

Datos de Identificación

Identificación 41060797	Genero FEMENINO	Estado Civil	Religión
Nombre YESSICA MARIÑO LOPEZ	Fecha Nacimiento 1984-06-06	Edad 38 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Ocupación	Estrato	Fla. Accion NO	Escolaridad
Email	Origen	Desplazado NO	Etnia
Dirección	Residencia	Telefono	Aseguradora Responsable E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE		

Responsable Sin informacion registrada
Acompañante Sin informacion registrada

Ingreso al Servicio: Administracion →

4035806 - Nota de Progreso (Inicio) // Admon CII 51 - Clinica Calle 51 //

Nota

- INGRESA PACIENTE A CAMA 811

Diagnóstico

Evo: 4035806 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-13 15:08:07 // Admon CII 51 - Clinica Calle 51

Destino

- Destino: UCI Adulto CI 93

4035806 - Nota de Progreso (Fin) // Admon CII 51 - Clinica Calle 51 // 2022-11-13 15:08:07

TRASLADO DE SERVICIO:

ORIGEN: ADMON CLL 51 2022-11-13 15:08:08 - DESTINO: UCI ADULTO CL 93 2022-11-13 15:09:39

← **Salida de Servicio: Administracion**

Ingreso al Servicio: UCI →

4035822 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS

Evo: 4035822 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-13 15:19:32 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1646107	104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2022-11-13 15:18:02 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 1-Vial Fr: 8-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:3
	103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-13 15:18:02 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 60-Mililitro Fr: 1-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:24

Laboratorios			
870315	903828 - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] Fecha: 2022-11-13 15:19:25 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:		
Fecha de toma:			
R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
	LDH	232 U/L	135 214 *
Observacion: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica .			
C: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica .			
F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO			
Fecha: 2022-11-13 16:55:30 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:			
NMD: --2022-11-14 18:30:33 Resultado de paraclinico evaluado.			
ANORMAL			
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --			

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870315 911009 - COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA

Fecha: 2022-11-13 15:19:25 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
COOMDTO negativo

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 17:23:21 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-14 18:30:41 Resultado de paraclinico evaluado.
NEGATIVO

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870313 906225 - Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-13 15:16:46 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: NO REACTIVO

C: NO REACTIVO

F:

Fecha: 2022-11-25 11:54:11.029543 LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

NMD: --2022-11-25 11:54:14 Resultado de paraclinico evaluado.
NO REACTIVO

-- Fin de Nota. -- LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ - 10304591 --

Prof: LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

870313 904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Fecha: 2022-11-13 15:16:46 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
TSH 1.200 uIU/mL 0.27 4.2

Observacion: Interpretar valores después del punto como decimal

C: Interpretar valores después del punto como decimal

F: Sandra Paola Rondon Calderon

Fecha: 2022-11-15 17:06:09 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-16 13:00:06 Resultado de paraclinico evaluado.
1.200

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870313 906221 - Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-13 15:16:46 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
COREG 2.22 1 3

Observacion: INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS: No reactivo: Indice mayor a 1.0
Reactivo : Indice menor o igual a 1.0

C: INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS: No reactivo: Indice mayor a 1.0
Reactivo : Indice menor o igual a 1.0

F: Sandra Paola Rondon Calderon

Fecha: 2022-11-15 17:06:09 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-16 12:59:57 Resultado de paraclinico evaluado.
2.22

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870313 903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Fecha: 2022-11-13 15:16:46 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
HBA1C 1.030
HB GLICO 5.49 % 4.8 5.9

Observacion: VALORES DE REFERENCIA: No Diabetico : 4.8-5.9
Diabetico Controlado : Menor de 7.0

HEMOGLO 28.31

C:

F: Karol Juliette Bohorquez Figueroa

Fecha: 2022-11-16 13:11:47 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-17 18:26:53 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870310 906625 - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [BHCG]

Fecha: 2022-11-13 15:15:15 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
 BHCG <0.100 mUI/mL 0 5
 Observacion: VALORES DE REFERENCIA: No Embarazo : 0.0- 5.3
 Embarazo :
 3 SemanaS : 5.8- 71.2
 5 Semanas : 217- 7138
 6 Semanas : 158- 31795
 7 Semanas : 3697-163563
 8 Semanas : 32065-149571
 9 Semanas : 63803-151410
 10 Semanas : 46509-186977
 12 Semanas : 27832-210612
 14 Semanas : 13950-62530
 15 Semanas : 12039-70971
 16 Semanas : 9040-56451
 17 Semanas : 8175-55868
 18 Semanas : 8099-58176

C: VALORES DE REFERENCIA: No Embarazo : 0.0- 5.3
 Embarazo :
 3 SemanaS : 5.8- 71.2
 5 Semanas : 217- 7138
 6 Semanas : 158- 31795
 7 Semanas : 3697-163563
 8 Semanas : 32065-149571
 9 Semanas : 63803-151410
 10 Semanas : 46509-186977
 12 Semanas : 27832-210612
 14 Semanas : 13950-62530
 15 Semanas : 12039-70971
 16 Semanas : 9040-56451
 17 Semanas : 8175-55868
 18 Semanas : 8099-58176

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO
Fecha: 2022-11-13 16:56:37 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-14 18:31:07 Resultado de paraclinico evaluado.
 NEGATIVO
 -- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --
Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870307 903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
 GLI BAS 107 mg/dl 74 106 *

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO
Fecha: 2022-11-13 16:20:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-13 16:42:15 Resultado de paraclinico evaluado.
 ELEVADO
 -- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --
Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

870307 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
 CD PT 10.6 Seg
 INR 1.00
 PT 10.4 Seg 9.7 11.8

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO
Fecha: 2022-11-13 16:19:34 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-13 16:42:01 Resultado de paraclinico evaluado.
 NORMAL
 -- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --
Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

870307 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Conducta Suspendida. Medico: z450500740 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - 2022-11-17 18:27:00

870307 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
 RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
 LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES
 PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
 HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P

BASO	0.03		0	0.01	*
BASO%	0.20	%	0	1	
EOS	0.21				
EOS%	1.30	%	1	4	
HB	11.0	g/dL	12	18	*
HCM	29.7	pg	27	33	
HMCM	34.2	g/dL	30	36	
HTO	32.2	%	36	54	*
LINFO%	13.10	%	20	40	*
LINFOC	2.10		1.5	4.5	
MONO	0.93		0	1	
MONO%	5.80	%	2.5	14	
NEU	12.61		2	7.5	*
NEU%	78.80	%	35	65	*
NRBC#	0.00	10 ⁹ /uL			
NRBC%	0.00	%			
PLAQ	1	10 ⁹ /uL	150	500	*

Observacion: Recuento estimado plaquetario manual : 2.100/mm3

RBC	3.70	10 ⁶ x uL	3.8	6.5	*
RDW	12.7	%	11.5	15.5	
RDW SD	40.5	fL			
VCM	87.0	fL	80	100	
VMP	----	fL	6.4	13	
WBC	16.01	uL ³	4	11.5	*

C:
F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO
Fecha: 2022-11-13 17:18:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-14 18:31:27 Resultado de paraclinico evaluado.
ANORMAL
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --
Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870307 902215 - HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
HEMOP MEMO

Observacion: RESULTADO PACIENTE: NEGATIVO
VALOR DE REFERENCIA: Negativo.

C: RESULTADO PACIENTE: NEGATIVO
VALOR DE REFERENCIA: Negativo.

F: Maruzzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-14 02:31:42 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-14 18:31:21 Resultado de paraclinico evaluado.
NEGATIVO

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870307 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] [PTT]

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
CD PTT 27.5 Seg
PTT 20.3 Seg 24.6 31.2 *

C:
F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 16:19:34 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-13 16:41:55 Resultado de paraclinico evaluado.
BAJO

-- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --

Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

870307 903605 - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
Ca 9.2 mg/dl 8.4 10.2
CLORO 102.90 mmol/L 98 107
K 3.43 mmol/L 3.5 5.1 *
Na 140.0 mmol/L 136 145

C:
F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 16:20:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-13 16:42:50 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL

-- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --

Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

870307 903856 - NITROGENO UREICO [BUN]

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
BUN 15.4 mg/dl 6 20

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 16:20:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-13 16:42:21 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL

-- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --

Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

870307 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO
AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
GPTALT 21.0 U/L 0 31

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 16:20:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-13 16:42:28 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL

-- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --

Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

870307 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA
[ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] [TGO-AST]

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
GOT AST 18.0 U/L 0 32

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 16:20:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-13 16:42:35 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL

-- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --

Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

870307 903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
BD 0.13 mg/dl 0 0.3
BI 0.19 mg/dl 0 0.6
BT 0.32 mg/dl

Observacion:

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 16:20:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-13 16:42:07 Resultado de paraclinico evaluado.
BAJO

-- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --

Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

870307 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha: 2022-11-13 15:14:52 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
CREA 0.52 mg/dl 0.5 0.9

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 16:20:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-13 16:42:42 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL

-- Fin de Nota. -- SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO - --

Prof: SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

U Ayudas Dx

1339732 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL,
DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Fecha: 2022-11-13 15:13:13 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

4035822 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-13 15:19:32

4035849 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION ADICIONAL DE INGRESO.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4035849 - DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43146
Fecha - 2022-11-13 15:42:49 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios	
870322	903818 - COLESTEROL TOTAL
Nota Indicación: 1	
Fecha: 2022-11-13 15:42:35 DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE Reg: 43146	
Fecha de toma:	
R:	EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
	COLTO 239 mg/dl 50 200 *
Observacion: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica .	
C:	Se sugiere correlacionar con Historia Clínica .
F:	SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO
Fecha:	2022-11-13 16:55:18 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD:	--2022-11-14 18:30:24 Resultado de paraclínico evaluado.
	ANORMAL
	-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --
Prof:	RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:
870321	903868 - TRIGLICERIDOS
Nota Indicación: 1	
Fecha: 2022-11-13 15:42:27 DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE Reg: 43146	
Fecha de toma:	
R:	EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
	TG 131 mg/dl 40 200
C:	
F:	SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO
Fecha:	2022-11-13 16:54:53 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD:	--2022-11-14 18:30:28 Resultado de paraclínico evaluado.
	ANORMAL
	-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --
Prof:	RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4035849 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-13 15:42:49

4035890 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4035890 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-13 16:08:33 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Ayudas Dx	
1339755	890484 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Fecha: 2022-11-13 16:04:54 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	
Conducta Suspendida. Medico: z450500740 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - 2022-11-17 18:27:30	
1339754	890408 - INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA
Fecha: 2022-11-13 16:04:39 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	
Fecha de toma:	
R:	14/11/2022 INGRESO UCI.
Nombre: YESSICA MARIÑO LOPEZ. CC. 41060797 Edad: 38 años.	
Escolaridad: Tecnóloga. Laboral: Trabajo administrativo. Estado civil: Soltera.	
Datos contacto familiar: Rosa Lopez (madre). Tel: 3212205127.	
Fecha de ingreso: 13/11/2022	
Sesión N°: 1. Hora de atención: 15:45-16:15	
Paciente de 38 años de edad, con impresión diagnóstica: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS	
Objetivos de intervención: Realizar acompañamiento familiar y con paciente, contención y apoyo durante proceso de visita a paciente. Identificar signos o síntomas de alteración psicológica asociada a episodio de estrés asociado a estancia en UCI (Unidad de Cuidado Intensivo).	
Previo a ingreso de habitación del paciente se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (Epp), tal como se	

especifica en el protocolo de la OMS (Organización mundial de la Salud) por contingencia de pandemia de covid 19.

Encuentro familiar de paciente Felix (hermano) de paciente refiere tipología familiar monoparental, conformada por madre. Refiere . Manifiesta red de apoyo confor conformada por hermano y madre. Niega antecedentes psicológicos (hospitalizaciones), sustancias, violencia (económica, sexual, psicológica, física, familiar, dom doméstica).

Impresión Diagnóstica psicoterapéutica :

Familiar al momento no evidencia signos de alteración psicológica ni emocional, adicional manifiesta día de ayer se dió informe medico con claridad.

Paciente a momento en Unidad de Cuidado Intensivo por "baja de plaquetas", sin antecedentes. Paciente durante valoración impresiona efecto de farmacológico c con marcada fluctuación de estado de ánimo.

Por lo tanto día de Hoy:

Se realiza entrevista semiestructurada, con el fin de indagar y explorar factores psicosociales del paciente.

Se realiza escucha activa y terapéutica con paciente haciéndole saber que es clara su información, adicional identificar factores relevantes en estado psicológico a

actual de paciente y contexto socio familiar.

Se realiza psicoeducación asociada a impacto de hospitalización en UCI.

Se explica importancia de tener claridad en estado clínico de paciente.

Se psico educa en importancia de adherencia a tratamiento e indicaciones durante hospitalización. Se trabajan herramientas de afrontamiento individual

Indicaciones:

Adherencia a indicaciones medicas.

Seguimiento por trabajo social por presunta pobre red de apoyo socio familiar especialmente de hijos.

Recomendaciones:

Se sugiere aprovechamiento de espacios de visitas para conexión con contexto socio familiar con el fin de prevenir alteraciones del estado del animo.

Signos de alarma:

Agitación psicomotora, alteración significativa en ciclo de sueño,

Se comentan hallazgos con equipo asistencial.

C: Plan de manejo:

Continua en seguimiento en 3 días.

F: Finaliza intervención sin complicaciones

VALENTINA RANGEL LEON

Fecha: 2022-11-14 17:41:27.876585 VALENTINA RANGEL LEON Reg: 1020832929

NMD: --2022-11-14 18:32:09 Resultado de paraclinico evaluado.
14/11/2022 INGRESO UCI.

Nombre: YESSICA MARIÑO LOPEZ. CC. 41060797 Edad: 38 años.
Escolaridad: Tecnóloga. Laboral: Trabajo administrativo. Estado civil: Soltera.
Datos contacto familiar: Rosa Lopez (madre). Tel: 3212205127.

Fecha de ingreso: 13/11/2022

Sesión N°: 1. Hora de atención: 15:45-16:15

Paciente de 38 años de edad, con impresión diagnóstica:
D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS

Objetivos de intervención:

Realizar acompañamiento familiar y con paciente, contención y apoyo durante proceso de visita a paciente.
Identificar signos o síntomas de alteración psicológica asociada a episodio de estrés asociado a estancia en UCI (Unidad de Cuidado Intensivo).

Previo a ingreso de habitación del paciente se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (Epp), tal como se especifica en el protocolo de la OMS (Organización mundial de la Salud) por contingencia de pandemia de covid 19.

Encuentro familiar de paciente Felix (hermano) de paciente refiere tipología familiar monoparental, conformada por madre. Refiere . Manifiesta red de apoyo conformada por hermano y madre. Niega antecedentes psicológicos (hospitalizaciones), sustancias, violencia (económica, sexual, psicológica, física, familiar, doméstica).

Impresión Diagnóstica psicoterapéutica :

Familiar al momento no evidencia signos de alteración psicológica ni emocional, adicional manifiesta día de ayer se dio informe medico con claridad.
Paciente a momento en Unidad de Cuidado Intensivo por "baja de plaquetas", sin antecedentes. Paciente durante valoración impresiona efecto de farmacológico con marcada fluctuación de estado de ánimo.

Por lo tanto día de Hoy:

Se realiza entrevista semiestructurada, con el fin de indagar y explorar factores psicosociales del paciente.
Se realiza escucha activa y terapéutica con paciente haciéndole saber que es clara su información, adicional identificar factores relevantes en estado psicológico actual de paciente y contexto socio familiar.
Se realiza psicoeducación asociada a impacto de hospitalización en UCI.
Se explica importancia de tener claridad en estado clínico de paciente.
Se psico educa en importancia de adherencia a tratamiento e indicaciones durante hospitalización. Se trabajan herramientas de afrontamiento individual

Indicaciones:

Adherencia a indicaciones medicas.
Seguimiento por trabajo social por presunta pobre red de apoyo socio familiar especialmente de hijos.

Recomendaciones:

Se sugiere aprovechamiento de espacios de visitas para conexión con contexto socio familiar con el fin de prevenir alteraciones del estado del animo.

Signos de alarma:

Agitación psicomotora, alteración significativa en ciclo de sueño,

Se comentan hallazgos con equipo asistencial.

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4035890 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-13 16:08:33

4035974 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4035974 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-13 16:46:32 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Ejecutado				
1646175	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-13 16:46:29 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 2-Tableta Fr: 6-Horas	ORAL #Dosis:4	
	91000534 - IVERMECTINA - 6MG/ML (SOLUCION ORAL) Fecha - 2022-11-13 16:46:29 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 1-Frasco Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1	
Ejecutado				
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DALIANYS PAOLA SOTTO LOPEZ - Fecha: 2022-11-14 05:39:09 - Reg:		
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30

NOTA: Se administra medicamento por vía oral als24 sin complicaciones

Ejecutado



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

ZERO+

D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-14 16:12:50 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30	

NOTA: Se administra medicamento según indicacion medica

1646174	106435 - CLORURO DE SODIO AL 0,9% - 100 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-13 16:43:44 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 1-Bolsa Fr: 8-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:3
	104900 - POTASIO CLORURO - 20 MEQ /10 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-13 16:43:44 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 2-Ampolla Fr: 8-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:3

Ejecutado

D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DALIANYS PAOLA SOTTO LOPEZ - Fecha: 2022-11-14 05:39:24 - Reg:			
91003082 - CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INTRAVENOSA BOL 100ML BAXTER	BOLSA X 100 ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: SX22HG0 -FF: 2024-08-30 -FV: 2024-08-30	

NOTA: Se administra Liquidos

Ejecutado

D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DALIANYS PAOLA SOTTO LOPEZ - Fecha: 2022-11-14 05:39:41 - Reg:			
91003082 - CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INTRAVENOSA BOL 100ML BAXTER	BOLSA X 100 ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: SX22HG0 -FF: 2024-08-30 -FV: 2024-08-30	

NOTA: Se administra Liquidos

Ejecutado

D:3	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DALIANYS PAOLA SOTTO LOPEZ - Fecha: 2022-11-14 05:38:35 - Reg:			
91002501 - CLORURO DE POTASIO 2 MEQ /ML SOL INYECTABLE X 10ML ROPSOHN	AMPOULEPACK POR 10 ML	Cant: 2	INTRAVENOSO	Lot: 20308 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30	
91002547 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 1020052022 -FF: 2027-05-30 -FV: 2027-05-30	

NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa en infusión continua

Ejecutado

D:4	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DALIANYS PAOLA SOTTO LOPEZ - Fecha: 2022-11-14 05:38:53 - Reg:			
91002501 - CLORURO DE POTASIO 2 MEQ /ML SOL INYECTABLE X 10ML ROPSOHN	AMPOULEPACK POR 10 ML	Cant: 2	INTRAVENOSO	Lot: 20308 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30	
91002547 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 1020052022 -FF: 2027-05-30 -FV: 2027-05-30	

NOTA: Sé administra medicamento por vía intravenosa en infusión continua

Laboratorios

870369 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
Fecha: 2022-11-13 16:41:47 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:
Fecha de toma:
R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
 PLAQT MEMO
 Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
 GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
 HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O
 RASTREO DE ANTICUERPOS
 AUTOCONTROL : NO APLICA
 RAI CELULAS I : NO APLICA
 RAI CELULAS II: NO APLICA
 UNIDAD No. 2
 BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047943
 SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047943
 HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
 GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
 FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
 PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
 ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 2

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047943
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047943
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

F: Maruzzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-16 00:17:27 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-16 12:59:37 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 2

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047943
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047943
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870368 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-13 16:41:41 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 3

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047782
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047782
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 3

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047782
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047782
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

F: Maruzzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-16 00:19:26 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-16 12:59:45 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 3

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047782
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047782
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870367 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-13 16:41:36 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 1

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226375
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268935
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 1

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226375
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268935
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-15 00:46:34 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-15 15:00:35 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 1

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226375
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268935
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

870366 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-13 16:41:31 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Conducta Suspendida. Medico: z450500740 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - 2022-11-17 18:26:39

870365 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-13 16:41:27 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 3

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226381
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268938
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 3

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226381
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268938
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

F: POWAN YUNG PINEDA

Fecha: 2022-11-15 00:46:38 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-15 15:00:23 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 3

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226381
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268938
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

870364 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-13 16:41:16 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 1 CUPS

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 5221003
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268958 B
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: B RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION:17-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 1 CUPS

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 5221003
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268958 B
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: B RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION:17-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

F: Maruzzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-13 20:58:27 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-14 18:30:16 Resultado de paraclínico evaluado.

UNIDAD No. 1 CUPS

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4035974 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-13 16:46:32

4035996 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4035996 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-13 16:58:37 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1646181	101595 - DEXAMETASONA FOSFATO - 8 MG (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-13 16:58:31 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 40-Miligramo Fr: 12-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:2
----------------	---	-----------------------------------	-------------------------

Nota Indicación:
+ dosis de inicio

4035996 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-13 16:58:37

4036001 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 13/11/2022.
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTENSIVO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
ESPECIALISTA: DR. SANCHEZ.
MD UCI: DRA. RODRIGUEZ.

DATOS:

NOMBRE: YESSICA MARIÑO LÓPEZ.

CC: 41060797.

EDAD: 38 AÑOS.

NATURAL: LETICIA.

PROCEDENTE Y RESIDENTE LETICIA - AMAZONAS.

OCUPACIÓN: CONTADURIA/SECRETARIA EN HOSPITAL DE LETICIA.

MOTIVO DE CONSULTA:

"ME SANGRAN LAS ENCIAS Y ME SALIERON MORADOS EN LAS PIERNAS"

PACIENTE REMITIDA DE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA. EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DE AMBULANCIA.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS INGRESA REMITIDA DESDE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA. A DÓNDE CONSULTO EL 11/11/22 REFIRIENDO DURANTE LA MAÑANA EN JORNADA LABORAL. EVIDENCIO LESIONES MACULARES EN MIEMBROS INFERIORES DE COLORACIÓN CLARA, CON POSTERIOR EVIDENCIA DE LESIONES TIPO PETEQUIAS ASÍ DESCRITAS POR LA PACIENTE, ASOCIADO A GINGIVORRAGIA ABUNDANTE POR LO QUE DECIDE ASISTIR POR SUS PROPIOS MEDIOS A CENTRO DE SALUD. NIEGA PRESENTAR DICHA SINTOMATOLOGÍA PREVIAMENTE. ÚNICAMENTE ASOCIÓ ASTENIA Y ADINAMIA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, NO FIEBRE, EN EL MOMENTO NO SANGRADO GENITAL, DIGESTIVO O URINARIO, NO ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA, NEGÓ OTROS SÍNTOMAS.
EN SITIO DE REMISIÓN ENCUENTRAN PACIENTE CON TROMBOCITOPENIA MODERADA POR

LO CUAL ENVÍAN A VIGILANCIA EN UNIDAD INTERMEDIA. ALLÍ DESCRIBEN PERFIL DE ITS NEGATIVO, PERFIL HEPÁTICO NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN SIN ALTERACIÓN, PERO CON TROMBOCITOPENIA MARCADA EN DESCENSO, CON PRUEBAS INICIALES PARA ARBOVIROSIS NEGATIVAS, TOMARON PRUEBA DE HEMOPARÁSITOS, NO DESCARTAN PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA POR LO CUAL INICIARON CORTICOIDE, PERO POR LIMITACIONES EN NIVEL, INCLUIDO ZONA ENDÉMICA SIN HEMODERIVADOS, DECIDEN REMITIR PACIENTE POR ALTO RIESGO DE DETERIORO Y SANGRADO A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD. INGRESA PACIENTE A NUESTRA UNIDAD.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

RESPIRATORIO REFIERE DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE PRESENTÓ TOS SECA, ASOCIADA A ALZAS TÉRMICAS CUANTIFICADAS SOBRE 38, CON AUTOMEDICACIÓN ÚNICAMENTE CON ACETAMINOFÉN Y AGUA DE PANELA CON JENGIBRE ÚNICA TOMA POSTERIOR INGESTA AGUA DE PANELA CON LIMÓN POR 5 DÍAS. ASOCIO ANOSMIA Y PERSISTENCIA DE TOS SECA POR 10 DÍAS MÁS. NO CONSULTA AL MÉDICO DE MANEJO EN CASA. URINARIO NORMAL.
GASTROINTESTINAL NORMAL.
NEUROLOGICO NORMAL.

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA LEVE ? DIAGNÓSTICO EN ABRIL DEL 2022, CON EXÁMENES DE RUTINA MÉDICOS. MANEJO CON DIETA NO FARMACOLÓGICO.
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
- ALÉRGICOS: NIEGA.
- QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 5 DE DICIEMBRE DE 2021.
- HOSPITALARIOS. POR QUIRÚRGICOS.
- TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA, O DE MEDICACIÓN ALTERNATIVA.
- DOSIS VACUNACIÓN COVID - REFIERE 3 DOSIS.
- EPIDEMIOLÓGICOS: REFIERE HACE 5 AÑOS DENGUE MANEJO AMBULATORIO - VIAJE EN DICIEMBRE DE 2021 CANCÚN. - BOGOTÁ. REFIERE TODO EL AÑO HA PERMANECIDO EN LETICIA. -
- GINECOBSTRÉTICOS: G1P0V0C0A1 - ABORTO INDUCIDO. PLANIFICA CON PRESERVATIVO Y COITUS INTERRUPTUS, VIDA SECUAL ACTIVA - FUR 05/11/22 - FECHA ÚLTIMA RELACIÓN 13/10/22 APROX - CICLO MENSTRUAL 28 X3 SANGRADO ESCASO 3- 5 PROTECTORES DIA.
- FAMILIARES: PADRE DIABETES MELLITUS TIPO II - TÍO PATERNO FALLECIÓ DE DIABETES, TÍA PATERNA PREDIABÉTICA. PRIMA MATERNA CÁNCER OVÁRICO, TÍA MATERNA FALLECIÓ DE FIBROSIS QUÍSTICA? PRIMA MATERNA CASO DE LEUCEMIA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADA CON MASCARA DE NO REINHALACIÓN A 5 LITROS.

SIGNOS VITALES:

TA: 122/74 (92) MMHG
FC: 78 LAT/MIN
T°: 36.1°C
FR: 16 RESP/MIN.
SATO2: 96% FIO2 21%.

SE INICIA CUANTIFICACIÓN DE FLUJOS URINARIOS - DIURESIS ESPONTÁNEA.

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. CARRILLO IZQUIERDO CON HEMATOMA ADHERIDO, COÁGULO DE SANGRE EN ENCÍA SUPERIOR DERECHA. PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIO DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:**EXTRAINSTITUCIONALES:**

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

** NOTA MÉDICA INGRESO CAFAM, PACIENTE REFIERE AX DE COLECISTOSTOMIA.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, CON SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS APARENTES, ÚNICO HALLAZGO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE ZONA ENDÉMICA LETICIA AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIO SÚBITO HACE 2 DÍAS, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE ENTONCE, ÚNICA AUTOMEDICACIÓN ACETAMINOFEN. EN EL MOMENTO SIN ASOCIÓ A OTRA SINTOMATOLOGÍA. EN SITIO DE REMISIÓN DOCUMENTAN TROMBOCITOPENIA MODERADA. CON PERFIL DE ITS NEGATIVO, PERFIL HEPÁTICO NORMAL , TIEMPOS DE COAGULACIÓN SIN ALTERACIONES, GOTA GRUESA NEGATIVA, PACIENTE Y PERSONAL DE AMBULANCIA IGM PARA DENGUE NEGATIVOS , PRUEBAS INICIALES EN HISTORIA CLÍNICA DE ARBOVIROSIS NEGATIVAS, DAN IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA, INICIARON MANEJO CON CORTICOIDE SEGÚN LO DESCRITO EN HISTORIA CLÍNICA PREDNISOLONA, PERSONAL DE AMBULANCIA REFIERE TRANSFUSIÓN DE 4 UNIDADES DE PLASMA, LA PACIENTE NIEGA GINGIVORRAGIA, PERO PRESENTÓ UN EPISODIO EMÉTICO SANGUINOLENTO Y DEPOSICIÓN CON RECTORRAGIA, DADO EL RIESGO DE SANGRADO MAYOR Y QUE EN ESTE NIVEL NO SE CUENTA CON PLAQUETAS PARA REALIZACIÓN DE TRANSFUSIÓN REMITEN A NUESTRA INSTITUCIÓN.

INGRESA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, GLASGOW 15/15, EUCARDICA, EN RITMO SINUSAL, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CLÍNICAMENTE CON VARIABLES DE PERFUSIÓN APARENTEMENTE CONSERVADAS, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO O FOCALIZACIÓN APARENTE, REFIERE DIURESIS EN PAÑAL, CLARA, RODILLAS TIBIAS Y ADECUADO LLENADO CAPILAR.

CON PETEQUIAS DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES Y MUCOSAS, AHORA SIN SANGRADOS ACTIVOS. SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. SE INDICA CUANTIFICAR DIURESIS EN MICCIÓN ESPONTÁNEA. EN EL MOMENTO NO FIEBRE. NO ASOCIO A OTRO SIGNO DE RESPUESTA SISTÉMICA.

SE CONSIDERA UN PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO, CON RIESGO DE SANGRADO INCLUIDO COMPROMISO SNC, CON ANTECEDENTE DE RESIDENCIA EN SITIO ENDÉMICO, SIN CUADRO CLÍNICO TÍPICO PERO DE LA CUAL SE HARÁ SEGUIMIENTO, POR EL MOMENTO CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA, NO TIENE SIGNOS DE RESPUESTA SISTÉMICA, SE INDICA DESPARASITAR Y DAR CONTINUIDAD A MANEJO CON CORTICOIDE INICIADO EN SITIO DE REMISIÓN, SE SOLICITA CONTROL DE INGRESO DELINEA CELULAR Y SEGUIMIENTO TIEMPOS DE COAGULACIÓN, PERFIL HEPÁTICO, METABÓLICO INFECCIOSO CON HEPATOTROPOS Y ESTUDIOS DE EXTENSIÓN.

SE CONSIDERA CLARA INDICACIÓN Y VIGILANCIA EN LA UNIDAD.

SEGÚN EVOLUCIÓN SE DEFINIRÁN NUEVAS CONDUCTAS.

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS. CON DIAGNÓSTICOS DE:

TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.

PURPURA TROMBOCITOPENICA?

HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS.

ESCALAS DE SEVERIDAD:

PENDIENTE CALCULAR CON PARACLÍNICOS DE INGRESO.

PROBLEMAS:

- TROMBOCITOPENIA SEVERAS.

- PETEQUIAS.

- SANGRADO DIGESTIVO.

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO.

- VASOPRESOR: NO.

- INOTRÓPICO: NO.

- SEDOANALGESIA: NO.

AISLAMIENTOS:

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).

REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA

DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

PLAN:

SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD

CABECERA A 30°
VÍA ORAL SUSPENDIDA.
LACTATO RINGER 60 ML HORA.
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 12 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS.
IVERMECTINA 1 GOTAS POR KG DE PESO.
DEXAMETASONA 40 MG EV DIA POR 3 DIAS FI 13/11/22.
SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE INGRESO. COOMBS DIRECTO, TSH, HBA GLICOSILADA, HEPATITIS B Y C, FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA, AZOADOS, ELECTROLITOS, TIEMPOS, HEMOGRAMA, GLICEMIA, BHCG.
SS VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA.
GASES ARTERIALES, ELECTROCARDIOGRAMA, RX DE TÓRAX.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
CSV - AC.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4036001 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43146
Fecha - 2022-11-13 17:00:41 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4036001 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-13 17:00:41

4036006 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- ** NOTA COMPLEMENTARIA**
PACIENTE CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, REPORTE TELEFÓNICO 1000 PLAQUETAS PENDIENTE RECuento MANUAL, CON EPISODIO DE EPISTAXIS, SE SOLICITA PASO DE 1 CUPS DE PLAQUETAS AHORA, SE INDICÓ DESPARASITAR E INICIAR DEXAMETASONA 40 MG DIA POR 3 DIAS, DAR INICIO AHORA, HOJA NEUROLÓGICA Estricta ALTO RIESGO DE SANGRADO EN SNC. Y DE DETERIORO.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4036006 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43146
Fecha - 2022-11-13 17:02:41 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4036006 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-13 17:02:41

4036289 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 13/11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTENSIVO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS.
EVOLUCIÓN NOCHE.
ESPECIALISTA: DR. SANCHEZ.
MD UCI: DRA. RODRÍGUEZ.

DATOS:
NOMBRE: YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
CC: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
NATURAL - PROCEDENTE Y RESIDENTE LETICIA - AMAZONAS.

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS.

ESCALAS DE SEVERIDAD:
APACHE: 5 PUNTOS.
SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:
- TROMBOCITOPENIA SEVERA.
- PETEQUIAS.
- EPISTAXIS 1 EPISODIO. INSTITUCIONAL.
- HEMATEMESIS 1 EPISODIO EXTRAINSTITUCIONAL.
- RECTORRAGIA 1 EPISODIO EXTRAINSTITUCIONAL.

SOPORTES:
CARDIOVASCULAR: CRISTALOIDES.
VENTILATORIO: NO.
- SEDOANALGESIA: NO.
- HEMATOLÓGICO:
TRANSFUSIÓN 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22.

AI SLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
 REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
 DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA LEVE ? DIAGNÓSTICO EN ABRIL DEL 2022, CON EXÁMENES DE RUTINA MÉDICOS. MANEJO CON DIETA NO FARMACOLÓGICO.
 - FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
 - ALÉRGICOS: NIEGA.
 - QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 5 DE DICIEMBRE DE 2021.
 - HOSPITALARIOS. POR QUIRÚRGICOS.
 - TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA, O DE MEDICACIÓN ALTERNATIVA.
 - DOSIS VACUNACIÓN COVID - REFIERE 3 DOSIS.
 - EPIDEMIOLÓGICOS: REFIERE HACE 5 AÑOS DENGUE MANEJO AMBULATORIO - VIAJE EN DICIEMBRE DE 2021 CANCÚN. - BOGOTÁ. REFIERE TODO EL AÑO HA PERMANECIDO EN LETICIA. -
 - GINECOBSTERICOS: G1P0V0C0A1 - ABORTO INDUCIDO. PLANIFICA CON PRESERVATIVO Y COITUS INTERRUPTUS, VIDA SECUAL ACTIVA - FUR 05/11/22 - FECHA ÚLTIMA RELACIÓN 13/10/22 APROX - CICLO MENSTRUAL 28 X3 SANGRADO ESCASO 3- 5 PROTECTORES DIA.
 - FAMILIARES: PADRE DIABETES MELLITUS TIPO II - TÍO PATERNO FALLECIÓ DE DIABETES, TÍA PATERNA PREDIABÉTICA. PRIMA MATERNA CÁNCER OVÁRICO, TÍA MATERNA FALLECIÓ DE FIBROSIS QUÍSTICA? PRIMA MATERNA CASO DE LEUCEMIA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADA CON MASCARA DE NO REINHALACIÓN A 5 LITROS.

SIGNOS VITALES:

TA: 114/69 (88) MMHG
 FC: 78 LAT/MIN
 T°: 36.6°C
 FR: 16 RESP/MIN.
 SATO2: 94% FIO2 21%.

SE INICIA CUANTIFICACIÓN DE FLUJOS URINARIOS - DIURESIS ESPONTÁNEA.

EN 6 HORAS:

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 240 CC.

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. CARRILLO IZQUIERDO CON HEMATOMA ADHERIDO, COÁGULO DE SANGRE EN ENCÍA SUPERIOR DERECHA. PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS.
 RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
 NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
 PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIÓ DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:

INSTITUCIONALES:

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
 HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
 FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239
 TRIGLICERIDOS 131
 LDL 155

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
 SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6.6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:
HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

** NOTA MÉDICA INGRESO CAFAM, PACIENTE REFIERE AX DE COLECISTOSTOMIA.

ANÁLISIS:
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, CON SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS APARENTES, ÚNICO HALLAZGO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE ZONA ENDÉMICA LETICIA AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIÓ SÚBITO HACE 2 DÍAS, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE ENTONCE, ÚNICA AUTOMEDICACIÓN ACETAMINOFEN. EN EL MOMENTO SIN ASOCIÓ A OTRA SINTOMATOLOGÍA. EN SITIO DE REMISIÓN DOCUMENTAN TROMBOCITOPENIA MODERADA. CON PERFIL DE ITS NEGATIVO, PERFIL HEPÁTICO NORMAL , TIEMPOS DE COAGULACIÓN SIN ALTERACIONES, GOTA GRUESA NEGATIVA, PACIENTE Y PERSONAL DE AMBULANCIA REFIEREN IGM PARA DENGUE NEGATIVOS , PRUEBAS INICIALES EN HISTORIA CLÍNICA DE ARBOVIROSIS NEGATIVAS, DAN IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA, INICIARON MANEJO CON CORTICOIDE SEGÚN LO DESCRITO EN HISTORIA CLÍNICA PREDNISOLONA, PERSONAL DE AMBULANCIA REFIERE TRANSFUSIÓN DE 4 UNIDADES DE PLASMA, LA PACIENTE NIEGA GINGIVORRAGIA, PERO PRESENTÓ UN EPISODIO EMÉTICO SANGUINOLENTO Y DEPOSICIÓN CON RECTORRAGIA, DADO EL RIESGO DE SANGRADO MAYOR Y QUE EN ESTE NIVEL NO SE CUENTA CON PLAQUETAS PARA REALIZACIÓN DE TRANSFUSIÓN REMITEN A NUESTRA INSTITUCIÓN.
INGRESA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, GLASGOW 15/15, EUCARDICA, EN RITMO SINUSAL, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CLÍNICAMENTE CON VARIABLES DE PERFUSIÓN APARENTEMENTE CONSERVADAS, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO O FOCALIZACIÓN APARENTE, REFIERE DIURESIS EN PAÑAL, CLARA, RODILLAS TIBIAS Y ADECUADO LLENADO CAPILAR.
CON PETEQUIAS DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES Y MUCOSAS, AHORA SIN SANGRADOS ACTIVOS. SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. SE INDICA CUANTIFICAR DIURESIS EN MICCIÓN ESPONTÁNEA. EN EL MOMENTO NO FIEBRE. NO ASOCIO A OTRO SIGNO DE RESPUESTA SISTÉMICA.
SE CONSIDERA UN PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO, CON RIESGO DE SANGRADO INCLUIDO COMPROMISO SNC, CON ANTECEDENTE DE RESIDENCIA EN SITIO ENDÉMICO, SIN CUADRO CLÍNICO TÍPICO PERO DE LA CUAL SE HARÁ SEGUIMIENTO, POR EL MOMENTO CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA, NO TIENE SIGNOS DE RESPUESTA SISTÉMICA, SE INDICA DESPARASITAR Y DAR CONTINUIDAD A MANEJO CON CORTICOIDE INICIADO EN SITIO DE REMISIÓN, SE SOLICITA CONTROL DE INGRESO DE LÍNEA CELULAR Y SEGUIMIENTO TIEMPOS DE COAGULACIÓN, PERFIL HEPÁTICO, METABÓLICO INFECCIOSO CON HEPATOTROPOS Y ESTUDIOS DE EXTENSIÓN.
SE CONSIDERA CLARA INDICACIÓN Y VIGILANCIA EN LA UNIDAD.
SEGÚN EVOLUCIÓN SE DEFINIRÁN NUEVAS CONDUCTAS.

PLAN:
SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
CABECERA A 30°
VÍA ORAL SUSPENDIDA.
LACTATO RINGER 60 ML HORA.
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 12 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS.

IVERMECTINA 1 GOTAS POR KG DE PESO. ** ADMINISTRADA ** 13/11/22
 DEXAMETASONA 40 MG EV DIA POR 3 DIAS FI 13/11/22. DIA ⅓.
 PENDIENTE TSH, HBA GLICOSILADA, HEPATITIS B.
 PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA.
 NO TOMA EKG A MENOS DE INDICACIÓN MÉDICA.
 NO PUNCIÓNES.
 BALANCE HÍDRICO
 CUIDADOS DE LA PIEL
 CUIDADOS DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
 SS CONTROL HEMOGRAMA POSTERIOR A TRANSFUSIÓN DE 1 CUPS DE PLAQUETAS-
 CSV - AC.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4036289 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Especialidad: **MEDICINA GENERAL** Reg: 43146
Fecha - 2022-11-13 21:10:36 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4036289 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-13 21:10:36

4036631 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION ADICIONAL.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4036631 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Especialidad: **MEDICINA GENERAL** Reg: 43146
Fecha - 2022-11-14 05:06:46 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta



Laboratorios

870533 903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Nota Indicación: 1

Fecha: 2022-11-14 05:06:33 DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
 GLI BAS 134 mg/dl 74 106 *

Observación: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica o confirmar con nueva muestra.

C: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica o confirmar con nueva muestra.

F: Maruzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-14 06:54:57 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-14 18:30:03 Resultado de paraclinico evaluado.
 ANORMAL

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870533 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Nota Indicación: 1

Fecha: 2022-11-14 05:06:33 DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
 BASO 0.01 0 0.01
 BASO% 0.10 % 0 1
 EOS 0.00
 EOS% 0.00 % 1 4 *
 HB 9.7 g/dL 12 18 *
 HCM 29.8 pg 27 33
 HMCM 34.9 g/dL 30 36
 HTO 27.8 % 36 54 *
 LINFO% 10.20 % 20 40 *
 LINFOC 1.31 1.5 4.5 *
 MONO 0.16 0 1
 MONO% 1.20 % 2.5 14 *
 NEU 11.29 2 7.5 *
 NEU% 87.70 % 35 65 *
 NRBC# 0.00 10³/uL
 NRBC% 0.00 %
 PLAQ 1 10³/uL 150 500 *
 RBC 3.26 10⁶ x uL 3.8 6.5 *
 RDW 12.4 % 11.5 15.5
 RDW SD 38.8 fL
 VCM 85.3 fL 80 100

Observación: RECUENTO ESTIMADO DE PLAQUETAS: 1.000 x mm³

VMP ---- fL 6.4 13
WBC 12.87 uL^3 4 11.5 *
Observacion: Se confirma por duplicado.

C:
F: Maruzella Bustamante Orozco
Fecha: 2022-11-14 06:33:51 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-14 18:29:59 Resultado de paraclinico evaluado.
ANORMAL
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --
Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870533 903605 - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] Nota Indicación: 1

Fecha: 2022-11-14 05:06:33 DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE Reg: 43146

Fecha de toma:
R:

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
Ca	8.9	mg/dl	8.4	10.2	
CLORO	103.10	mmol/L	98	107	
K	3.85	mmol/L	3.5	5.1	
Na	138.0	mmol/L	136	145	

C:
F: Maruzella Bustamante Orozco
Fecha: 2022-11-14 06:54:57 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-15 15:00:50 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL
-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --
Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

4036631 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 05:06:46

4036983 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION ADICIONAL.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4036983 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-14 09:25:01 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios

870599 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-14 09:23:46 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:
R:

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
BASO	0.02		0	0.01	*
BASO%	0.10	%	0	1	
EOS	0.01				
EOS%	0.10	%	1	4	*
HB	9.5	g/dL	12	18	*
HCM	29.5	pg	27	33	
HMCM	34.2	g/dL	30	36	
HTO	27.8	%	36	54	*
LINFO%	17.60	%	20	40	*
LINFOC	3.05		1.5	4.5	
MONO	1.12		0	1	*
MONO%	6.50	%	2.5	14	
NEU	13.00		2	7.5	*
NEU%	74.80	%	35	65	*
NRBC#	0.00	10 ³ /uL			
NRBC%	0.00	%			
PLAQ	1	10 ³ /uL	150	500	*

Observacion: Recuento estimado manual de plaquetas: 2.100/uL

RBC	3.22	10 ⁶ x uL	3.8	6.5	*
RDW	12.9	%	11.5	15.5	
RDW SD	40.5	fL			
VCM	86.3	fL	80	100	
VMP	---	fL	6.4	13	
WBC	17.35	uL^3	4	11.5	*

C:
F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-15 00:26:26 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-15 15:01:48 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL
-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --
Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

870598 906417 - DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-14 09:23:15 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
DNA Negativo
Observacion: VALOR DE REFERENCIA: Negativo.

C: VALOR DE REFERENCIA: Negativo.

F: JOHANNA AZUCENA BOHORQUEZ MACIAS

Fecha: 2022-11-17 15:49:46 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-17 18:26:03 Resultado de paraclinico evaluado.
Negativo

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870598 906440 - ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-14 09:23:15 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
ANA Negativo
Observacion: VALORES DE REFERENCIA: NEGATIVO

C: VALORES DE REFERENCIA: NEGATIVO

F: JOHANNA AZUCENA BOHORQUEZ MACIAS

Fecha: 2022-11-17 15:49:46 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-17 18:26:09 Resultado de paraclinico evaluado.
Negativo

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870598 906906 - COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-14 09:23:15 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
C3 126.90 mg/dl 90 180

C: Karol Juliette Bohorquez Figueroa

Fecha: 2022-11-17 16:20:43 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-17 18:26:22 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870598 906415 - CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-14 09:23:15 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
C ANCA Negativo
Observacion: VALOR DE REFERENCIA: Negativo

P ANCA Negativo

Observacion: VALORES DE REFERENCIA: Negativo.

C: VALOR DE REFERENCIA: Negativo

F: JOHANNA AZUCENA BOHORQUEZ MACIAS

Fecha: 2022-11-17 15:49:46 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-17 18:25:43 Resultado de paraclinico evaluado.
Negativo

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870598 906406 - ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-14 09:23:15 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
LA 1.85 Unidades
Observacion: VALORES DE REFERENCIA: Negativo : Menor de 20
Positivo Bajo : Entre 20-39
Positivo Medio : Entre 40-80
Positivo Alto : Mayor de 80

RNP 3.04 Unidades

Observacion: VALORES DE REFERENCIA: Negativo : Menor de 20
Positivo Bajo : Entre 20-39

Positivo Medio : Entre 40-80
Positivo Alto : Mayor de 80

Ro 1.91 Unidades
Observacion: VALORES DE REFERENCIA: Negativo : Menor de 20
Positivo Bajo : Entre 20-39
Positivo Medio : Entre 40-80
Positivo Alto : Mayor de 80

Sm 3.50 Unidades
Observacion: VALORES DE REFERENCIA: Negativo : Menor de 20
Positivo Bajo : Entre 20-39
Positivo Medio : Entre 40-80
Positivo Alto : Mayor de 80

C: VALORES DE REFERENCIA: Negativo : Menor de 20
Positivo Bajo : Entre 20-39
Positivo Medio : Entre 40-80
Positivo Alto : Mayor de 80

F: JOHANNA AZUCENA BOHORQUEZ MACIAS
Fecha: 2022-11-17 15:49:46 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-17 18:25:33 Resultado de paraclinico evaluado.
Negativo
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --
Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870598 906908 - COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-11-14 09:23:15 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:
Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX P
C:	C4	20.40	mg/dl	10	40

F: Karol Juliette Bohorquez Figueroa
Fecha: 2022-11-17 16:20:43 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-17 18:26:30 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --
Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

 **Interconsultas**

CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Nota Indicación:
SE SOLICITA VALORACION POR HEMATOLOGIA - HEMATOLOGIA
Fec: 2022-11-14 09:24:42 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO

4036983 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 09:25:01

4037116 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS.
EVOLUCIÓN DIA
ESPECIALISTA: DR. MEDINA
MD UCI: DR VILLA

DATOS:
NOMBRE: YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
CC: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
NATURAL - PROCEDENTE Y RESIDENTE LETICIA - AMAZONAS.

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD HIPOKALEMIA

ESCALAS DE SEVERIDAD:
APACHE: 5 PUNTOS.
SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:
- RIESGO DE SANGRADO MAYOR
-. TROMBOCITOPENIA SEVERA

SOPORTES:
CARDIOVASCULAR: CRISTALOIDES.
VENTILATORIO: NO.
- SEDOANALGESIA: NO.
- HEMATOLÓGICO:
TRANSFUSIÓN 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22.
SE ORDENA TRANSFUNDIR 1 CUPS 14/11/22

AISLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

IMUNE :

SE SOLICITA ANTIDNA , ANCAS , ENAS , ANAS , COMPLEMENTO C3 Y C4 .

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA LEVE ? DIAGNÓSTICO EN ABRIL DEL 2022, CON EXÁMENES DE RUTINA MÉDICOS. MANEJO CON DIETA NO FARMACOLÓGICO.
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
- ALÉRGICOS: NIEGA.
- QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 5 DE DICIEMBRE DE 2021.
- HOSPITALARIOS. POR QUIRÚRGICOS.
- TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA, O DE MEDICACIÓN ALTERNATIVA.
- DOSIS VACUNACIÓN COVID - REFIERE 3 DOSIS.
- EPIDEMIOLÓGICOS: REFIERE HACE 5 AÑOS DENGUE MANEJO AMBULATORIO - VIAJE EN DICIEMBRE DE 2021 CANCÚN. - BOGOTÁ. REFIERE TODO EL AÑO HA PERMANECIDO EN LETICIA. -
- GINECOBSTRICOS: G1P0V0C0A1 - ABORTO INDUCIDO. PLANIFICA CON PRESERVATIVO Y COITUS INTERRUPTUS, VIDA SECUAL ACTIVA - FUR 05/11/22 - FECHA ÚLTIMA RELACIÓN 13/10/22 APROX - CICLO MENSTRUAL 28 X3 SANGRADO ESCASO 3- 5 PROTECTORES DIA.
- FAMILIARES: PADRE DIABETES MELLITUS TIPO II - TÍO PATERNO FALLECIÓ DE DIABETES, TÍA PATERNA PREDIABÉTICA. PRIMA MATERNA CÁNCER OVÁRICO, TÍA MATERNA FALLECIÓ DE FIBROSIS QUÍSTICA? PRIMA MATERNA CASO DE LEUCEMIA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADA CON MASCARA DE NO REINHALACIÓN A 5 LITROS.

SIGNOS VITALES:

TA: 124/69 (88) MMHG
FC: 79 LAT/MIN
T°: 36.6°C
FR: 16 RESP/MIN.
SATO2: 94% FIO2 21%.

LA 950
LE 350

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. CARRILLO IZQUIERDO CON HEMATOMA ADHERIDO, COÁGULO DE SANGRE EN ENCÍA SUPERIOR DERECHA. PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALES.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIO DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:
INSTITUCIONALES:..

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HCTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239
TRIGLICERIDOS 131
LDL 155

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

** NOTA MÉDICA INGRESO CAFAM, PACIENTE REFIERE AX DE COLECISTOSTOMIA.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, CON SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS APARENTES, ÚNICO HALLAZGO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE ZONA ENDÉMICA LETICIA AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIÓ SÚBITO HACE 2 DÍAS, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE ENTONCE, ÚNICA AUTOMEDICACIÓN ACETAMINOFEN. EN EL MOMENTO SIN ASOCIÓ A OTRA SINTOMATOLOGÍA.

ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS DE SEGURIDAD , ESTÁ CON FRECUENCIA CARDIACA PROMEDIO DE 75 LPM, AL EXAMEN FÍSICO , SE APRECIA ZONAS PETEQUIALES EN MUCOSA , EN DORSO , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES , Y TÓRAX , SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO , ACTUALMENTE CON RECUENTO PLAQUETARIO MENOR A 5000. CON ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR ,SE ORDENÓ TRANSFUNDIR 1 CUPS DE PLAQUETAS , SE ORDENA PERFIL INMUNE , MEDICAMENTOS NO RELACIONADOS CON EL TRASTORNO , A NIVEL INFECCIOSO CON PRUEBAS PARA ARBOVIRUS NEGATIVO , HEPATOTROFOS NEGATIVOS , SE ESPERA REPORTE DE VIH , GOTA GRUESA NEGATIVA , NO HA TENIDO VACUNACIONES RECIENTES , VACUNADA PARA FIEBRE AMARILLA, NO HA PRESENTADO ICTERICIA , NI FIEBRE , NO ADENOPATÍAS , NO VISCEROMEGALIA , DEBE CONTINUAR CON MANEJO CORTICOIDE , SE ORDENA HEMOGRAMA DE CONTROL EN LA NOCHE , SE DETERMINARÁ USO DE INMUNOGLOBULINA SEGÚN EVOLUCIÓN , SE INDICA VALORACIÓN POR HEMATOLOGÍA SE ESPERA REPORTE DE TSH , PACIENTE DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD BAJO MONITORÍA NO INVASIVA

PLAN:
SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
CABECERA A 30°
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 ML HORA.
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 12 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS.
IVERMECTINA 1 GOTTA POR KG DE PESO. ** ADMINISTRADA ** 13/11/22
DEXAMETASONA 40 MG EV DÍA POR 3 DIAS FI 13/11/22. DIA ⅓.
NO TOMA EKG A MENOS DE INDICACIÓN MÉDICA.
NO PUNCIONES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
SS CONTROL HEMOGRAMA POSTERIOR A TRANSFUSIÓN DE 1 CUPS DE PLAQUETAS-
CSV - AC.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4037116 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43550
Fecha - 2022-11-14 10:20:36 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4037116 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 10:20:36

4037166 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4037166 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-14 10:39:08 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos					
1646904	103286 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 500 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-14 10:38:56 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 50-Mililitro Fr: 1-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:24		
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-14 10:38:56 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3		
	101595 - DEXAMETASONA FOSFATO - 8 MG (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-14 10:38:56 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 40-Miligramo Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1		
	104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2022-11-14 10:38:56 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Vial Fr: 12-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:2		
Ejecutado					
D:1 Dos.Inf: 4- Dos.Sum: 4 Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-15 12:53:45 - Reg:					
91002305 - LACTATO DE RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	BOLSA X 500ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: DECG2101 -FF: 2024-07-20 -FV: 2024-07-20	
NOTA: Se administra medicamento por vía endovenosa en infusion continua sin complicaciones					
Ejecutado					
D:2 Dos.Inf: 10- Dos.Sum: 10 Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-15 00:38:02 - Reg:					
91002305 - LACTATO DE RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	BOLSA X 500ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: DECG2101 -FF: 2024-07-20 -FV: 2024-07-20	
NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa					
Ejecutado					
D:3 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-15 12:52:41 - Reg:					
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30	
NOTA: Se administra medicamento por vía oral según indicacion medica y protocolo cafam sin complicación					
Ejecutado					
D:4 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-15 12:52:09 - Reg:					
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30	
NOTA: Se administra medicamento por vía oral según protocolo cafam e indicacion médica y protocolo cafam					
Ejecutado					
D:5 Dos.Inf: 10- Dos.Sum: 10 Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-15 12:53:23 - Reg:					



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

ZERO+

91002305 - LACTATO DE RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	BOLSA X 500ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: DECG2101 -FF: 2024-07-20 -FV: 2024-07-20
91002547 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 1020052022 -FF: 2027-05-30 -FV: 2027-05-30

NOTA: Se administra medicamento por vía endovenosa en infusión continua sin complicaciones

Ejecutado

D:6 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-15 12:53:01 - Reg:			
91003998 - DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML SOL INYECTABLE VITALIS	AMPOLLA X 2ML	Cant: 5	INTRAVENOSO	Lot: P221222 -FF: 2025-05-10 -FV: 2025-05-10

NOTA: Se administra medicamento por vía endovenosa lento y diluido sin complicaciones

Ejecutado

D:7 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-15 00:38:14 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30

NOTA: Se administra medicamento por vía oral

4037166 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 10:39:08

4037938 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• VALORACIÓN INICIAL POR TRABAJO SOCIAL

Se ingresa a la habitación con todos los elementos de protección personal y con previa higienización de manos, se explica motivo de consulta el cual es validar red de apoyo familiar, al momento del ingreso a la habitación el paciente se encuentra acostado alerta y orientado

Nombre completo: YESSICA MARIÑO LOPEZ
 Identificación: 41060797
 ubicación: 811
 sección: 1
 acompañante: Feliz Mariño (hermano)
 referente familiar: Rosa Lopez (progenitora)
 teléfono: 3212205127
 fecha: 14/11/2022
 hora inicio: 13:00
 hora fin: 13:30
 Edad: 38 años
 Fecha de Ingreso a Cafam: 13/11/2022
 Fecha de Nacimiento: 06/06/1984
 Natural: leticia amazonas
 Nivel educativo: tecnología y estudiante de contaduría 6 semestre
 Estado Civil: soltera
 Ocupación: empleada
 EPS: Sanitas
 Dirección: calle 7 # 4 43
 barrio: 11 de noviembre en el departamento de amazonas leticia
ANTECEDENTES
 Conductas Adictivas: Niega
 Violencia intrafamiliar: Niega
 violencia sexual: Niega
 Enfermedad Mental: Niega

CONCEPTO:

Paciente de 38 años, quien se encuentra en el servicio de hospitalización, cama 811 quien refiere lo siguiente "es que en leticia no hay para transfusiones de sangre y por eso les tocó remitir para aca "
 diagnóstico principal: OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
 tipología familiar monoparental paciente quien refiere vivir con su madre, indica que en la ciudad de bogotá tiene como apoyo a su hermano, indica tener una relación cercana y estrecha con su núcleo familiar
 no se identifican factores de riesgo a nivel familiar ni riesgo de abandono
 paciente a quien no se le activa albergue ya que cuenta con red de apoyo familiar pendiente fecha de egreso para tramitar tiquetes de retorno

Plan de manejo: se realiza escucha activa y se brindan herramientas a nivel individual y familiar para sobrellevar la situación de manera asertiva, se despejan dudas, se realizará seguimiento semanal
 Indicaciones:
 tener comunicación constante con el núcleo familiar con el fin de que todos puedan manejar la misma información
 informar al médico tratante todo lo referente al estado de salud del paciente, también facilitar en caso de ser necesario exámenes previos que se le hayan practicado

Recomendaciones:
 Se orienta frente a la dinámica hospitalaria y la restricción de visitas según el diagnóstico del paciente.
 cumplir con todos los protocolos institucionales, uso de los elementos de protección durante la visita
 Signos de alarma:
 que permanezca más de dos días sin recibir visita
 identificar negligencia por parte de los familiares durante la hospitalización

paciente receptivo con la información y quien indica entender y aceptar la información brindada

Diagnóstico: Z608 otros problemas relacionados con el entorno social
Termina la sección sin complicaciones
Se realizará seguimiento semanal

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4037938 - MONICA LILIANA GOMEZ LAGOS Especialidad: TRABAJO SOCIAL Reg: 1018436771
Fecha - 2022-11-14 16:49:02 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4037938 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 16:49:02

4038305 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 14/11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS.
EVOLUCIÓN NOCHE
ESPECIALISTA: DR. SANCHEZ
MD UCI: DR VILLA

- DATOS:
NOMBRE: YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
CC: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
NATURAL - PROCEDENTE Y RESIDENTE LETICIA - AMAZONAS.

- PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD HIPOKALEMIA

- ESCALAS DE SEVERIDAD:
APACHE: 5 PUNTOS.
SOFA: 4 PUNTOS.

- PROBLEMAS:
- RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- TROMBOCITOPENIA SEVERA

- SOPORTES:
CARDIOVASCULAR: CRISTALOIDES.
VENTILATORIO: NO.
- SEDOANALGESIA: NO.
- HEMATOLÓGICO:
TRANSFUSIÓN 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22.
SE ORDENA TRANSFUNDIR 1 CUPS 14/11/22

- AISLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

- ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

- IMUNE :

- SE SOLICITA ANTIDNA , ANCAS , ENAS , ANAS , COMPLEMENTO C3 Y C4 .

- ANTECEDENTES:
- PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA LEVE ? DIAGNÓSTICO EN ABRIL DEL 2022, CON EXÁMENES DE RUTINA MÉDICOS. MANEJO CON DIETA NO FARMACOLÓGICO.
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
- ALÉRGICOS: NIEGA.
- QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 5 DE DICIEMBRE DE 2021.
- HOSPITALARIOS. POR QUIRÚRGICOS.
- TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA, O DE MEDICACIÓN ALTERNATIVA.
- DOSIS VACUNACIÓN COVID - REFIERE 3 DOSIS.
- EPIDEMIOLÓGICOS: REFIERE HACE 5 AÑOS DENGUE MANEJO AMBULATORIO - VIAJE EN DICIEMBRE DE 2021 CANCÚN. - BOGOTÁ. REFIERE TODO EL AÑO HA PERMANECIDO EN LETICIA. -
- GINECOBSTERIÇOS: G1POV0COA1 - ABORTO INDUCIDO. PLANIFICA CON PRESERVATIVO Y COITUS INTERRUPTUS, VIDA SECUAL ACTIVA - FUR 05/11/22 - FECHA ÚLTIMA RELACIÓN 13/10/22 APROX - CICLO MENSTRUAL 28 X3 SANGRADO ESCASO 3- 5 PROTECTORES DIA.
- FAMILIARES: PADRE DIABETES MELLITUS TIPO II - TÍO PATERNO FALLECIÓ DE DIABETES, TÍA PATERNA PREDIABÉTICA. PRIMA MATERNA CÁNCER OVÁRICO, TÍA MATERNA FALLECIÓ DE FIBROSIS QUÍSTICA? PRIMA MATERNA CASO DE LEUCEMIA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADA CON MASCARA DE NO REINHALACIÓN A 5 LITROS.

