO OROTRAQUEAL + SEDOANALGESIA 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 9:00:00 p. m. 21/04/20 TUBO OROTRAQUEAL + SEDOANALGESIA 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 10:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ  
 11:00:00 p. m. 21/04/20 21 MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

Hor a	Apertura Ojos	Respuesta Verbal	Respuesta Motora	Glasgow	PD Tamaño	PD Reacción	PI Tamaño	PI Reacción	MMSS Normal	MMSS Débil	MMSS Ausente	MMII Normal	MMII Débil	MMII Ausente	Estado Mental	Reflejos	Respiración
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lenta	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lenta	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lenta	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lenta	0	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria

No Historia Clínica: 1003561055				Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ				Ingreso: 5296386				Fecha registro : 21/04/2021				
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	2	Reactiva_Lent	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria
212	Vacio	Vacio	Vacio	0	2	Reactiva_Lent	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Vacio	Asistencia_Respiratoria

### CONTROL DE MEDICAMENTOS

**Medicamento:** A02BO02102 OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL **Presentación :** UNIDAD **40 mg**

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
21/04/2021 5:00:00 a. m.	1,0000	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	

**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario :** ENF847 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** B02AT021701 TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAMP **Presentación :** UNIDAD **500 mg x 5 mL**

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
21/04/2021 12:00:00 a. m.	2,0000	1 GRAMO CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	

**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario :** ENF847 **Rol:** Enfermera

21/04/2021 8:00:00 a. m. 2,0000 1 GR Se\_Realizo Endovenosa

**Responsable:** JENNY FERNANDEZ **Usuario :** 53028400 **Rol:** Enfermera

21/04/2021 4:00:00 p. m. 2,0000 1 GR Se\_Realizo Endovenosa

**Responsable:** JENNY FERNANDEZ **Usuario :** 53028400 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** J01DC011723 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION **Presentación :** UNIDAD **1000MG**

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
21/04/2021 12:00:00 a. m.	4,0000	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	Se_Realizo	Intravenosa_Continu a	
<b>Responsable:</b> LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO		<b>Usuario :</b> ENF847		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** J01XV013721 VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE **Presentación :** UNIDAD 500 mg

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
21/04/2021 12:00:00 a. m.	4,0000	VANCOMICINA 1 GR EV CADA 12 HORAS	Se_Realizo	Intravenosa_Diluida	
<b>Responsable:</b> LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO		<b>Usuario :</b> ENF847		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** N03AF002701 FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE **Presentación :** AMPOLLA 250MG/5ML

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
21/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	
<b>Responsable:</b> LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO		<b>Usuario :</b> ENF847		<b>Rol:</b> Enfermera	
21/04/2021 8:00:00 a. m.	1,0000	125 MG	Se_Realizo	Endovenosa	
<b>Responsable:</b> JENNY FERNANDEZ		<b>Usuario :</b> 53028400		<b>Rol:</b> Enfermera	
21/04/2021 4:00:00 p. m.	1,0000	125 MG	Se_Realizo	Endovenosa	
<b>Responsable:</b> JENNY FERNANDEZ		<b>Usuario :</b> 53028400		<b>Rol:</b> Enfermera	

**EXAMEN FÍSICO**

**Tipo de Examen:** PL\_Presion

Hora	Observación	Responsable
07:00	ENROJECIMIENTO EN TALONES Y SACRA	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**Tipo de Examen:** PL\_Lesiones

Hora	Observación	Responsable
00:00	EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES SUPERIORES POR MULTIPUNCIONES ANTERIORES, SE OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA CON RUBOR + CALOR,	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
07:00	EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES SUPERIORES POR MULTIPUNCIONES ANTERIORES, SE OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA CON RUBOR + CALOR	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**Tipo de Examen:** PL\_Edema

Hora	Observación	Responsable
00:00	EN MANOS	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
07:00	EN EXTREMIDADES SUPERIORES	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**Tipo de Examen:** CB\_Orejas

Hora	Observación	Responsable
00:00	LACERACION + SANGRADO ACTIVO EN PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
07:00	LACERACION + SANGRADO ACTIVO EN PABELLON AURICULAR IZQUIERDO	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**Tipo de Examen:** AB\_Blando

Hora	Observación	Responsable
00:00	A LA PALPACION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
07:00	A LA PALPACION	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**Tipo de Examen:** OT\_Genitales

Hora	Observación	Responsable
07:00	INTEGROS	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA

**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

**Tipo de Actividad:** OT\_Ventilacion\_Mecanica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	VENTILACIÓN MECANICA	LAURA ELENA CASTRO SERRATO	Enfermera

**Tipo de Actividad:** HG\_Arreglo\_Unidad

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	REALIZADO	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

**Tipo de Actividad:** AD\_Reposo

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN CAMA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	EN CAMA	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

**Tipo de Actividad:** AD\_Sueño

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	BAJO EFECTO DE SEDONALGESIA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

07:00 BAJO EFECTO DE SEDONALGESIA

MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA Auxiliar\_Enfermeria

Tipo de Actividad: CP\_Cambio\_Posicion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	BLOQUE-SUPINO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	CADA 2 HORAS	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: CP\_Lubricacion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	CADA 2 HORAS	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	CADA 2 HORAS	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: MS\_Cama\_Barandas

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AV\_Cateter\_Central

Hora	Observación	Responsable	ROL
07:00	SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AV\_Linea\_Arterial

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	RADIAL DERECHO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Orogastrica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN CMARA GASTRICA A CYSTOFLO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	EN CAMARA GASTRICA A CYSTOFLO	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Vesical

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	A CYSTOFLO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	A CYSTOFLO	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Dieta

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	NADA VIA ORAL	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	NADA VIA ORAL	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Deposicion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	NEGATIVO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
10:00	NEAGTIVA	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Control\_Signos\_Vitales

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	HORARIO, AVISAR CAMBIOS	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA NO INVASIVA	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Baño\_Cama

Hora	Observación	Responsable	ROL
07:00	REALIZADO	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Oral

Hora	Observación	Responsable	ROL
07:00	REALIZADO	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Genital

Hora	Observación	Responsable	ROL
07:00	REALIZADO	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Visita\_Familiar

Hora	Observación	Responsable	ROL
16:00	RECIBE	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AV\_Cateter\_Yugular

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	DERECHO TRILUMEN	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	DERECHO	MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AV\_Cateter\_Yugular

HORA	ESCALA DE DOLOR	RESPONSABLE
00:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
02:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
04:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
06:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA

08:00	Sin_Dolor	MARTINEZ SEVILLA MARIA ANGELICA
10:00	Sin_Dolor	MARTINEZ SEVILLA MARIA ANGELICA
12:00	Sin_Dolor	MARTINEZ SEVILLA MARIA ANGELICA
14:00	Sin_Dolor	MARTINEZ SEVILLA MARIA ANGELICA
16:00	Sin_Dolor	MARTINEZ SEVILLA MARIA ANGELICA
18:00	Sin_Dolor	MARTINEZ SEVILLA MARIA ANGELICA
20:00	Sin_Dolor	MARTINEZ SEVILLA MARIA ANGELICA
22:00	Sin_Dolor	MARTINEZ SEVILLA MARIA ANGELICA

**SOLICITUD DE MEDICAMENTOS**

**Hora Sol:** 5:43:47 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** MYRIAM MARTINEZ **Usuario :** 35532344 **Rol:** Auxiliar\_Enfermeria

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
AL310902062	FRASCO RECOLECCION DE ORINA	1,00

**Hora Sol:** 10:09:30 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **Usuario :** 1078368034 **Rol:** Auxiliar\_Enfermeria

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300101010	EQUIPO BOMBA PATROL FLEXIFLO - BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL 1000 ML	1,00

**Hora Sol:** 11:51:25 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** LAURA MARCELA LATORRE CORTES **Usuario :** 1020822630 **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102044	JERINGA PARA INSULINA I C.C	2,00
300102236	JERINGA 10 CC	4,00
300102240	SONDA NELATON 14	4,00
B05XA031001	SOLUCION SALINA DE 100 ML	1,00
DC300901032	NARIZ DE CAMELLO (FILTRO HIGROBACK) ADULTO	1,00
DC300302051	FILTRO BACTERIANO Y VIRICO HIDROFOBICO ADULTO	1,00

**Hora Sol:** 12:27:17 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** JENNY FERNANDEZ **Usuario :** 53028400 **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102236	JERINGA 10 CC	16,00
3001023211	TIRAS PARA GLUCOMETRIA CON LANCETA GLUCOSA EN SANGRE	6,00
300202168	TEGADERM APOSITO 10 X 12 CM	1,00

**Hora Sol:** 21:42:50 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** MARIA ANGELICA MARTINEZ SEVILLA **Usuario :** 1078368034 **Rol:** Auxiliar\_Enfermeria

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102105	EQUIPO MACROGOTEO	2,00
300102107	BURETROL	5,00
300102127	EQUIPO BOMBA TRIPLE LC 5000 PRIMARIO I.V.	5,00
300102130	EQUIPO FOTOPROTECTOR PARA BOMBA 5000/XL	1,00
300301022	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA	2,00
300102181	LLAVE DE TRES VIAS	6,00

No Historia Clínica: 1003561055    Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Ingreso: 5296386    Fecha registro : 21/04/2021

300202168	TEGADERM APOSITO 10 X 12 CM	1,00
300202167	TEGADERM APOSITO 6 X 7 REF 1624W	1,00
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	10,00

---



**ESCALA DE BRADEN**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Percepción Sensorial</b>																								
1 Completamente Limitada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Exposición Húmedad</b>																								
1 Constantemente Húmeda																								
2 Húmeda Con Frecuencia																								
3 Ocasionalmente Húmeda																								
4 Raramente Húmeda	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Actividad</b>																								
1 En Cama	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 En Silla																								
3 Deambula Ocasionalmente																								
4 Deambula Frecuentemente																								
<b>Movilidad</b>																								
1 Completamente Inmóvil	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Nutrición</b>																								
1 Muy Pobre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Probablemente Inadecuada																								
3 Adecuada																								
4 Excelente																								
<b>Riesgo de Lesiones Cutáneas</b>																								
1 Problema																								
2 Problema Potencial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 No Existe Problema Aparente																								
<b>RIESGO DE UPP TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

**VALORACIÓN DE RIESGO DE CAIDA**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Estado de Conciencia</b>																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
<b>Edad</b>																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																								
<b>Diagnóstico Médico</b>																								





							FRECUENCIA CARDIACA	57
							TEMPERATURA	36.7
03:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	99
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							TENSION ARTERIAL MEDIA	79
							TENSION ARTERIAL	124/57
							TEMPERATURA	36.3
							FRECUENCIA CARDIACA	60
04:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36,4
							TENSION ARTERIAL	123/60
							FRECUENCIA CARDIACA	61
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	96
							TENSION ARTERIAL MEDIA	81
05:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	93
							TENSION ARTERIAL MEDIA	79
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							PRESION VENOSA CENTRAL	7
							FRECUENCIA CARDIACA	53
							TENSION ARTERIAL	126/61
							TEMPERATURA	36.2
06:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	SATURACION DE OXIGENO	94
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							TENSION ARTERIAL MEDIA	82
							TENSION ARTERIAL	130/59
							TEMPERATURA	36.4
							FRECUENCIA CARDIACA	54
07:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	129/60
							FRECUENCIA CARDIACA	56
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL MEDIA	83
08:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	92
							TENSION ARTERIAL MEDIA	88
							FRECUENCIA CARDIACA	57
							TENSION ARTERIAL	131/67
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
09:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TEMPERATURA	36.1
							TENSION ARTERIAL	129/71
							FRECUENCIA CARDIACA	64
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	93
							TENSION ARTERIAL MEDIA	88
10:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	250,00	SATURACION DE OXIGENO	94
							TEMPERATURA	36.3
							TENSION ARTERIAL	131/64
							FRECUENCIA CARDIACA	73
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							TENSION ARTERIAL MEDIA	86
12:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor

<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>	<b>2.529</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>	<b>4.950</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-2.421</b>
------------------------------	--------------	---------------------------	--------------	-----------------	---------------

				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36,4
							TENSION ARTERIAL	138/65
							FRECUENCIA CARDIACA	78
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL MEDIA	89
13:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	300,00	TEMPERATURA	36,4
							TENSION ARTERIAL	134/63
							FRECUENCIA CARDIACA	72
							PRESION VENOSA CENTRAL	20
							TENSION ARTERIAL MEDIA	84
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	98
15:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	37,36
							TENSION ARTERIAL	137/66
							FRECUENCIA CARDIACA	73
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	99
							TENSION ARTERIAL MEDIA	89
16:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	37.6
							TENSION ARTERIAL	139/67
							FRECUENCIA CARDIACA	72
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	99
							TENSION ARTERIAL MEDIA	88
17:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	104
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	97
							TENSION ARTERIAL	185/104
							TEMPERATURA	37.1
							FRECUENCIA CARDIACA	165
18:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	SATURACION DE OXIGENO	96
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	22
							TENSION ARTERIAL MEDIA	113
							TENSION ARTERIAL	168/87
							TEMPERATURA	36.8
							FRECUENCIA CARDIACA	155
19:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36,3
							TENSION ARTERIAL	180/89
							FRECUENCIA CARDIACA	150
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	98
							TENSION ARTERIAL MEDIA	119
20:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	85
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	98
							TENSION ARTERIAL	118/69
							TEMPERATURA	36.3
							FRECUENCIA CARDIACA	114
21:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	1.000,00	TEMPERATURA	36,2
							TENSION ARTERIAL	117/69
							FRECUENCIA CARDIACA	106
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>2.529</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>		<b>4.950</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-2.421</b>

						FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
						SATURACION DE OXIGENO	93	
						TENSION ARTERIAL MEDIA	85	
22:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	1.700,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	70
							SATURACION DE OXIGENO	94
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18
							TENSION ARTERIAL	98/56
							TEMPERATURA	36.2
							FRECUENCIA CARDIACA	92
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>2.529</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>		<b>4.950</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-2.421</b>

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

**LÍQUIDOS ADMINISTRADOS TOTAL:2.529,40**

Hora Ini	Hora Fin	Líquido	Vía	Cant.	Responsable	Rol
00:00	23:59	SALINA BASE	Endovenosa	1440,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	09:00	FENTANYL 2 AMPOLLAS MAS 80 CC DE SSN	Endovenosa	90,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	09:00	MIDAZOLAM PURO	Endovenosa	90,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	23:59	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	499,20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	16:00	VANCOMICINA 2GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	332,80	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	09:00	POTASIO 5AMP + 50CC SALINA	Endovenosa	27,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
00:00	09:00	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CCEndovenosa DE SSN	Endovenosa	50,40	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

**LÍQUIDOS ELIMINADOS TOTAL:4.950,00**

Hora	Tipo Líquido	Observaciones	Vía Eliminación	Cantidad
00:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
01:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
02:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
03:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
04:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
05:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
06:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
07:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
08:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
09:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
10:00	ORINA		Sonda_Vesical	150,00
10:50	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
12:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
13:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
13:59	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
15:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
16:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
17:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
18:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
19:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
20:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
21:00	ORINA		Sonda_Vesical	1.000,00
22:00	ORINA		Sonda_Vesical	1.500,00
22:43	ORINA		Sonda_Vesical	200,00

**SIGNOS VITALES**

<b>HORA :</b> 00:00	.....
<b>FC :</b> 56	<b>FR :</b> 16 <b>SO :</b> 96 <b>T :</b> 36,3 <b>TA :</b> 124/56 <b>TAM :</b> 78
<b>HORA :</b> 01:00	.....
<b>FC :</b> 58	<b>FR :</b> 16 <b>SO :</b> 90 <b>T :</b> 36.2 <b>TA :</b> 125/57 <b>TAM :</b> 79
<b>HORA :</b> 02:00	.....
<b>FC :</b> 57	<b>FR :</b> 16 <b>SO :</b> 94 <b>T :</b> 36.7 <b>TA :</b> 125/54 <b>TAM :</b> 74
<b>HORA :</b> 03:00	.....
<b>FC :</b> 60	<b>FR :</b> 16 <b>SO :</b> 99 <b>T :</b> 36.3 <b>TA :</b> 124/57 <b>TAM :</b> 79
<b>HORA :</b> 04:00	.....
<b>FC :</b> 61	<b>FR :</b> 16 <b>SO :</b> 96 <b>T :</b> 36,4 <b>TA :</b> 123/60 <b>TAM :</b> 81
<b>HORA :</b> 05:00	.....
<b>FC :</b> 53	<b>FR :</b> 16 <b>PVC :</b> 7 <b>SO :</b> 93 <b>T :</b> 36.2 <b>TA :</b> 126/61 <b>TAM :</b> 79

HORA : 06:00	FC :54	FR :16	SO :94	T :36.4	TA :130/59	TAM :82
HORA : 07:00	FC :56	FR :16	SO :94	T :36	TA :129/60	TAM :83
HORA : 08:00	FC :57	FR :16	SO :92	T :36	TA :131/67	TAM :88
HORA : 09:00	FC :64	FR :16	SO :93	T :36.1	TA :129/71	TAM :88
HORA : 10:00	FC :69	FR :20	SO :94	T :36,3	TA :130/65	TAM :85
HORA : 10:50	FC :73	FR :20	SO :94	T :36.3	TA :131/64	TAM :86
HORA : 12:00	FC :78	FR :20	SO :94	T :36,4	TA :138/65	TAM :89
HORA : 13:00	FC :75	PVC :20	T :36,3	TA :132/68	TAM :98	
HORA : 13:59	FC :72	FR :20	SO :98	T :36,4	TA :134/63	TAM :84
HORA : 15:00	FC :73	FR :20	SO :99	T :37,36	TA :137/66	TAM :89
HORA : 16:00	FC :72	FR :20	SO :99	T :37.6	TA :139/67	TAM :88
HORA : 17:00	FC :165	FR :20	SO :97	T :37.1	TA :185/104	TAM :104
HORA : 18:00	FC :155	FR :22	SO :96	T :36.8	TA :168/87	TAM :113
HORA : 19:00	FC :150	FR :20	SO :98	T :36,3	TA :180/89	TAM :119
HORA : 20:00	FC :114	FR :20	SO :98	T :36.3	TA :118/69	TAM :85
HORA : 21:00	FC :106	FR :18	SO :93	T :36,2	TA :117/69	TAM :85
HORA : 22:00	FC :89	FR :20	SO :99	T :36.1	TA :95/64	TAM :74
HORA : 22:43	FC :92	FR :18	SO :94	T :36.2	TA :98/56	TAM :70

**GLUCOMETRÍAS**

HORA: 06:00	RESULTADO:	103,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA			ROL :	Auxiliar_Enfermeria
HORA: 17:00	RESULTADO:	121,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA			ROL :	Auxiliar_Enfermeria

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

HORA: 00:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.				

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

HORA: 02:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------------	---------	---------------------	--------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 04:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 06:00	<b>TÍTULO:</b> BAÑO GENERAL	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-----------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, BAÑO GENERAL EN CAMA, HIGIENE GENITAL Y BUCAL, CAMBIO DE TENDIDOS, PAÑAL Y POSTURAL DECUBITO SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 08:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 09:50	<b>TÍTULO:</b> REVISTA MEDICA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** EL DR ENRICO SILVA REALIZA REVISTA MEDICAORDENES MEDICAS:SUSPENDER AGUA LIBRES POR SONDA OROGASTRICASUSPENDER POTASIOSUSPENDER VANCOMICINA SUSPENDER SEDOANALGESIA

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 10:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 12:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 14:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 16:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria



HORA:	16:05	TÍTULO:	VISITA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	--------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : RECIBE VISITA FAMILIAR

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA:	17:00	TÍTULO:	INFORME MEDICO	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	----------------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : EL DR ENRICO SILVA ENTREGA INFORME MEDICO A FAMILIAR

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA:	18:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	---------------------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA:	20:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	---------------------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA ROL : Auxiliar\_Enfermeria

HORA:	22:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	---------------------	--------------	---------

SUBJETIVO-OBJETIVO : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, NO TIENE ELEMENTOS DE SEO, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA ROL : Auxiliar\_Enfermeria

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

HORA:	OBSERVACIONES - VALORACIÓN NEUROLOGICA	RESPONSABLE
22/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
12:00:00 a. m.		
22/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
1:00:00 a. m.		
22/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
2:00:00 a. m.		
22/04/20 21	TUBO OROTRAQUEAL + SEDOANALGESIA CON RASS DE -4	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
3:00:00 a. m.		
22/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
4:00:00 a. m.		
22/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
5:00:00 a. m.		
22/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
6:00:00 a. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

21		
7:00:00		
a. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
8:00:00		
a. m.		
22/04/20	TUBO OROTRAQUEAL + SEDOANALGESIA	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
9:00:00		
a. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
10:00:00		
a. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
11:00:00		
a. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
12:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
1:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
2:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
3:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
4:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
5:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
6:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
7:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
8:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
9:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		
10:00:00		
p. m.		
22/04/20		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21		



No Historia Clínica: 1003561055 Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Ingreso: 5296386 Fecha registro : 22/04/2021

Medicamento: J01XV013721 VANCOMICINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Presentación : UNIDAD 500 mg  
500MG

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
22/04/2021 12:00:00 a. m.	4,0000	1 GR EV CADA 12 H	Se_Realizo	Intravenosa_Diluida	

Responsable: JENNY FERNANDEZ Usuario : 53028400 Rol: Enfermera

Medicamento: N03AF002701 FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE Presentación : AMPOLLA 250MG/5ML

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
22/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	125 MG	Se_Realizo	Endovenosa	

Responsable: JENNY FERNANDEZ Usuario : 53028400 Rol: Enfermera

22/04/2021 8:00:00 a. m.	1,0000	FENITOINA 125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	
--------------------------	--------	----------------------------------	------------	------------	--

Responsable: LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO Usuario : ENF847 Rol: Enfermera

22/04/2021 4:00:00 p. m.	1,0000	FENITOINA 125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	
--------------------------	--------	----------------------------------	------------	------------	--

Responsable: LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO Usuario : ENF847 Rol: Enfermera

### EXAMEN FÍSICO

Tipo de Examen: PL\_Lesiones

Hora	Observación	Responsable
03:00	EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES SUPERIORES POR MULTIPUNCIONES ANTERIORES,	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Tipo de Examen: CB\_Suturas

Hora	Observación	Responsable
03:00	EN CRANEO CUBIERTA CON GASA + FIXOMULL + EVIDENCIA DE SANGRADO FRESCO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Tipo de Examen: CB\_Ojos

Hora	Observación	Responsable
03:00	DERECHO DE 2MM HIPOREACTIVAS, PUPILA IZQUIERDA CON EDEMA PALPEBRAL NO VALORABLE	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Tipo de Examen: AB\_Blando

Hora	Observación	Responsable
03:00	A LA PALPACION	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Tipo de Examen: OT\_Extremidades

Hora	Observación	Responsable
03:00	FLEBITIS DORSO MANO IZQUIERDO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

### ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: OT\_Ventilacion\_Mecanica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA	LAURA MARCELA LATORRE CORTES	Enfermera
07:00	VENTILACION MECANICA	LAURA ELENA CASTRO SERRATO	Enfermera

Tipo de Actividad: HG\_Arreglo\_Unidad

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Baño\_Cama

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Oral

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Genital

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Reposo

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	EN CAMA	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Sueño

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	BAJO SEDOANALGESIA	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Visita\_Familiar

Hora	Observación	Responsable	ROL
16:00	RECIBE	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> CP_Cambio_Posicion			
Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
02:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
04:00	LATERAL IZQUIERDO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
06:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
10:00	LATERAL IZQUIERDO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
12:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
14:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
16:00	LATERAL IZQUIERDO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
18:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
20:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
22:00	LATERAL IZQUIERDO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> CP_Lubricacion			
Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	CADA 2H	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> MS_Cama_Barandas			
Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> AV_Vena_Pariferica			
Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	PLIEGUE DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> AV_Cateter_Yugular			
Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	DERECHO TRILUMEN	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> DG_Sonda_Vesical			
Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	A CYSTOFLO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> DG_Sonda_Orogastrica			
Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	EN CAMARA GASTRICA	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> PR_Laboratorios			
Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	LA JEFE TOMA LABORATORIOS DE RUTINA	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> PR_Otros			
Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	TECNICO TOMA RX DE TORAX PORTATIL	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
<b>Tipo de Actividad:</b> OA_Control_Signos_Vitales			
Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	HORARIO, AVISAR CAMBIOS	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

**ESCALA DE DOLOR**

HORA	ESCALA DE DOLOR	RESPONSABLE
00:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
02:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
04:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
06:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
08:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
10:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
12:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
14:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
16:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
18:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
20:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
22:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA

**SOLICITUD DE MEDICAMENTOS**

Hora Sol: 8:39:10

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: LAURA ELENA CASTRO SERRATO

Usuario : 1075307942

Rol: Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102044	JERINGA PARA INSULINA I C.C	2,00
300102236	JERINGA 10 CC	4,00
300102240	SONDA NELATON 14	4,00
DC300901032	NARIZ DE CAMELLO (FILTRO HIGROBACK) ADULTO	1,00
AL300302052	FILTRO BACTERIANO Y VIRICO HEPA CUADRADO ESTANDAR	1,00
300301032	SISTEMA -SONDA- DE SUCCION CERRADA No. 16FR CON CODO GIRATORIO DOBLE EJE	1,00

Hora Sol: 11:13:49

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Usuario : 1070960071

Rol: Auxiliar\_Enfermeria

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102020	CUCHILLA BISTURI 11	1,00

Hora Sol: 11:26:25

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO

Usuario : ENF847

Rol: Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102236	JERINGA 10 CC	15,00
300302008	GUANTES ESTERILES 6 1/2	1,00
300202168	TEGADERM APOSITO 10 X 12 CM	1,00
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	1,00

Hora Sol: 11:34:15

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Usuario : 1070960071

Rol: Auxiliar\_Enfermeria

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300101017	EQUIPO PATROL TAPA ROSCA REF. M221	1,00

**ESCALA DE BRADEN**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Percepción Sensorial</b>																								
1 Completamente Limitada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Exposición Húmedad</b>																								
1 Constantemente Húmeda																								
2 Húmeda Con Frecuencia																								
3 Ocasionalmente Húmeda																								
4 Raramente Húmeda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Actividad</b>																								
1 En Cama	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 En Silla																								
3 Deambula Ocasionalmente																								
4 Deambula Frecuentemente																								
<b>Movilidad</b>																								
1 Completamente Inmóvil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Nutrición</b>																								
1 Muy Pobre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 Probablemente Inadecuada																								
3 Adecuada																								
4 Excelente																								
<b>Riesgo de Lesiones Cutáneas</b>																								
1 Problema																								
2 Problema Potencial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3 No Existe Problema Aparente																								
<b>RIESGO DE UPP TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

**VALORACIÓN DE RIESGO DE CAIDA**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Estado de Conciencia</b>																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
<b>Edad</b>																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																								
<b>Diagnóstico Médico</b>																								







							TENSION ARTERIAL MEDIA	75	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
							TENSION ARTERIAL	109/58	
							TEMPERATURA	36.4	
							FRECUENCIA CARDIACA	90	
04:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	600,00	TEMPERATURA	36,2	
							TENSION ARTERIAL	110/68	
							FRECUENCIA CARDIACA	87	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	82	
05:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	600,00	TEMPERATURA	36.2	
							TENSION ARTERIAL	110/67	
							FRECUENCIA CARDIACA	86	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	81	
06:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	500,00	SATURACION DE OXIGENO	96	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	74	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							TEMPERATURA	36.6	
							TENSION ARTERIAL	101/61	
							FRECUENCIA CARDIACA	88	
07:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
	AGUA LIBRES POR Sonda OROGASTRICA	Oral_Sonda	2.160,00	ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36.1	
							TENSION ARTERIAL	100/62	
							FRECUENCIA CARDIACA	87	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							SATURACION DE OXIGENO	93	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	74	
08:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36.2	
							TENSION ARTERIAL	85/55	
							FRECUENCIA CARDIACA	100	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
							SATURACION DE OXIGENO	99	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	68	
09:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	91	
							PRESION VENOSA CENTRAL	4	
							FRECUENCIA CARDIACA	64	
							TEMPERATURA	36.3	
							TENSION ARTERIAL	118/78	
10:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36,4	
							TENSION ARTERIAL	88/52	
							FRECUENCIA CARDIACA	109	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	64	
11:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	500,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	84	
							SATURACION DE OXIGENO	93	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
							TEMPERATURA	36,2	
							TENSION ARTERIAL	106/73	
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>5.398</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>6.950</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-1.552</b>

	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	118
12:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	300,00	SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL MEDIA	76
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							TEMPERATURA	36,2
							TENSION ARTERIAL	104/63
							FRECUENCIA CARDIACA	120
13:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	125/68
							FRECUENCIA CARDIACA	109
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18
							SATURACION DE OXIGENO	97
							TENSION ARTERIAL MEDIA	88
14:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36.4
							TENSION ARTERIAL	132/68
							FRECUENCIA CARDIACA	108
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	97
							TENSION ARTERIAL MEDIA	89
15:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	300,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	83
							SATURACION DE OXIGENO	95
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	21
							TENSION ARTERIAL	121/69
							TEMPERATURA	36.4
							FRECUENCIA CARDIACA	107
16:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	SATURACION DE OXIGENO	100
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							TENSION ARTERIAL MEDIA	88
							TENSION ARTERIAL	123/71
							TEMPERATURA	36.5
							FRECUENCIA CARDIACA	112
17:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	300,00	TEMPERATURA	36.4
							TENSION ARTERIAL	111/62
							FRECUENCIA CARDIACA	108
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	98
							TENSION ARTERIAL MEDIA	78
18:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	75
							SATURACION DE OXIGENO	93
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18
							TENSION ARTERIAL	103/62
							TEMPERATURA	36.3
							FRECUENCIA CARDIACA	100
19:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36,4
							TENSION ARTERIAL	108/65
							FRECUENCIA CARDIACA	110
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SATURACION DE OXIGENO	94
							TENSION ARTERIAL MEDIA	79
20:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	80
							SATURACION DE OXIGENO	96

<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>	<b>5.398</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>	<b>6.950</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-1.552</b>
------------------------------	--------------	---------------------------	--------------	-----------------	---------------

						FRECUENCIA RESPIRATORIA	20		
						TEMPERATURA	36.2		
						TENSION ARTERIAL	120/70		
						FRECUENCIA CARDIACA	112		
21:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	77	
							SATURACION DE OXIGENO	95	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							TENSION ARTERIAL	113/60	
							TEMPERATURA	36.4	
							FRECUENCIA CARDIACA	108	
22:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	150,00	TEMPERATURA	36,4	
							TENSION ARTERIAL	102/57	
							FRECUENCIA CARDIACA	118	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	72	
23:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	SATURACION DE OXIGENO	94	
							TEMPERATURA	36.2	
							TENSION ARTERIAL	100/53	
							FRECUENCIA CARDIACA	116	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	68	
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>5.398</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>6.950</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>-1.552</b>

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS							TOTAL:5.397,60
Hora Ini	Hora Fin	Líquido	Vía	Cant.	Responsable	Rol	
00:00	23:59	SALINA BASE	Endovenosa	2400,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria	
00:00	23:59	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	499,20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria	
00:00	23:59	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	338,40	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria	
07:00	23:59	AGUA LIBRES POR Sonda OROGASTRICA	Oral_Sonda	2160,00	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria	

LÍQUIDOS ELIMINADOS					TOTAL:6.950,00
Hora	Tipo Líquido	Observaciones	Vía Eliminación	Cantidad	
00:00	ORINA		Sonda_Vesical	300,00	
01:00	ORINA		Sonda_Vesical	550,00	
02:00	ORINA		Sonda_Vesical	500,00	
03:00	ORINA		Sonda_Vesical	600,00	
04:00	ORINA		Sonda_Vesical	600,00	
05:00	ORINA		Sonda_Vesical	600,00	
06:00	ORINA		Sonda_Vesical	500,00	
07:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00	
08:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00	
09:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00	
10:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00	
11:00	ORINA		Sonda_Vesical	500,00	
12:00	ORINA		Sonda_Vesical	300,00	
13:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00	
14:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00	
15:00	ORINA		Sonda_Vesical	300,00	
16:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00	
17:00	ORINA		Sonda_Vesical	300,00	
18:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00	
19:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00	
20:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00	
21:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00	
22:00	ORINA		Sonda_Vesical	150,00	
23:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00	

**SIGNOS VITALES**  
**HORA :** 00:00 .....

FC :87	FR :21	SO :94	T :36	TA :86/46	TAM :61
<b>HORA : 01:00</b>					
FC :94	FR :20	SO :93	T :36.2	TA :115/69	TAM :84
<b>HORA : 02:00</b>					
FC :93	FR :18	SO :94	T :36.3	TA :105/62	TAM :76
<b>HORA : 03:00</b>					
FC :90	FR :18	SO :96	T :36.4	TA :109/58	TAM :75
<b>HORA : 04:00</b>					
FC :87	FR :20	SO :94	T :36.2	TA :110/68	TAM :82
<b>HORA : 05:00</b>					
FC :86	FR :20	SO :94	T :36.2	TA :110/67	TAM :81
<b>HORA : 06:00</b>					
FC :88	FR :20	SO :96	T :36.6	TA :101/61	TAM :74
<b>HORA : 07:00</b>					
FC :87	FR :20	SO :93	T :36.1	TA :100/62	TAM :74
<b>HORA : 08:00</b>					
FC :100	FR :18	SO :99	T :36.2	TA :85/55	TAM :68
<b>HORA : 09:00</b>					
FC :64	PVC :4	T :36.3	TA :118/78	TAM :91	
<b>HORA : 10:00</b>					
FC :109	FR :20	SO :94	T :36.4	TA :88/52	TAM :64
<b>HORA : 11:00</b>					
FC :118	FR :18	SO :93	T :36.2	TA :106/73	TAM :84
<b>HORA : 12:00</b>					
FC :120	FR :20	SO :94	T :36.2	TA :104/63	TAM :76
<b>HORA : 13:00</b>					
FC :109	FR :18	SO :97	T :36	TA :125/68	TAM :88
<b>HORA : 14:00</b>					
FC :108	FR :20	SO :97	T :36.4	TA :132/68	TAM :89
<b>HORA : 15:00</b>					
FC :107	FR :21	SO :95	T :36.4	TA :121/69	TAM :83
<b>HORA : 16:00</b>					
FC :112	FR :20	SO :100	T :36.5	TA :123/71	TAM :88
<b>HORA : 17:00</b>					
FC :108	FR :20	SO :98	T :36.4	TA :111/62	TAM :78
<b>HORA : 18:00</b>					
FC :100	FR :18	SO :93	T :36.3	TA :103/62	TAM :75
<b>HORA : 19:00</b>					
FC :110	FR :20	SO :94	T :36.4	TA :108/65	TAM :79
<b>HORA : 20:00</b>					
FC :112	FR :20	SO :96	T :36.2	TA :120/70	TAM :80
<b>HORA : 21:00</b>					
FC :108	FR :20	SO :95	T :36.4	TA :113/60	TAM :77
<b>HORA : 22:00</b>					
FC :118	FR :20	SO :94	T :36.4	TA :102/57	TAM :72
<b>HORA : 23:00</b>					
FC :116	FR :18	SO :94	T :36.2	TA :100/53	TAM :68