SIGNOS VITALES:

TA: 128/69 (88) MMHG

FC: 79 LAT/MIN

T°: 36.6°C

FR: 16 RESP/MIN.

SATO2: 94% FIO2 21%.

LA 450

LE 310

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. CARRILLO IZQUIERDO CON HEMATOMA ADHERIDO, COÁGULO DE SANGRE EN ENCÍA SUPERIOR DERECHA. PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO. MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIO DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:

INSTITUCIONALES:..

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HCTO 27 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239

TRIGLICERIDOS 131

LDL 155

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

** NOTA MÉDICA INGRESO CAFAM, PACIENTE REFIERE AX DE COLECISTOSTOMIA.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, CON SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS APARENTES, ÚNICO HALLAZGO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE ZONA ENDÉMICA LETICIA AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIO SÚBITO HACE 2 DÍAS, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE ENTONCE, ÚNICA AUTOMEDICACIÓN ACETAMINOFEN. EN EL MOMENTO SIN ASOCIÓ A OTRA SINTOMATOLOGÍA.

ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS DE SEGURIDAD , ESTÁ CON FRECUENCIA CARDIACA PROMEDIO DE 75 LPM, AL EXAMEN FÍSICO , SE APRECIA ZONAS PETEQUIALES EN MUCOSA , EN DORSO , EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES , Y TÓRAX , SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO , ACTUALMENTE CON RECuento PLAQUETARIO MENOR A 5000. CON ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR , SE TRANSFUNDE EN HORAS DE LA TARDE 1 CUPS DE PLAQUETA , SE ORDENA CONTROL DE HEMOGRAMA AHORA , DE ACUERDO A EVOLUCIÓN , SE DETERMINARÁ INICIO DE INMUNOGLOBULINA 1G/KG/DIA , SE ORDENA PERFIL INMUNE TROMBOCITOPENIA NO RELACIONADOS A MEDICAMENTOS A NIVEL INFECCIOSO CON PRUEBAS PARA ARBOVIRUS NEGATIVO , HEPATOTROFOS NEGATIVOS , SE ESPERA REPORTE DE VIH , GOTA GRUESA NEGATIVA , NO HA TENIDO VACUNACIONES RECIENTES , VACUNADA PARA FIEBRE AMARILLA, NO HA PRESENTADO ICTERICIA , NI FIEBRE , NO ADENOPATÍAS , NO VISCEROMEGALIA , DEBE CONTINUAR CON MANEJO CORTICOIDE , SE ESPERA VALORACIÓN POR HEMATOLOGÍA SE ESPERA REPORTE DE TSH , PACIENTE TOLERA NUTRICIÓN ORAL , NO HAY SIGNOS DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS , SE INDICA MODIFICACIÓN DE GASTROPROTECCIÓN PACIENTE DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD BAJO MONITORÍA NO INVASIVA

PLAN:

SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD

CABECERA A 30°

VÍA ORAL

LACTATO RINGER 60 ML HORA.

OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.

ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS. - SOLO POR DOLOR

IVERMECTINA 1 GOTTA POR KG DE PESO. ** ADMINISTRADA ** 13/11/22

DEXAMETASONA 40 MG EV DÍA POR 3 DIAS FI 13/11/22. DIA ⅓.

NO TOMA EKG A MENOS DE INDICACIÓN MÉDICA.

NO PUNCIÓNES.

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE LA PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SS CONTROL HEMOGRAMA POSTERIOR A TRANSFUSIÓN DE 1 CUPS DE PLAQUETAS-

CSV - AC.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4038305 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43550
Fecha - 2022-11-14 21:06:54 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4038305 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 21:06:54

4038389 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- nota adicional hora 10 pm

recibe recuento manual de plaquetas , calculadas en 1000 , se indica paso de inmunoglobulina , sin embargo , se pasara por acceso venoso central, motivo por el cual se indica tranfusión de 1 cups de plaquetas, se colocara via femoral por seguridad del paciente

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4038389 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43550
Fecha - 2022-11-14 22:20:58 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1647412 106575 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG - 50 MG/ML (FCO X 100 ML) C/D: 13-Ampolla INTRAVENOSO
 Fecha - 2022-11-14 22:19:29 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Reg: 43550 Fr: 1-Unica #Dosis:1

Nota Indicación:
se indica 1 gt/ kg/ dia

Ejecutado

D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-15 05:28:24 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 3	INTRAVENOSO	Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30	
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30	

NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa en infusión continua según orden médica y según protocolo cafam

Ejecutado

D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-15 00:38:47 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30	

NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa según precripción medica

Laboratorios

870856 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR Nota Indicación:
 Fecha: **2022-11-14 22:20:54 ANDRES DAVID VILLA GARCIA Reg: 43550** 1 cups de plaquetas

Fecha de toma:
R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
 PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
 GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
 AUTOCONTROL : NO APLICA
 RAI CELULAS I : NO APLICA
 RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 4

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226382
 SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268939
 HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
 GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
 FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
 PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
 ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.



C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 4

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226382
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268939
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-15 00:46:39 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-15 15:03:00 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 4

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226382
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268939
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

870855 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR Nota Indicación:
1 cups de plaquetas

Fecha: 2022-11-14 22:20:45 ANDRES DAVID VILLA GARCIA Reg: 43550

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 2

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226377
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268936
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 2

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226377
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268936
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-15 00:46:37 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-15 15:02:50 Resultado de paraclinico evaluado.
HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 2

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 2226377
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268936
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

870854 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR Nota Indicación:
1 cups de plaquetas

Fecha: 2022-11-14 22:20:37 ANDRES DAVID VILLA GARCIA Reg: 43550

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observación: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 5

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 3228085
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268850
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: NEGATIVO
FECHA DE EXPIRACION: 16/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 5

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 3228085
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268850
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: NEGATIVO
FECHA DE EXPIRACION: 16/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-15 00:46:40 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-15 15:02:37 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 5

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 3228085
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268850
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: NEGATIVO
FECHA DE EXPIRACION: 16/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

870853 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR Nota Indicación:
1 cups de plaquetas

Fecha: 2022-11-14 22:20:29 ANDRES DAVID VILLA GARCIA Reg: 43550

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observación: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 6

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 3228101
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268948
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 6

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 3228101
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268948
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-15 00:46:40 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-15 15:02:14 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II : NO APLICA

UNIDAD No. 6

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: 3228101
SELLO DE CALIDAD NUMERO: 1268948
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.

-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

870851 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-14 22:18:36 ANDRES DAVID VILLA GARCIA Reg: 43550

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	BASO	0.00	0	0.01		
	BASO%	0.00 %	0	1		
	EOS	0.01				
	EOS%	0.10 %	1	4		*
	HB	8.3 g/dL	12	18		*
	HCM	29.7 pg	27	33		
	HCMC	34.3 g/dL	30	36		
	HTO	24.2 %	36	54		*
	LINFO%	20.10 %	20	40		
	LINFOC	1.40	1.5	4.5		*
	MONO	0.14	0	1		
	MONO%	2.00 %	2.5	14		*
	NEU	5.36	2	7.5		
	NEU%	77.10 %	35	65		*
	NRBC#	0.00 10 ³ /uL				
	NRBC%	0.00 %				
	PLAQ	10 10 ³ /uL	150	500		*
	Observacion: Recuento manual estimado de plaquetas: 8200 xmm3					
	RBC	2.79 10 ⁶ x uL	3.8	6.5		*
	RDW	12.8 %	11.5	15.5		
	RDW SD	41.3 fL				
	VCM	86.7 fL	80	100		
	VMP	10.6 fL	6.4	13		
	WBC	6.96 uL ³	4	11.5		

C:
F: ZULEY ALEJANDRA HURTADO TOCA
Fecha: 2022-11-15 09:05:14 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-15 15:02:04 Resultado de paraclinico evaluado.
NORMAL
-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --
Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

4038389 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 22:20:58

4038399 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- se ordena formulacion paciente critico

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4038399 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43550
Fecha - 2022-11-14 22:30:34 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

U Ayudas Dx

1340571 389102 - INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR
Nota Indicación:
se indica cateter venoso monolumen mas kit

Fecha: 2022-11-14 22:30:20 ANDRES DAVID VILLA GARCIA Reg: 43550

Fecha de toma:

R: se indica cateter venoso monolumen mas kit

C:

F: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO

Fecha: 2022-11-17 18:27:19.287768 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

NMD: --2022-11-17 18:27:23 Resultado de paraclinico evaluado.

se indica cateter venoso monolumen mas kit

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4038399 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 22:30:34

4038437 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- S: se ordena formulacion paciente critico

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4038437 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-14 23:14:11 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1647434	103616 - LIDOCAINA CLORHIDRATO SIMPLE - 1% (SOLUCION INYECTABLE)	C/D: 1-Ampolla	INTRAVENOSO
	Fecha - 2022-11-14 23:14:03 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	Fr: 1-Unica	#Dosis:1

4038437 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-14 23:14:11

4038706 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- nota adicional

en horas de la noche se recibe control plaquetareo menor a 1000, paciente con hematoma en boca con alto riesgo de comprometer via aerea de la paciente la cual no ha tenido adecuada respuesta al manejo con soporte transfusional , ni con corticoides , motivo por el cual se ordeno de manera urgente colocacion de inmunoglobulina 1 gr / kg/ dia por 2 a 3 dias iv , actualmente completando infusion , se espera reporte de vih , se ordeno nueva colocacion de plaquetas , se paso cateter venoso central femoral derecho , preva asepsia y antisepsia , mediante tecnica de seldinger , previa clocacion de anestesia local . se indica apositos esteriles. no complicaciones durante procedimiento ni posterior al mismo .

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4038706 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43550
Fecha - 2022-11-15 05:56:26 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4038706 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 05:56:26

4038788 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE REALIZA SOLICITUD DE HEMOGRAMA

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4038788 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-15 07:00:47 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios

870926 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-15 07:00:45 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	BASO	0.01	0	0.01		
	BASO%	0.10	%	0	1	
	EOS	0.00				
	EOS%	0.00	%	1	4	*
	HB	8.3	g/dL	12	18	*
Observacion: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica o confirmar con nueva muestra.						
	HCM	29.7	pg	27	33	
	HCMC	33.2	g/dL	30	36	
	HTO	25.0	%	36	54	*
	LINFO%	20.40	%	20	40	
	LINFOC	2.22		1.5	4.5	
	MONO	0.69		0	1	
	MONO%	6.40	%	2.5	14	
	NEU	7.77		2	7.5	*
	NEU%	71.50	%	35	65	*
	NRBC#	0.03	10 ³ /uL			
	NRBC%	0.30	%			
	PLAQ	42	10 ³ /uL	150	500	*

Observacion:

RECUENTO ESTIMADO DE PLAQUETAS: 47.000 x mm3

RBC	2.79	10 ⁶ x uL	3.8	6.5	*
RDW	13.3	%	11.5	15.5	
RDW SD	43.0	fL			
VCM	89.6	fL	80	100	
VMP	12.5	fL	6.4	13	
WBC	10.86	uL ³	4	11.5	

C:

F: Maruzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-18 04:30:45 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-19 10:40:01 Resultado de paraclínico evaluado.

anormal

-- Fin de Nota. -- DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE - 43146 --

Prof: DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146

Conducta Suspendida. Medico: z450500740 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - 2022-11-17 18:24:20

4038788 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 07:00:47

4039195 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4039195 - JUAN SEBASTIAN PASCUEAS BASTIDAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-15 09:28:29 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios

870990 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-15 09:28:25 JUAN SEBASTIAN PASCUEAS BASTIDAS Reg:

Conducta Suspendida. Medico: z450500740 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - 2022-11-17 18:24:08

870989 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-15 09:28:21 JUAN SEBASTIAN PASCUEAS BASTIDAS Reg:

Conducta Suspendida. Medico: z450500740 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - 2022-11-17 18:24:12

870988 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-15 09:28:14 **JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Reg:**

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 6

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047794
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047794
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 6

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047794
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047794
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

F: Maruzzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-16 00:23:31 **ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:**

NMD: --2022-11-16 12:57:48 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 6

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047794
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047794
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870987 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-15 09:28:09 **JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Reg:**

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P

PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 5

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22048504
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22048504
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 5

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22048504
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22048504
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

F: Maruzzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-16 00:22:09 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-16 12:57:34 Resultado de paraclinico evaluado.

HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 5

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22048504
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22048504
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A1 RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870986 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-15 09:28:04 JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 1

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047929
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047929
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 1

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047929
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047929
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

F: Maruzzella Bustamante Orozco
Fecha: 2022-11-16 00:15:19 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-16 12:57:10 Resultado de paraclínico evaluado.
HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 1

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22047929
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22047929
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870985 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO
DE PLAQUETAS ESTANDAR

Fecha: 2022-11-15 09:28:00 JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Reg:

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PLAQT MEMO

Observacion: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 4

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22048515
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22048515
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO

FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

C: HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 4

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22048515
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22048515
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

F: Maruzzella Bustamante Orozco
Fecha: 2022-11-16 00:20:42 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-16 12:56:56 Resultado de paraclinico evaluado.
HEMOCLASIFICACION DIRECTA DEL PACIENTE
GRUPO SANGUINEO: O RHD: POSITIVO

HEMOCLASIFICACION INVERSA DEL PACIENTE: O

RASTREO DE ANTICUERPOS
AUTOCONTROL : NO APLICA
RAI CELULAS I : NO APLICA
RAI CELULAS II: NO APLICA

UNIDAD No. 4

BOLSA HEMOCOMPONENTE NUMERO: B22048515
SELLO DE CALIDAD NUMERO: B22048515
HEMOCLASIFICACION UNIDAD:
GRUPO SANGUINEO: A RHD: POSITIVO
FECHA DE EXPIRACION: 19-11-2022
PRUEBA CRUZADA: NO APLICA
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: FBNS HEMOLIFE

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4039195 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 09:28:29

4039328 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4039328 - JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-15 10:09:13 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos					
1647938	104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2022-11-15 10:08:33 - JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Reg:	C/D: 1-Vial Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO	#Dosis:1	
	101595 - DEXAMETASONA FOSFATO - 8 MG (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-15 10:08:33 - JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Reg:	C/D: 40-Miligramo Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO	#Dosis:1	
	100036 - ACETAMINOFEN - 10 MG/ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-15 10:08:33 - JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Reg:	C/D: 1-Ampolla Fr: 8-Horas	INTRAVENOSO	#Dosis:3	
Ejecutado					
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DARGEE MILENA RAMIREZ BLANCO - Fecha: 2022-11-16 05:52:12 - Reg:			
91004304 - OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	AMPOLLA 40 MG	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: P220253 -FF: 2025-02-28 -FV: 2025-02-28	
91002547 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 1020052022 -FF: 2027-05-30 -FV: 2027-05-30	

NOTA: Se administra medicamento vía intravenosa según indicación médica

4039328 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 10:09:13

4039742 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN MAÑANA
ESPECIALISTA: DR. PASCUAS
MD UCI: DR. DURÁN

DATOS:

YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
3. HIPOKALEMIA

ESCALAS DE SEVERIDAD:

- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22

AISLAMIENTOS:

EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA

DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

EXAMEN FÍSICO:

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONSCIENTE, ALERTA

SIGNOS VITALES:

TA: 140/62 (97) MMHG
FC: 85 LAT/MIN
T°: 36.3°C
FR: 16 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:

- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 2437 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 2600 ML
- BALANCE DEL DÍA: -163 ML / ACUMULADO: 437 ML
- GASTO URINARIO: 1.6 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. CARRILLO IZQUIERDO CON HEMATOMA ADHERIDO, COÁGULO DE SANGRE EN ENCÍA SUPERIOR DERECHA. PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIO DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HCTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.
PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
GLICEMIA 107
BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000
PCR 8 MG/DL.
LDH 349 U/L.
CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13
GLICEMIA 100 MG/DL.
VIH NEGATIVO.
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.
UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, ÚNICO HALLAZGO PREVIO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA / AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIO SÚBITO, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE ENTONCE, ÚNICA AUTOMEDICACIÓN ACETAMINOFEN. EN EL MOMENTO SIN ASOCIÓ A OTRA SINTOMATOLOGÍA. A SU INGRESO, CURSA CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, CONTEO PLAQUETARIO DE 1000, REQUIRIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, POR LO QUE EL DÍA DE AYER SE INDICA INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, ÚLTIMO CONTROL PLAQUETARIO MANUAL EN 8200. EN EL MOMENTO BAJO LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES.
A NIVEL HEMODINÁMICO, SIN REQUERIR DE SOPORTE VASOPRESOR, MANTENIENDO ADECUADO CONTROL SOBRE LA PRESIÓN ARTERIAL MEDIA. EN SINUSAL, SIN ARRITMIAS. VENTANAS DE PERFUSIÓN ADECUADAS. HA RECIBIDO SOPORTE TRANSFUSIONAL CON CONCENTRADO PLAQUETARIO, HASTA EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES RELACIONADAS. POR EL MOMENTO SIN PRESENCIA DE SIGNOS MACRO HEMORRÁGICOS.
A NIVEL VENTILATORIO, SIN SUPLENCIA DE OXÍGENO, ADECUADO TRABAJO RESPIRATORIO Y SATURACIONES.
A NIVEL RENAL, FUNCIÓN PRESERVADA, SIN TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO. ADECUADOS FLUJOS URINARIOS.
A NIVEL METABÓLICO, APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN REFERENCIA DE NÁUSEAS O EPISODIOS EMÉTICOS. SIN DISGLUCEMIAS.
A NIVEL INFECCIOSO, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVA. HEPATOTROPOS NEGATIVOS, VIH NEGATIVOS. SE

ENVÍAN ESTUDIOS PARA EVALUAR TRASTORNOS DE LA INMUNIDAD.
 PACIENTE QUIEN ANTE TROMBOCITOPENIA SEVERA Y REFRACTARIEDAD AL TRATAMIENTO CON CORTICOESTEROIDES Y POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, CON ALTO RIESGO DE EVENTOS HEMORRÁGICOS ESPONTÁNEOS, SE INDICA INICIO DE INMUNOGLOBULINA LA NOCHE ANTERIOR. ESTÁ PENDIENTE CONCEPTO POR HEMATOLOGÍA.
 CONTINÚA EL SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE EVENTOS HEMORRÁGICOS ESPONTÁNEOS. TERAPIA TRANSFUSIONAL A NECESIDAD, CONTINUA RECIBIENDO INMUNOGLOBULINA HUMANA. PENDIENTE VALORACIÓN POR HEMATOLOGÍA.

PLAN/
 SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
 CABECERA A 30°
 OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%
 VÍA ORAL
 LACTATO RINGER 60 CC/H
 INMUNOGLOBULINA HUMANA 65 GR IV CADA DÍA X 2-3 DÍAS. FI: 14-11/22
 DEXAMETASONA 40 MG EV DÍA POR 3 DÍAS. FI: 13-11/22
 OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
 ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS. - SOLO POR DOLOR
 TRANSFUNDIR 1 CUP DE PLAQUETAS
 NO PUNCIONES.
 BALANCE HÍDRICO
 CUIDADOS DE LA PIEL
 CUIDADOS DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4039742 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-15 12:13:59 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4039742 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 12:13:59

4039944 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4039944 - JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-15 13:28:34 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta



Interconsultas

CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
 Nota Indicación:
 SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA - PSIQUIATRIA
Fec: 2022-11-15 13:28:22 - JUAN SEBASTIAN PASCUAS BASTIDAS

4039944 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 13:28:34

4039967 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• PSIQUIATRÍA DE ENLACE

Edad: 38 años
 Residente - Procedente: Leticia
 Escolaridad: tecnóloga
 Vive con: esposo
 Informante: paciente - hermano (Félix)

MC-EA: paciente refiere que se encuentra en proceso de estudio de trombocitopenia, refiere que en relación a su condición de salud, por momentos ha estado preocupada, intranquila, con incertidumbre acerca de su futuro, aunque son de características reactivas. Adecuado patrón de sueño y de alimentación.

No antecedente de enfermedad mental, no consumo de alcohol o de sustancias psicoactivas.

EXAMEN MENTAL: paciente en cama de cuidados intensivos, edad aparente acorde con la cronológica, colaboradora, establece contacto visual con el entrevistador, psicomotor sin alteración, afecto modulado apropiado adecuado de fondo con elementos de ansiedad, pensamiento lógico coherente con tiempo pregunta respuesta adecuado, no hay ideas delirantes, no ideas de muerte o de suicidio, preocupación por su condición de salud. Sensopercepción sin alteración. Sensorio: orientada en las tres esferas, euproséxica, memoria sin compromiso aparente. Juicio: conservado. Introspección: conciencia de síntomas. Prospección: en construcción.

A/ paciente en la cuarta década de la vida, en proceso de estudio de trombocitopenia, actualmente con síntomas emocionales reactivos a su condición de salud, por el momento sin indicación de manejo psicofarmacológico por psiquiatría, se realiza intervención de apoyo, psicoeducación a familiar.

P/ Se cierra interconsulta
 Vigilancia de la conducta
 Favorecer higiene del sueño

Continuar con psicología

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4039967 - DANILO AUGUSTO ORTIZ JEREZ Especialidad: PSIQUIATRIA Reg:
Fecha - 2022-11-15 13:38:15 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4039967 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 13:38:15

4040095 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• POR PETICIÓN DE ENFERMERÍA POR IMPOSIBILIDAD DE REGISTRO DEL MEDICAMENTO SE REALIZA DEVOLUCIÓN DE 8 AMPOLLAS DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, CÓDIGO DE DEVOLUCIÓN 272525. SE REALIZA SOLICITUD NUEVAMENTE DE 8 AMPOLLAS DE INMUNOGLOBULINA HUMANA.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4040095 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-15 14:38:15 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1648193 106575 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG - 50 MG/ML (FCO X 100 ML) C/D: 2-Ampolla INTRAVENOSO
Fecha - 2022-11-15 14:38:11 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011 Fr: 6-Horas #Dosis:4

Ejecutado

D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: DARGEE MILENA RAMIREZ BLANCO - Fecha: 2022-11-16 05:49:47 - Reg:
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG VIAL 100ML Cant: 2 INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE

NOTA: Se administra medicamento vía intravenosa en infusión continua según orden médica

Ejecutado

D:2 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: NOHORA LILIANA BARON RIVERA - Fecha: 2022-11-15 18:40:11 - Reg:
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG VIAL 100ML Cant: 2 INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE

NOTA: Infusión continua a 54 cc hora según orden médica

Ejecutado

D:3 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-15 15:04:32 - Reg:
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG VIAL 100ML Cant: 2 INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE

NOTA: Se administra medicamento por vía endovenosa en infusion continua sin complicaciones

Ejecutado

D:4 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-15 15:04:52 - Reg:
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG VIAL 100ML Cant: 2 INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE

NOTA: Se administra medicamento por vía endovenosa en infusion continua sin complicaciones según indicacion medica y protocolo cafam

4040095 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 14:38:15

4040101 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• SE REALIZA FORMULACIÓN DE 2DO DÍA DOSIS DE INMUNOGLOBULINA

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4040101 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-15 14:39:55 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1648195 106575 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG - 50 MG/ML (FCO X 100 ML) C/D: 1-Ampolla INTRAVENOSO
Fecha - 2022-11-15 14:39:31 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011 Fr: 1-Dias #Dosis:1

Nota Indicación:
DOSIS 2 DÍA

Ejecutado

D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: TANIA LUCIA PADILLA HERNANDEZ - Fecha: 2022-11-16 12:26:21 - Reg:
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG VIAL 100ML Cant: 1 INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE

NOTA: Sé administra medicamento por vía intravenosa



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

1648194	106575 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG - 50 MG/ML (FCO X 100 ML) Fecha - 2022-11-15 14:38:58 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011	C/D: 1-Ampolla Fr: 2-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:12
Nota Indicación: DOSIS 2DO DÍA			
Ejecutado			
D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-16 18:34:16 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Se administra medicamento según indicaciones médicas			
Ejecutado			
D:2 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JESSICA TATTIANA GOMEZ QUINTERO - Fecha: 2022-11-17 04:40:58 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Se administra medicamento según protocolo cafam en infusión continua			
Ejecutado			
D:3 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: TANIA LUCIA PADILLA HERNANDEZ - Fecha: 2022-11-16 12:26:41 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Sé administra medicamento según protocolo cafam			
Ejecutado			
D:4 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-16 16:35:13 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: 16+20 se administra medicamento según indicaciones médicas			
Ejecutado			
D:5 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: DARGEE MILENA RAMIREZ BLANCO - Fecha: 2022-11-16 05:52:34 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Se administra medicamento vía intravenosa según indicación médica			
Ejecutado			
D:6 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-16 16:34:40 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: 14+20 se administra medicamento según indicaciones médicas			
Ejecutado			
D:7 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JESSICA TATTIANA GOMEZ QUINTERO - Fecha: 2022-11-17 04:41:19 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Se administra medicamento según protocolo cafam en infusión continua			
Ejecutado			
D:8 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: DARGEE MILENA RAMIREZ BLANCO - Fecha: 2022-11-16 05:53:02 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Se administra medicamento vía intravenosa en infusión continua según protocolo cafam			
Ejecutado			
D:9 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JESSICA TATTIANA GOMEZ QUINTERO - Fecha: 2022-11-17 04:40:28 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Se administra medicamento según protocolo cafam en infusión continua			
Ejecutado			
D:10 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: DARGEE MILENA RAMIREZ BLANCO - Fecha: 2022-11-16 05:52:47 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Se administra medicamento vía intravenosa según indicación médica			
Ejecutado			
D:11 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: TANIA LUCIA PADILLA HERNANDEZ - Fecha: 2022-11-16 12:26:56 - Reg:			
91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa			
Ejecutado			
D:12 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: TANIA LUCIA PADILLA HERNANDEZ - Fecha: 2022-11-16 12:26:05 - Reg:			

91007581 - INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G/100ML SOL INYECTABLE V-IMMUNE	VIAL 100ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: IGA402622 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
---	------------	---------	-------------	--

4040101 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 14:39:55

4040104 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE REALIZA SOLICITUD DE HEMOGRAMA DE CONTROL

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4040104 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-15 14:41:04 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios

871140 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-11-15 14:40:47 CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	BASO	0.02	0	0.01		*
	BASO%	0.20	%	0	1	
	EOS	0.03				
	EOS%	0.40	%	1	4	*
	HB	8.5	g/dL	12	18	*
	Observacion: Se confirma por duplicado.					
	HCM	29.4	pg	27	33	
	HMCM	33.7	g/dL	30	36	
	HTO	25.2	%	36	54	*
	LINFO%	11.20	%	20	40	*
	LINFOC	0.93		1.5	4.5	*
	MONO	0.58		0	1	
	MONO%	7.00	%	2.5	14	
	NEU	6.64		2	7.5	
	NEU%	79.80	%	35	65	*
	NRBC#	0.03	10 ⁹ /uL			
	NRBC%	0.40	%			
	PLAQ	5	10 ⁹ /uL	150	500	*
	Observacion: RECUESTO ESTIMADO DE PLAQUETAS: 7.000 x mm3 Se sugiere correlacionar con Historia Clínica o confirmar con nueva muestra.					
	RBC	2.89	10 ⁶ x uL	3.8	6.5	*
	RDW	13.0	%	11.5	15.5	
	RDW SD	41.3	fL			
	VCM	87.2	fL	80	100	
	VMP	----	fL	6.4	13	
	WBC	8.32	uL ³	4	11.5	

C:

Maruzzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-16 01:30:37 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-16 12:58:06 Resultado de paraclinico evaluado.

NORMAL

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4040104 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 14:41:04

4040401 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4040401 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-15 16:33:13 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1648338	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-15 16:33:04 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3

4040401 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 16:33:13

4040411 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4040411 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-15 16:36:08 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios			
871201	903605 - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] Fecha: 2022-11-15 16:36:01 CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011	Nota Indicación: RUTINA	
Fecha de toma:			
R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
	Ca	8.5 mg/dl	8.4 10.2
	CLORO	100.70 mmol/L	98 107
	K	3.56 mmol/L	3.5 5.1
	Na	135.0 mmol/L	136 145 *
C:	Maruzzella Bustamante Orozco		
F:	2022-11-16 07:12:46 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:		
NMD:	--2022-11-16 12:58:35 Resultado de paraclinico evaluado. NORMAL -- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --		
Prof:	RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:		
871201	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Fecha: 2022-11-15 16:36:01 CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011	Nota Indicación: RUTINA	
Fecha de toma:			
R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
	BASO	0.01	0 0.01
	BASO%	0.10 %	0 1
	EOS	0.00	
	EOS%	0.00 %	1 4 *
	HB	8.3 g/dL	12 18 *
	Observacion: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica o confirmar con nueva muestra.		
	HCM	29.6 pg	27 33
	HMCM	33.9 g/dL	30 36
	HTO	24.5 %	36 54 *
	LINFO%	11.20 %	20 40 *
	LINFOC	0.89	1.5 4.5 *
	MONO	0.24	0 1
	MONO%	3.00 %	2.5 14
	NEU	6.70	2 7.5
	NEU%	84.40 %	35 65 *
	NRBC#	0.02 10 ⁹ /uL	
	NRBC%	0.30 %	
	PLAQ	58 10 ⁹ /uL	150 500 *
	Observacion: RECUENTO ESTIMADO DE PLAQUETAS: 60.000 x mm3		
	Control postransfusion		
	RBC	2.80 10 ⁶ x uL	3.8 6.5 *
	RDW	12.9 %	11.5 15.5
	RDW SD	41.2 fL	
	VCM	87.5 fL	80 100
	VMP	9.7 fL	6.4 13
	WBC	7.94 uL ³	4 11.5
C:	Maruzzella Bustamante Orozco		
F:	2022-11-16 07:12:46 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:		
NMD:	--2022-11-16 12:58:26 Resultado de paraclinico evaluado. NORMAL -- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --		

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4040411 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 16:36:08

4041011 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN TARDE - NOCHE
ESPECIALISTA: DR. SÁNCHEZ
MD UCI: DR. DURÁN

DATOS:

YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

- TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
- HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
- HIPOKALEMIA

ESCALAS DE SEVERIDAD:

- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22

AISLAMIENTOS:

EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA

DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

EXAMEN FÍSICO:

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONSCIENTE, ALERTA

SIGNOS VITALES:

TA: 144/66 (88) MMHG
FC: 113 LAT/MIN
T°: 37.3°C
FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 12 HORAS:

- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1516 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1950 ML - 1 DEPOSICIÓN
- BALANCE DEL DÍA: -434 ML
- GASTO URINARIO: 1.9 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. CARRILLO IZQUIERDO CON HEMATOMA ADHERIDO, COÁGULO DE SANGRE EN ENCÍA SUPERIOR DERECHA. PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIO DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:

SIN NUEVOS PENDIENTES POR REPORTAR

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3

HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA:

NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL, TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR, BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, ÚNICO HALLAZGO PREVIO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA / AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIÓ SÚBITO, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE. DESDE SU INGRESO, HA CURSADO CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, CONTEO PLAQUETARIO DE 1000, REQUIRIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, SIN RECUPERACIÓN A PESAR DE CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA, POR LO QUE SE INDICA INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, ÚLTIMO CONTROL PLAQUETARIO MANUAL EN 8200 (CONTROL DE LA MAÑANA). EN EL MOMENTO BAJO LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES.