**NOTAS DE ENFERMERIA**

<b>HORA:</b> 00:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 00:10	<b>TÍTULO:</b> LABORATORIO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> LA JEFE TOMA LABORATORIO DE RUTINA		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 02:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 04:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 06:00	<b>TÍTULO:</b> BAÑO GENERAL	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 08:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 09:50	<b>TÍTULO:</b> REVISTA MEDICA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> EL DR ENRICO SILVA REALIZA REVISTA MEDICAORDENES MEDICAS:INICIAR AGUA LIBRE PRO SONDA OROGASTRICA 120CC/H		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 10:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 12:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 14:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

## ANÁLISIS - PLAN :

RESPONSABLE : LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

ROL : Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 16:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 16:05	<b>TÍTULO:</b> VISITA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-----------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBE VISITA FAMILIAR

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 17:00	<b>TÍTULO:</b> INFORME MEDICA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBE VISITA FAMILIAR

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 18:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 20:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 22:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** LEYDI CAROLINA SOSA SILVA **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

HORA:	OBSERVACIONES - VALORACIÓN NEUROLOGICA	RESPONSABLE
23/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
12:00:00 a. m.		
23/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
1:00:00 a. m.		
23/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
2:00:00 a. m.		
23/04/20 21	TUBO OROTRAQUEAL	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
3:00:00 a. m.		
23/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
4:00:00 a. m.		
23/04/20 21		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
5:00:00 a. m.		
23/04/20 ~		LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

21	
6:00:00	
a. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
7:00:00	
a. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
8:00:00	
a. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
TUBO OROTRAQUEAL	
21	
9:00:00	
a. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
10:00:00	
a. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
11:00:00	
a. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
12:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
1:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
2:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
3:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
4:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
5:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
6:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
7:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
8:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
9:00:00	
p. m.	
23/04/20	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA
21	
10:00:00	





No Historia Clínica: 1003561055 Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Ingreso: 5296386 Fecha registro : 23/04/2021

23/04/2021 12:00:00 a. 4,0000 CEFTRIAXONE 2 GR EV Se\_Realizo Intravenosa\_Continu  
m. CADA 12 HORAS a

Responsable: LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO Usuario : ENF847 Rol: Enfermera

23/04/2021 8:00:00 p. m. 4,0000 2 GR EV CADA 12 HORAS Se\_Realizo Intravenosa\_Continu  
a

Responsable: PAOLA ANDREA MARTIN Usuario : 1072647060 Rol: Enfermera

Medicamento: N03AF002701 FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE Presentación : AMPOLLA 250MG/5ML

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
23/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	

Responsable: LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO Usuario : ENF847 Rol: Enfermera

23/04/2021 8:00:00 a. m.	1,0000	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	
--------------------------	--------	----------------------------------	------------	------------	--

Responsable: PAOLA ANDREA MARTIN Usuario : 1072647060 Rol: Enfermera

23/04/2021 4:00:00 p. m.	1,0000	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	
--------------------------	--------	----------------------------------	------------	------------	--

Responsable: PAOLA ANDREA MARTIN Usuario : 1072647060 Rol: Enfermera

### EXAMEN FÍSICO

Tipo de Examen: PL\_Lesiones

Hora	Observación	Responsable
00:00	EQUIMOSIS EN REGION RADIAL POR MULTIPUNCIONES ANTERIORES	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Tipo de Examen: CB\_Ojos

Hora	Observación	Responsable
03:00	ESCLERAL BILATERAL	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Tipo de Examen: CB\_Suturas

Hora	Observación	Responsable
00:00	EN CRANEO SUTURADA + DESCUBIERTA + LIMPIA + EN PROCESO DE CICATRIZACION	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

Tipo de Examen: AB\_Blando

Hora	Observación	Responsable
03:00	A LA PALPACION	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA

### ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Tipo de Actividad: HG\_Arreglo\_Unidad

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Baño\_Cama

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Oral

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Genital

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:03	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Reposo

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	EN CAMA	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Sueño

Hora	Observación	Responsable	ROL
03:00	EN COMA	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Visita\_Familiar

Hora	Observación	Responsable	ROL
16:05	RECIBE	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: CP\_Cambio\_Posicion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
02:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
04:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
06:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
08:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

No Historia Clínica: 1003561055    Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ    Ingreso: 5296386    Fecha registro : 23/04/2021

10:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
12:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
14:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
16:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
18:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
20:00	SUPINO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria
22:00	LATERAL DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OT\_Ventilacion\_Mecanica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	VENTILACION MECANICA	LAURA ELENA CASTRO SERRATO	Enfermera

Tipo de Actividad: CP\_Lubricacion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	CADA 2H	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: MS\_Cama\_Barandas

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AV\_Vena\_Pariferica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	DERECHO TRILUMEN	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AV\_Cateter\_Central

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	SUBCLAVIO DERECHO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Vesical

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	A CYSTOFLO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Orogastrica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN CAMARA GASTRICA A CYSTOFLO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: PR\_Laboratorios

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	LA JEFE TOMA LABORATORIO DE RUTINA	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Control\_Signos\_Vitales

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	HORARIO, AVISAR CAMBIOS	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Presentacion\_Pacientes

Hora	Observación	Responsable	ROL
08:00	REALIZO	LEYDI CAROLINA SOSA SILVA	Auxiliar_Enfermeria

#### ESCALA DE DOLOR

HORA	ESCALA DE DOLOR	RESPONSABLE
00:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
02:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
04:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
06:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
08:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
10:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
12:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
14:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
16:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
18:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
20:00	Dolor_Leve	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA
22:00	Sin_Dolor	SOSA SILVA LEYDI CAROLINA

#### SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

**Hora Sol:** 11:20:05    **Estado:** Confirmado    **Nº Suministro:**  
**Responsable:** LAURA MARCELA LATORRE CORTES    **Usuario :** 1020822630    **Rol:** Enfermera

#### DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):

Código	Medicamento	Cantidad
--------	-------------	----------



**ESCALA DE BRADEN**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Percepción Sensorial</b>																								
1 Completamente Limitada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Exposición Húmedad</b>																								
1 Constantemente Húmeda																								
2 Húmeda Con Frecuencia																								
3 Ocasionalmente Húmeda																								
4 Raramente Húmeda	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Actividad</b>																								
1 En Cama	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 En Silla																								
3 Deambula Ocasionalmente																								
4 Deambula Frecuentemente																								
<b>Movilidad</b>																								
1 Completamente Inmóvil	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Nutrición</b>																								
1 Muy Pobre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Probablemente Inadecuada																								
3 Adecuada																								
4 Excelente																								
<b>Riesgo de Lesiones Cutáneas</b>																								
1 Problema																								
2 Problema Potencial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 No Existe Problema Aparente																								
<b>RIESGO DE UPP TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

**VALORACIÓN DE RIESGO DE CAIDA**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Estado de Conciencia</b>																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
<b>Edad</b>																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																								
<b>Diagnóstico Médico</b>																								





03:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	85	
							TEMPERATURA	37.4	
							TENSION ARTERIAL	120/68	
							FRECUENCIA CARDIACA	129	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							SATURACION DE OXIGENO	96	
04:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	37	
							TENSION ARTERIAL	114/60	
							FRECUENCIA CARDIACA	129	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							SATURACION DE OXIGENO	93	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	78	
05:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	75	
							SATURACION DE OXIGENO	93	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							FRECUENCIA CARDIACA	130	
							TENSION ARTERIAL	120/58	
							TEMPERATURA	37	
06:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	SATURACION DE OXIGENO	98	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	87	
							TENSION ARTERIAL	126/68	
							TEMPERATURA	36,4	
							FRECUENCIA CARDIACA	122	
07:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
	SALINA	Endovenosa	1.700,00						
	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	353,60						
	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	358,70						
08:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	SATURACION DE OXIGENO	99	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	98	
							FRECUENCIA CARDIACA	119	
							TENSION ARTERIAL	137/79	
							TEMPERATURA	36,7	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
09:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	200,00	TEMPERATURA	36.8	
							TENSION ARTERIAL	138/77	
							FRECUENCIA CARDIACA	110	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	21	
							SATURACION DE OXIGENO	98	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	97	
10:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	300,00	SATURACION DE OXIGENO	98	
							TEMPERATURA	36.5	
							TENSION ARTERIAL	156/76	
							FRECUENCIA CARDIACA	130	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	102	
11:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	SATURACION DE OXIGENO	98	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	15	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	36	
							TENSION ARTERIAL	53/28	
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>4.441</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>1.870</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>2.571</b>



							FRECUENCIA CARDIACA	103
							TEMPERATURA	36.6
12:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36.3
							TENSION ARTERIAL	58/29
							FRECUENCIA CARDIACA	107
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	97
							TENSION ARTERIAL MEDIA	38
13:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	120,00	TEMPERATURA	36.1
							TENSION ARTERIAL	57/30
							FRECUENCIA CARDIACA	100
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	98
							TENSION ARTERIAL MEDIA	40
14:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL MEDIA	40
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	98
							FRECUENCIA CARDIACA	100
							TEMPERATURA	35,9
							TENSION ARTERIAL	57/30
15:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TEMPERATURA	36.4
							TENSION ARTERIAL	65/29
							FRECUENCIA CARDIACA	96
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	91
							TENSION ARTERIAL MEDIA	41
16:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TEMPERATURA	36.5
							TENSION ARTERIAL	52/23
							FRECUENCIA CARDIACA	80
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	95
							TENSION ARTERIAL MEDIA	32
17:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL MEDIA	38
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							SATURACION DE OXIGENO	92
							TENSION ARTERIAL	56/30
							TEMPERATURA	36,5
							FRECUENCIA CARDIACA	89
18:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							SATURACION DE OXIGENO	94
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	16
							TENSION ARTERIAL MEDIA	40
							TENSION ARTERIAL	59/31
							TEMPERATURA	35.9
							FRECUENCIA CARDIACA	80
19:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	20,00	TEMPERATURA	35.8
							TENSION ARTERIAL	61/31
							FRECUENCIA CARDIACA	88
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	99
							TENSION ARTERIAL MEDIA	41
20:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	30,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	42

<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>	<b>4.441</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>	<b>1.870</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>2.571</b>
------------------------------	--------------	---------------------------	--------------	-----------------	--------------

							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							SATURACION DE OXIGENO	97	
							TENSION ARTERIAL	69/29	
							TEMPERATURA	35.8	
							FRECUENCIA CARDIACA	88	
21:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
							TEMPERATURA	35,5	
							TENSION ARTERIAL	71/32	
							FRECUENCIA CARDIACA	88	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							SATURACION DE OXIGENO	98	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	45	
22:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	48	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							TENSION ARTERIAL	71/37	
							TEMPERATURA	35.1	
							FRECUENCIA CARDIACA	89	
23:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
							SATURACION DE OXIGENO	95	
							TEMPERATURA	35.5	
							TENSION ARTERIAL	74/37	
							FRECUENCIA CARDIACA	88	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	49	
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>4.441</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>1.870</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>2.571</b>

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

**LÍQUIDOS ADMINISTRADOS TOTAL:4.440,60**

Hora Ini	Hora Fin	Líquido	Vía	Cant.	Responsable	Rol
00:00	07:00	SALINA BASE	Endovenosa	700,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	145,60	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	147,70	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	AGUA LIBRES POR Sonda OROGASTRICA	Oral_Sonda	840,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	ENSURE	Oral_Sonda	195,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
07:00	23:00	SALINA	Endovenosa	1700,00	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
07:00	23:00	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	353,60	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
07:00	23:00	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	358,70	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