A NIVEL HEMODINÁMICO, ADECUADO CONTROL PRESOR. EN RITMO SINUSAL, SIN PRESENCIA DE RITMOS COLAPSANTES. VENTANAS DE PERFUSIÓN ADECUADAS. SIN SIGNOS DE SANGRADO MAYOR. EN PROCESO DE TRANSFUSIÓN DE 1 CUP DE PLAQUETAS.

A NIVEL VENTILATORIO, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIR SUPLENCIA DE OXÍGENO.

A NIVEL RENAL, MANTIENE FLUJOS URINARIOS.

A NIVEL METABÓLICO, TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN NÁUSEAS O EMESIS.

A NIVEL INFECCIOSO, SIN PICOS FEBRILES O ESTADO DE CHOQUE, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.

A NIVEL HEMATOLÓGICO, EN 1ER DÍA DE INMUNOGLOBULINA, DOSIS TOTAL DE 65 GR, HASTA EL MOMENTO SIN PRESENTAR COMPLICACIONES.

PENDIENTE CONCEPTO POR HEMATOLOGÍA.



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

SE MANTIENE EL SOPORTE Y MONITOREO INTEGRAL DEL PACIENTE EN LA UNIDAD. ESTANCIA PERTINENTE POR REQUERIR VIGILANCIA HEMATOLOGICA CONTINUA, TROMBOCITOPENIA SEVERA, RECIBE MANEJO TRANSFUSIONAL, DEXAMETASONA E INMUNOGLOBULINA. SE DA INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE A FAMILIAR EN FORMA PRESENCIAL, HERMANO. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE SEGUIMIENTO.

PLAN/
 SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
 CABECERA A 30°
 OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%
 VIA ORAL
 LACTATO RINGER 60 CC/H
 INMUNOGLOBULINA HUMANA 65 GR IV CADA DIA X 2-3 DIAS. FI: 14-11/22
 DEXAMETASONA 40 MG EV DIA POR 3 DIAS. FI: 13-11/22
 OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
 ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
 TRANSFUNDIR 1 CUP DE PLAQUETAS - PENDIENTE
 NO PUNCIONES.
 BALANCE HIDRICO
 CUIDADOS DE LA PIEL
 CUIDADOS DE ENFERMERIA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
 Evo: 4041011 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
 Fecha - 2022-11-15 20:46:00 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4041011 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-15 20:46:00

4041707 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• formulacion de paciente en uci adultos

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
 Evo: 4041707 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
 Fecha - 2022-11-16 07:08:06 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos				
1648978	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-16 07:07:53 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3	
Ejecutado				
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: TANIA LUCIA PADILLA HERNANDEZ - Fecha: 2022-11-16 12:25:32 - Reg:		
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30
NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa				
Ejecutado				
D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: LUIS FERNANDO AGUIRRE MALDONADO - Fecha: 2022-11-17 17:55:46 - Reg:		
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30
NOTA: 16 administra medicamento vía oral				
Ejecutado				
D:3	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JESSICA TATTIANA GOMEZ QUINTERO - Fecha: 2022-11-17 04:40:01 - Reg:		
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30
NOTA: Se administra medicamento según protocolo cafam a las 12 de la media noche				

4041707 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-16 07:08:06

4041814 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• formulacion de paciente en uci adultos

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
 Evo: 4041814 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
 Fecha - 2022-11-16 07:48:15 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1649030	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-16 07:45:58 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 65-Miliagramo Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:2
Nota Indicación: + dosis inicial			
Laboratorios			
871477	903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] Fecha: 2022-11-16 07:47:32 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:		
Fecha de toma:			
R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
	VIT B12	277.0 pg/ml	232 1245
C:			
F: Sandra Paola Rondon Calderon			
Fecha: 2022-11-17 17:30:49 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:			
NMD: --2022-11-17 18:23:15 Resultado de paraclinico evaluado. NORMAL			
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --			
Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			
871477	903105 - ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO Fecha: 2022-11-16 07:47:32 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:		
Fecha de toma:			
R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
	AFOLI	3.97 ng/mL	4.4 31 *
C:			
F: Sandra Paola Rondon Calderon			
Fecha: 2022-11-17 17:30:49 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:			
NMD: --2022-11-17 18:23:33 Resultado de paraclinico evaluado. ANORMAL			
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --			
Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			

4041814 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-16 07:48:15

4042054 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 16-11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN MAÑANA
ESPECIALISTA: DR. MEDINA
MD UCI: DR. SANTAMARIA
- DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS
- PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
- ESCALAS DE SEVERIDAD:
- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.
- PROBLEMAS:
- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE
- HIPOKALEMIA
- SOPORTES:
- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO
- TRANSFUSIONAL:
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22
- AISLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
 REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
 DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
 SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

EXAMEN FÍSICO:
 SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONSCIENTE, ALERTA
 SIGNOS VITALES:
 TA: 138/69 (92) MMHG
 FC: 84 LAT/MIN
 T°: 36.5°C
 FR: 24 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:
 - LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 2747 ML
 - LÍQUIDOS ELIMINADOS: 3130 ML - 1 DEPOSICIÓN
 - BALANCE DEL DÍA: - 383 ML
 - GASTO URINARIO: 1.9 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALES.
 RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
 NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
 PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIÓ DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:
 16/11/22
 HEMOGRAMA
 HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
 NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

14-11/22
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
 GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
 HEMOPARASITOS EN PROCESO.
 PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
 GLICEMIA 107
 BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
 FOSFATASA ALCALINA 118
 COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
 CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
 SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
 GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
 ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
 DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
 COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:
 11/11/22:
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000
 PCR 8 MG/DL.
 LDH 349 U/L.
 CREATININA 1.25 MG/DL.
 BUN 16 MG/DL.
 TGO 34 U/L.
 TGP 29 U/L.
 BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
 PT 15/13
 GLICEMIA 100 MG/DL.
 VIH NEGATIVO.
 SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:
HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CALCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/
PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, ÚNICO HALLAZGO PREVIO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA / AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIO SÚBITO, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE. DESDE SU INGRESO, AL EXAMEN FÍSICO PETEQUIAS, CON HEMATOMA EN MUCOSA ORAL, CON ALTO RIESGO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA, HA CURSADO CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, CONTEO PLAQUETARIO DE INGRESO DE 1000, REQUIRIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, SIN RECUPERACIÓN A PESAR DE CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, POR LO CUAL SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA QUE SE INDICÓ INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, DOSIS D E65 GR DÍA, ENCONTRÁNDOSE EN 2 DIA DE ADMINISTRACIÓN. DENTRO DE ESTUDIOS PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO, PERFIL DE INMUNIDAD PENDIENTE. SE SOLICITA VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO.

DE MOMENTO:
A NIVEL HEMODINÁMICO, ADECUADO CONTROL PRESOR. EN RITMO SINUSAL, SIN PRESENCIA DE RITMOS COLAPSANTES. VENTANAS DE PERFUSIÓN ADECUADAS. SIN SIGNOS DE SANGRADO MAYOR. EN LA MAÑANA ANTE RECuento PLAQUETARIO DE 10,000 SE INDICA TRANSFUSIÓN 2 AM DE 1 CUP DE PLAQUETAS CON NUEVO CONTROL DE HEMOGRAMA EN 58,000, SE CONSIDERA SUSPENDER DEXAMETASONA, INICIANDO PREDNISOLONA.
A NIVEL VENTILATORIO, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIR SUPLENCIA DE OXÍGENO.
A NIVEL RENAL, MANTIENE FLUJOS URINARIOS. IONOGRAMA CON POTASIO BAJO, SE INICIA SUPLENCIA DE POTASIO.
A NIVEL METABÓLICO, TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN NÁUSEAS O EMESIS.
A NIVEL INFECCIOSO, SIN PICOS FEBRILES O ESTADO DE CHOQUE, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.
SE MANTIENE EL SOPORTE Y MONITOREO INTEGRAL DEL PACIENTE EN LA UNIDAD. PENDIENTE VALORACIÓN HEMATOLOGÍA.

PLAN/
SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
CABECERA A 30°
OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 CC/H
INMUNOGLOBULINA HUMANA 65 GR IV CADA DÍA 2 DÍAS. FI: 14-11/22
PREDNISOLONA 65 MG DÍA :: INICIO 16/11/22 ::
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
NO PUNCIONES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
S/S VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO

PENDIENTES:
PENDIENTE REPORTE DE PERFIL INMUNIDAD Y COMPLEMENTO 14/11/22
PENDIENTE HBA1C 13/11/22

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4042054 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-16 09:08:05 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4042054 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-16 09:08:05

4042119 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• INICIAR POTASIO 3 MEQ/HR.....

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4042119 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-16 09:25:07 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos				
1649213	104900 - POTASIO CLORURO - 20 MEQ /10 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-16 09:24:50 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011	C/D: 3-Ampolla Fr: 12-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:2	
Ejecutado				
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: TANIA LUCIA PADILLA HERNANDEZ - Fecha: 2022-11-16 12:24:52 - Reg:		
91002501 - CLORURO DE POTASIO 2 MEQ /ML SOL INYECTABLE X 10ML ROPSOHN	AMPOULEPACK POR 10 ML	Cant: 2	INTRAVENOSO	Lot: 20308 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30
91002501 - CLORURO DE POTASIO 2 MEQ /ML SOL INYECTABLE X 10ML ROPSOHN	AMPOULEPACK POR 10 ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: 20308 -FF: 2025-07-30 -FV: 2025-07-30

NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa intramuscular

4042119 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-16 09:25:07

4042519 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4042519 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-16 11:30:47 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos				
1649340	103286 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 500 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-16 11:30:26 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011	C/D: 1-Mililitro Fr: 1-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:24	
	104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2022-11-16 11:30:26 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011	C/D: 1-Vial Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1	
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-16 11:30:26 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3	
Ejecutado				
D:1	Dos.Inf: 24- Dos.Sum: 24	Prof: LUIS FERNANDO AGUIRRE MALDONADO - Fecha: 2022-11-17 17:55:20 - Reg:		
91002305 - LACTATO DE RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	BOLSA X 500ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: DECG2101 -FF: 2024-07-20 -FV: 2024-07-20

NOTA: Continua líquidos endovenosas

Ejecutado				
D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JESSICA TATTIANA GOMEZ QUINTERO - Fecha: 2022-11-17 04:38:10 - Reg:		
91004304 - OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	AMPOLLA 40 MG	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: P220253 -FF: 2025-02-28 -FV: 2025-02-28
91002547 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 1020052022 -FF: 2027-05-30 -FV: 2027-05-30

NOTA: Se administra medicamento según protocolo cafam a las 6am

4042519 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-16 11:30:47

4043034 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 16-11/22
 CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
 UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
 EVOLUCIÓN TARDE
 ESPECIALISTA: DR. MEDINA
 MD UCI: DR. SANTAMARIA

DATOS:
 YESSICA MARIÑO LÓPEZ
 CC: 41060797
 EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
 1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD

ESCALAS DE SEVERIDAD:

- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE
- HIPOKALEMIA

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AIJSLAMIENTOS:

EXTRAINSTITUCIONAL:

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA

DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

EXAMEN FÍSICO:

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONSCIENTE, ALERTA

SIGNOS VITALES:

TA: 132/68 (90) MMHG

FC: 82 LAT/MIN

T°: 36.5°C

FR: 24 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:

- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 2747 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 3130 ML - 1 DEPOSICIÓN
- BALANCE DEL DÍA: - 383 ML
- GASTO URINARIO: 1.9 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIÓ DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:

16/11/22

HEMOGRAMA

HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58

NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000
PCR 8 MG/DL.
LDH 349 U/L.
CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13
GLICEMIA 100 MG/DL.
VIH NEGATIVO.
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.
UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CALCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, ÚNICO HALLAZGO PREVIO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA / AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIÓ SÚBITO, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE. DESDE SU INGRESO, AL EXAMEN FÍSICO PETEQUIAS, CON HEMATOMA EN MUCOSA ORAL, CON ALTO RIESGO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA, HA CURSADO CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, CONTEO PLAQUETARIO DE INGRESO DE 1000, REQUIRIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, SIN RECUPERACIÓN A PESAR DE CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, POR LO CUAL SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA QUE SE INDICÓ INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, DOSIS D E65 GR DÍA, ENCONTRÁNDOSE EN 2 DIA DE ADMINISTRACIÓN. DENTRO DE ESTUDIOS PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO, PERFIL DE INMUNIDAD PENDIENTE. SE SOLICITA VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO.

DE MOMENTO:

A NIVEL HEMODINÁMICO, ADECUADO CONTROL PRESOR. EN RITMO SINUSAL, SIN PRESENCIA DE RITMOS COLAPSANTES. VENTANAS DE PERFUSIÓN ADECUADAS. SIN SIGNOS DE SANGRADO MAYOR. EN LA MAÑANA ANTE RECuento PLAQUETARIO DE 10,000 SE INDICA TRANSFUSIÓN 2 AM DE 1 CUP DE PLAQUETAS CON NUEVO CONTROL DE HEMOGRAMA EN 58,000, SE CONSIDERA SUSPENDER DEXAMETASONA, INICIANDO PREDNISOLONA.
A NIVEL VENTILATORIO, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIR SUPLENCIA DE OXÍGENO.
A NIVEL RENAL, MANTIENE FLUJOS URINARIOS. IONOGRAMA CON POTASIO BAJO, SE INICIA SUPLENCIA DE POTASIO.
A NIVEL METABÓLICO, TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN NÁUSEAS O EMESIS.
A NIVEL INFECCIOSO, SIN PICOS FEBRILES O ESTADO DE CHOQUE, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.
SE MANTIENE EL SOPORTE Y MONITOREO INTEGRAL DEL PACIENTE EN LA UNIDAD. PENDIENTE VALORACIÓN HEMATOLOGÍA.
SE DA INFORMACIÓN PRESENCIAL A FAMILIAR HERMANO - FÉLIX PATIÑO, EXPLICANDO ESTADO CLÍNICO ACTUAL PRONÓSTICO Y PLAN DE MANEJO, QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN/

SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
CABECERA A 30°
OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 CC/H
INMUNOGLOBULINA HUMANA 65 GR IV CADA DÍA 2 DÍAS. FI: 14-11/22
PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.

ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
NO PUNCIÓNES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
S/S VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO

PENDIENTES:
PENDIENTE REPORTE DE PERFIL INMUNIDAD Y COMPLEMENTO 14/11/22
PENDIENTE HBA1C 13/11/22

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4043034 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-16 14:51:41 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4043034 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-16 14:51:41

4043694 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4043694 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-16 18:48:43 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios

871787 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Nota Indicación:
rutina

Fecha: 2022-11-16 18:48:24 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	BASO	0.00	0	0	0.01	
	BASO%	0.00	%	0	1	
	EOS	0.00				
	EOS%	0.00	%	1	4	*
	HB	7.6	g/dL	12	18	*
	HCM	29.7	pg	27	33	
	HMCM	33.8	g/dL	30	36	
	HTO	22.5	%	36	54	*
	LINFO%	12.70	%	20	40	*
	LINFOC	1.50		1.5	4.5	
	MONO	0.87		0	1	
	MONO%	7.40	%	2.5	14	
	NEU	9.32		2	7.5	*
	NEU%	79.10	%	35	65	*
	NRBC#	0.02	10 ³ /uL			
	NRBC%	0.20	%			
	PLAQ	20	10 ³ /uL	150	500	*
	Observacion: Recuento estimado manual de plaquetas: 30.000/uL					
	RBC	2.56	10 ⁶ x uL	3.8	6.5	*
	RDW	13.0	%	11.5	15.5	
	RDW SD	42.1	fL			
	VCM	87.9	fL	80	100	
	VMP	11.2	fL	6.4	13	
	WBC	11.78	uL ³	4	11.5	*

C:

F: POWAN YUNG PINEDA

Fecha: 2022-11-17 02:38:21 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-17 18:22:53 Resultado de paraclinico evaluado.
ANORMAL

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

871787 903605 - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y
BICARBONATO O CALCIO]
Nota Indicación:
rutina

Fecha: 2022-11-16 18:48:24 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	Ca	8.0	mg/dl	8.4	10.2	*

CLORO 103.00 mmol/L 98 107
K 3.75 mmol/L 3.5 5.1
Na 134.0 mmol/L 136 145 *

C:
F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-17 04:07:45 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-17 18:22:42 Resultado de paraclinico evaluado.
ANORMAL
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --
Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4043694 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-16 18:48:43

4043910 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 16-11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN NOCHE
ESPECIALISTA: DR. PASCUAS
MD UCI: DR. SANTAMARIA

- DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

- PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD

- ESCALAS DE SEVERIDAD:
- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

- PROBLEMAS:
- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE
- HIPOKALEMIA

- SOPORTES:
- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

- TRANSFUSIONAL:
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

- AISLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

- ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

- EXÁMEN FÍSICO
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

- EXAMEN FÍSICO:
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

- ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONSCIENTE, ALERTA
SIGNOS VITALES:
TA: 138/77 (99) MMHG
FC: 84 LAT/MIN
T°: 36.7°C
FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

- BALANCE HÍDRICO DE 12 HORAS:
- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 2576 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1850 ML
- BALANCE DEL DÍA: + 726 ML
- GASTO URINARIO: 1.5 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO. MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIÓ DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:

16/11/22

HEMOGRAMA

HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58

NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3 GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3 HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA:

NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, ÚNICO HALLAZGO PREVIO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA / AMAZONAS, CURSANDO CON

CUADRO DE INICIO SÚBITO, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE. DESDE SU INGRESO, AL EXAMEN FÍSICO PETEQUIAS, CON HEMATOMA EN MUCOSA ORAL, CON ALTO RIESGO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA, HA CURSADO CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, CONTEO PLAQUETARIO DE INGRESO DE 1000, REQUIRIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, SIN RECUPERACIÓN A PESAR DE CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, POR LO CUAL SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA QUE SE INDICÓ INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, DOSIS DE 65 GR DÍA, ENCONTRÁNDOSE EN 2 DIA DE ADMINISTRACIÓN. DENTRO DE ESTUDIOS PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO, PERFIL DE INMUNIDAD PENDIENTE. SE SOLICITA VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO A REALIZARSE EN LA RUTINA.

DE MOMENTO:

A NIVEL HEMODINÁMICO, ADECUADO CONTROL PRESOR. EN RITMO SINUSAL, SIN PRESENCIA DE RITMOS COLAPSANTES. VENTANAS DE PERFUSIÓN ADECUADAS. SIN SIGNOS DE SANGRADO MAYOR. EN LA MAÑANA ANTE RECUENTO PLAQUETARIO DE 10,000 SE INDICA TRANSFUSIÓN 2 AM DE 1 CUP DE PLAQUETAS CON NUEVO CONTROL DE HEMOGRAMA EN 58,000, SE CONSIDERA SUSPENDER DEXAMETASONA, INICIANDO PREDNISOLONA. HOY SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE SANGRADO.
 A NIVEL VENTILATORIO, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIR SUPLENCIA DE OXÍGENO.
 A NIVEL RENAL, MANTIENE FLUJOS URINARIOS. IONOGRAMA CON POTASIO BAJO, BAJO SUPLENCIA DE POTASIO.
 A NIVEL METABÓLICO, TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN NÁUSEAS O EMESIS.
 A NIVEL INFECCIOSO, SIN PICOS FEBRILES O ESTADO DE CHOQUE, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.
 SE MANTIENE EL SOPORTE Y MONITOREO INTEGRAL DEL PACIENTE EN LA UNIDAD. PENDIENTE VALORACIÓN HEMATOLOGÍA.
 SE DA INFORMACIÓN PRESENCIAL A FAMILIAR HERMANO - FÉLIX PATIÑO, EXPLICANDO ESTADO CLÍNICO ACTUAL PRONÓSTICO Y PLAN DE MANEJO, QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN/

SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
 CABECERA A 30°
 OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%
 VÍA ORAL
 LACTATO RINGER 60 CC/H
 INMUNOGLOBULINA HUMANA 65 GR IV CADA DÍA 2 DÍAS. FI: 14-11/22
 PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::
 OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
 ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
 NO PUNCIONES.
 BALANCE HÍDRICO
 CUIDADOS DE LA PIEL
 CUIDADOS DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
 S/S VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO

PENDIENTES:

PENDIENTE REPORTE DE PERFIL INMUNIDAD Y COMPLEMENTO 14/11/22
 PENDIENTE HBA1C 13/11/22

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4043910 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-16 20:57:01 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4043910 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-16 20:57:01

4044703 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4044703 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-17 08:18:29 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos				
1650340	104900 - POTASIO CLORURO - 20 MEQ /10 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-17 08:17:38 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 2-Ampolla Fr: 8-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:3	
	103286 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 500 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-17 08:17:38 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Bolsa Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1	
Ejecutado				
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-18 01:23:51 - Reg:		
91002305 - LACTATO DE RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	BOLSA X 500ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: DECG2101 -FF: 2024-07-20 -FV: 2024-07-20
NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa en infusión continua				
1650337	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-17 08:15:23 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:2	

104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-17 08:15:23 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 65-Miligramo Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-17 08:15:23 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:1
100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-17 08:15:23 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3
104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2022-11-17 08:15:23 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Vial Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1
102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-17 08:15:23 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:2

Ejecutado

D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DARGEE MILENA RAMIREZ BLANCO - Fecha: 2022-11-19 05:57:47 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30

NOTA: Se administra medicamento vía oral según indicación médica

Ejecutado

D:2 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-18 01:23:31 - Reg:			
91004304 - OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	AMPOLLA 40 MG	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: P220253 -FF: 2025-02-28 -FV: 2025-02-28
91002547 - JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1 1/2 MEDISPO		Cant: 1		Lot: 1020052022 -FF: 2027-05-30 -FV: 2027-05-30

NOTA: Se administra medicamento por vía intravenosa

Ejecutado

D:3 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-18 01:24:02 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30

NOTA: Se administra medicamento por vía oral

4044703 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 08:18:29

4045255 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 17-11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN MAÑANA
ESPECIALISTA: DR. MEDINA
MD UCI: DR. SANTAMARIA
- DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS
- PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
- ESCALAS DE SEVERIDAD:
- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.
- PROBLEMAS:
- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE
- SOPORTES:
- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO
- TRANSFUSIONAL:
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22
- AI SLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

EXAMEN FÍSICO:
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONSCIENTE, ALERTA
SIGNOS VITALES:

TA: 138/78 (102) MMHG
FC: 78 LAT/MIN
T°: 36.4°C
FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:
- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 3270 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 2500 ML
- BALANCE DEL DÍA: + 770 ML
- GASTO URINARIO: 1.5 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALES.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIO DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:
17/11/22
HEMOGRAMA
WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%; PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22
HEMOGRAMA
HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.
PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
GLICEMIA 107
BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:
11/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000
PCR 8 MG/DL.
LDH 349 U/L.
CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13
GLICEMIA 100 MG/DL.
VIH NEGATIVO.
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.
UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:
HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/
PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, ÚNICO HALLAZGO PREVIO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA / AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIÓ SÚBITO, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE. DESDE SU INGRESO, AL EXAMEN FÍSICO PETEQUIAS, CON HEMATOMA EN MUCOSA ORAL, CON ALTO RIESGO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA, HA CURSADO CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, CONTEO PLAQUETARIO DE INGRESO DE 1000, REQUIRIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, SIN RECUPERACIÓN A PESAR DE CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, POR LO CUAL SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA SE INDICÓ INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, ESQUEMA QUE CULMINÓ AYER DENTRO DE ESTUDIOS PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO, PERFIL DE INMUNIDAD PENDIENTE. PENDIENTE VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO. DE MOMENTO SIN SIGNOS DE SANGRADO HEMOGRAMA DEL DIA DE HOY CON DESCENSO DEL RECUENTO PLAQUETARIO, DE MOMENTO SIN INDICACIÓN DE TRANSFUSIÓN, CONTINUA ESTEROIDE ORAL, INDICADO INICIO DE AZATIOPRINA, SULFATO FERROSOS Y ÁCIDO FÓLICO.

DE MOMENTO:
A NIVEL HEMODINÁMICO, ADECUADO CONTROL PRESOR. EN RITMO SINUSAL, SIN PRESENCIA DE RITMOS COLAPSANTES. VENTANAS DE PERFUSIÓN ADECUADAS. SIN SIGNOS DE SANGRADO MAYOR. A NIVEL VENTILATORIO, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIR SUPLENCIA DE OXÍGENO.
A NIVEL RENAL, MANTIENE FLUJOS URINARIOS. IONOGRAMA CON POTASIO BAJO, BAJO SUPLENCIA DE POTASIO.
A NIVEL METABÓLICO, TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN NÁUSEAS O EMESIS.
A NIVEL INFECCIOSO, SIN PICOS FEBRILES O ESTADO DE CHOQUE, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.
SE MANTIENE EL SOPORTE Y MONITOREO INTEGRAL DEL PACIENTE EN LA UNIDAD. PENDIENTE VALORACIÓN HEMATOLOGÍA.

PLAN/
SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
CABECERA A 30°
OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 CC/H
PREDNISOLONA 65 MG DÍA :: INICIO 16/11/22 :::
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
AZATIOPRINA 50 MG DIA
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
SULFATO FERROSO 200 MG DIA
NO PUNCIONES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
VALORACIÓN HEMATOLOGÍA

PENDIENTES:
PENDIENTE REPORTE DE PERFIL INMUNIDAD Y COMPLEMENTO 14/11/22
PENDIENTE HBA1C 13/11/22
PENDIENTE REPORTE ÁCIDO FÓLICO Y VITAMINA B12

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4045255 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-17 10:59:12 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4045255 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 10:59:12

4045710 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- FORMULACION D EPACIENTE EN UCI ADULTOS

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4045710 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-17 13:44:46 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1650743	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-17 13:37:26 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
----------------	---	--------------------------------	------------------

Laboratorios

872107 902004 - ANTICOAGULANTE LUPICO
Fecha: 2022-11-17 13:42:32 EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
ALUPICO Negativo

Observacion: Tiempo de veneno de víbora de Russell diluido, simplificado para la detección de Anticoagulante Lupico
Método: Coagulometría
Prueba de screening negativa para Anticoagulante Lupico; la muestra corrige con pool de plasma normal no requiere prueba confirmatoria.

VALOR DE REFERENCIA:

Negativo : Radio 0.8 - 1.2
Presencia débil de Anticoagulante Lúpico : Radio 1.2 - 1.5
Presencia moderada de Anticoagulante Lúpico : Radio 1.5 - 2.0
Presencia fuerte de Anticoagulante Lúpico : Radio mayor de 2.0

CTRLDIA 37.60 Seg
RATIO 1.08
TAMIZAJE 40.60 Seg

C: Tiempo de veneno de víbora de Russell diluido, simplificado para la detección de Anticoagulante Lupico
Método: Coagulometría
Prueba de screening negativa para Anticoagulante Lupico; la muestra corrige con pool de plasma normal no requiere prueba confirmatoria.

VALOR DE REFERENCIA:

Negativo : Radio 0.8 - 1.2
Presencia débil de Anticoagulante Lúpico : Radio 1.2 - 1.5
Presencia moderada de Anticoagulante Lúpico : Radio 1.5 - 2.0
Presencia fuerte de Anticoagulante Lúpico : Radio mayor de 2.0

F: SANDRA MARINA MORA GONZALEZ
Fecha: 2022-11-24 13:04:32 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-25 11:55:09 Resultado de paraclinico evaluado.
Negativo
-- Fin de Nota. -- LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ - 10304591 --
Prof: LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

872105 906205 - Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-11-17 13:40:27 EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
CMV G 500.00 IU/ml
Observacion: VALORES DE REFERENCIA: Negativo : Menor de 0.5 IU/ml
Positivo : Mayor de 0.5 IU/ml

C: VALORES DE REFERENCIA: Negativo : Menor de 0.5 IU/ml
Positivo : Mayor de 0.5 IU/ml

F: Sandra Paola Rondon Calderon
Fecha: 2022-11-18 18:38:04 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-19 10:39:41 Resultado de paraclinico evaluado.
anormal
-- Fin de Nota. -- DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE - 43146 --

Prof: DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE Reg: 43146

872105 906812 - ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-11-17 13:40:27 EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011

Fecha de toma:



R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PROTT 8.71 gr/dL 6.4 8.3 *

C:

F: Maruzella Bustamante Orozco

Fecha: 2022-11-18 04:07:18 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-18 13:29:51 Resultado de paraclinico evaluado.
elevado
-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

872105 903016 - FERRITINA
Fecha: 2022-11-17 13:40:27 EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
FERR 134.00 ng/mL 15 150

C:

F: Sandra Paola Rondon Calderon

Fecha: 2022-11-18 18:38:04 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-19 10:39:50 Resultado de paraclinico evaluado.
normal
-- Fin de Nota. -- DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE - 43146 --

Prof: DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE Reg: 43146

872105 903812 - CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO
Fecha: 2022-11-17 13:40:27 EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
TIBC 285.9 ug/dl 135 392
UIBC 224

C:

F: Karol Juliette Bohorquez Figueroa

Fecha: 2022-11-21 12:42:58 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-21 15:40:32 Resultado de paraclinico evaluado.
normal
-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

872105 906910 - FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-11-17 13:40:27 EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
RACUANT MENOR DE 10 UI/mL 0 14

C:

F: Karol Juliette Bohorquez Figueroa

Fecha: 2022-11-21 12:42:58 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-21 15:40:24 Resultado de paraclinico evaluado.
normal
-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

872105 903846 - HIERRO TOTAL
Fecha: 2022-11-17 13:40:27 EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011

Fecha de toma:

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
FE 61.0 ug/dl 37 145

C:

F: Karol Juliette Bohorquez Figueroa

Fecha: 2022-11-21 12:42:58 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-21 15:40:11 Resultado de paraclinico evaluado.
anormal
-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

4045710 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 13:44:46

4045794 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- se abre folio para formulacion de hemograma

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4045794 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-17 14:19:36 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios

872124 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-17 14:19:04 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Conducta Suspendida. Medico: z450100555 - DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE 43146 - 2022-11-19 10:39:28

4045794 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 14:19:36

4046084 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4046084 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-17 16:30:27 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1650874 102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2022-11-17 16:30:18 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg: Fr: 24-Horas #Dosis:1

4046084 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 16:30:27

4046112 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- RESPUESTA INTERCONSULTA HEMATOLOGÍA
DR. JAIR GARCÍA
UCI
17/11/22
- PACIENTE
YESSICA MARINO LOPEZ
CC 41060797
EDAD 38 AÑOS
DIAGNÓSTICOS
-TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA?
-HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ?
MC INTERCONSULTA: TROMBOCITOPENIA
RESUMEN
SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 38 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HIPERTRIGLICERIDEMIA, PROCEDENTE Y RESIDENTE DE ZONA ENDÉMICA LETICIA AMAZONAS. CURSA CON CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR APARICIÓN DE LESIONES EQUIMÓTICAS Y ENANTEMA , GINGIVORRAGIA. CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO PREVIO 20/25 DE OCTUBRE.
- ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA
FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN
TOXICOALÉRGICOS: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS O ALIMENTOS
PSICBIOLÓGICOS: NO ENOLISMO NO TABAQUISMO
QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA DICIEMBRE /21
EPIDEMIOLOGICOS: HACE 5 AÑOS DENGUE
GINECOBISTETRICOS: G1P0C0V0C0A1 ABORTO INDUCICO, PLANIFICACION PRESERVATIVO
FAMILIARES: PADRE DM TIPO2
REVISIÓN POR SISTEMAS
NO SÍNTOMAS B
*****SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL*****
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. \
SIGNOS VITALES
T/A: 132/68 mmHg FC 82 LPM FR 18 RPM
- C/C: NORMOCÉFALO, OJOS PINRILA+, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ORL CON ENANTEMA.
CUELLO:MÓVIL, NO SE PALPAN GANGLIOS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO

SOPLOS CAROTÍDEOS.