**LÍQUIDOS ELIMINADOS TOTAL:1.870,00**

Hora	Tipo Líquido	Observaciones	Vía Eliminación	Cantidad
00:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
01:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
02:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
03:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
04:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
05:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
06:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
06:54	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
08:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
09:00	ORINA		Sonda_Vesical	200,00
10:00	ORINA		Sonda_Vesical	300,00
11:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
12:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
13:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
13:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00
19:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00
20:00	ORINA		Sonda_Vesical	30,00

**SIGNOS VITALES**

**HORA :** 00:00 .....  
**FC :**114 **FR :**18 **SO :**94 **T :**36,2 **TA :**97/53 **TAM :**67

HORA : 01:00	FC :113	FR :20	SO :97	T :37.3	TA :96/62	TAM :73
HORA : 02:00	FC :121	FR :20	SO :96	T :37.4	TA :90/54	TAM :66
HORA : 03:00	FC :129	FR :20	SO :96	T :37.4	TA :120/68	TAM :85
HORA : 04:00	FC :129	FR :20	SO :93	T :37	TA :114/60	TAM :78
HORA : 05:00	FC :130	FR :20	SO :93	T :37	TA :120/58	TAM :75
HORA : 06:00	FC :121	FR :18	SO :93	T :36.1	TA :119/53	TAM :75
HORA : 06:53	FC :122	FR :20	SO :98	T :36.4	TA :126/68	TAM :87
HORA : 08:00	FC :119	FR :20	SO :99	T :36.7	TA :137/79	TAM :98
HORA : 09:00	FC :110	FR :21	SO :98	T :36.8	TA :138/77	TAM :97
HORA : 10:00	FC :130	FR :20	SO :98	T :36.5	TA :156/76	TAM :102
HORA : 11:00	FC :103	FR :15	SO :98	T :36.6	TA :53/28	TAM :36
HORA : 12:00	FC :107	FR :10	SO :97	T :36.3	TA :58/29	TAM :38
HORA : 13:00	FC :100	FR :10	SO :98	T :36.1	TA :57/30	TAM :40
HORA : 14:00	FC :100	FR :10	SO :98	T :35.9	TA :57/30	TAM :40
HORA : 15:00	FC :96	FR :10	SO :91	T :36.4	TA :65/29	TAM :41
HORA : 16:00	FC :80	FR :10	SO :95	T :36.5	TA :52/23	TAM :32
HORA : 17:00	FC :89	FR :16	SO :92	T :36.5	TA :56/30	TAM :38
HORA : 18:00	FC :80	FR :16	SO :94	T :35.9	TA :59/31	TAM :40
HORA : 19:00	FC :88	FR :10	SO :99	T :35.8	TA :61/31	TAM :41
HORA : 20:00	FC :88	FR :10	SO :97	T :35.8	TA :69/29	TAM :42
HORA : 21:00	FC :88	FR :10	SO :98	T :35.5	TA :71/32	TAM :45
HORA : 22:00	FC :89	FR :10	SO :94	T :35.1	TA :71/37	TAM :48
HORA : 23:00	FC :88	FR :10	SO :95	T :35.5	TA :74/37	TAM :49

**GLUCOMETRIAS**

HORA: 06:08	RESULTADO:	148,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ		ROL :	Auxiliar_Enfermeria	
HORA: 18:00	RESULTADO:	84,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA		ROL :	Enfermera	

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

<b>HORA:</b> 00:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 00:10	<b>TÍTULO:</b> LABORATORIO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	----------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** LA JEFE TOMA LABORATORIO DE RUTINA

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 02:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 04:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 06:00	<b>TÍTULO:</b> BAÑO GENERAL	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	-----------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 06:54	<b>TÍTULO:</b> ENTREGO TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ENTREGO JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ, HC:1003561055, 18AÑOS, CONVIDA, CAMA:261, BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION, MONITOREO CONTINUO NO INVASIVO, PUPILA DILATADAS NO REACTIVAS A LA LUZ, EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO IMPORTANTE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SUTURADA + DESCUBIERTA + SE OBSERVA SALIDA DE MASA CEFALICA, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION DECANICA NO INVASIVA, ACOPLADO A PARAMETROS ESTABLECIDOS, SONDA OROGASTRICA EN CAMARA GASTRICA PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL ENSURE A 30CC/H, HASTA COMPLETAR TOPE DE 53CC/H, Y PASO DE AGUA LIBRE A 120CC/H, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO TRILUMEN PARA PASO POR LINEA PROXIMAL NORADRENALINA 2AMP + 117CC SALINA A 21.1CC/H=0.3MCGKGMIN, LINEA MEDIAL CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA A 20.8CC/H, LINEA DISTAL SALINA BASE A 100CC/H, MEDICION DE P.V.C, OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA, SE OBSERVA PEQUEÑA LACERACION EN REGION LUMBAR, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, PIEL INTEGRAL, SIN ENROJECIMIENTOS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 07:00	<b>TÍTULO:</b> RECIBO DE TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	--------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBO PACIENTE EN DELCIADO ESTADO GENERAL, BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, MONITOREO CONTINUO NO INVASIVO, PUPILA DILATADAS NO REACTIVAS A LA LUZ, EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SUTURADA + DESCUBIERTA + SE OBSERVA SALIDA DE MASA CEFALICA, RECIBIENDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION DECANICA NO INVASIVA, ACOPLADO A PARAMETROS ESTABLECIDOS, SONDA OROGASTRICA EN CAMARA GASTRICA PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL ENSURE A 30CC/H, Y PASO DE AGUA LIBRE A 120CC/H, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO TRILUMEN CON LIQUIDOS ENDOVEOSOS PERMABLES NORADRENALINA 2AMP + 117CC SALINA A 21.1CC/H=0.3MCGKGMIN, CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA A 20.8CC/H, SOLUCION SALINA A 100CC/H, OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA, SE OBSERVA PEQUEÑA LACERACION EN REGION LUMBAR, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADA A CYSTOFLO, PIEL INTEGRAL,

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 08:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA MEDICA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	-----------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO, QUIEN REALIZA ORDENES MEDICAS

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 09:00	<b>TÍTULO:</b> VALORACION	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> ES VALORADO POR NEUROCIRUJANA EN TURNO QUIEN REALIZA SUTURA EN HERIDA QUIRURGICA PARA EVITAR SALIDA DE MASA CEFALICA		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 10:00	<b>TÍTULO:</b> TRATAMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, POR ENFERMERA JEFE EN TURNO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 11:00	<b>TÍTULO:</b> CAMBIO DE POSICION	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL, ARREGLO DE LA UNIDAD		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 12:00	<b>TÍTULO:</b> TRATAMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, POR ENFERMERA JEFE EN TURNO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 14:00	<b>TÍTULO:</b> TRATAMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, POR ENFERMERA JEFE EN TURNO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 15:00	<b>TÍTULO:</b> CAMBIO DE POSICION	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL, ARREGLO DE LA UNIDAD		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 16:00	<b>TÍTULO:</b> VISITA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> RECIBE VISITA DE FAMILIARES E INFORME MEDICO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 18:00	<b>TÍTULO:</b> TRATAMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, POR ENFERMERA JEFE EN TURNO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 20:00	<b>TÍTULO:</b> TRATAMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, POR ENFERMERA JEFE EN TURNO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 22:00	<b>TÍTULO:</b> TRATAMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, POR ENFERMERA JEFE EN TURNO		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 23:00	<b>TÍTULO:</b> CONTINUA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
<b>SUBJETIVO-OBJETIVO :</b> PACIENTE QUE CONTINUA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CONDICIONES GENERALES		

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :**                    IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA

**ROL :** Enfermera

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

HORA:	OBSERVACIONES - VALORACIÓN NEUROLÓGICA	RESPONSABLE
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
12:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
1:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
2:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
3:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
4:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
5:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
6:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
7:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
8:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
9:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
10:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
11:00:00 a. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
12:00:00 p. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
1:00:00 p. m.		
24/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
2:00:00		



No Historia Clínica:		1003561055		Nombre Paciente:		JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ		Ingreso:		5296386		Fecha registro :		24/04/2021			
242	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
242	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
242	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
242	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
242	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
242	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
242	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
242	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria

### CONTROL DE MEDICAMENTOS

**Medicamento:** A02B0002102 OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K **Presentación :** UNIDAD **40 mg**  
DELPAZOL

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
24/04/2021 6:00:00 a. m.	1,0000	40 MG IV C / 24 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	
<b>Responsable:</b> PAOLA ANDREA MARTIN		<b>Usuario :</b> 1072647060		<b>Rol:</b> Enfermera	

**Medicamento:** B02AT021701 TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM **Presentación :** UNIDAD **500 mg x 5 mL**

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
24/04/2021 12:00:00 a. m.	2,0000	1 GRAMO CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	
<b>Responsable:</b> PAOLA ANDREA MARTIN		<b>Usuario :</b> 1072647060		<b>Rol:</b> Enfermera	

24/04/2021 8:00:00 a. m. 2,0000 1 GRAMO CADA 8 HORAS Se\_Realizo Endovenosa  
**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario :** ENF847 **Rol:** Enfermera

24/04/2021 4:00:00 p. m. 2,0000 1 GRAMO CADA 8 HORAS Se\_Realizo Endovenosa  
**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario :** ENF847 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** N03AF002701 FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE **Presentación :** AMPOLLA **250MG/5ML**

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
24/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	
<b>Responsable:</b> PAOLA ANDREA MARTIN		<b>Usuario :</b> 1072647060		<b>Rol:</b> Enfermera	

24/04/2021 8:00:00 a. m. 1,0000 FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS Se\_Realizo Endovenosa  
**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario :** ENF847 **Rol:** Enfermera

24/04/2021 4:00:00 p. m. 1,0000 FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS Se\_Realizo Endovenosa  
**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario :** ENF847 **Rol:** Enfermera

### EXAMEN FÍSICO

**Tipo de Examen:** PL\_Lesiones

Hora	Observación	Responsable
00:00	EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES SUPERIORES POR MULTIPUNCIONES ANTERIORES,	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
08:00	EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES SUPERIORES POR VENOPUNCIONES ANTERIORES	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA

**Tipo de Examen:** CB\_Ojos

Hora	Observación	Responsable
00:00	PUPILAS DILATADAS	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**Tipo de Examen:** CB\_Suturas

Hora	Observación	Responsable
00:00	EN CRANEO SUTURADA + SALIDA DE MATERIAL CEFALICO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
08:00	EN CRANEO SUTURADA, CON SALIDA DE MASA CEFALICA	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA

**Tipo de Examen:** AB\_Blando

Hora	Observación	Responsable
00:00	A LA PALPACION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
08:00	A LA PALPACION	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA

### ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

**Tipo de Actividad:** OT\_Ventilacion\_Mecanica

Hora	Observación	Responsable	ROL
------	-------------	-------------	-----



00:00 VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

LAURA MARCELA LATORRE CORTES Enfermera

07:00 VENTILACIÓN MECÁNICA

LAURA ELENA CASTRO SERRATO Enfermera

Tipo de Actividad: HG\_Arreglo\_Unidad

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Baño\_Cama

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Oral

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Genital

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Reposo

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN CAMA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
08:00	EN CAMA	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: AD\_Sueño

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN COMA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: CP\_Cambio\_Posicion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	SUPINO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
02:00	LATERAL DERECHO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
04:00	SUPINO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
06:00	LATERAL DERECHO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
08:00	SUPINO	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: CP\_Lubricacion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	CADA 2H	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: MS\_Cama\_Barandas

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
08:00	ELEVADAS POR SEGURIDAD	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: AV\_Cateter\_Yugular

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	DERECHO TRILUMEN	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
08:00	YUGULAR DERECHO	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Vesical

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	A CYSTOFLO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
08:00	A CYSTOFLO	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Orogastrica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN CAMARA GASTRICA PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL + AGUA LIBRE	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
08:00	PERMEABLE CONECTADA A ALIMENTACION	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: PR\_Laboratorios

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	LA JEFE TOMA LABORATORIO DE RUTINA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Control\_Signos\_Vitales

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	HORARIO, AVISAR CAMBIOS	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
08:00	HORARIO	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: AD\_Visita\_Familiar

Hora	Observación	Responsable	ROL
16:00	E INFORME MEDICO	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

**ESCALA DE DOLOR**

HORA	ESCALA DE DOLOR	RESPONSABLE
00:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA

02:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
04:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
06:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA

**SOLICITUD DE MEDICAMENTOS**

**Hora Sol:** 8:49:08 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** LAURA ELENA CASTRO SERRATO **Usuario :** 1075307942 **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102044	JERINGA PARA INSULINA I C.C	2,00
300102236	JERINGA 10 CC	4,00
300102240	SONDA NELATON 14	4,00
B05XA031001	SOLUCION SALINA DE 100 ML	1,00
DC300901032	NARIZ DE CAMELLO (FILTRO HIGROBACK) ADULTO	1,00
DC300302051	FILTRO BACTERIANO Y VIRICO HIDROFOBICO ADULTO	1,00

**Hora Sol:** 12:22:40 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario :** ENF847 **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300102236	JERINGA 10 CC	15,00
300302008	GUANTES ESTERILES 6 1/2	1,00
300102042	JERINGA DESECHABLE 20 CC	5,00
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 ML	1,00
300202168	TEGADERM APOSITO 10 X 12 CM	1,00

**Hora Sol:** 16:55:35 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **Usuario :** ENF969 **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300202102	SEDA 2/0 KS - U60 - CS1 - GS60	3,00

**Hora Sol:** 16:58:41 **Estado:** Confirmado **Nº Suministro:**  
**Responsable:** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **Usuario :** ENF969 **Rol:** Enfermera

**DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):**

Código	Medicamento	Cantidad
300101010	EQUIPO BOMBA PATROL FLEXIFLO - BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL 1000 ML	1,00

**ESCALA DE BRADEN**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Percepción Sensorial</b>																								
1 Completamente Limitada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Exposición Húmedad</b>																								
1 Constantemente Húmeda																								
2 Húmeda Con Frecuencia																								
3 Ocasionalmente Húmeda																								
4 Raramente Húmeda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Actividad</b>																								
1 En Cama	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 En Silla																								
3 Deambula Ocasionalmente																								
4 Deambula Frecuentemente																								
<b>Movilidad</b>																								
1 Completamente Inmóvil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Nutrición</b>																								
1 Muy Pobre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2 Probablemente Inadecuada																								
3 Adecuada																								
4 Excelente																								
<b>Riesgo de Lesiones Cutáneas</b>																								
1 Problema																								
2 Problema Potencial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3 No Existe Problema Aparente																								
<b>RIESGO DE UPP TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	

**VALORACIÓN DE RIESGO DE CAIDA**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Estado de Conciencia</b>																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
<b>Edad</b>																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																								
<b>Diagnóstico Médico</b>																								





							TENSION ARTERIAL MEDIA	59	
							TEMPERATURA	35.6	
							TENSION ARTERIAL	89/49	
							FRECUENCIA CARDIACA	86	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							SATURACION DE OXIGENO	90	
04:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
							TEMPERATURA	35.4	
							TENSION ARTERIAL	101/50	
							FRECUENCIA CARDIACA	88	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							SATURACION DE OXIGENO	98	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	67	
05:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	70	
							SATURACION DE OXIGENO	98	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							FRECUENCIA CARDIACA	87	
							TENSION ARTERIAL	94/52	
							TEMPERATURA	35,3	
06:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
							SATURACION DE OXIGENO	98	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	70	
							TENSION ARTERIAL	106/54	
							TEMPERATURA	35	
							FRECUENCIA CARDIACA	88	
07:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TEMPERATURA	36,4	
							TENSION ARTERIAL	98/53	
							FRECUENCIA CARDIACA	85	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							SATURACION DE OXIGENO	99	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	67	
08:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	93	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	69	
							FRECUENCIA CARDIACA	87	
							TENSION ARTERIAL	100/54	
							TEMPERATURA	36,12	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
09:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	100,00	TEMPERATURA	36	
							TENSION ARTERIAL	116/79	
							FRECUENCIA CARDIACA	93	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	21	
							SATURACION DE OXIGENO	100	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	90	
10:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
	POTASIO 3AMP + 100CC SALINA	Endovenosa	100,00	ORINA	Sonda_Vesical	100,00	SATURACION DE OXIGENO	100	
							TEMPERATURA	36.4	
							TENSION ARTERIAL	101/53	
							FRECUENCIA CARDIACA	84	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	69	
11:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	100	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	58	
							TENSION ARTERIAL	84/45	
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>1.303</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>700</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>603</b>

							FRECUENCIA CARDIACA	81
							TEMPERATURA	36.3
12:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TEMPERATURA	36,3
							TENSION ARTERIAL	105/56
							FRECUENCIA CARDIACA	89
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	11
							SATURACION DE OXIGENO	90
							TENSION ARTERIAL MEDIA	73
13:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	TEMPERATURA	36.4
							TENSION ARTERIAL	104/56
							FRECUENCIA CARDIACA	83
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	12
							SATURACION DE OXIGENO	93
							TENSION ARTERIAL MEDIA	72
14:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	10,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	88
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	12
							SATURACION DE OXIGENO	93
							FRECUENCIA CARDIACA	82
							TEMPERATURA	36.2
							TENSION ARTERIAL	144/75
15:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	20,00	TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	100/52
							FRECUENCIA CARDIACA	83
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	92
							TENSION ARTERIAL MEDIA	68
16:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	20,00	TEMPERATURA	36.2
							TENSION ARTERIAL	103/59
							FRECUENCIA CARDIACA	84
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	14
							SATURACION DE OXIGENO	93
							TENSION ARTERIAL MEDIA	73
17:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	20,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	72
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	96
							TENSION ARTERIAL	100/59
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA CARDIACA	88
18:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	50,00	SATURACION DE OXIGENO	94
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	12
							TENSION ARTERIAL MEDIA	65
							TENSION ARTERIAL	99/49
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA CARDIACA	90
19:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	60,00	TEMPERATURA	36,2
							TENSION ARTERIAL	103/52
							FRECUENCIA CARDIACA	81
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	14
							SATURACION DE OXIGENO	93
							TENSION ARTERIAL MEDIA	69
20:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	10,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	73

<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>	<b>1.303</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>	<b>700</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>603</b>
------------------------------	--------------	---------------------------	------------	-----------------	------------

							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							SATURACION DE OXIGENO	98
							TENSION ARTERIAL	115/52
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA CARDIACA	88
21:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	10,00	TEMPERATURA	36.1
							TENSION ARTERIAL	93/48
							FRECUENCIA CARDIACA	65
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	12
							SATURACION DE OXIGENO	90
							TENSION ARTERIAL MEDIA	63
22:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	20,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	63
							SATURACION DE OXIGENO	93
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							TENSION ARTERIAL	94/48
							TEMPERATURA	36,3
							FRECUENCIA CARDIACA	101
23:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
				ORINA	Sonda_Vesical	10,00	SATURACION DE OXIGENO	94
							TEMPERATURA	36
							TENSION ARTERIAL	83/40
							FRECUENCIA CARDIACA	92
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10
							TENSION ARTERIAL MEDIA	54
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>1.303</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>		<b>700</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>603</b>

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

**LÍQUIDOS ADMINISTRADOS TOTAL:1.303,30**

Hora Ini	Hora Fin	Líquido	Vía	Cant.	Responsable	Rol
00:00	06:58	SOLUCION SALINA NORMAL	Endovenosa	700,00	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
00:00	06:58	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	147,70	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
00:00	06:58	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	145,60	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
00:00	06:58	ENSURE	Oral_Sonda	210,00	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
10:00	11:00	POTASIO 3AMP + 100CC SALINA	Endovenosa	100,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**LÍQUIDOS ELIMINADOS TOTAL:700,00**

Hora	Tipo Líquido	Observaciones	Vía Eliminación	Cantidad
01:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00
07:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
08:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
09:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
10:00	ORINA		Sonda_Vesical	100,00
11:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
12:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
13:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
14:00	ORINA		Sonda_Vesical	10,00
15:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00
16:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00
17:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00
18:00	ORINA		Sonda_Vesical	50,00
19:00	ORINA		Sonda_Vesical	60,00
20:00	ORINA		Sonda_Vesical	10,00
21:00	ORINA		Sonda_Vesical	10,00
22:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00
23:00	ORINA		Sonda_Vesical	10,00

**SIGNOS VITALES**

HORA : 00:00 .....  
 FC :87 FR :10 SO :97 T :35,6 TA :85/41 TAM :54  
 HORA : 01:00 .....  
 FC :88 FR :10 SO :97 T :35.5 TA :83/42 TAM :56



HORA : 02:00	FC :87	FR :10	SO :90	T :35	TA :90/46	TAM :60
HORA : 03:00	FC :86	FR :10	SO :90	T :35.6	TA :89/49	TAM :59
HORA : 04:00	FC :88	FR :10	SO :98	T :35.4	TA :101/50	TAM :67
HORA : 05:00	FC :87	FR :10	SO :98	T :35.3	TA :94/52	TAM :70
HORA : 06:00	FC :88	FR :10	SO :98	T :35	TA :106/54	TAM :70
HORA : 07:00	FC :85	FR :10	SO :99	T :36,4	TA :98/53	TAM :67
HORA : 08:00	FC :87	FR :10	SO :93	T :36,12	TA :100/54	TAM :69
HORA : 09:00	FC :93	FR :21	SO :100	T :36	TA :116/79	TAM :90
HORA : 10:00	FC :84	FR :10	SO :100	T :36.4	TA :101/53	TAM :69
HORA : 11:00	FC :81	FR :19	SO :100	T :36.3	TA :84/45	TAM :58
HORA : 12:00	FC :89	FR :11	SO :90	T :36,3	TA :105/56	TAM :73
HORA : 13:00	FC :83	FR :12	SO :93	T :36.4	TA :104/56	TAM :72
HORA : 14:00	FC :82	FR :12	SO :93	T :36.2	TA :144/75	TAM :88
HORA : 15:00	FC :83	FR :10	SO :92	T :36	TA :100/52	TAM :68
HORA : 16:00	FC :84	FR :14	SO :93	T :36.2	TA :103/59	TAM :73
HORA : 17:00	FC :88	FR :10	SO :96	T :36	TA :100/59	TAM :72
HORA : 18:00	FC :90	FR :12	SO :94	T :36	TA :99/49	TAM :65
HORA : 19:00	FC :81	FR :14	SO :93	T :36,2	TA :103/52	TAM :69
HORA : 20:00	FC :88	FR :10	SO :98	T :36	TA :115/52	TAM :73
HORA : 21:00	FC :65	FR :12	SO :90	T :36.1	TA :93/48	TAM :63
HORA : 22:00	FC :101	FR :10	SO :93	T :36,3	TA :94/48	TAM :63
HORA : 23:00	FC :92	FR :10	SO :94	T :36	TA :83/40	TAM :54

**GLUCOMETRIAS**

HORA: 06:00	RESULTADO:	167,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA		ROL :	Enfermera	
HORA: 18:00	RESULTADO:	111,00 mg/dl	CANTIDAD:	1,00	INSULINA:	<input type="checkbox"/>
	TIPO INSULINA:	Ninguna	UNIDADES:	0,0000	VIA:	Ninguno
	OBSERVACIÓN:	CONTROL				
	RESPONSABLE:	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ		ROL :	Auxiliar_Enfermeria	

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

HORA: 00:00	TÍTULO:	LABORATORIO	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------------	---------	-------------	--------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIOS DE CONTROL

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 01:00	<b>TÍTULO:</b> RAYOS X	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE REALIZA RAYOS X DE CONTROL POR TECNICO DE RADIOLOGIA EN TURNO

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 02:00	<b>TÍTULO:</b> TRATAMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	----------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, POR ENFERMERA JEFE EN TURNO