C/P>: TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSCS RÍTMICOS NO SOPLOS, RSRs MURMULLO VESICULAR EN ACP SIN AGREGADOS, NO RETRACCIONES INTERCOSTALES.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXT>: EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, PULSOS +, BUEN LLENADO DISTAL.

PIEL Y FANERAS: MÚLTIPLES LESIONES EQUIMÓTICAS Y PETEQUIALES EN EXTREMIDADES TÓRAX ANTERIOR.

NEUR: FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, LENGUAJE COHERENTE, LÁBIL FLUIDO, NO MENINGISMO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN. LABORATORIOS

16/11/22

HTO 24.5 % HB 83 G/DL

LEUCOCITOS 7.900

PLAQUETAS 58.000

PCR 8

LDH 349

PT 10/10 PTT 20/27

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19

TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

CREATININA 0.52

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102

TRIGLICÉRIDOS 131

GONADOTROPINA CORIÓNICA MENOR 0.100

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA

SERIE ROJA NORMOCÍTICO NORMOCRÓMICO

SERIE BLANCA NUMERO Y MORFOLOGIA NORMAL,

SERIE PLAQUETARIA TROMBOCITOPENIA MORFOLOGIA NORMAL, AGREGACON PLAQUETARIA .

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL: SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE LA CUARTA DÉCADA DE LA VÍA, CON ANTECEDENTE DE INFECCIÓN RESPIRATORIA PREVIA AL CUADRO CLÍNICO ACTUAL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA AMAZONAS.

QUIEN SE ENCUENTRA EN EL CONTEXTO ACTUAL DE TROMBOCITOPENIA SEVERA CON MANIFESTACIÓN DE SANGRADO MUCOCUTÁNEO.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
- Evo: 4046112 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
- Fecha - 2022-11-17 16:38:01 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4046112 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 16:38:01

Nota

• 17-11/22

CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN TARDE
ESPECIALISTA: DR. MEDINA
MD UCI: DR. SANTAMARIA

DATOS:

YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
- 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD

ESCALAS DE SEVERIDAD:

- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:

EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA

DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

EXAMEN FÍSICO:

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONSCIENTE, ALERTA

SIGNOS VITALES:

TA: 130/72 (98) MMHG
FC: 70 LAT/MIN
T°: 36,4°C
FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:

- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 3270 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 2500 ML
- BALANCE DEL DÍA: + 770 ML
- GASTO URINARIO: 1.5 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIO DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:

17/11/22

HEMOGRAMA

WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%, PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22
HEMOGRAMA
HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.
PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
GLICEMIA 107
BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000
PCR 8 MG/DL.
LDH 349 U/L.
CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13
GLICEMIA 100 MG/DL.
VIH NEGATIVO.
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.
UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL, TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR, BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA. SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, ÚNICO HALLAZGO PREVIO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA / AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIO SÚBITO, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE. DESDE SU INGRESO, AL EXAMEN FÍSICO PETEQUIAS, CON HEMATOMA EN MUCOSA ORAL, CON ALTO RIESGO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA, HA CURSADO CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, CONTEO PLAQUETARIO DE INGRESO DE 1000, REQUIRIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL. SIN RECUPERACIÓN A PESAR DE CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, POR LO CUAL SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA SE INDICÓ INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, ESQUEMA QUE CULMINÓ AYER DENTRO DE ESTUDIOS PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO, PERFIL DE INMUNIDAD PENDIENTE. PENDIENTE

VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO. DE MOMENTO SIN SIGNOS DE SANGRADO HEMOGRAMA DEL DIA DE HOY CON DESCENSO DEL RECUENTO PLAQUETARIO, DE MOMENTO SIN INDICACIÓN DE TRANSFUSIÓN, CONTINUA ESTEROIDE ORAL, INDICADO INICIO DE AZATIOPRINA, SULFATO FERROSOS Y ÁCIDO FÓLICO.

DE MOMENTO:

A NIVEL HEMODINÁMICO, ADECUADO CONTROL PRESOR. EN RITMO SINUSAL, SIN PRESENCIA DE RITMOS COLAPSANTES. VENTANAS DE PERFUSIÓN ADECUADAS. SIN SIGNOS DE SANGRADO MAYOR. A NIVEL VENTILATORIO, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIR SUPLENCIA DE OXÍGENO.

A NIVEL RENAL, MANTIENE FLUJOS URINARIOS. IONOGRAMA CON POTASIO BAJO, BAJO SUPLENCIA DE POTASIO.

A NIVEL METABÓLICO, TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN NÁUSEAS O EMESIS.

A NIVEL INFECCIOSO, SIN PICOS FEBRILES O ESTADO DE CHOQUE, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.

SE MANTIENE EL SOPORTE Y MONITOREO INTEGRAL DEL PACIENTE EN LA UNIDAD. PENDIENTE VALORACIÓN HEMATOLOGÍA.

SE DA INFORMACIÓN PRESENCIAL A FAMILIAR MAMÁ - ROSA VIRGINIA LOPEZ, EXPLICANDO ESTADO CLÍNICO ACTUAL PRONÓSTICO Y PLAN DE MANEJO, QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN/

SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD

CABECERA A 30°

OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%

VÍA ORAL

LACTATO RINGER 60 CC/H

PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::

OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.

ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR

AZATIOPRINA 50 MG DIA

ACIDO FOLICO 1 MG DIA

SULFATO FERROSO 200 MG DIA

NO PUNCIÓNES.

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE LA PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

VALORACIÓN HEMATOLOGÍA

PENDIENTES:

PENDIENTE REPORTE DE PERFIL INMUNIDAD Y COMPLEMENTO 14/11/22

PENDIENTE HBA1C 13/11/22

PENDIENTE REPORTE ÁCIDO FÓLICO Y VITAMINA B12

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4046235 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-17 17:26:00 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4046235 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 17:26:00

4046639 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 17-11/22
 CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
 UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
 EVOLUCIÓN NOCHE
 ESPECIALISTA: DR. MEDINA
 MD UCI: DR. SANTAMARIA

DATOS:

YESSICA MARIÑO LÓPEZ

CC: 41060797

EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:

- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

EXAMEN FÍSICO:
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. CONSCIENTE, ALERTA

SIGNOS VITALES:
TA: 107/63 (79) MMHG
FC: 68 LAT/MIN
T°: 36,2°C
FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 12 HORAS:
- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1055 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1500 ML
- BALANCE DEL DÍA: - 445 ML
- GASTO URINARIO: 1.9 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO. MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIO DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:
17/11/22
HEMOGRAMA
WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%, PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22
HEMOGRAMA
HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.
PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
GLICEMIA 107
BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:
11/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.
LDH 349 U/L.
CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13
GLICEMIA 100 MG/DL.
VIH NEGATIVO.
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.
UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6.6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:
HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/
PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, ÚNICO HALLAZGO PREVIO DE HIPERTRIGLICERIDEMIA SIN INDICACIÓN DE MANEJO FARMACOLÓGICO DIAGNOSTICADA EN ABRIL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA / AMAZONAS, CURSANDO CON CUADRO DE INICIO SÚBITO, CONSISTENTE EN APARICIÓN DE HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO IZQUIERDO, POSTERIOR ASOCIÓ A PETEQUIAS GENERALIZADAS Y GINGIVORRAGIA QUE LA LLEVÓ A CONSULTAR. SE CONOCE CUADRO RESPIRATORIO QUE SE AUTOLIMITO EL 20/25 DE OCTUBRE, CON TOS SECA 10 A 15 DÍAS POSTERIOR AL CUADRO CON PICOS FEBRILES REFERIDOS POR LA PACIENTE. DESDE SU INGRESO, AL EXAMEN FÍSICO PETEQUIAS, CON HEMATOMA EN MUCOSA ORAL, CON ALTO RIESGO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA, HA CURSADO CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, CONTEO PLAQUETARIO DE INGRESO DE 1000, REQUIRIENDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, SIN RECUPERACIÓN A PESAR DE CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, POR LO CUAL SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA SE INDICÓ INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA, ESQUEMA QUE CULMINÓ AYER DENTRO DE ESTUDIOS PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO, PERFIL DE INMUNIDAD PENDIENTE. PENDIENTE VITAMINA B12 Y ÁCIDO FÓLICO. DE MOMENTO SIN SIGNOS DE SANGRADO HEMOGRAMA DEL DIA DE HOY CON DESCENSO DEL RECUENTO PLAQUETARIO, DE MOMENTO SIN INDICACIÓN DE TRANSFUSIÓN, CONTINUA ESTEROIDE ORAL, INDICADO INICIO DE AZATIOPRINA, SULFATO FERROSOS Y ÁCIDO FÓLICO.
EN LA TARDE ES VALORADO POR HEMATOLOGÍA, EN ESPERA DE PERFIL DE AUTOINMUNIDAD, SOLICITA PARA CLÍNICOS DE EXTENSIÓN. INDICANDO INICIO DE TROMBOPAG, EL CUAL SE DECIDIRÁ MAÑANA SU INICIO DEPENDIENDO DE CONTROL DE PLAQUETAS.

DE MOMENTO:
A NIVEL HEMODINÁMICO, ADECUADO CONTROL PRESOR. EN RITMO SINUSAL, SIN PRESENCIA DE RITMOS COLAPSANTES. VENTANAS DE PERFUSIÓN ADECUADAS. SIN SIGNOS DE SANGRADO MAYOR.
A NIVEL VENTILATORIO, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIR SUPLENCIA DE OXÍGENO.
A NIVEL RENAL, MANTIENE FLUJOS URINARIOS. IONOGRAMA CON POTASIO BAJO, BAJO SUPLENCIA DE POTASIO.
A NIVEL METABÓLICO, TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN NÁUSEAS O EMESIS.
A NIVEL INFECCIOSO, SIN PICOS FEBRILES O ESTADO DE CHOQUE, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.
SE MANTIENE EL SOPORTE Y MONITOREO INTEGRAL DEL PACIENTE EN LA UNIDAD.

SE DA INFORMACIÓN PRESENCIAL A FAMILIAR MAMÁ - ROSA VIRGINIA LOPEZ, EXPLICANDO ESTADO CLÍNICO ACTUAL PRONÓSTICO Y PLAN DE MANEJO, QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN/
SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
CABECERA A 30°
OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 CC/H
PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
AZATIOPRINA 50 MG DIA
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
SULFATO FERROSO 200 MG DIA
NO PUNCIONES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA
SE SOLICITA HIERRO SÉRICO, FERRITINA, %SAT TRANSFERRINA, FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LÚPICO, ELECTROFORESIS DE

PROTEINAS, CITOMEGALOVIRUS.

PENDIENTES:
PENDIENTE REPORTE DE PERFIL INMUNIDAD Y COMPLEMENTO 14/11/22
PENDIENTE HBA1C 13/11/22
PENDIENTE REPORTE ÁCIDO FÓLICO Y VITAMINA B12

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4046639 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-17 20:18:10 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4046639 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 20:18:10

4047268 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- formulacion de paciente en uci adultos

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4047268 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 411285/2011
Fecha - 2022-11-18 06:49:28 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1651491	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-18 06:49:13 - EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
----------------	---	--------------------------------	------------------

Ayudas Dx

1343233 881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
Fecha: 2022-11-18 06:48:47 EDWIN YESID SANTAMARIA REYES Reg: 411285/2011

Fecha de toma:

R: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL:

Datos clínicos: Trombocitopenia en estudio.

Técnica: Estudio realizado con transductor convexo por vía transabdominal.

Hallazgos:

Hígado de tamaño, contornos y ecogenicidad usual sin evidencia de lesiones focales o difusas aparentes.
Vía biliar intra y extra hepática de calibre normal.
Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico. Lecho vesicular sin alteraciones aparentes.
El bazo y las porciones visualizadas del páncreas (cabeza y cuerpo) presentan aspecto ecográfico usual.
Riñones de tamaño normal con adecuada diferenciación corticomedular. No hay dilatación de los sistemas pielocaliciales.
Aorta abdominal y vena cava inferior de calibre usual.
Vejiga distendida, de paredes delgadas y contenido líquido homogéneo.
Útero de aspecto ecográfico usual. Ovarios no visualizados por interposición de gas intestinal.
No se observa líquido libre en cavidad abdominal.

Conclusión:

Estado post-colecistectomía.
Resto del estudio sin alteraciones evidentes.

C:

F: ADRIANA ORDOÑEZ SERRANO - Reg:

Fecha: 2022-11-18 16:11:01 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-21 15:40:58 Resultado de paraclínico evaluado.
ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL:

Datos clínicos: Trombocitopenia en estudio.

Técnica: Estudio realizado con transductor convexo por vía transabdominal.

Hallazgos:

Hígado de tamaño, contornos y ecogenicidad usual sin evidencia de lesiones focales o difusas aparentes.
Vía biliar intra y extra hepática de calibre normal.
Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico. Lecho vesicular sin alteraciones aparentes.
El bazo y las porciones visualizadas del páncreas (cabeza y cuerpo) presentan aspecto ecográfico usual.
Riñones de tamaño normal con adecuada diferenciación corticomedular. No hay dilatación de los sistemas pielocaliciales.
Aorta abdominal y vena cava inferior de calibre usual.
Vejiga distendida, de paredes delgadas y contenido líquido homogéneo.
Útero de aspecto ecográfico usual. Ovarios no visualizados por interposición de gas intestinal.
No se observa líquido libre en cavidad abdominal.

Conclusión:

Estado post-colecistectomía.
Resto del estudio sin alteraciones evidentes.
-- Fin de Nota. -- CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS - 54476/2011 --

Prof: CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Reg: 54476/2011

4047268 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-18 06:49:28

4047422 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4047422 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-18 07:54:49 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1651590	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-18 07:54:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-18 07:54:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-18 07:54:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-18 07:54:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 65-Miligramo Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2022-11-18 07:54:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Vial Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-18 07:54:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3
	106435 - CLORURO DE SODIO AL 0,9% - 100 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-18 07:54:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Bolsa Fr: 6-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:4
	104900 - POTASIO CLORURO - 20 MEQ /10 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-18 07:54:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 2-Ampolla Fr: 8-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:3

Ejecutado

D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DARGEE MILENA RAMIREZ BLANCO - Fecha: 2022-11-19 05:57:22 - Reg:		
91003082	CLORURO DE SODIO 0.9% SOL INTRAVENOSA BOL 100ML BAXTER	BOLSA X 100 ML	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: SX22IA0 -FF: 2024-09-30 -FV: 2024-09-30

NOTA: Se administra medicamento vía intravenosa según indicación médica

Ejecutado

D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DARGEE MILENA RAMIREZ BLANCO - Fecha: 2022-11-19 05:57:36 - Reg:		
91004304	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	AMPOLLA 40 MG	Cant: 1	INTRAVENOSO Lot: P220253 -FF: 2025-02-28 -FV: 2025-02-28
91002547	JERINGA DESECHABLE 10 ML CA 21G 1/2 MEDISPO		Cant: 1	Lot: 10200520 -FF: 2027-05-30 -FV: 2027-05-30

NOTA: Se administra medicamento vía intravenosa según indicación médica

4047422 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-18 07:54:49

Nota

- 18-11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN DIA
ESPECIALISTA: DR. MEDINA
MD UCI: DR. ROJAS

DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:
- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:
- ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE

SOPORTES:
- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AI SLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

ALERTA Y ORIENTADA. SIN NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO
TA: 120/73 TAM: 90 FC: 79 FR: 15 SATO2: 96% FIO2: 21%
DIURESIS 1.7 CC/KG/H
BALANCE ACUMULADO - 681 CC

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS. SIN
ESPISTAXIS
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO
EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIÓ DE ELECTRODOS DE
ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:
18/11/22:
LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HTCO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

17/11/22
HEMOGRAMA
WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%, PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22
HEMOGRAMA
HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.
PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
GLICEMIA 107
BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000
PCR 8 MG/DL.
LDH 349 U/L.
CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13
GLICEMIA 100 MG/DL.
VIH NEGATIVO.
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.
UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS,
EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. HA REQUERIDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL. SIN RECUPERACIÓN A PESAR DE CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, POR LO CUAL SIGUIENDO RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA SE INDICÓ INICIO DE INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.
EL DIA DE HOY CON LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES
ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIOVASCULAR, SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO. VENTANAS DE PERFUSION CONSERVADAS HEMOBLOBINA NORMAL PLAQUETAS EN ASCENSO, HOY 42000 SIN NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO.
MANTIENE BUEN PATRON RESPIRATORIO, OXIMETRIA EN METAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TOERANDO LA NUTRICION VIA ORAL
SIN PICOS FEBRILES NI OTROS DATOS DE SIRS.

ATENTOS A RESULTADO DE PERFIL AUTOINMUNE, YA EN CURSO, PENDIENTE RESULTADO.

SE INICIA MANEJO CON ELTROMBOPAG. PENDIENTE ECO ABDOMINAL TOTAL

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SANGRADO MASIVO, ADEMAS DE FALLA VENTILATORIA EN RELACION A SANGRADO ORAL. SE CONTINUA

MONITORIA EN CUIDADOS INTERMEDIOS.

SE BRINDA INFORMACION A SUS FAMILIARES

PLAN/

SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD

CABECERA A 30°

OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%

VIA ORAL

LACTATO RINGER 60 CC/H

PREDNISOLONA 65 MG DIA :: INICIO 16/11/22 :::

OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.

ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR

AZATIOPRINA 50 MG DIA

ACIDO FOLICO 1 MG DIA

SULFATO FERROSO 200 MG DIA

ELTROMBOPAG 50MG/DIA

NO PUNCIÓNES.

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE LA PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA

P/ HIERRO SÉRICO, FERRITINA, %SAT TRANSFERRINA, FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LÚPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, CITOMEGALOVIRUS.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4047948 - HARVEY ROJAS CETINA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 39463
Fecha - 2022-11-18 10:45:22 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4047948 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-18 10:45:22

4048453 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- se abre folio para formulacion de paciente

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4048453 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-18 14:15:54 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios

872617 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Nota Indicación:
rutina

Fecha: 2022-11-18 14:15:40 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	BASO	0.01	0	0.01		
	BASO%	0.10	%	0	1	
	EOS	0.00				
	EOS%	0.00	%	1	4	*
	HB	9.0	g/dL	12	18	*
	HCM	29.2	pg	27	33	
	HMCM	33.0	g/dL	30	36	
	HTO	27.3	%	36	54	*
	LINFO%	17.10	%	20	40	*
	LINFOC	2.12		1.5	4.5	
	MONO	0.64		0	1	
	MONO%	5.20	%	2.5	14	
	NEU	9.38		2	7.5	*
	NEU%	75.70	%	35	65	*
	NRBC#	0.05	10 ³ /uL			
	NRBC%	0.40	%			
	PLAQ	63	10 ³ /uL	150	500	*
	Observacion: Recuento estimado manual de plaquetas: 70.000/uL					
	RBC	3.08	10 ⁶ x uL	3.8	6.5	*
	RDW	13.1	%	11.5	15.5	
	RDW SD	41.7	fL			
	VCM	88.6	fL	80	100	
	VMP	12.4	fL	6.4	13	
	WBC	12.38	uL ³	4	11.5	*

C:

F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-19 02:50:41 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-19 10:39:22 Resultado de paraclinico evaluado.
 anormal
 -- Fin de Nota. -- DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE - 43146 --
Prof: DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE Reg: 43146

4048453 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-18 14:15:54

4049376 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 18-11/22
 CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
 UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
 EVOLUCIÓN NOCHE
 ESPECIALISTA: DR. ALARCON
 MD UCI: DR. ROJAS

 DATOS:
 YESSICA MARIÑO LÓPEZ
 CC: 41060797
 EDAD: 38 AÑOS

 PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
 1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

 ESCALAS DE SEVERIDAD:
 - APACHE II: 5 PUNTOS.
 - SOFA: 4 PUNTOS.

 PROBLEMAS:
 - ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR
 - REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE

 SOPORTES:
 - VENTILATORIO: NO
 - VASOPRESOR: NO
 - INOTRÓPICO: NO
 - SEDOANALGESIA: NO

 TRANSFUSIONAL:
 - 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
 - 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
 - 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

 AISLAMIENTOS:
 EXTRAINSTITUCIONAL:
 HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
 REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

 ANTIBIOTICOTERAPIA
 DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

 EXÁMEN FÍSICO
 SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

 ALERTA Y ORIENTADA. SIN NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO
 TA: 112/71 TAM: 86 FC: 75 FR: 15 SATO2: 96% FIO2: 21%
 DIURESIS 1.1 CC/KG/H

 NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS. SIN ESPISTAXIS
 RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
 NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
 PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIÓ DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

 PARACLÍNICOS:
 ECO ABDOMINAL TOTAL
 Hallazgos:
 Hígado de tamaño, contornos y ecogenicidad usual sin evidencia de lesiones focales o difusas aparentes.
 Vía biliar intra y extra hepática de calibre normal.
 Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico. Lecho vesicular sin alteraciones aparentes.
 El bazo y las porciones visualizadas del páncreas (cabeza y cuerpo) presentan aspecto ecográfico usual.

Riñones de tamaño normal con adecuada diferenciación corticomedular. No hay dilatación de los sistemas pielocaliciales.
Aorta abdominal y vena cava inferior de calibre usual.
Vejiga distendida, de paredes delgadas y contenido líquido homogéneo.
Útero de aspecto ecográfico usual. Ovarios no visualizados por interposición de gas intestinal.
No se observa líquido libre en cavidad abdominal.
Conclusión:
Estado post-colecistectomía.
Resto del estudio sin alteraciones evidentes.

18/11/22:
LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HTCO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:
HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR, BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS/
PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS,
SIN NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO, ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIOVASCULAR. SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR.
BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIMETRIA NORMAL
TOLERA NUTRICION
SIN PICOS FEBRILES NI OTROS DATOS DE SIRS
ECO ABDOMINAL TOTAL
EVOLUCION ESTABLE. SEGUIMIENTO PARACLINICO.

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SANGRADO MASIVO, ADEMAS DE FALLA VENTILATORIA EN RELACION A SANGRADO ORAL. SE CONTINUA MONITORIA EN CUIDADOS INTERMEDIOS.

PLAN/
SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
CABECERA A 30°
OXIGENOTERAPIA SOLO PARA MANTENER SATO2 >88%
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 CC/H
PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
AZATIOPRINA 50 MG DIA
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
SULFATO FERROSO 200 MG DIA
ELTROMBOPAG 50MG/DIA
NO PUNCIONES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA
P/ HIERRO SÉRICO, FERRITINA, %SAT TRANSFERRINA, FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, CITOMEGALOVIRUS

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4049376 - HARVEY ROJAS CETINA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 39463
Fecha - 2022-11-18 22:39:58 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4049376 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-18 22:39:58

4050188 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4050188 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43146
Fecha - 2022-11-19 10:08:19 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1652924	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-19 10:08:02 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-19 10:08:02 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-19 10:08:02 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-19 10:08:02 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146		C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas		ORAL #Dosis:1
104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-19 10:08:02 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146		C/D: 65-Miligramo Fr: 24-Horas		ORAL #Dosis:1
104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2022-11-19 10:08:02 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146		C/D: 1-Vial Fr: 24-Horas		INTRAVENOSO #Dosis:1
100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-19 10:08:02 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146		C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas		ORAL #Dosis:3
103286 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 500 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-19 10:08:02 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Reg: 43146		C/D: 20-Mililitro Fr: 1-Horas		INTRAVENOSO #Dosis:24
Ejecutado				
D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-20 10:36:46 - Reg:				
91002448 - AZATIOPRINA 50MG TAB ORAL IMURAN	TABLETA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: 907986 -FF: 2024-04-30 -FV: 2024-04-30
NOTA: Se administra medicamento según indicación médica				
Ejecutado				
D:2 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-20 10:37:28 - Reg:				
91007742 - SULFATO FERROSO 200MG TAB REC ORAL LAPROFF	TABLETA REC	Cant: 1	ORAL	Lot: 75011 -FF: 2025-03-30 -FV: 2025-03-30
NOTA: Se administra medicamento según indicación médica				
Ejecutado				
D:3 Dos.Inf: 24- Dos.Sum: 24 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-20 10:38:06 - Reg:				
91002305 - LACTATO DE RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	BOLSA X 500ML	Cant: 1	INTRAVENOSO	Lot: DECG2101 -FF: 2024-07-20 -FV: 2024-07-20
NOTA: Se administra líquidos basales según indicación médica				
Ejecutado				
D:4 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-20 10:37:09 - Reg:				
21205283 - ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	CAJA CARTON X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS C/U.	Cant: 1	ORAL	Lot: C020817 -FF: 2024-02-03 -FV: 2024-02-03
NOTA: Se administra medicamento según indicación médica				
Ejecutado				
D:5 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-20 12:01:52 - Reg:				
91005263 - PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG GENFAR	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO	Cant: 13	ORAL	Lot: B02245A -FF: 2023-10-31 -FV: 2023-10-31
NOTA: Se administra medicamento según indicación médica				
Ejecutado				
D:6 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-20 10:38:47 - Reg:				
91007339 - ELTROMBOPAG OLAMINA 50 MG TAB ORAL REVOLADE	TABLETA 50 MG	Cant: 1	ORAL	Lot: BU4E -FF: 2025-06-30 -FV: 2025-06-30
NOTA: Se administra medicamento según indicación médica				

4050188 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-19 10:08:19

4051202 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 19/11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN TURNO DIA
ESPECIALISTA: DR. PEREZ
MD UCI: DRA. RODRIGUEZ

DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.

1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:

- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:

EXTRAINSTITUCIONAL:

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA

DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:

TA: 101/70 (81) MMHG

FC: 65 LAT/MIN

T°: 36 °C

FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 94%, SATO2: 21%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:

- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1.280 ML

- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1.600 ML

BALANCE ACUMULADO + -320 CC

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS. SIN ESPISTAXIS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIÓ DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:

19/11/22:

LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000

GASES VENOSOS:

PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:

LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HTCO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL

HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. HA REQUERIDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON SOBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, HOY CON MEJORÍA SIGNIFICATIVA, A 63,000 PLAQUETAS, RECIBIÓ CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, Y POR DIFÍCIL RECUPERACIÓN REQUIRIÓ POR RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.** SE INICIÓ MANEJO CON ELTROMBOPAG. EL DIA DE AYER Y NO SE DOCUMENTARON HALLAZGOS ANORMALES A NIVEL DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL. LA PACIENTE PERMANECE EN RITMO SINUSAL, CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR NI INOTRÓPICO. VENTANAS DE PERFUSIÓN CONSERVADAS HEMOGLOBINA NORMAL PLAQUETAS EN ASCENSO, HOY 63.000 SIN NUEVOS

EPISODIOS DE SANGRADO.
MANTIENE BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, OXIMETRÍA EN METAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA- TOLERANDO LA NUTRICIÓN VÍA ORAL, SIN PICOS FEBRILES NI OTROS DATOS DE SIRS.
ATENTOS A RESULTADO DE PERFIL AUTOINMUNE, YA EN CURSO, PENDIENTE RESULTADO.
PACIENTE CON EVOLUCIÓN A LA MEJORÍA, PLAQUETAS EN RANGO DE SEGURIDAD, POR LO CUAL SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR VIGILANCIA Y MANEJO EN HOSPITALIZACIÓN.
SE DA INFORME DE MANERA CLARA A LA FAMILIA Y A LA PACIENTE. REFIEREN ENTIENDEN Y ACEPTAN CONDUCTAS.
POR EL MOMENTO SE MANTIENE MANEJO EN LA UNIDAD.

PLAN:

SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD
CABECERA A 30°

VÍA ORAL

LACTATO RINGER 60 CC/H

PREDNISOLONA 65 MG DÍA :: INICIO 16/11/22 :::

OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.

ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR

AZATIOPRINA 50 MG DIA

ACIDO FOLICO 1 MG DIA

SULFATO FERROSO 200 MG DIA

ELTROMBOPAG 50MG/DIA

NO PUNCIÓNES.

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE LA PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA

P/ HIERRO SÉRICO, FERRITINA, %SAT TRANSFERRINA, FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

SS TRASLADO A PISO DE HOSPITALIZACIÓN BÁSICA

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4051202 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43146
Fecha - 2022-11-19 16:55:53 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4051202 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-19 16:55:53

4051727 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 19/11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS INTERMEDIOS OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCIÓN TURNO NOCHE.
ESPECIALISTA: DR. PASCUAS.
MD UCI: DRA. RODRIGUEZ

DATOS:

YESSICA MARIÑO LÓPEZ

CC: 41060797

EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:

- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:

EXTRAINSTITUCIONAL:

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).

REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:
TA: 121/77 (88) MMHG
FC: 62 LAT/MIN
T°: 36.6 °C
FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 94%, SATO2: 21%

BALANCE HÍDRICO DE 12 HORAS:
- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 840 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1.200 ML
GASTO URINARIO 1.7 CC/KG/HORA.

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS. SIN ESPISTAXIS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO, HEMATOMAS POR DISPOSITIVOS DE MONITOREO EN MS DERECHO, MÚLTIPLES HEMATOMAS POR SITIOS DE PUNCIÓN MIEMBROS SUPERIORES, HEMATOMAS POR SITIÓ DE ELECTRODOS DE ELECTROCARDIOGRAMA. DE SITIO DE REMISIÓN E INSTITUCIONALES.

PARACLÍNICOS:
19/11/22:
LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000
GASES VENOSOS:
PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:
LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HCTO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL
HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDNETE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22
HEMOGRAMA
WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%, PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22
HEMOGRAMA
HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.
PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
GLICEMIA 107
BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. HA REQUERIDO SOPORTE TRANSFUSIONAL MÚLTIPLE, CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, HOY CON MEJORÍA SIGNIFICATIVA, A 63,000 PLAQUETAS, RECIBIÓ CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA 3 DOSIS, Y POR DIFÍCIL RECUPERACIÓN REQUIRIÓ POR RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.** SE INICIÓ MANEJO CON ELTROMBOPAG. EL DIA DE AYER Y NO SE DOCUMENTARON HALLAZGOS ANORMALES A NIVEL DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL.

LA PACIENTE PERMANECE EN RITMO SINUSAL, CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR NI INOTRÓPICO. VENTANAS DE PERFUSIÓN CONSERVADAS HEMOGLOBINA NORMAL PLAQUETAS EN ASCENSO, HOY 63.000 SIN NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO.

MANTIENE BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, OXIMETRÍA EN METAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA- TOLERANDO LA NUTRICIÓN VÍA ORAL, SIN PICOS FEBRILES NI OTROS DATOS DE SIRS.

ATENTOS A RESULTADO DE PERFIL AUTOINMUNE, YA EN CURSO, PENDIENTE RESULTADO.

PACIENTE CON EVOLUCIÓN A LA MEJORÍA, PLAQUETAS EN RANGO DE SEGURIDAD, POR LO CUAL SE CONSIDERA PUEDE CONTINUAR VIGILANCIA Y MANEJO EN HOSPITALIZACIÓN.

SE DA INFORME DE MANERA CLARA A LA FAMILIA Y A LA PACIENTE. REFIEREN ENTIENDEN Y ACEPTAN CONDUCTAS.

POR EL MOMENTO SE MANTIENE MANEJO EN LA UNIDAD.

PLAN:

SOPORTE Y MONITOREO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD

CABECERA A 30°

VÍA ORAL

LACTATO RINGER 60 CC/H

PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::

OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.

ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR

AZATIOPRINA 50 MG DÍA

ACIDO FOLICO 1 MG DÍA

SULFATO FERROSO 200 MG DÍA

ELTROMBOPAG 50MG/DÍA

NO PUNCIÓNES.

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE LA PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA

P/ HIERRO SÉRICO, FERRITINA, %SAT TRANSFERRINA, FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

SS TRASLADO A PISO DE HOSPITALIZACIÓN BÁSICA

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4051727 - DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ANDRADE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43146
Fecha - 2022-11-19 22:36:02 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4051727 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-19 22:36:02

4052221 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- se abre folio para formulacion paciente critico

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4052221 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43550
Fecha - 2022-11-20 08:39:36 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1653966	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2022-11-20 08:39:18 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Reg: 43550	C/D: 1-Capsula Fr: 1-Unica	ORAL #Dosis:1

4052221 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-20 08:39:36

4052576 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 20/11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS BÁSICO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS BÁSICOS
EVOLUCIÓN TURNO DIA
ESPECIALISTA: DR. PEREZ .
MD UCI: DRA. VILLA

DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:
- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:
- RIESGO DE SANGRADO MAYOR

SOPORTES:
- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AI SLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:
TA: 121/77 (88) MMHG

FC: 62 LAT/MIN
T°: 36.6 °C
FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 94%, SATO2: 21%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:
- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1050 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 780 ML
GASTO URINARIO 1.6 CC/KG/HORA.

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALES. SIN ESPISTAXIS
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO

PARACLÍNICOS:

20/11/22
HB 9.0 PLA 63.000/70.000 LEU 12.065

19/11/22:
LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000
GASES VENOSOS:
PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:
LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HCTO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL
HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22
HEMOGRAMA
WBC: 11,78; NEU: 9,32; LEU: 7,9; PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22
HEMOGRAMA
HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.
PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
GLICEMIA 107
BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000
PCR 8 MG/DL.
LDH 349 U/L.
CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13
GLICEMIA 100 MG/DL.
VIH NEGATIVO.
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.
UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:
HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS:
PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS,
EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. RECIBIÓ CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA , ANTE TROMBOCITOPENIA SEVERA CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL , Y CORTICOIDE , ASOCIADO A ELLO POR DIFÍCIL RECUPERACIÓN REQUIRIÓ POR RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.** SE INICIÓ MANEJO CON ELTROMBOPAG.

A NIVEL CARDIOVASCULAR TENEMOS UNA PACIENTE CON MEJOR RECUENTO PLAQUETARIO , LA CUAL NO HA TENIDO SANGRADO MAYOR A NIVEL GASTROINTESTINAL , CON ANEMIA MODERADA , SE MODIFICA GASTROPROTECCIÓN , ESTÁ TOLERANDO NUTRICIÓN ORAL SIN COMPLICACIONES , HOY CON MEJORÍA DE RECUENTO PLAQUETARIO , CONTEO DE 70.000 PLAQUETAS EN ASCENSO , ANEMIA MODERADA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSIÓN , SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN , LLENADO CAPILAR NORMAL , PULSOS PRESENTES , DIURESIS CONSERVADA , CON GASTO URINARIO DE 0.7 CC / KG / HR PERMANECE EN RITMO SINUSAL, CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, SIN REQUERIR SOPORTE VASOPRESOR E INOTRÓPICO. SE ESPERA PERFIL INMUNE DENTRO DE ESTUDIOS DE EXTENSIÓN PARA EL ABORDAJE DE TROMBOCITOPENIA

A NIVEL RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIMETRÍA EN METAS, NO REQUIERE SOPORTE VENTILATORIO

SE DA INFORME DE MANERA CLARA A LA FAMILIA Y A LA PACIENTE. REFIEREN ENTIENDEN Y ACEPTAN CONDUCTAS. SE ORDENA TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN, BAJO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y HEMATOLOGÍA

PLAN:
TRASLADO A PISO
CABECERA A 30°
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 CC/H
PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
AZATIOPRINA 50 MG DIA
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
SULFATO FERROSO 200 MG DIA
ELTROMBOPAG 50MG/DIA
NO PUNCIÓNES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA
FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4052576 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43550
Fecha - 2022-11-20 11:13:36 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4052576 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-20 11:13:36

4052687 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4052687 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: CMC2016-9255
Fecha - 2022-11-20 12:03:26 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos				
1654254	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-20 12:03:13 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Reg: CMC2016-9255	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1	
Ejecutado				
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RINCON - Fecha: 2022-11-21 12:56:25 - Reg:		
91002448 - AZATIOPRINA 50MG TAB ORAL IMURAN	TABLETA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: 907986 -FF: 2024-04-30 -FV: 2024-04-30
NOTA: 10+00 Se administra medicamento por vía oral				
1654252	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-20 12:02:43 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Reg: CMC2016-9255	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1	
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-20 12:02:43 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Reg: CMC2016-9255	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3	
	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-20 12:02:43 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Reg: CMC2016-9255	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1	
	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2022-11-20 12:02:43 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Reg: CMC2016-9255	C/D: 1-Capsula Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1	
	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-20 12:02:43 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Reg: CMC2016-9255	C/D: 65-Miligramo Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1	
	102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-20 12:02:43 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Reg: CMC2016-9255	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1	
Ejecutado				
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RINCON - Fecha: 2022-11-21 19:50:16 - Reg:		
21025283 - ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	CAJA CARTON X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS C/U.	Cant: 1	ORAL	Lot: C020817 -FF: 2024-02-03 -FV: 2024-02-03
NOTA: 14+00 Se administra medicamento por vía oral				
Ejecutado				
D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-20 23:17:34 - Reg:		
91002684 - OMEPRAZOL 20MG CAP DUR ORAL FARMACOL	CAPSULA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: B2D005 -FF: 2024-04-30 -FV: 2024-04-30
NOTA: Se administra medicamento por vía oral				
Ejecutado				
D:3	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RINCON - Fecha: 2022-11-21 12:56:08 - Reg:		
91007339 - ELTROMBOPAG OLAMINA 50 MG TAB ORAL REVOLADE	TABLETA 50 MG	Cant: 1	ORAL	Lot: RK4K -FF: 2025-10-31 -FV: 2025-10-31
NOTA: 10+00 Se administra medicamento por vía oral				
Ejecutado				
D:4	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA - Fecha: 2022-11-20 23:17:46 - Reg:		
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30
NOTA: Se administra medicamento por vía oral				
Ejecutado				
D:5	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RINCON - Fecha: 2022-11-21 19:50:29 - Reg:		

91007742 - SULFATO FERROSO 200MG TAB REC ORAL LAPROFF	TABLETA REC	Cant: 1	ORAL	Lot: 75011 -FF: 2025-03-30 -FV: 2025-03-30
--	-------------	---------	------	--

NOTA: 18+00 Se administra medicamento por vía oral

Ejecutado

D:6 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RINCON - Fecha: 2022-11-21 12:55:52 - Reg:
91005263 - PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG GENFAR	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO
	Cant: 13 ORAL Lot: B02245A -FF: 2023-10-31 -FV: 2023-10-31

NOTA: 12+00 Se administra medicamento por vía oral

4052687 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-20 12:03:26

4053313 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4053313 - JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: CMC2016-9255
Fecha - 2022-11-20 17:22:25 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Laboratorios

873598 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Nota Indicación:
rutina

Fecha: 2022-11-20 17:22:16 JAVIER ALFREDO PEREZ MARTINEZ Reg: CMC2016-9255

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	BASO	0.02	0	0.01		*
	BASO%	0.10 %	0	1		
	EOS	0.00				
	EOS%	0.00 %	1	4		*
	HB	10.4 g/dL	12	18		*
	HCM	29.5 pg	27	33		
	HMCM	32.9 g/dL	30	36		
	HTO	31.6 %	36	54		*
	LINFO%	19.20 %	20	40		*
	LINFOC	2.91	1.5	4.5		
	MONO	0.70	0	1		
	MONO%	4.60 %	2.5	14		
	NEU	10.94	2	7.5		*
	NEU%	72.20 %	35	65		*
	NRBC#	0.05 10 ³ /uL				
	NRBC%	0.30 %				
	PLAQ	87 10 ³ /uL	150	500		*
	Observación: Recuento estimado manual de plaquetas: 90.000/uL					
	RBC	3.53 10 ⁶ x uL	3.8	6.5		*
	RDW	13.5 %	11.5	15.5		
	RDW SD	43.1 fL				
	VCM	89.5 fL	80	100		
	VMP	11.8 fL	6.4	13		
	WBC	15.16 uL ³	4	11.5		*

C:

F: POWAN YUNG PINEDA

Fecha: 2022-11-21 02:46:40 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2022-11-21 09:54:07 Resultado de paraclinico evaluado.
anormal

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

4053313 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-20 17:22:25

4053546 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 20/11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS BÁSICO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS BÁSICOS
EVOLUCIÓN TURNO NOCHE

ESPECIALISTA: DR. PEREZ .
MD UCI: DRA. VILLA

DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:
- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 4 PUNTOS.

PROBLEMAS:
- RIESGO DE SANGRADO MAYOR

SOPORTES:
- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:
TA: 128/77 (88) MMHG
FC: 62 LAT/MIN
T°: 36.6 °C
FR: 20 RESP/MIN, FIO2: 94%, SATO2: 21%

BALANCE HÍDRICO DE 12 HORAS:
- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 750 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 680 ML
GASTO URINARIO 1.6 CC/KG/HORA.

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS. SIN
ESPISTAXIS
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO

PARACLÍNICOS:

20/11/22
HB 9.0 PLA 63.000/70.000 LEU 12.065

19/11/22:
LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000
GASES VENOSOS:
PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:
LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HTCO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL
HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA

BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22

HEMOGRAMA

WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%; PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22

HEMOGRAMA

HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. RECIBIÓ CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA , ANTE TROMBOCITOPENIA SEVERA CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL , Y CORTICOIDE , ASOCIADO A ELLO POR DIFÍCIL RECUPERACIÓN REQUIRIÓ POR RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.** SE INICIÓ MANEJO CON ELTROMBOPAG.

A NIVEL CARDIOVASCULAR TENEMOS UNA PACIENTE CON MEJOR RECUENTO PLAQUETARIO , LA CUAL NO HA TENIDO SANGRADO MAYOR A NIVEL GASTROINTESTINAL , CON ANEMIA MODERADA SIN CRITERIOS DE TRNAUFISION , CON MEJOR RECUENTO PLAQUETAREO , ACTUALMENTE CONTINUA CON MANEJO CORTICOIDE , SE ESPERA TRASLADO A PISO

A NIVEL RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , OXIMETRÍA EN METAS , NO REQUIERE SOPORTE VENTILATORIO

SE DA INFORME DE MANERA CLARA A LA FAMILIA Y A LA PACIENTE. REFIEREN ENTIENDEN Y ACEPTAN CONDUCTAS. SE ORDENA TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN, BAJO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y HEMATOLOGÍA

PLAN:

TRASLADO A PISO
CABECERA A 30°
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 CC/H
PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS.
ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR
AZATIOPRINA 50 MG DIA
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
SULFATO FERROSO 200 MG DIA
ELTROMBOPAG 50MG/DIA
NO PUNCIONES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA
FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4053546 - ANDRES DAVID VILLA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43550
Fecha - 2022-11-20 20:08:33 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4053546 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-20 20:08:33

4054623 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4054623 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-21 09:54:20 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1655225	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-21 09:53:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-21 09:53:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-21 09:53:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2022-11-21 09:53:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Capsula Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-21 09:53:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-21 09:53:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 65-Miligramo Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-21 09:53:36 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3

Ejecutado

D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-23 11:09:35 - Reg:



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

ZERO+

91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30
--	----------------	---------	------	--

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:2 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-22 09:39:00 - Reg:			
91002448 - AZATIOPRINA 50MG TAB ORAL IMURAN	TABLETA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: 907986 -FF: 2024-04-30 -FV: 2024-04-30

NOTA: Se administra medicamento por vía oral según indicación médica y protocolo cafam sin complicaciones

Ejecutado

D:3 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: LUZ MARINA ROMERO ALVARADO - Fecha: 2022-11-22 05:40:10 - Reg:			
91002684 - OMEPRAZOL 20MG CAP DUR ORAL FARMACOL	CAPSULA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: B1B002 -FF: 2023-01-30 -FV: 2023-01-30

NOTA: Se administra medicamento vía oral según indicación médica

Ejecutado

D:4 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: LUZ MARINA ROMERO ALVARADO - Fecha: 2022-11-22 05:40:28 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30

NOTA: Se administra medicamento vía oral según indicación médica

Ejecutado

D:5 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-22 09:39:48 - Reg:			
91007339 - ELTROMBOPAG OLAMINA 50 MG TAB ORAL REVOLADE	TABLETA 50 MG	Cant: 1	ORAL	Lot: BU4E -FF: 2025-06-30 -FV: 2025-06-30

NOTA: Se administra medicamento por vía oral según indicación médica y protocolo cafam sin complicaciones

Ejecutado

D:6 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-22 17:18:11 - Reg:			
91007742 - SULFATO FERROSO 200MG TAB REC ORAL LAPROFF	TABLETA REC	Cant: 1	ORAL	Lot: 75011 -FF: 2025-03-30 -FV: 2025-03-30

NOTA: Se administra medicamento según indicaciones médicas

Ejecutado

D:7 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS - Fecha: 2022-11-22 09:39:28 - Reg:			
91005263 - PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG GENFAR	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO	Cant: 13	ORAL	Lot: B02245A -FF: 2023-10-31 -FV: 2023-10-31

NOTA: Se administra medicamento por vía oral según indicación médica y protocolo cafam sin complicaciones

Ejecutado

D:8 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ - Fecha: 2022-11-22 17:17:11 - Reg:			
21025283 - ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	CAJA CARTON X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS C/U.	Cant: 1	ORAL	Lot: C020817 -FF: 2024-02-03 -FV: 2024-02-03

NOTA: Se administra medicamento según protocolo cafam

4054623 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 09:54:20

4054690 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- CENTRO DE COSTOS CUIDADOS BÁSICO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS BÁSICOS
EVOLUCIÓN TURNO DÍA
ESPECIALISTA: DR. MEDINA
MD UCI: DR. DURÁN

DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:

- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 2 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- RIESGO DE SANGRADO MAYOR

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:

EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA

DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:

TA: 121/43 (82) MMHG
FC: 93 LAT/MIN
T°: 35.4°C
FR: 24 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:

- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1160 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1480 ML
- BALANCE DEL DÍA: -320 ML / ACUMULADO: 1641 ML
- GASTO URINARIO: 0.9 C/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALES. SIN ESPISTAXIS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO

PARACLÍNICOS:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 15160, PMN: 72.2%. HB: 10.4 - HTO: 31.6. PLAQUETAS: 87000 (90000)

20/11/22

HB 9.0 PLA 63.000/70.000 LEU 12.065

19/11/22:

LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000

GASES VENOSOS:

PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:

LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HTO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL

HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22

HEMOGRAMA

WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%, PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22

HEMOGRAMA

HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUESTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUESTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS,

EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. RECIBIÓ CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA , ANTE TROMBOCITOPENIA SEVERA CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL , Y CORTICOIDE, ASOCIADO A ELLO POR DIFÍCIL RECUPERACIÓN REQUIRIÓ POR RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.** SE INICIÓ MANEJO CON ELTROMBOPAG.

EN EL MOMENTO A NIVEL HEMODINÁMICO, SIN REQUERIR DE SOPORTE VASOPRESOR, ADECUADO CONTROL PRESOR. EN SINUSAL, SIN ARRITMIAS. VENTANAS DE PERFUSIÓN CONSERVADAS. RECUESTO PLAQUETARIO EN AUMENTO, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS MACRO HEMORRÁGICOS.

A NIVEL VENTILATORIO, SIN SUPLENCIA DE OXÍGENO, ADECUADO TRABAJO RESPIRATORIO Y SATURACIONES.

A NIVEL RENAL, FLUJOS URINARIOS ADECUADOS.

A NIVEL METABÓLICO, APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN DISGLUCEMIAS, ADECUADA TOLERANCIA.

A NIVEL INFECCIOSO, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVA, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.

EVOLUCIÓN CLÍNICA ADECUADA, CONTEO PLAQUETARIO EN ASCENSO ,YA EN RANGOS DE SEGURIDAD, EN PROCESO DE TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CONTINUA MANEJO A CARGO DE MEDICINA INTERNA.

PLAN:
 TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CONTINUA MANEJO A CARGO DE MEDICINA INTERNA
 CABECERA A 30°
 VÍA ORAL
 LACTATO RINGER 60 CC/H
 PREDNISOLONA 65 MG VO CADA DÍA. FI: 16-11/22
 OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA
 ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HORAS
 AZATIOPRINA 50 MG VO CADA DÍA
 ACIDO FOLICO 1 MG VO CADA DÍA
 SULFATO FERROSO 200 MG VO CADA DÍA
 ELTROMBOPAG 50 MG VO CADA DÍA
 NO PUNCIÓNES.
 BALANCE HÍDRICO
 CUIDADOS DE LA PIEL
 CUIDADOS DE ENFERMERÍA
 CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA
 FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4054690 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-21 10:10:49 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4054690 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 10:10:49

4056080 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• interconsulta se respondió el día 17/11/22
 DR. JAIR GARCIA

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4056080 - JAIR FULGENCIO GARCIA GOMEZ Especialidad: HEMATOLOGIA Reg:
Fecha - 2022-11-21 18:01:05 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4056080 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 18:01:05

4056125 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• SEGUIMIENTO HEMATOLOGIA
 DR. JAIR GARCÍA
 UCI 811
 21/11/22

PACIENTE
 YESSICA MARINO LOPEZ
 CC 41060797
 EDAD 38 AÑOS

DIAGNÓSTICOS
 -TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA

TRANSFUSIONAL:
 - 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
 - 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
 - 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AI SLAMIENTOS:
 EXTRAINSTITUCIONAL:
 HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
 REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
 DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
 SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:
 TA: 121/43 (82) MMHG
 FC: 93 LAT/MIN
 T°: 35.4°C
 FR: 24 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:
- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1160 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1480 ML
- BALANCE DEL DÍA: -320 ML / ACUMULADO: 1641 ML
- GASTO URINARIO: 0.9 C/KG/H

CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, BULA HEMORRAGIA EN PISO DE LA BOCA EN PROCESO DE RESOLUCIÓN, NO ENANTEMA PETEQUIAL.
CUELLO: MÓVIL NO SE PALPAN GANGLIOS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLOS CAROTÍDEOS.
C/P: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO EN PROCESO DE RESOLUCIÓN.

PARACLÍNICOS:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 15160, PMN: 72.2%. HB: 10.4 - HTO: 31.6. PLAQUETAS: 87000 (90000)

20/11/22
HB 9.0 PLA 63.000/70.000 LEU 12.065

19/11/22:
LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000
GASES VENOSOS:
PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:
LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HCTO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL
HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22
HEMOGRAMA
WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%, PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22
HEMOGRAMA
HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

14-11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.
PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
GLICEMIA 107
BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21
FOSFATASA ALCALINA 118
COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:
11/11/22:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.
LDH 349 U/L.
CREATININA 1.25 MG/DL.
BUN 16 MG/DL.
TGO 34 U/L.
TGP 29 U/L.
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13
GLICEMIA 100 MG/DL.
VIH NEGATIVO.
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.
UROANÁLISIS:
DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000
PT 16/13
PTT 31/31
ALBÚMINA 4.4
PROTEÍNAS TOTALES 6.6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:
HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS:
PARA EL DIA DE HOY SE ENCUENTRA LA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN MANIFESTACIONES DE SANGRADO MUCOCUTÁNEO ACTIVO , NO SE PALPA NI SE PERCUTE HEPATO NI ESPLENOMEGALIA, LAS LESIONES EQUIMÓTICAS Y PETEQUIALES SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE RESOLUCIÓN, NO ENANTEMA PETEQUIAL.
A SU INGRESO CON EVIDENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE REQUIRIÓ MANEJO CON PROTOCOLO GIMMEMA DURANTE TRES DÍAS CON POBRE RESPUESTA POR LO QUE SE ADICIONO MANEJO CON INMUNOGLOBULINA A DOSIS DE 1 G/KG/DIA DURANTE 3 DÍAS CON RESPUESTA FAVORABLE. PARA EL MOMENTO CON CONTEO PLAQUETARIO MANUAL 90.000. SE REVISAN LABORATORIOS PERFIL DE AUTOINMUNIDAD NEGATIVO, SEROLÓGICO NO REACTIVO, CARENCIAL ÚNICAMENTE LEVE DESCENSO DE ÁCIDO FÓLICO YA EN SUPLENCIA, DEMAS PERFIL NORMAL, A LA ESPERA DE REPORTE DE FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS IgM.
SE DEBE MANTENER ESQUEMA DE TRATAMIENTO INSTAURADO SIN MODIFICACIÓN, MANTENER TERAPIA ESTEROIDE PREDNISONA A 1 mg/Kg/dia DURANTE 4 SEMANAS E INICIANDO REDUCCIÓN EN ESCALA PIRAMIDAL, AZATIOPRINA 50 MG/DIA, ELTROMBOPAG 50 MG, ÁCIDO FÓLICO 1 MG VO CADA DÍA, SUSPENDER SALES DE HIERRO.
DIA. SE HARÁ CONTROL DE MANERA AMBULATORIA POR HEMATOLOGÍA SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4056125 - JAIR FULGENCIO GARCIA GOMEZ Especialidad: HEMATOLOGIA Reg:
Fecha - 2022-11-21 18:16:08 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4056125 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 18:16:08

4056458 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- CENTRO DE COSTOS CUIDADOS BÁSICO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS BÁSICOS
EVOLUCIÓN TURNO NOCHE
ESPECIALISTA: DR. PEREZ
MD UCI: DR. DURÁN

DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:
- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 2 PUNTOS.

PROBLEMAS:

- RIESGO DE SANGRADO MAYOR

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:

- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:

EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA

DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:

TA: 131/69 (79) MMHG
FC: 90 LAT/MIN
T°: 36.5°C
FR: 23 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 94%

BALANCE HÍDRICO DE 12 HORAS:

- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 900 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 700 ML
- BALANCE DEL DÍA: 200 ML
- GASTO URINARIO: 0.7 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALES. SIN EPISTAXIS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.

PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO

PARACLÍNICOS:

SIN NUEVOS PENDIENTES POR REPORTAR

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 15160, PMN: 72.2%. HB: 10.4 - HTO: 31.6. PLAQUETAS: 87000 (90000)

—

20/11/22

HB 9.0 PLA 63.000/70.000 LEU 12.065

19/11/22:

LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000

GASES VENOSOS:

PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:

LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HTO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL

HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22

HEMOGRAMA

WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%, PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22

HEMOGRAMA

HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58

NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA:

NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS,

EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. RECIBIÓ CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA , ANTE TROMBOCITOPENIA SEVERA CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL , Y CORTICOIDE, ASOCIADO A ELLO POR DIFÍCIL RECUPERACIÓN REQUIRIÓ POR RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.** SE INICIÓ MANEJO CON ELTROMBOPAG.

A NIVEL HEMODINÁMICO, ADECUADO CONTROL PRESOR, EN SINUSAL, SIN ARRITMIAS Y CON VENTANAS CLÍNICAS DE PERFUSIÓN

CONSERVADAS. TROMBOCITOPENIA EN RECUPERACIÓN, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL. A NIVEL VENTILATORIO, SIN

SUPLENCIA DE OXÍGENO, CON ADECUADO TRABAJO RESPIRATORIO. A NIVEL RENAL, FLUJOS URINARIOS ADECUADOS. A NIVEL METABÓLICO,

TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN REFERENCIA DE NÁUSEAS. A NIVEL INFECCIOSO, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE

RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVA, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.

EVOLUCIÓN CLÍNICA ADECUADA, EN ESPERA DE TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CONTINUANDO MANEJO A CARGO DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA.

PLAN:

TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CONTINUA MANEJO A CARGO DE MEDICINA INTERNA

CABECERA A 30°
VÍA ORAL
LACTATO RINGER 60 CC/H
PREDNISOLONA 65 MG VO CADA DÍA. FI: 16-11/22
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA
ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HORAS
AZATIOPRINA 50 MG VO CADA DÍA
ACIDO FOLICO 1 MG VO CADA DÍA
SULFATO FERROSO 200 MG VO CADA DÍA
ELTROMBOPAG 50 MG VO CADA DÍA
NO PUNCIONES.
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA
FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4056458 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011
Fecha - 2022-11-21 20:27:06 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4056458 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 20:27:06

4057478 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4057478 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-22 08:58:13 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos					
1656481	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-22 08:57:27 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-22 08:57:27 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-22 08:57:27 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2022-11-22 08:57:27 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			C/D: 1-Capsula Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-22 08:57:27 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-22 08:57:27 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			C/D: 65-Miligramo Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-22 08:57:27 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:			C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3
Ejecutado					
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-23 11:08:59 - Reg:			
91005263 - PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG GENFAR	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO	Cant: 13	ORAL	Lot: B02245A -FF: 2023-10-31 -FV: 2023-10-31	
NOTA: Se administra medicamento según orden médica					
Ejecutado					
D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-23 11:09:13 - Reg:			
21025283 - ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	CAJA CARTON X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS C/U.	Cant: 1	ORAL	Lot: C020817 -FF: 2024-02-03 -FV: 2024-02-03	
NOTA: Se administra medicamento según orden médica					
Ejecutado					
D:3	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-23 11:08:46 - Reg:			



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

ZERO+

91007339 - ELTROMBOPAG OLAMINA 50 MG TAB ORAL REVOLADE	TABLETA 50 MG	Cant: 1	ORAL	Lot: BU4E -FF: 2025-06-30 -FV: 2025-06-30
--	---------------	---------	------	---

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:4	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ	Fecha: 2022-11-23 05:49:25	Reg:
91002684 - OMEPRAZOL 20MG CAP DUR ORAL FARMACOL	CAPSULA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: B1B002 -FF: 2023-01-30 -FV: 2023-01-30

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

U Ayudas Dx

1346352 939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha: 2022-11-22 08:58:03 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R: TURNO NOCHE
HORA: 22+00
PACIENTE: YESSICA MARIÑO LOPEZ
EDAD: 38 años
ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE
PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:

- 1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN.
- 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

SIGNOS VITALES:

SATURACION: 91 %
FRECUENCIA CARDIACA: 75 LATIDOS POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES POR MINUTO
VALORACION
REFIERE "SENTIRSE BIEN"

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA , A LA AUSCULTACION SIN AGREGADOS PULMONARES, DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

SE PREGUNTAN CAMBIOS DE ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES.

PLAN DE MANEJO:

CON PREVIO CONSENTIMIENTO Y EXPLICACION DE RIESGO Y BENEFICIO DE LA TERAPIA ACEPTA Y ENTIENDE.

CON EL OBJETIVO DE MEJORAR EL INTERCAMBIO GASEOSO Y LA MECANICA VENTILATORIA POR MEDIO DE KINESITERAPIA DE TÓRAX Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON EL FIN DE FACILITAR LA MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES Y MEJORAR LA PERMEABILIDAD DE LA VIA AÉREA. DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO
PACIENTE CON CON ALTERACION EN EL DOMINIO CARDIRESPIRATORIO DADO POR LIMITACION MODERADA DE LA FUNCION RESPIRATORIA, QUE LIMITA ESTRUCTURAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO, CON ALTERACION EN VENTILACION RESPIRACION E INTERCAMBIO GASEOSO, QUE GENERA DEFICIENCIA EN ACTIVIDADES COMO EL SUEÑO O ALIMENTACION, Y ATRASO EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES DE VIDA DIARIA

PLAN DE INTERVENCION

SE REALIZA KINESITERAPIA DE TORAX CON DRENAJE POSTURAL MAS ACCELERACION DE FLUJO Y TOS DIRIGIDA SECA, MAS EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON MIEMBROS SUPERIORES, ESPIRACION LENTA PROLONGADA , E INCENTIVO RESPIRATORIO, SE NOTA CON ADHERENCIA AL TRATAMIENTO SE DAN INDICACIONES DE REALIZARLO VARIAS VECES AL DIA CON CAMBIOS DE POSICION Y DEMABULACION.

PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO FINALIZA SIN COMPLICACION CON MEJORIA DE LOS RUIDOS PULMONARES, SE DA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO DURANTE EL DIA.

DEJO CON IGUAL SOPORTE DE OXIGENO.