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 03:00	<b>TÍTULO:</b> CAMBIO DE POSICION	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-----------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 04:00	<b>TÍTULO:</b> TRATAMIENTO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	----------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, POR ENFERMERA JEFE EN TURNO

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 05:00	<b>TÍTULO:</b> CAMBIO DE POSICION	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-----------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 06:00	<b>TÍTULO:</b> CONTINUA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL Y SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 07:00	<b>TÍTULO:</b> ENTREGA DE TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	---------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** PACIENTE EN DELCIADO ESTADO GENERAL, BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD, MONITOREO CONTINUO NO INVASIVO, PUPILA DILATADAS NO REACTIVAS A LA LUZ, EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SUTURADA + DESCUBIERTA + SE OBSERVA SALIDA DE MASA CEFALICA, RECIBIENDO OXIGENO POR TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION DECANICA NO INVASIVA, ACOPLADO A PARAMETROS ESTABLECIDOS, SONDA OROGASTRICA EN CAMARA GASTRICA PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL ENSURE A 30CC/H, Y PASO DE AGUA LIBRE A 120CC/H, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO TRILUMEN CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMABLES NORADRENALINA 2AMP + 117CC SALINA A 21.1CC/H=0.3MCGKGMIN, CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA A 20.8CC/H, SOLUCION SALINA A 100CC/H, OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA, SE OBSERVA PEQUEÑA LACERACION EN REGION LUMBAR, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADA A CYSTOFLO, PIEL INTEGRAL,

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA **ROL :** Enfermera

<b>HORA:</b> 07:00	<b>TÍTULO:</b> RECIBO TURNO	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	-----------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBO JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ, HC::1003561055, 18AÑOS, CONVIDA, CAMA:261, BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION, MONITOREO CONTINUO NO INVASIVO, PUPILA DILATADAS NO REACTIVAS A LA LUZ, EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SUTURADA + CUBIERTA + GASA + FIXOMULL, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION DECANICA NO INVASIVA, ACOPLADO A PARAMETROS ESTABLECIDOS, SONDA OROGASTRICA EN CAMARA GASTRICA PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL ENSURE A 30CC/H, HASTA COMPLETAR TOPE DE 53CC/H, Y PASO DE AGUA LIBRE A 120CC/H, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO TRILUMEN PARA PASO POR LINEA PROXIMAL NORADRENALINA 2AMP + 117CC SALINA A 21.1CC/H=0.3MCGKGMIN, LINEA MEDIAL CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA A 20.8CC/H, LINEA DISTAL SALINA BASE A 100CC/H, MEDICION DE P.V.C, OBSERVA FLEBITIS EN DORSO MANO IZQUIERDA, SE OBSERVA PEQUEÑA LACERACION EN REGION LUMBAR, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONTA VESICAL A CYSTOFLO, ZONA DE PRESION CON TEJIDO NECROTICO EN LATERALES DE AMBOS GEMELOS EXTERNOS CON TEJIDO NECROTICO, ZONA DE PRESION EN LATERAL DE AMBAS RODILLAS EXTERNAS+ ENROJECIMIENTO EN TALONES Y MALEOLOS EXTERNO

**ANÁLISIS - PLAN :** CONTROL HEMODINAMICO HORARIOCONTROL LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSVIGILAR PATRON RESPIRATIROCUIDADOS HERIDA QUIRURGICACUIDADOS SONDA OROGASTRICACUIDADOS TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CATETER YUGULAR DERECHO TRILUMENCUIDADOS LLINEA ARTERIALCUIDADOS SONDA VESICAL A CYSTOFLOCUIDADOS DE LA PIELBIENESTAR Y CONFORTROTACION DE SENSORESASEO Y ARREGLO DE LA UNIDADAVISAR CAMBIOS CUMPLIR ORDENES MEDICAS

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 08:00	<b>TÍTULO:</b> BAÑO GENERAL	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	-----------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, REALIZO BAÑO GENERAL EN CAMA, HIGIENE GENITAL Y BUCAL, CAMBIO DE TENDIDOS, PAÑAL Y POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 09:50	<b>TÍTULO:</b> REVISTA MEDICA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	-------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** ELD R MONTIEL REALIZA REVISTA MEDICAORDENES MEDICAS:REPOSICION DE POTASIO 3AMP EN 100CC SALINA EN 1HORA

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 10:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 12:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 14:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 16:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 16:05	<b>TÍTULO:</b> VISITA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	-----------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** RECIBE VISITA FAMILIAR

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 17:00	<b>TÍTULO:</b> INFORME MEDICO	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	-------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** EL DR MONTIEL ENTREGA INFORME MEDICO A FAMILIAR

**ANÁLISIS - PLAN :**  
**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 18:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b> Ninguna
--------------------	------------------------------------	-----------------------------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 20:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

<b>HORA:</b> 22:00	<b>TÍTULO:</b> RONDA DE ENFERMERIA	<b>IMPORTANCIA:</b>	Ninguna
--------------------	------------------------------------	---------------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

HORA:	OBSERVACIONES - VALORACIÓN NEUROLOGICA	RESPONSABLE
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
12:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
1:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
2:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
3:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
4:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
5:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
6:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
7:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
8:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
9:00:00 a. m.		
25/04/20 21		IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA



No Historia Clínica: 1003561055		Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ										Ingreso: 5296386		Fecha registro : 25/04/2021			
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Vacio
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	5	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria
252	Ninguna	Ninguna	Flacido	3	4	No_Re activa	5	No_Re activa	Vacio	Vacio	Ambos	Vacio	Vacio	Ambos	Coma	Vacio	Asistencia_Res piratoria

### CONTROL DE MEDICAMENTOS

**Medicamento:** A02B002102 OMEPRAZOL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE K DELPRAZOL **Presentación:** UNIDAD 40 mg

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
25/04/2021 4:00:00 a. m.	1,0000	OMEPRAZOL 40 MG IV C / 24 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	

**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario:** ENF847 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** B02AT021701 TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM **Presentación:** UNIDAD 500 mg x 5 mL

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
25/04/2021 12:00:00 a. m.	2,0000	1 GRAMO CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	

**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario:** ENF847 **Rol:** Enfermera

25/04/2021 8:00:00 a. m.	2,0000	1 GR	Se_Realizo	Endovenosa	
--------------------------	--------	------	------------	------------	--

**Responsable:** JENNY FERNANDEZ **Usuario:** 53028400 **Rol:** Enfermera

25/04/2021 4:00:00 p. m.	2,0000	1 GR	Se_Realizo	Endovenosa	
--------------------------	--------	------	------------	------------	--

**Responsable:** JENNY FERNANDEZ **Usuario:** 53028400 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** J01DC011723 CEFTRIAXONA SODICA 1000MG POLVO PARA INYECCION **Presentación:** UNIDAD 1000MG

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
25/04/2021 12:00:00 a. m.	4,0000	CEFTRIAXONE 2 GR EV CADA 12 HORAS	Se_Realizo	Intravenosa_Continua	

**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario:** ENF847 **Rol:** Enfermera

**Medicamento:** N03AF002701 FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE **Presentación:** AMPOLLA 250MG/5ML

HORA	CANTIDAD	DOSIS ADMINISTRADA	RESPUESTA	VIA	OBSERVACIONES
25/04/2021 12:00:00 a. m.	1,0000	FENITOÍNA 125 MG EV CADA 8 HORAS	Se_Realizo	Endovenosa	

**Responsable:** LILIA ROSA HERNANDEZ TOSCANO **Usuario:** ENF847 **Rol:** Enfermera

25/04/2021 8:00:00 a. m.	1,0000	125 MG	Se_Realizo	Endovenosa	
--------------------------	--------	--------	------------	------------	--

**Responsable:** JENNY FERNANDEZ **Usuario:** 53028400 **Rol:** Enfermera

25/04/2021 4:00:00 p. m.	1,0000	125 MG	Se_Realizo	Endovenosa	
--------------------------	--------	--------	------------	------------	--

**Responsable:** JENNY FERNANDEZ **Usuario:** 53028400 **Rol:** Enfermera

**EXAMEN FÍSICO**

Tipo de Examen: PL\_Lesiones

Hora	Observación	Responsable
00:00	MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES POR VENOPUNCIONES ANTERIORES	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
08:00	EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES SUPERIORES POR MULTIPUNCIONES ANTERIORES	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: PL\_Edema

Hora	Observación	Responsable
00:00	EN CABEZA	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
08:00	EN LA CABEZA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: CB\_Suturas

Hora	Observación	Responsable
00:00	HERIDA QUIRURGICA	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
08:00	EN LA CABEZA CUBIERTA CON GASA + FIXOMNULL	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: CB\_Ojos

Hora	Observación	Responsable
00:00	EDEMATIZADOS	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
08:00	EDEMA PALPEBRAL BILATERAL	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: AB\_Blando

Hora	Observación	Responsable
00:00	A LA PALPACION	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA
08:00	A LA PALPACION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: OT\_Genitales

Hora	Observación	Responsable
00:00	INTEGROS	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA

Tipo de Examen: PL\_Presion

Hora	Observación	Responsable
08:00	ZONA DE PRESION EN LATERAL DEL GEMELO DERECHO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

Tipo de Actividad: OT\_Ventilacion\_Mecanica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	VENTILACIÓN MECÁNICA	LAURA ELENA CASTRO SERRATO	Enfermera

Tipo de Actividad: AD\_Reposo

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	EN CAMA	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: CP\_Cambio\_Posicion

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	CADA 2 HORAS	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
08:00	CADA 2H	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: MS\_Cama\_Barandas

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	ELEVADAS POR SEGURIDAD	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
08:00	ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AV\_Cateter\_Yugular

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	YUGULAR LADO DERECHO	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
08:00	YUGULAR DERECHO TRILUMEN	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Orogastrica

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	PERMEABLE CONECTAAD A ALIMENTACION	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
08:00	EN CAMARA GASTRICA PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL ENSURE A 53CC/H	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Vesical

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	A CYSTOFLO	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
08:00	A CYSTOFLO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: PR\_Laboratorios

Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	DE CONTROL	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera

Tipo de Actividad: OA\_Control\_Signos\_Vitales

Hora	Observación	Responsable	ROL

No Historia Clínica: 1003561055 Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ Ingreso: 5296386 Fecha registro : 25/04/2021

00:00 HORARIO IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA Enfermera  
08:00 HORARIO, AVISAR CAMBIOS MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ Auxiliar\_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Arreglo\_Unidad

Hora	Observación	Responsable	ROL
05:00	SE REALIZA	IRINA PATRICIA NAVARRO MIRANDA	Enfermera
08:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Baño\_Cama

Hora	Observación	Responsable	ROL
08:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Oral

Hora	Observación	Responsable	ROL
08:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Sueño

Hora	Observación	Responsable	ROL
08:00	EN COMA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: CP\_Lubricacion

Hora	Observación	Responsable	ROL
08:00	CADA 2H	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Presentacion\_Pacientes

Hora	Observación	Responsable	ROL
08:00		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

#### ESCALA DE DOLOR

HORA	ESCALA DE DOLOR	RESPONSABLE
08:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
10:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
12:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
14:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
16:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
18:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
20:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
22:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA

#### SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Hora Sol: 12:05:48

Estado: Confirmado

Nº Suministro:

Responsable: JENNY FERNANDEZ

Usuario : 53028400

Rol: Enfermera

#### DETALLE DE LA CONFIRMACIÓN DEL SUMINISTRO (FARMACIA):

Código	Medicamento	Cantidad
300102236	JERINGA 10 CC	14,00
3001023211	TIRAS PARA GLUCOMETRIA CON LANCETA GLUCOSA EN SANGRE	6,00



**ESCALA DE BRADEN**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00	
<b>Percepción Sensorial</b>																									
1 Completamente Limitada																									
2 Muy Limitada																									
3 Ligeramente Limitada																									
4 Sin Limitaciones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Exposición Húmedad</b>																									
1 Constantemente Húmeda	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Húmeda Con Frecuencia																									
3 Ocasionalmente Húmeda																									
4 Raramente Húmeda																									
<b>Actividad</b>																									
1 En Cama	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 En Silla																									
3 Deambula Ocasionalmente																									
4 Deambula Frecuentemente																									
<b>Movilidad</b>																									
1 Completamente Inmóvil	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Muy Limitada																									
3 Ligeramente Limitada																									
4 Sin Limitaciones																									
<b>Nutrición</b>																									
1 Muy Pobre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 Probablemente Inadecuada																									
3 Adecuada																									
4 Excelente																									
<b>Riesgo de Lesiones Cutáneas</b>																									
1 Problema																									
2 Problema Potencial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 No Existe Problema Aparente																									
<b>RIESGO DE UPP TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	

**VALORACIÓN DE RIESGO DE CAIDA**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00	
<b>Estado de Conciencia</b>																									
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																									
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																									
Presenta trastorno visual o auditivo																									
<b>Edad</b>																									
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																									
<b>Diagnóstico Médico</b>																									





							TENSION ARTERIAL MEDIA	66	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							FRECUENCIA CARDIACA	103	
							TENSION ARTERIAL	104/48	
							TEMPERATURA	36	
04:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	10,00	TEMPERATURA	36	
							TENSION ARTERIAL	96/47	
							FRECUENCIA CARDIACA	106	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	63	
05:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
				ORINA	Sonda_Vesical	20,00	TENSION ARTERIAL MEDIA	75	
							SATURACION DE OXIGENO	94	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	13	
							TENSION ARTERIAL	111/57	
							TEMPERATURA	36	
							FRECUENCIA CARDIACA	75	
06:00	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor	
							SATURACION DE OXIGENO	92	
							TEMPERATURA	35,5	
							TENSION ARTERIAL	77/40	
							FRECUENCIA CARDIACA	51	
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	12	
							TENSION ARTERIAL MEDIA	52	
<b>TOTAL ADMINISTRADOS :</b>			<b>1.373</b>	<b>TOTAL ELIMINADOS :</b>			<b>80</b>	<b>BALANCE:</b>	<b>1.293</b>

**PESO Y TALLA :** PESO : ,000 kg. TALLA : ,00 Cms.

**LÍQUIDOS ADMINISTRADOS TOTAL:1.373,40**

Hora Ini	Hora Fin	Líquido	Vía	Cant.	Responsable	Rol
00:00	07:00	SALINA BASE	Endovenosa	700,00	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	CEFTRIAXONA 4GR EN 500CC SALINA	Endovenosa	145,60	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	NORADRENALINA 2 AMPOLLAS MAS 117 CC DE SSN	Endovenosa	147,70	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
00:00	07:00	ENSURE	Oral_Sonda	380,10	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**LÍQUIDOS ELIMINADOS TOTAL:80,00**

Hora	Tipo Líquido	Observaciones	Vía Eliminación	Cantidad
00:00	ORINA		Sonda_Vesical	10,00
01:00	ORINA		Sonda_Vesical	10,00
02:00	ORINA		Sonda_Vesical	10,00
03:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00
04:00	ORINA		Sonda_Vesical	10,00
05:00	ORINA		Sonda_Vesical	20,00

**SIGNOS VITALES**

<b>HORA :</b> 00:00	FC :95	FR :16	SO :95	T :36	TA :95/45	TAM :61
<b>HORA :</b> 01:00	FC :95	FR :10	SO :97	T :36.1	TA :93/45	TAM :61
<b>HORA :</b> 02:00	FC :97	FR :16	SO :93	T :36	TA :95/41	TAM :59
<b>HORA :</b> 03:00	FC :103	FR :10	SO :94	T :36	TA :104/48	TAM :66
<b>HORA :</b> 04:00	FC :106	FR :10	SO :94	T :36	TA :96/47	TAM :63
<b>HORA :</b> 05:00	FC :75	FR :13	SO :94	T :36	TA :111/57	TAM :75
<b>HORA :</b> 06:00	FC :51	FR :12	SO :92	T :35,5	TA :77/40	TAM :52

**NOTAS DE ENFERMERÍA**

HORA:	00:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	---------------------	--------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

HORA:	02:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	---------------------	--------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL DERECHO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

HORA:	04:00	TÍTULO:	RONDA DE ENFERMERIA	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	---------------------	--------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, CAMBIO POSTURAL DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

HORA:	05:40	TÍTULO:	BAÑO GENERAL	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	--------------	--------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, BAÑO GENERAL EN CAMA, HIGIENE GENITAL Y BUCAL, CAMBIO DE TENDIDOS, PAÑAL Y POSTURAL DECUBITO SUPINO, LUBRICACION, MASAJES, CUIDADOS DE LA PIEL, BIENESTAR Y CONFORT, ROTACION DE SENSORES, ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, AVISAR CAMBIOS, CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

HORA:	06:30	TÍTULO:	FALLECIMIENTO	IMPORTANCIA:	Ninguna
-------	-------	---------	---------------	--------------	---------

**SUBJETIVO-OBJETIVO :** SIENDO LAS 6+30 JUAN SEBASTIAN MARTINEZ HERNANDEZ, HC::1003561055, 18AÑOS, CONVIDA, CAMA:261, EL CUAL SE ENCUENTRA Y PRESENTA PARADA CARDIACA POR LO CUAL NO SE REALIZAN MANIOBRAS DE REANIMACION, EL DR MONTIEL SE COMUNICA CON EL FAMILIAR, LA MAMA LA SEÑORA SANDRA, SE DEJAN DISPOSITIVOS MEDICOS, INGRESAN FAMILIARES EN COMPAÑIA DE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA PARA SU MANEJO DE DUELO, SE AMORTAJA Y SE LLEVA A LA MORGUE, SE SOLICITA NECROPSIA MEDICINA LEGAL,

**ANÁLISIS - PLAN :**

**RESPONSABLE :** MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ **ROL :** Auxiliar\_Enfermeria

**VALORACIÓN NEUROLÓGICA**

HORA:	OBSERVACIONES - VALORACIÓN NEUROLOGICA	RESPONSABLE
26/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
12:00:00 a. m.		
26/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
1:00:00 a. m.		
26/04/20 21	TUBO OROTRAQUEAL	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
2:00:00 a. m.		
26/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
3:00:00 a. m.		
26/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
4:00:00 a. m.		
26/04/20 21		MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
5:00:00 a. m.		

26/04/20 21 6:00:00 a. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 7:00:00 a. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 8:00:00 a. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 9:00:00 a. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 10:00:00 a. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 11:00:00 a. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 12:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 1:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 2:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 3:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 4:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 5:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 6:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 7:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 8:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ
26/04/20 21 9:00:00 p. m.	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ



**EXAMEN FÍSICO**

Tipo de Examen: PL\_Lesiones

Hora	Observación	Responsable
02:00	EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES SUPERIORES POR MULTIPUNCIONES ANTERIORES,	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: PL\_Presion

Hora	Observación	Responsable
02:00	ZONA DE PRESION + TEJIDO NECROTICO EN LATERAL DE AMBOS GEMELOS, LATERAL EXTERNO DE AMBAS RODILLAS, ENROJECIMIENTO EN MALEOLOS EXTERNOS,	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: PL\_Edema

Hora	Observación	Responsable
02:00	EN CRANEO LATERAL IZQUIERDO + SUSUTRADO CUBIERTO CON GASA + ESPARADRAPO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: CB\_Ojos

Hora	Observación	Responsable
02:00	PUPILAS EN 4MM	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: CB\_Suturas

Hora	Observación	Responsable
02:00	CRANEO DERECHO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

Tipo de Examen: AB\_Blando

Hora	Observación	Responsable
02:00	A LA PALPACION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ

**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

Tipo de Actividad: HG\_Arreglo\_Unidad

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Reposo

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	EN CAMA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AD\_Sueño

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	EN COMA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: CP\_Cambio\_Posicion

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	SUPINO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
02:00	LATERAL DERECHO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
04:00	LATERAL IZQUIERDO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria
05:40	SUPINO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: CP\_Lubricacion

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	CADA 2H	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: MS\_Cama\_Barandas

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	ARRIBA POR SEGURIDAD Y PROTECCION	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: AV\_Cateter\_Yugular

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	YUGLAR DERECHO TRILUMEN	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Vesical

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	A CYSTOFLO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: DG\_Sonda\_Orogastrica

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	EN CAMARA GASTRICA PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL ENSURE A 53CC/H	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: PR\_Laboratorios

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	LA JEFE TOMA LABORATORIO DE RUTINA	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OA\_Control\_Signos\_Vitales

Hora	Observación	Responsable	ROL
02:00	HORARIO, AVISAR CAMBIOS	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: OT\_Ventilacion\_Mecanica



Hora	Observación	Responsable	ROL
00:00	VENTILACION MECANICA	LAURA ELENA CASTRO SERRATO	Enfermera

Tipo de Actividad: HG\_Baño\_Cama

Hora	Observación	Responsable	ROL
05:40	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Oral

Hora	Observación	Responsable	ROL
05:40	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

Tipo de Actividad: HG\_Aseo\_Genital

Hora	Observación	Responsable	ROL
05:40	REALIZO	MARISOL MARITZA PULIDO RAMIREZ	Auxiliar_Enfermeria

**ESCALA DE DOLOR**

HORA	ESCALA DE DOLOR	RESPONSABLE
00:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
02:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA
04:00	Sin_Dolor	PULIDO RAMIREZ MARISOL MARITZA

**DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS**

Nº Devolución: 720446 Estado: Confirmado Nº Devolución Inv: **FH00000307425**

Responsable: JENNY FERNANDEZ

Código	Medicamento	Cantidad
N01CE003501	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	10,00
N03AF002701	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	2,00
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO SOLUCION INYECTABLE TRANEXAM	4,00
V07AA007704	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500ML	5,00
N01CE003501	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	6,00
N01CE003501	NORADRENALINA NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE ADS-NOLTRON 4MG	4,00

**ESCALA DE BRADEN**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Percepción Sensorial</b>																								
1 Completamente Limitada	✓	✓	✓	✓	✓	✓																		
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Exposición Húmedad</b>																								
1 Constantemente Húmeda																								
2 Húmeda Con Frecuencia																								
3 Ocasionalmente Húmeda																								
4 Raramente Húmeda	✓	✓	✓	✓	✓	✓																		
<b>Actividad</b>																								
1 En Cama	✓	✓	✓	✓	✓	✓																		
2 En Silla																								
3 Deambula Ocasionalmente																								
4 Deambula Frecuentemente																								
<b>Movilidad</b>																								
1 Completamente Inmóvil	✓	✓	✓	✓	✓	✓																		
2 Muy Limitada																								
3 Ligeramente Limitada																								
4 Sin Limitaciones																								
<b>Nutrición</b>																								
1 Muy Pobre																								
2 Probablemente Inadecuada	✓	✓	✓	✓	✓	✓																		
3 Adecuada																								
4 Excelente																								
<b>Riesgo de Lesiones Cutáneas</b>																								
1 Problema																								
2 Problema Potencial	✓	✓	✓	✓	✓	✓																		
3 No Existe Problema Aparente																								
<b>RIESGO DE UPP TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**VALORACIÓN DE RIESGO DE CAIDA**

Hora (Formato 24 horas)	00 00	01 00	02 00	03 00	04 00	05 00	06 00	07 00	08 00	09 00	10 00	11 00	12 00	13 00	14 00	15 00	16 00	17 00	18 00	19 00	20 00	21 00	22 00	23 00
<b>Estado de Conciencia</b>																								
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o																								
<b>Trastornos Visuales o Auditivos</b>																								
Presenta trastorno visual o auditivo																								
<b>Edad</b>																								
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).																								
<b>Diagnóstico Médico</b>																								