SE DAN RECOMENDACIONES DE USO DE OXIGENOTERAPIA E INHALOTERAPIA A HORARIOS CORRESPONDIENTES.

SIGNOS ALARMA: IDENTIFICAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

FT. DIANA MARTINEZ

C:
F: DIANA MARIA MARTINEZ CAMARGO
Fecha: 2022-11-23 01:19:23.016447 DIANA MARIA MARTINEZ CAMARGO Reg:
NMD: Procedimiento Realizado
Prof: DIANA MARIA MARTINEZ CAMARGO Reg:

1346350 939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha: 2022-11-22 08:57:57 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:

R: CAMA 811.
TURNO TARDE
TERAPIA RESPIRATORIA
22 DE NOVIEMBRE DEL 2022

HORA DE ATENCIÓN: 16:10 PM

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
CC: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
NATURAL: LETICIA.
PROCEDENTE Y RESIDENTE LETICIA - AMAZONAS.
OCUPACIÓN: CONTADURIA/SECRETARIA EN HOSPITAL DE LETICIA.

INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS:
13 NOVIEMBRE 2022

MOTIVO DE CONSULTA:

"ME SANGRAN LAS ENCIAS Y ME SALIERON MORADOS EN LAS PIERNAS" PACIENTE REMITIDA DE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA. EN COMPAÑÍA
COMPAÑÍA DE PERSONAL DE AMBULANCIA.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS INGRESA REMITIDA DESDE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA. A DÓNDE CONSULTO EL 11/11/22 REFIRIENDO DU
DURANTE LA MAÑANA EN JORNADA LABORAL. EVIDENCIO LESIONES MACULARES EN MIEMBROS INFERIORES DE COLORACIÓN CLARA, CON
POST
POSTERIOR EVIDENCIA DE LESIONES TIPO PETEQUIAS ASÍ DESCRITAS POR LA PACIENTE, ASOCIADO A GINGIVORRAGIA ABUNDANTE POR LO
QUE
QUE DECIDE ASISTIR POR SUS PROPIOS MEDIOS A CENTRO DE SALUD. NIEGA PRESENTAR DICHA SINTOMATOLOGÍA PREVIAMENTE.
ÚNICAMENTE
ÚNICAMENTE ASOCIÓ ASTENIA Y ADINAMIA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, NO FIEBRE, EN EL MOMENTO NO SANGRADO GENITAL, DIGESTIVO O
UR
URINARIO, NO ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA, NEGÓ OTROS SÍNTOMAS.

EN SITIO DE REMISIÓN ENCUENTRAN PACIENTE CON TROMBOCITOPENIA MODERADA POR LO CUAL ENVÍAN A VIGILANCIA EN UNIDAD
INTERMEDIA
INTERMEDIA. ALLÍ DESCRIBEN PERFIL DE ITS NEGATIVO, PERFIL HEPÁTICO NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN SIN ALTERACIÓN, PERO CON
TR
TROMBOCITOPENIA MARCADA EN DESCENSO, CON PRUEBAS INICIALES PARA ARBOVIROSIS NEGATIVAS, TOMARON PRUEBA DE
HEMOPARÁSITOS
HEMOPARÁSITOS, NO DESCARTAN PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA POR LO CUAL INICIARON CORTICOIDE, PERO POR LIMITACIONES
E
EN NIVEL, INCLUIDO ZONA ENDÉMICA SIN HEMODERIVADOS, DECIDEN REMITIR PACIENTE POR ALTO RIESGO DE DETERIORO Y SANGRADO A
MAYO
MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD. INGRESA PACIENTE A NUESTRA UNIDAD.

ANTECEDENTES :

- PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA LEVE ? DIAGNÓSTICO EN ABRIL DEL 2022, CON EXÁMENES DE RUTINA MÉDICOS. MANEJO CON DIETA
NO
NO FARMACOLÓGICO.
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
- ALÉRGICOS: NIEGA.
- QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LA PAROSCOPIA 5 DE DICIEMBRE DE 2021.
- HOSPITALARIOS. POR QUIRÚRGICOS.
- TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA, O DE MEDICACIÓN ALTERNATIVA.
- DOSIS VACUNACIÓN COVID - REFIERE 3 DOSIS.
- EPIDEMIOLÓGICOS: REFIERE HACE 5 AÑOS DENGUE MANEJO AMBULATORIO - VIAJE EN DICIEMBRE DE 2021 CANCÚN. - BOGOTÁ. REFIERE
TODO
TODO EL AÑO HA PERMANECIDO EN LETICIA. -
- GINECOBSTRICOS: G1P0V0C0A1 - ABORTO INDUCIDO. PLANIFICA CON PRESERVATIVO Y COITUS INTERRUPTUS, VIDA SECUAL ACTIVA - FUR
05
05/11/22 - FECHA ÚLTIMA RELACIÓN 13/10/22 APROX - CICLO MENSTRUAL 28 X3 SANGRADO ESCASO 3- 5 PROTECTORES DIA.
- FAMILIARES: PADRE DIABETES MELLITUS TIPO II - TÍO PATERNO FALLECIÓ DE DIABETES, TÍA PATERNA PREDIABÉTICA. PRIMA MATERNA
CÁNCER
CÁNCER OVÁRICO, TÍA MATERNA FALLECIÓ DE FIBROSIS QUIÍSTICA? PRIMA MATERNA CASO DE LEUCEMIA.

DIAGNÓSTICOS:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

EXAMEN FÍSICO:

RECIBO PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE
OXÍG
OXÍGENO TOLERANDO OXÍGENO FIO2 21% Y CON ACUDIENTE EN EL MOMENTO.

SOPORTES:

- VENTILATORIO: NO
- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

SIGNOS VITALES:

TENSION ARTERIAL: 133/77 MMHG
TENSION ARTERIAL MEDIA: 93 MMHG

FRECUENCIA CARDIACA: 66 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 96%

PARACLÍNICOS:
SIN FORMULACIÓN DE GASES DURANTE EL TURNO

EVALUACIÓN
FUNCIONES NEUROLÓGICAS: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, EXPANSIBLE ADECUADAMENTE
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES
CIRCULATORIO: NO EDEMA EN EL MOMENTO
DOLOR: NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:
PACIENTE CON AFECTACIÓN EN EL SISTEMA RESPIRATORIO CON DEFICIENCIA EN LA VENTILACIÓN/RESPIRACIÓN, EN EL INTERCAMBIO DE GASES
GASES ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACIÓN DE PREDOMINIO CARDIOVASCULAR Y PULMONAR.

OBJETIVO TERAPEUTICO:

SE REALIZA TERAPIA CON EL OBJETIVO DE PROMOVER CAPACIDAD PULMONAR MANTENER PERMEABILIDAD DE VÍA AÉREA Y PREVENIR ATELECTA
ATELECTASIAS
FAVORECER EL INTERCAMBIO GASEOSO
MANTENER LAS CAPACIDADES - VOLÚMENES PULMONARES
PROMOVER A LA VENTILACIÓN PROTECTORA

INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA
HORA: 14:45 PM SE REALIZA MONITOREO

HORA: 16:10 PM CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA ATENCIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE EXPLICA CONDUCTA T
TERAPÉUTICA A ENFERMERÍA QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA ELEVACIÓN DE CABEC
CABECERA A 30 GRADOS CON MONITORIZACIÓN CONTINUA SE APLICAN TÉCNICAS TERAPÉUTICAS ENFOCADAS EN KINESITERAPIA DE TÓRAX, A
ACELERACIÓN DE FLUJO MÁS MANIOBRA DE VIBRACIÓN, ACELERACIÓN DE FLUJO REALIZANDO ESTÍMULO TUSÍGENO CON RESPUESTA TOS HÚM
HÚMEDA PRODUCTIVA, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, DRENAJE AUTÓGENO UTILIZA INSPIRACION Y ESPIRACION LENTAS CONT
CONTROLADAS POR EL PACIENTE, EN POSICIÓN SUPINO EJERCICIO DE EXPANSIÓN TORÁCICA MANEJANDO INSPIRACIÓN PROFUNDA Y ESPIRACIÓ
ESPIRACIÓN LENTA PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS 2 SERIE DE 10 REPETICIONES, ESPIRACIÓN LENTA TOTAL CON GLOTIS ABIERTA, TOS
TOS DIRIGIDA, HUFF TÉCNICA DE ESPIRACIÓN FORZADA MANEJANDO INSPIRACIÓN PROFUNDA SOSTENIDA POR 1 A 3 SEGUNDOS SEGUIDA DE UN
UNA ESPIRACIÓN RÁPIDA Y CORTA + INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 900 CC EFECTIVOS CON ADECUADA EJECUCIÓN CON REPETICIÓN
D
DE 10 VECES DE 3 SERIES. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE ESTABLE EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD
APLICADAS.

INSUMOS UTILIZADOS EN LA ATENCIÓN:
INCENTIVO RESPIRATORIO

INDICACIONES Y RECOMENDACIÓN :
SE INFORMA A PERSONAL DE ENFERMERÍA MANTENER ELEVACIÓN DE CABEZA A 30 GRADOS, VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICO DEL PACIENTE Y
AVISAR SI HAY SIGNOS DE ALARMA COMO DESATURACION, DESPERTAR, Y CAMBIOS HEMODINÁMICOS.

PLAN DE MANEJO :
CONTINÚA PACIENTE EN MANEJO DE TERAPIA POR TURNO HASTA FINALIZAR HOSPITALIZACIÓN.

C:
F: ELIZABETH CECILIA LLANOS REYES
Fecha: 2022-11-22 16:42:10.494199 ELIZABETH CECILIA LLANOS REYES Reg:
NMD: Procedimiento Realizado
Prof: ELIZABETH CECILIA LLANOS REYES Reg:

1346349 939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha: 2022-11-22 08:57:50 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Fecha de toma:
R: TURNO MAÑANA
TERAPIA RESPIRATORIA
22 DE NOVIEMBRE DEL 2022
HORA DE ATENCION 9 AM
CAMA 811
ACUDIENTE: NO HAY EN EL MOMENTO

DATOS DEL PACIENTE
NOMBRE COMPLETO: YESSICA MARIÑO LOPEZ
IDENTIFICACIÓN: 41060797
UBICACIÓN: 811
ACOMPAÑANTE: FELIZ MARIÑO (HERMANO)
REFERENTE FAMILIAR: ROSA LOPEZ (PROGENITORA)
TELÉFONO: 3212205127
EDAD: 38 AÑOS
FECHA DE INGRESO A CAFAM: 13/11/2022
FECHA DE NACIMIENTO: 06/06/1984
NATURAL: LETICIA AMAZONAS
NIVEL EDUCATIVO: TECNOLOGÍA Y ESTUDIANTE DE CONTADURIA 6 SEMESTRE
ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: EMPLEADA
EPS: SANITAS
DIRECCIÓN: CALLE 7 # 4 43
BARRIO: 11 DE NOVIEMBRE EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS LETICIA

MOTIVO DE CONSULTA DE ATENCION TERAPEUTICA:
PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO POR EL SERVICIO DE REHABILITACION "ME SANGRAN LAS ENCIAS Y ME SALIERON MORADOS EN LA
LAS PIERNAS"

PACIENTE REMITIDA DE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA. EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DE AMBULANCIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS INGRESA REMITIDA DESDE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA. A DÓNDE CONSULTO EL 11/11/22 REFIRIENDO DURANTE LA MAÑANA EN JORNADA LABORAL. EVIDENCIO LESIONES MACULARES EN MIEMBROS INFERIORES DE COLORACIÓN CLARA, CON POSTERIOR EVIDENCIA DE LESIONES TIPO PETEQUIAS ASÍ DESCRITAS POR LA PACIENTE, ASOCIADO A GINGIVORRAGIA ABUNDANTE POR LO QUE DECIDE ASISTIR POR SUS PROPIOS MEDIOS A CENTRO DE SALUD. NIEGA PRESENTAR DICHA SINTOMATOLOGÍA PREVIAMENTE. ÚNICAMENTE ASOCIÓ ASTENIA Y ADINAMIA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, NO FIEBRE, EN EL MOMENTO NO SANGRADO GENITAL, DIGESTIVO O URINARIO, NO ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA, NEGÓ OTROS SÍNTOMAS. EN SITIO DE REMISIÓN ENCUENTRAN PACIENTE CON TROMBOCITOPENIA MODERADA POR LO CUAL ENVÍAN A VIGILANCIA EN UNIDAD INTERMEDIA. ALLÍ DESCRIBEN PERFIL DE ITS NEGATIVO, PERFIL HEPÁTICO NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACIÓN SIN ALTERACIÓN, PERO CON TROMBOCITOPENIA MARCADA EN DESCENSO, CON PRUEBAS INICIALES PARA ARBOVIROSIS NEGATIVAS, TOMARON PRUEBA DE HEMOPARÁSITOS, NO DESCARTAN PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA POR LO CUAL INICIARON CORTICOIDES, PERO POR LIMITACIONES EN NIVEL, INCLUIDO ZONA ENDÉMICA SIN HEMODERIVADOS, DECIDEN REMITIR PACIENTE POR ALTO RIESGO DE DETERIORO Y SANGRADO A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD. INGRESA PACIENTE A NUESTRA UNIDAD.

DIAGNOSTICO

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ANTECEDENTES

- PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA LEVE ? DIAGNÓSTICO EN ABRIL DEL 2022, CON EXÁMENES DE RUTINA MÉDICOS. MANEJO CON DIETA NO FARMACOLÓGICO.
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
- ALÉRGICOS: NIEGA.
- QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 5 DE DICIEMBRE DE 2021.
- HOSPITALARIOS. POR QUIRÚRGICOS.
- TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA, O DE MEDICACIÓN ALTERNATIVA.
- DOSIS VACUNACIÓN COVID - REFIERE 3 DOSIS.
- EPIDEMIOLÓGICOS: REFIERE HACE 5 AÑOS DENGUE MANEJO AMBULATORIO - VIAJE EN DICIEMBRE DE 2021 CANCÚN. - BOGOTÁ. REFIERE TODO EL AÑO HA PERMANECIDO EN LETICIA. - GINECOBISTETRICOS: G1P0V0C0A1 - ABORTO INDUCIDO. PLANIFICA CON PRESERVATIVO Y COITUS INTERRUPTUS, VIDA SECUAL ACTIVA - FUR 05/11/22 - FECHA ÚLTIMA RELACIÓN 13/10/22 APROX - CICLO MENSTRUAL 28 X3 SANGRADO ESCASO 3- 5 PROTECTORES DIA.
- FAMILIARES: PADRE DIABETES MELLITUS TIPO II - TÍO PATERNO FALLECIÓ DE DIABETES, TÍA PATERNA PREDIABÉTICA. PRIMA MATERNA CÁNCER CÁNCER OVÁRICO, TÍA MATERNA FALLECIÓ DE FIBROSIS QUÍSTICA? PRIMA MATERNA CASO DE LEUCEMIA.

CONDICION ACTUAL DEL PACIENTE

PACIENTE FEMENINA EN LA 4TA DÉCADA DE LA VIDA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. RECIBIÓ CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA, ANTE TROMBOCITOPENIA SEVERA CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL, Y CORTICOIDE, ASOCIADO A ELLO POR DIFÍCIL RECUPERACIÓN REQUERIRÍO POR RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.** SE INICIÓ MANEJO CON EL TROMBOPAG. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO

SOPORTES:

RESPIRATORIO: NO
CARDIOVASCULAR: NO
RENAL: NO
METABOLICO VIA ORAL
SEDACION NO

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL: 128/74 MILIMETROS DE MERCURIO
FRECUENCIA CARDIACA: 65 LATIDOS POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 98%
FRACCIÓN INSPIRATORIA DE OXÍGENO: 21%

PARACLINICOS

GASES ARTERIALES
SIN CONTROL GASIMETRICO PARA REPORTAR

A LA EVALUACION

FUNCIONES MENTALES: ALERTA OBEDECE ORDENES SENCILLAS

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES EN EL MOMENTO, PATRON RESPIRATORIO

COSTODIAFR

COSTODIAFRAGMATICO, RITMO REGULAR, TORAX SIMETRICO

TEGUMENTARIO: ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE PROPIEDADES TRÓFICAS DE LA PIEL CONSERVADA,

MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA

DESEMPEÑO MUSCULAR: 4- MOVIMIENTO COMPLETO CONTRA GRAVEDAD Y MEDIANA RESISTENCIA EN LAS CUATRO EXTREMIDADES SEGUN ESC

ESCALA MEDICAL RESEARCH COUNCIL (MRC)

MARCHA LOCOMOCIÓN Y BALANCE REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, SEDENTE, BIPEDO Y MARCHA DE MANERA INDEPENDIENTE

CIRCULATORIO: NO EDEMA EN EL MOMENTO

DOLOR NO DOLOR EN EL MOMENTO

DIAGNOSTICO TERAPEUTICO:

PACIENTE CON AFECTACION EN EL SISTEMA RESPIRATORIO CON DEFICIENCIA EN CAPACIDAD AEROBICA/RESISTENCIA ASOCIADO CON DESACON

DESACONDICIONAMIENTO CON LIMITACION EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA TALES COMO TAREAS Y DEMANDAS GENERALES, POR CUAD

CUADRO CLINICO Y RESTRICCION EN LA PARTICIPACION SOCIAL Y FAMILIAR POR ESTANCIA HOSPITALARIA.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS

SE REALIZA TERAPIA CON EL OBJETIVO DE PROMOVER CAPACIDAD PULMONAR Y PREVENIR ATELECTASIAS

PREVIO CONSENTIMIENTO FIRMADO AL INGRESO AL SERVICIO SE REALIZA ATENCIÓN TERAPEUTICA

INTERVENCION TERAPEUTICA

SIENDO LAS 6:00 SE REALIZA MONITOREO VENTILATORIO

SIENDO LAS 7:00 SE REALIZA REVISTA MEDICA SIN CAMBIOS

SIENDO LAS 9:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA ATENCION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE EXPLICA CONDUCTA TERAPEUTICA A QUIENES ENTIENDE Y ACEPTAN ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA ELEVACION DE CABECERA A 30 GRAD GRADOS CON MONITORIZACIÓN CONTINUA. SE PLICAN TECNICAS TERAPEUTICAS ENFOCADAS EN ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL POSTURAL, INCENTIVO RESPIRATORIO EFECTIVO MOVILIZANDO 1200 CC SOSTENIDO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES INTERCALADA CON EJERCIC EJERCICIOS ASISTIDO EN MIEMBROS SUPERIORES EN EL MOMENTO EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON LABIOS FRUNCIDOS Y A GLOTIS ABIERTA,

FINALIZA SIN COMPLICACIONES, DURANTE LA ATENCION NO PRESENTA CAMBIOS HEMODINÁMICOS

INDICACIONES
SE INFORMA A PACIENTE SOBRE REALIZAR EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN REALIZAR INCENTIVO RESPIRATORIO 4 VECES AL DIA A TOLERANCIA DE DEL PACIENTE , EVITAR POSTURAS PROLONGADAS Y REALIZAR POSICIONAMIENTO CORPORAL DE MANERA INDEPENDIENTE A FIN DE PREVENIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

RECOMENDACIONES
SE BRINDA RECOMENDACIONES SOBRE UNA ADECUADA RESPIRACION EVITAR POSICIONAMIENTO PROLONGADO REALIZAR INCENTIVO RESPIRAT RESPIRATORIO 4 VECES AL DIA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA SE BRINDA RECOMENDACIONES A ENFERMERIA

SIGNOS DE ALARMA
SE INDICA SIGNOS DE ALARMA TALES COMO AUMENTO DE LA RESPIRACION, ADORMECIMIENTO DE EXTREMIDADES, DIFICULTAD PARA RESPIRAR RESPIRAR PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN DE MANEJO
CONTINÚA PACIENTE EN MANEJO DE TERAPIA HASTA FINALIZAR HOSPITALIZACION

INSUMOS
INCENTIVO RESPIRATORIO

EVALUACION Y ATENCION TERAPEUTICA REALIZADA POR FISIOTERAPEUTA MONICA GARCIA

C:
F: MONICA PATRICIA GARCIA AREVALO
Fecha: 2022-11-22 11:27:22.827742 MONICA PATRICIA GARCIA AREVALO Reg:
NMD: Procedimiento Realizado
Prof: MONICA PATRICIA GARCIA AREVALO Reg:

4057478 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-22 08:58:13

4058015 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- 22-11/22
CENTRO DE COSTOS CUIDADOS BÁSICO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.
UNIDAD DE CUIDADOS BÁSICOS
EVOLUCIÓN TURNO MAÑANA.
ESPECIALISTA: DR. MEDINA.
MD UCI: DRA. RODRÍGUEZ.
- DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS
- PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
- ESCALAS DE SEVERIDAD:
- APACHE II: 5 PUNTOS.
- SOFA: 2 PUNTOS.
- PROBLEMAS:
- RIESGO DE SANGRADO MAYOR
- SOPORTES:
- VENTILATORIO: NO

- VASOPRESOR: NO
- INOTRÓPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO

TRANSFUSIONAL:
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:
EXTRAINSTITUCIONAL:
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:
TA: 133/77 (93) MMHG
FC: 66 LAT/MIN
T°: 36.4 °C
FR: 21 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 95%

BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:
- LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1900 ML
- LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1900 ML
- BALANCE DEL DÍA: 1000 - ML
- GASTO URINARIO: 1.4 CC/KG/H

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALES. SIN EPISTAXIS
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO

PARACLÍNICOS:
SIN NUEVOS PENDIENTES POR REPORTAR

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 15160, PMN: 72.2%. HB: 10.4 - HTO: 31.6. PLAQUETAS: 87000 (90000)

—
ANÁLISIS:

SE TRATA DE UNA PACIENTE FEMENINA, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, EN CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA ASOCIADO A PETEQUIAS Y SANGRADO. RECIBIÓ CORTICOTERAPIA CON DEXAMETASONA , ANTE TROMBOCITOPENIA SEVERA CON POBRE RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL , Y CORTICOIDE, ASOCIADO A ELLO POR DIFÍCIL RECUPERACIÓN REQUIRIÓ POR RECOMENDACIONES DE LA ACADEMIA AMERICANA DE HEMATOLOGÍA INMUNOGLOBULINA HUMANA CUYO ESQUEMA YA COMPLETÓ.** SE INICIÓ MANEJO CON ELTROMBOPAG. CON IMPORTANTE MEJORÍA ASOCIADA.

PERMANECE A NIVEL CARDIOVASCULAR, EN RITMO SINUSAL, SIN BRADI O TAQUIARRITMIAS, CON CIFRAS TENSIONALES MEDIAS EN META, , TROMBOCITOPENIA EN RECUPERACIÓN, SIN REQUERIMIENTO DE NUEVO SOPORTE TRANSFUSIONAL. VENTANAS CLÍNICAS DE PERFUSIÓN CONSERVADAS. NO NUEVO DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE, CONSERVANDO VOLÚMENES URINARIOS. RODILLAS TIBIAS Y ADECUADO LLENADO CAPILAR.

A NIVEL VENTILATORIO, SIN SUPLENCIA DE OXÍGENO, CON ADECUADO TRABAJO RESPIRATORIO.

A NIVEL RENAL, FLUJOS URINARIOS ADECUADOS. AZOADOS EN METAS.

A NIVEL METABÓLICO, TOLERANDO EL APORTE CALÓRICO POR LA VÍA ORAL, SIN REFERENCIA DE NÁUSEAS.

A NIVEL INFECCIOSO, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVA, SIN INDICACIÓN DE ANTIBIOTICOTERAPIA.

EVOLUCIÓN CLÍNICA ADECUADA, EN ESPERA DE TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CONTINUANDO MANEJO A CARGO DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA.

POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO INSTAURADO CAMBIOS SUJETOS A EVOLUCIÓN.

PLAN:

TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CONTINUA MANEJO A CARGO DE MEDICINA INTERNA

CABECERA A 30°

VÍA ORAL

PREDNISOLONA 65 MG VO CADA DÍA. FI: 16-11/22

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA

ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HORAS

AZATIOPRINA 50 MG VO CADA DÍA

ACIDO FOLICO 1 MG VO CADA DÍA

SULFATO FERROSO 200 MG VO CADA DÍA

ELTROMBOPAG 50 MG VO CADA DÍA

NO PUNCIÓNES.

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE LA PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA
FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4058015 - DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 43146
Fecha - 2022-11-22 11:28:56 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4058015 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-22 11:28:56

4059220 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

- SE TRASLADA PACIENTE A CAMA 515

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4059220 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:
Fecha - 2022-11-22 19:34:24 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Destino

- Destino: Hospitalizacion adultos CI 93-P5
- SE TRASLADA PACIENTE A CAMA 515

4059220 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-22 19:34:24

TRASLADO DE SERVICIO:

ORIGEN: UCI ADULTO CL 93 2022-11-22 19:34:24 - DESTINO: HOSPITALIZACION ADULTOS CL 93-P5 2022-11-22 19:58:08

Salida de Servicio: UCI

Ingreso al Servicio: Hospitalario

4059415 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- MEDICINA INTERNA
INGRESO PISO

DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

INGRESA PACINETE A ESTANCIA GENERAL DE PISO PROVENIENTE DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

subjetivo

ANTECEDENTES

- PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA LEVE ? DIAGNÓSTICO EN ABRIL DEL 2022, CON EXÁMENES DE RUTINA MÉDICOS. MANEJO CON DIETA NO FARMACOLÓGICO.
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
- ALÉRGICOS: NIEGA.
- QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 5 DE DICIEMBRE DE 2021.
- HOSPITALARIOS. POR QUIRÚRGICOS.
- TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA, O DE MEDICACIÓN ALTERNATIVA.
- DOSIS VACUNACIÓN COVID - REFIERE 3 DOSIS.
- EPIDEMIOLÓGICOS: REFIERE HACE 5 AÑOS DENGUE MANEJO AMBULATORIO - VIAJE EN DICIEMBRE DE 2021 CANCÚN. - BOGOTÁ. REFIERE TODO EL AÑO HA PERMANECIDO EN LETICIA. -
- GINECOBSTRÉMICOS: G1P0V0C0A1 - ABORTO INDUCIDO. PLANIFICA CON PRESERVATIVO Y COITUS INTERRUPTUS, VIDA SECUAL ACTIVA - FUR 05/11/22 - FECHA ÚLTIMA RELACIÓN 13/10/22 APROX - CICLO MENSTRUAL 28 X3 SANGRADO ESCASO 3- 5 PROTECTORES DIA.
- FAMILIARES: PADRE DIABETES MELLITUS TIPO II - TÍO PATERNO FALLECIÓ DE DIABETES, TÍA PATERNA PREDIABÉTICA. PRIMA MATERNA CÁNCER OVÁRICO, TÍA MATERNA FALLECIÓ DE FIBROSIS QUÍSTICA? PRIMA MATERNA CASO DE LEUCEMIA.

EXAMEN FISICO

ALERTA AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TA 96/55 FC 67 FR 18 T 36 SO2 92%
NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALAS. SIN EPISTAXIS
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO

PARACLÍNICOS:

INSTITUCIONALES

20/11/2022

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 15160, PMN: 72.2%. HB: 10.4 - HTO: 31.6. PLAQUETAS: 87000 (90000)

20/11/22

HB 9.0 PLA 63.000/70.000 LEU 12.065

19/11/22:

LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000

GASES VENOSOS:

PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:

LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HCTO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL

HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22

HEMOGRAMA

WBC: 11,78; NEU: 9,32; NEU: 79%, PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22

CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22

HEMOGRAMA

HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58

NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

—

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10⁹/UL * 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08
PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6.6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANALISIS

PACINETE FEMENINA DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE D EHIPERTRIGLICERIDEMIA QUIEN INGRESA PROVENIENTE DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO CON DIANISTICO DE TROMBOCITOPENIA INMUNOLOGICA PRIMARIA.

INGRESO A LA INSTITUCION A UCI PROVENIENTE DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA EL 13/11/2022 POR CUADRO DE PETEQUIAS ASOCIADO A GINGIVORRAGIA INSTITUCION EN LA CUAL SE DOCUMENTO TROMBOCITOPENIA SEVERA,

REQUIRIO SOPORTE TRANSFUSIONAL DE 1 CUP DE PLAQUETAS EL 13, 14 Y 16 DE NOVIEMBRE. VALORADA PR HEMATOLOGIA SE CONSIDERO TROMBOCITOPENIA INMUNOLGICA PRIMARIA.

RECIBIO MANEJO CON CORTICOIDE SISTEMICO CON DEXAMETASONA, CON POSTERIR NECESIDAD D EMANEJO CON INMUNOGLOBULINA HUMANA ESQUEMA COMPLETADO Y MANEJO POSTERIOR CON ELTROMBOPAG, ADEMAS HABINEDO CONTINUADO MANEJO INMUNOMODULADOR CON PREDNISOLINA A 1 MG KG DIA Y CON AZATRIOPINA.

MEJORIA DE RECUNETO PLAQUETARIO ACTULAMENTE N RANGO DE SEGURIDAD EN ULTIMO HEMOGRAMA D EHACE 2 DIAS.

NO SANGRADOS ACTUALES.

SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL MAÑANA CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO INDCADO POR HEMATOLOGIA.

SE DA INFROMAIOCN Y ACLARAN DUDAS.

HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

CABECERA A 30°

VÍA ORAL

PREDNISOLONA 65 MG VO CADA DÍA. FI: 16-11/22

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA

ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HORAS

AZATIOPRINA 50 MG VO CADA DÍA

ACIDO FOLICO 1 MG VO CADA DÍA

SULFATO FERROSO 200 MG VO CADA DÍA

ELTROMBOPAG 50 MG VO CADA DÍA

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE LA PIEL

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA

P/FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

SS HEMOGRAMA CONTROL MAÑANA RUTINA,

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS

Evo: 4059415 - JIMMY ALEXANDER SASTOQUE TORRES Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 79905655

Fecha - 2022-11-22 21:29:59 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Conducta



Laboratorios

874636 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Nota Indicación:
MAÑANA 5 AM RUTINA

Fecha: 2022-11-22 21:29:07 JIMMY ALEXANDER SASOQUE TORRES Reg: 79905655

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	BASO	0.03	0	0.01	*	
	BASO%	0.20 %	0	1		
	EOS	0.02				
	EOS%	0.10 %	1	4	*	
	HB	10.7 g/dL	12	18	*	
	HCM	29.7 pg	27	33		
	HCMC	32.8 g/dL	30	36		
	HTO	32.6 %	36	54	*	
	LINFO%	27.10 %	20	40		
	LINFOC	5.15	1.5	4.5	*	
	MONO	1.06	0	1	*	
	MONO%	5.60 %	2.5	14		
	NEU	12.23	2	7.5	*	
	NEU%	64.50 %	35	65		
	NRBC#	0.12 10 ³ /uL				
	NRBC%	0.60 %				
	PLAQ	90 10 ³ /uL	150	500	*	
Observacion: Recuento estimado manual de plaquetas: 92.000/uL						
	RBC	3.60 10 ⁶ x uL	3.8	6.5	*	
	RDW	13.8 %	11.5	15.5		
	RDW SD	44.9 fL				
	VCM	90.6 fL	80	100		
	VMP	12.0 fL	6.4	13		
	WBC	18.97 uL ³	4	11.5	*	

C:
F: POWAN YUNG PINEDA
Fecha: 2022-11-23 04:15:04 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:
NMD: --2022-11-23 10:50:40 Resultado de paraclinico evaluado.
trombocito penia estable
-- Fin de Nota. -- DANIEL NICOLAS PINILLA LOPEZ - --
Prof: DANIEL NICOLAS PINILLA LOPEZ Reg:

4059415 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-22 21:29:59

4059832 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- Se abre folio para formulacion de 24h

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4059832 - CARLOS ENRIQUE ALVARADO DE LA HOZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg:
Fecha - 2022-11-23 05:01:51 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1657554	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-23 05:01:49 - CARLOS ENRIQUE ALVARADO DE LA HOZ Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-23 05:01:49 - CARLOS ENRIQUE ALVARADO DE LA HOZ Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-23 05:01:49 - CARLOS ENRIQUE ALVARADO DE LA HOZ Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-23 05:01:49 - CARLOS ENRIQUE ALVARADO DE LA HOZ Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-23 05:01:49 - CARLOS ENRIQUE ALVARADO DE LA HOZ Reg:	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3
	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2022-11-23 05:01:49 - CARLOS ENRIQUE ALVARADO DE LA HOZ Reg:	C/D: 1-Capsula Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-23 05:01:49 - CARLOS ENRIQUE ALVARADO DE LA HOZ Reg:	C/D: 13-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1

Ejecutado

D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-24 08:42:25 - Reg:
91002448 - AZATIOPRINA 50MG TAB ORAL IMURAN	TABLETA UNIDOSIS	Cant: 1 ORAL Lot: 907986 -FF: 2024-04-30 -FV: 2024-04-30

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:2 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-24 08:43:00 - Reg:			
21025283 - ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	CAJA CARTON X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS C/U.	Cant: 1	ORAL	Lot: C020817 -FF: 2024-02-03 -FV: 2024-02-03

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:3 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-24 08:42:42 - Reg:			
91007339 - ELTROMBOPAG OLAMINA 50 MG TAB ORAL REVOLADE	TABLETA 50 MG	Cant: 1	ORAL	Lot: BU4E -FF: 2025-06-30 -FV: 2025-06-30

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:4 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-24 08:42:11 - Reg:			
91002684 - OMEPRAZOL 20MG CAP DUR ORAL FARMACOL	CAPSULA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: B1B002 -FF: 2023-01-30 -FV: 2023-01-30

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:5 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-24 08:43:55 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:6 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-24 08:43:36 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:7 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: CAMILO ALFONSO VASQUEZ RINCON - Fecha: 2022-11-23 17:30:10 - Reg: 1022443411			
91007742 - SULFATO FERROSO 200MG TAB REC ORAL LAPROFF	TABLETA REC	Cant: 1	ORAL	Lot: 75011 -FF: 2025-03-30 -FV: 2025-03-30

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:8 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-24 08:43:17 - Reg:			
91005263 - PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG GENFAR	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO	Cant: 13	ORAL	Lot: B02245A -FF: 2023-10-31 -FV: 2023-10-31

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

4059832 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-23 05:01:51

4060592 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- DATOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

INGRESA PACINETE A ESTANCIA GENERAL DE PISO PROVENIENTE DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

subjetivo Paciente refiere sentirse mejor, tolerando la vía oral, niega nuevos episodios de sangrado,

ANTECEDENTES

- PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA LEVE ? DIAGNÓSTICO EN ABRIL DEL 2022, CON EXÁMENES DE RUTINA MÉDICOS. MANEJO CON DIETA NO FARMACOLÓGICO.
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN DEL 20 AL 25 DE OCTUBRE POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
- ALÉRGICOS: NIEGA.
- QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 5 DE DICIEMBRE DE 2021.

- HOSPITALARIOS. POR QUIRÚRGICOS.
 - TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL, NIEGA CONSUMO DE SPA, O DE MEDICACIÓN ALTERNATIVA.
 - DOSIS VACUNACIÓN COVID - REFIERE 3 DOSIS.
 - EPIDEMIOLOGICOS: REFIERE HACE 5 AÑOS DENGUE MANEJO AMBULATORIO - VIAJE EN DICIEMBRE DE 2021 CANCÚN. - BOGOTÁ. REFIERE TODO EL AÑO HA PERMANECIDO EN LETICIA. -
 - GINECOBSTERICOS: G1POV0C0A1 - ABORTO INDUCIDO. PLANIFICA CON PRESERVATIVO Y COITUS INTERRUPTUS, VIDA SECUAL ACTIVA - FUR 05/11/22 - FECHA ÚLTIMA RELACIÓN 13/10/22 APROX - CICLO MENSTRUAL 28 X3 SANGRADO ESCASO 3- 5 PROTECTORES DIA.
 - FAMILIARES: PADRE DIABETES MELLITUS TIPO II - TÍO PATERNO FALLECIÓ DE DIABETES, TÍA PATERNA PREDIABÉTICA. PRIMA MATERNA CÁNCER OVÁRICO, TÍA MATERNA FALLECIÓ DE FIBROSIS QUISTICA? PRIMA MATERNA CASO DE LEUCEMIA.

EXAMEN FISICO

ALERTA AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 TA 108/61 FC 85 FR 20 T 36 SO2 92%
 NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. . PETEQUIAS EN MUCOSA ORAL. NO PETEQUIAS EN CONJUNTIVAS TARSALES. SIN EPISTAXIS
 RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
 NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
 PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO

PARACLÍNICOS:

INSTITUCIONALES:

22/11/22
 WBC 18.97 NEU% 64.50 HB 10.7 HTO 32.6 PLAQ 90

20/11/2022
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 15160, PMN: 72.2%. HB: 10.4 - HTO: 31.6. PLAQUETAS: 87000 (90000)
 20/11/22
 HB 9.0 PLA 63.000/70.000 LEU 12.065

19/11/22:
 LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000
 GASES VENOSOS:
 PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22:
 LEUCOS 10800 NEUT 71% HG: 8.3 HCTO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL

HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22
 HEMOGRAMA
 WBC: 11,78; NEU: 9,32; PLAQ: 20,000; MANUAL 30.000; HB: 7,6; HTO: 22
 CALCIO: 8,0; NA: 134; K: 3,75; CL: 103

16/11/22
 HEMOGRAMA
 HTO: 24,5; HB: 8,3; LEU: 7,9; NEU: 89%; PLAQ: 58
 NA: 135; CL: 100; K: 3,56; CALCIO: 8,5

15/11/22
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

14-11/22
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
 GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22:
 HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10³/UL * 150 - 500 -RECuento ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3
 HEMOPARASITOS EN PROCESO.
 PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.
 GLICEMIA 107
 BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118
 COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131
 CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.
 SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.
 GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5
 ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO
 DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232
 COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000

PCR 8 MG/DL.

LDH 349 U/L.

CREATININA 1.25 MG/DL.

BUN 16 MG/DL.

TGO 34 U/L.

TGP 29 U/L.

BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08

PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.

VIH NEGATIVO.

SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.

UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)

HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28.000

PT 16/13

PTT 31/31

ALBÚMINA 4.4

PROTEÍNAS TOTALES 6,6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA

MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGÍA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL , TAMAÑO Y AGREGACIÓN).

COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:

HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR , BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS

PACINETE FEMENINA DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE D EHIPERTRIGLICERIDEMIA QUIEN INGRESA PROVENIENTE DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO CON DIANISTICO DE TROMBOCITOPENIA INMUNOLOGICA PRIMARIA.

INGRESO A LA INSTITUCION A UCI PROVENIENTE DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA EL 13/11/2022 POR CUADRO DE PETEQUIAS

ASOCIADO A GINGIVORRAGIA INSTITUCION EN LA CUAL SE DOCUMENTO TROMBOCITOPENIA SEVERA,

REQUIRIO SOPORTE TRANSFUSIONAL DE 1 CUP DE PLAQUETAS EL 13, 14 Y 16 DE NOVIEMBRE. VALORADA PR HEMATOLOGIA SE

CONSIDERO TROMBOCITOPENIA INMUNOLGICA PRIMARIA.

RECIBIO MANEJO CON CORTICOIDE SISTEMICO CON DEXAMETASONA, CON POSTERIR NECESIDAD D EMANEJO CON INMUNOGLOBULINA

HUMANA ESQUEMA COMPLETADO Y MANEJO POSTERIOR CON ELTROMBOPAG, ADEMAS HABINEDO CONTINUADO MANEJO

INMUNOMODULADOR CON PREDNISOLINA A 1 MG KG DIA Y CON AZATRIOPINA.

EN EL MOMENTO CON CUADRO CLINICO ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE LA NORMALIDAD, PARACLINICOS DE CONTROL DONDE SE EVIDENCIA ESTABILIDAD DE RECUENTO PLAQUETARIO, AUMENTO DE LINEA LINFOIDE SECUNDARIO A TERAPIA CON CORTICOIDE, SIN NUEVOS ESTIGMA DE SANGRADO, CONTINUA PENDIENTE EL REPORTE DE (FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS).

HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

CABECERA A 30°

VÍA ORAL

PREDNISOLONA 65 MG VO CADA DÍA. FI: 16-11/22

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA

ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HORAS

AZATIOPRINA 50 MG VO CADA DÍA

ACIDO FOLICO 1 MG VO CADA DÍA
SULFATO FERROSO 200 MG VO CADA DÍA
ELTROMBOPAG 50 MG VO CADA DÍA
BALANCE HÍDRICO
CUIDADOS DE LA PIEL
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA
P/FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4060592 - DANIEL NICOLAS PINILLA LOPEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg:
Fecha - 2022-11-23 10:55:04 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

4060592 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-23 10:55:04

4060967 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

• se abre folio para cargar terapias respiratorias.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4060967 - DIANA CAROLINA GOMEZ TORO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg:
Fecha - 2022-11-23 13:14:06 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Conducta

U Ayudas Dx

1347422 939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha: 2022-11-23 13:13:24 DIANA CAROLINA GOMEZ TORO Reg:
Fecha de toma:

R: NOTA RETROSPECTIVA DE TERAPIA RESPIRATORIA
23 DE NOVIEMBRE DEL 2022 HORA DE ATENCIÓN: 11:10 AM.
ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO.
SERVICIO TRATANTE: MEDICINA INTERNA.
DATOS DEL PACIENTE:
NOMBRE: YESICA MARIÑO LÓPEZ.
CC: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
MOTIVO DE CONSULTA: ESTANCIA PROLONGADA INTRAHOSPITALARIA
DIAGNÓSTICOS MEDICO:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

EXAMEN FÍSICO:
RECIBO PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEDENTE EN SILLA AUXILIAR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXÍGENO TOLERANDO OXÍGENO FIO2 21% SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA: 61 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 96%

EVALUACIÓN
FUNCIONES NEUROLÓGICAS: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES
CIRCULATORIO: NO EDEMA EN EL MOMENTO
DOLOR: NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:
PACIENTE CON AFECTACIÓN EN EL SISTEMA RESPIRATORIO CON DEFICIENCIA EN LA VENTILACIÓN/RESPIRACIÓN, EN EL INTERCAMBIO DE GASES
GASES ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACIÓN DE PREDOMINIO CARDIOVASCULAR Y PULMONAR.

OBJETIVO TERAPÉUTICO:
SE REALIZA TERAPIA CON EL OBJETIVO DE PROMOVER CAPACIDAD PULMONAR MANTENER PERMEABILIDAD DE VÍA AÉREA Y PREVENIR ATELECTA
ATELECTASIAS
FAVORECER EL INTERCAMBIO GASEOSO
MANTENER LAS CAPACIDADES - VOLÚMENES PULMONARES
PROMOVER A LA VENTILACIÓN PROTECTORA

INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA
PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA ATENCIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
EJERCICIOS DE TÉCNICAS TERAPÉUTICAS ENFOCADAS EN KINESITERAPIA DE TÓRAX.
EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA CON INSPIRACIÓN PROFUNDA Y ESPIRACION LENTAS PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS.
EJERCICIO DE RE-EXPANSIÓN TORÁCICA CON ASISTENCIA DE MIEMBROS SUPERIORES 2 SERIE DE 10 REPETICIONES.
INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 900-1200 C.C. EFECTIVOS CON ADECUADA EJECUCIÓN CON REPETICIÓN DE 10 VECES DE 3 SERIES.
SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE ESTABLE EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD APLICADAS.

INDICACIONES Y RECOMENDACIÓN :
SE INFORMA A PERSONAL DE ENFERMERÍA MANTENER ELEVACIÓN DE CABEZA A 30 GRADOS , VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICO DEL PACIENTE Y AVISAR SI HAY SIGNOS DE ALARMA COMO DESATURACIÓN, DESPERTAR, Y CAMBIOS HEMODINÁMICOS.
PLAN DE MANEJO :
CONTINUAR REALIZANDO INCENTIVO RESPIRAOTRIOA CADA 3 HORAS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES.

C:
F: VANESSA PAOLA BRUGES
Fecha: 2022-11-24 10:47:43.364312 VANESSA PAOLA BRUGES Reg:
NMD: Procedimiento Realizado
Prof: VANESSA PAOLA BRUGES Reg:

1347421 939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
Fecha: 2022-11-23 13:13:06 DIANA CAROLINA GOMEZ TORO Reg:

Fecha de toma:
R: TERAPIA RESPIARTORIA
TURNO NOCHE
23+11+2022 15+40

PACIENTE: YESSICA MARIÑO LOPEZ
EDAD: 38 años

PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

-SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 70 LATIDOS POR MINUTO
Frecuencia Respiratoria: 15 RESPIRACIONE SPOR MINUTO

Saturación 92%
Estado de conciencia: CONCIENTE, ALERTA
Soporte de oxígeno: SIN SOPORTE DE OXIGENO

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO
PACIENTE CON DEFICIT ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO CON ALTERACION EN VENTILACION PERFUSION E INTE
INTERCAMBIO GASEOSO QUE LO LIMITA EN SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS Y RESTRICCION EN LA PARTICIPACION

EVALUACIÓN Y ANÁLISIS
SE ENCUENTRA PACIENTE EN HABITACION CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,PACIENTE REF
REFIERE DISMINUCION DE LA TOS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,SIN SOPORTE DE OXIGENO , PATRON RESPIRATORIO DIAFRGAMATI
DIAFRGAMATICO, EXPANSION SIMETRICO, RITMO REGULAR, TOS PRODUCTIVA IRRITATIVA , A LA AUSCULTACION DISMINUCION EN AMBOS CAMPO
CAMPOS PULMONARES.

OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS :
FAVORECER LA MECANICA VENTILATORIA
GARANTIZAR EL INTERGAMBIO GASEOSO

INTERVENCION:
SE INICIA INTERVENCION CON PREVIA RETROALIMENTACION DE RIESGOS BENEFICIOS EL CUAL ACEPTA ENTENDER ,SE REALIZAN EJERCICIOS

DE REEDUCACION DIAFRAGMATICA 1 SERIE DE 10 REPETICIONES EN COORDINACION CON MIEMBRO SUPERIORES, SE CONTINUA CON INSPIRACION LENTA Y ESPIRACION PROLONGADA 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, SE REALIZA FORTALECIMIENTO DISFRAGMATICA, SE CONTINUA

ENTRENAMIENTO DE INCENTIVO RESPIARTORIO FINALIZO SIN COMPLICACION SE DEJA CON IGUAL MANEJO PARA CONTINUAR EL DIA DE MAÑANA ESTABLE EN HABITACION CON PREVIAS RECOMENDACIONES.

SE DAN SIGNOS DE ALARMA: SI LE DUELE LA CABEZA, SIENTE MAREO O DIFICULTAD PARA RESPIRARAR REALIZAR LLAMADO A TERAPIA RESPIRAT
RESPIRATORIA

C:
F: MAYERLI ANDREA GONZALEZ PARRADO
Fecha: 2022-11-23 19:41:03.105628 MAYERLI ANDREA GONZALEZ PARRADO Reg:
NMD: Procedimiento Realizado
Prof: MAYERLI ANDREA GONZALEZ PARRADO Reg:

4060967 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-23 13:14:06

4060993 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- NOTA MEDICINA INTERNA

SE AVALA NOTA DE MEDICINA GENERAL. PRESENTA TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA, CON CONTEO DE PLAQUETAS EN RANGO DE SEGURIDAD, SE INDICA CONTIUAR MANEJO INMUNOSUPRESOR CON CORTICOIDE SISTEMICO Y AZATIOPRINA. SE CONTIUA SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4060993 - JAVIER ALEJANDRO NAVARRETE RIAÑO Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 8538/2006
Fecha - 2022-11-23 13:23:59 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

4060993 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-23 13:23:59

4061299 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- Nombre completo: YESSICA MARIÑO LOPEZ
Identificación: 41060797
ubicación: 515
sección: 2
acompañante: Rosa Lopez (progenitora)
referente familiar: Rosa Lopez (progenitora)
teléfono: 3212205127
fecha: 23/11/2022
hora inicio: 14:30
hora fin: 15:00
Se ingresa a la habitación con todos los elementos de protección personal y con previa higienización de manos, al momento del ingreso a la habitación paciente sentada alerta y orientada refiere que haber sido trasladada desde la UCI el día de ayer, indica lo siguiente " me dijo el medico que me faltan unos exámenes pero pues que falta definir si van a ser ambulatorios o como van hacer" paciente quien ya cuenta con todos sus elementos personales no se identifica factores de riesgo a nivel familiar
paciente proveniente de leticia amazonas por lo que se realizará seguimiento con el fin de gestionar tiquetes de retorno a ciudad de origen

Plan de manejo: se realiza escucha activa y se brindan herramientas a nivel individual y familiar para sobrellevar la situación de manera asertiva, se despejan dudas, se realizará seguimiento en dos días

Indicaciones:

informar al médico tratante todo lo referente al estado de salud del paciente, también facilitar en caso de ser necesario exámenes previos que se le hayan practicado

Recomendaciones:

cumplir con todos los protocolos institucionales, uso de los elementos de protección durante la visita

Signos de alarma:

que permanezca más de dos días sin recibir visita
identificar negligencia por parte de los familiar durante la hospitalización
familiar receptivo con la información y quien indica entender y aceptar la información brindada sin novedad en antecedentes

Diagnóstico: Z608 otros problemas relacionados con el entorno social

Termina la sección sin complicaciones

se continuará en seguimiento 2 días

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4061299 - MONICA LILIANA GOMEZ LAGOS Especialidad: TRABAJO SOCIAL Reg: 1018436771
Fecha - 2022-11-23 15:24:27 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

4061299 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-23 15:24:27

4061839 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- 23 /11/2022 POST - UCI .
Nombre: JESSICA MARIÑO LÓPEZ. CC. 41060797 Edad: 38 años.
Escolaridad: Tecnóloga. Laboral: Trabajo administrativo. Estado civil: Soltera.
Datos contacto familiar: Rosa Lopez (madre). Tel: 3212205127.

Fecha de ingreso: 13/11/2022

Sesión N°: 2

Hora : 6:45-7:15

Paciente de 38 años de edad, con impresión diagnóstica:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
3. HIPOKALEMIA

Objetivos de intervención:

Realizar acompañamiento familiar, contención y apoyo durante proceso de visita a paciente. Identificar signos o síntomas de alteración psicológica asociada a episodio de estrés asociado a estancia en UCI (Unidad de Cuidado Intensivo).

Previo a ingreso de habitación del paciente y contacto con familiar se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (Epp), tal como se especifica en el protocolo de la OMS (Organización mundial de la Salud) por contingencia de pandemia de covid 19.

Encuentro a paciente en habitación 515 ,paciente en posición sedante, sola. Paciente y contexto socio familiar conocido por servicio debido a la realización de acompañamiento durante estancia en UCI. Paciente que refiere sensación de evolución clínica favorable, manifiesta traslado a piso hace aproximadamente 5 horas , refiere a momento en proceso de observación para definir conducta médica. Manifiesta apoyo y acompañamiento por parte de la familia nuclear. Al indagar por proceso de hospitalización en UCI refiere: " estoy más tranquila " paciente que no refiere alteración en estado emocional o psicológico. No evidencia ni refiere novedades en antecedentes.

EXAMEN MENTAL: Paciente valorado en habitación alerta colaborador, orientado globalmente, Euproséxico, realiza contacto verbal y visual adecuado, porte adecuado al medio pensamiento coherente, niega ideas de muerte, niega alteraciones en la sensoripercepción, afecto modulado en el momento de la valoración, introspección adecuada y juicio conservado

Impresión Diagnóstica psicoterapéutica: Paciente que a nivel emocional no evidencia alteración patológica, Factor protector apropiación de proceso médico y adherencia a recomendaciones médicas. Factor de riesgo psicosocial no identificado

Intervencion el día de hoy:

Se realiza entrevista no estructurada, con el fin de indagar y explorar estado psicológico actual post hospitalización en Unidad.

Se realiza escucha activa y terapéutica con paciente haciéndole saber que es clara su información, adicional identificar factores relevantes en estado psicológico actual.

Se realiza psicoeducación asociada a impacto de hospitalización en Unidad con paciente.

Se refuerza adherencia a tratamiento e indicaciones durante hospitalización.

Se realiza abordaje emocional relacionado con signos de alteración psicológica mencionada.

Indicaciones:

Iniciar la implementación de rutina de activación conductual durante estancia hospitalaria enfocada a identidad del paciente

Recomendaciones:

Adherencia a indicaciones médicas.

Signos de alarma:

Sin signos de alarma para registrar en el momento

Se comentan hallazgos con equipo asistencial, no hay sugerencias especiales para el manejo de este paciente durante estancia hospitalaria.

Plan de manejo:

Debido a que paciente evidencia procesamiento a nivel psicológico no patológico de estancia en UCI y adicional evidencia adecuadas herramientas de afrontamiento personal. Se realiza cierre de caso.

Se explica que en caso de ser requerido el servicio puede solicitar abordaje.

Finaliza intervención sin complicaciones.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4061839 - NANCY ASTRID PINEDA CONTRERAS Especialidad: PSICOLOGIA Reg:
Fecha - 2022-11-23 19:23:11 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

4061839 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-23 19:23:11

4062395 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4062395 - PETER SUÁREZ MOLINA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 182068-2005
Fecha - 2022-11-24 02:48:15 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1658838	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-24 02:47:32 - PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-24 02:47:32 - PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2022-11-24 02:47:32 - PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005	C/D: 1-Capsula Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:2
	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-24 02:47:32 - PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-24 02:47:32 - PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005	C/D: 3-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	104970 - PREDNISOLONA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-24 02:47:32 - PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-24 02:47:32 - PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005	C/D: 2-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:6
	102730 - HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO - 200 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-24 02:47:32 - PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
Conducta Suspendida. Medico: z450500371 - LUIS ALBERTO CASTILLO NAÑEZ 10304591 - 2022-11-24 12:51:50			

Ejecutado

D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-25 08:20:02 - Reg:			
91005263 - PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG GENFAR	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO	Cant: 3	ORAL	Lot: B02245A -FF: 2023-10-31 -FV: 2023-10-31	

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado

D:2	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: JOHANNA ANDREA ROMERO BARRERA - Fecha: 2022-11-25 04:51:17 - Reg:			
91002684 - OMEPRAZOL 20MG CAP DUR ORAL FARMACOL	CAPSULA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: B1B002 -FF: 2023-01-30 -FV: 2023-01-30	

NOTA: Sé administra medicamento verificando los correctos sin complicaciones

Ejecutado

D:3	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-25 08:20:51 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30	

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

Ejecutado



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

ZERO+

D:4	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-25 08:19:48 - Reg:			
91007339 - ELTROMBOPAG OLAMINA 50 MG TAB ORAL REVOLADE	TABLETA 50 MG	Cant: 1	ORAL	Lot: BU4E -FF: 2025-06-30 -FV: 2025-06-30	
NOTA: Se administra medicamento según orden médica					
Ejecutado					
D:5	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-25 08:20:28 - Reg:			
91002448 - AZATIOPRINA 50MG TAB ORAL IMURAN	TABLETA UNIDOSIS	Cant: 1	ORAL	Lot: 907986 -FF: 2024-04-30 -FV: 2024-04-30	
NOTA: Se administra medicamento según orden médica					
Ejecutado					
D:6	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: CAMILO ALFONSO VASQUEZ RINCON - Fecha: 2022-11-24 16:37:15 - Reg: 1022443411			
21025283 - ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	CAJA CARTON X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS C/U.	Cant: 1	ORAL	Lot: C020817 -FF: 2024-02-03 -FV: 2024-02-03	
NOTA: Sé administra medicamento según orden médica sin complicaciones					
Ejecutado					
D:7	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-25 08:20:41 - Reg:			
91006050 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	TABLETAS 500MG	Cant: 2	ORAL	Lot: B01689D -FF: 2024-07-30 -FV: 2024-07-30	
NOTA: Se administra medicamento según orden médica					
U Ayudas Dx					
1347824	939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Fecha: 2022-11-24 02:48:09 PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005			
1347823	939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Fecha: 2022-11-24 02:48:03 PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005			
Fecha de toma:					
R:	TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE (24/11/2022 HORA: 15+00) YESSICA MARIÑO LOPEZ PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO: 1. Trombocitopenia inmune primaria				
CON SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 75 LATIDOS POR MINUTOS FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO SATURACION: 98% SIN SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO					
EVALUACION ENCUENTRO PACIENTE EN HABITACION 515 EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, EN POSICION SEMISEDENTE EN CAMA CON BARANDAS ALTAS, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SIN SOPORTE DE ADICIONAL DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA. ESPECIALIDAD TRATANTE: MEDICINA INTERNA					
PLAN DE MANEJO OBJETIVOS. FAVORECER INTERCAMBIO GASEOSO PREVENIR ATELECTASIAS MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES.					
INTERVENCION SE EXPLICA PROCEDIMIENTO BENEFICIOS RIESGOS Y COMPLICACIONES A PACIENTE, REFIERE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INICIANDO CON POSICIONAMIENTO EN SEDENTE CORTO EN BORDE DE CAMA REALIZA EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA UNILATERAL Y COSTOLATERAL INVOLUCRANDO MIEMBROS SUPERIORES EN 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO EFECTIVO MOVILIZANDO DE 900 - 1200 CC CON ADECUADA TECNICA DE EJECUCION. INDICACIONES: CONTINUAR CON INCENTIVO RESPIRATORIO CADA 3 HORAS. RECOMENDACIONES: SE RECOMIENDA 2 SESIONES DE TERAPIA RESPIRATORIA EN EL DIA. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.					
C:	GERALDIN XIMENA MARTINEZ MARTINEZ				
F:	GERALDIN XIMENA MARTINEZ MARTINEZ				
Fecha:	2022-11-24 18:17:27.34138 GERALDIN XIMENA MARTINEZ MARTINEZ Reg:				
NMD:	Procedimiento Realizado				
Prof:	GERALDIN XIMENA MARTINEZ MARTINEZ Reg:				
1347822	939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Fecha: 2022-11-24 02:47:57 PETER SUÁREZ MOLINA Reg: 182068-2005			
Fecha de toma:					
R:	TERAPIA RESPIRATORIA 24 DE NOVIEMBRE DEL 2022 HORA DE ATENCIÓN: 10:10 AM.				

ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO.
SERVICIO TRATANTE: MEDICINA INTERNA.

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: YESICA MARIÑO LÓPEZ.
CC: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
MOTIVO DE CONSULTA: ESTANCIA PROLONGADA INTRAHOSPITALARIA
DIAGNÓSTICOS MÉDICO:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

EXAMEN FÍSICO:

RECIBO PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD DE HOSPITALIZACION SEDENTE EN SILLA AUXILIAR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXÍGENO TOLERANDO OXÍGENO FIO2 21% SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 61 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RPM
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 96%

EVALUACIÓN

FUNCIONES NEUROLÓGICAS: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE.
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES
CIRCULATORIO: NO EDEMA EN EL MOMENTO
DOLOR: NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO:

PACIENTE CON AFECTACIÓN EN EL SISTEMA RESPIRATORIO CON DEFICIENCIA EN LA VENTILACIÓN/RESPIRACIÓN, EN EL INTERCAMBIO DE GASES
GASES ASOCIADO A FALLA VENTILATORIA Y ALTERACIÓN DE PREDOMINIO CARDIOVASCULAR Y PULMONAR.

OBJETIVO TERAPÉUTICO:

SE REALIZA TERAPIA CON EL OBJETIVO DE PROMOVER CAPACIDAD PULMONAR MANTENER PERMEABILIDAD DE VÍA AÉREA Y PREVENIR ATELECTA
ATELECTASIAS
FAVORECER EL INTERCAMBIO GASEOSO
MANTENER LAS CAPACIDADES - VOLÚMENES PULMONARES
PROMOVER A LA VENTILACIÓN PROTECTORA

INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA

PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA ATENCIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
EJERCICIOS DE TÉCNICAS TERAPÉUTICAS ENFOCADAS EN KINESITERAPIA DE TÓRAX.
EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA CON INSPIRACIÓN PROFUNDA Y ESPIRACION LENTAS PROLONGADA CON LABIOS FRUNCIDOS.
EJERCICIO DE RE-EXPANSIÓN TORÁCICA CON ASISTENCIA DE MIEMBROS SUPERIORES 2 SERIE DE 10 REPETICIONES.
INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 900-1200 C.C. EFECTIVOS CON ADECUADA EJECUCIÓN CON REPETICIÓN DE 10 VECES DE 3 SERIES.
SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES DEJO PACIENTE ESTABLE EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD APLICADAS.

INDICACIONES Y RECOMENDACIÓN :

SE INFORMA A PERSONAL DE ENFERMERÍA MANTENER ELEVACIÓN DE CABEZA A 30 GRADOS , VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICO DEL PACIENTE Y

AVISAR SI HAY SIGNOS DE ALARMA COMO DESATURACIÓN, DESPERTAR, Y CAMBIOS HEMODINÁMICOS.

PLAN DE MANEJO :

CONTINUAR REALIZANDO INCENTIVO RESPIRAOTRIOA CADA 3 HORAS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES.

C:

F: VANESSA PAOLA BRUGES

Fecha: 2022-11-24 10:48:15.31474 VANESSA PAOLA BRUGES Reg:

NMD: Procedimiento Realizado

Prof: VANESSA PAOLA BRUGES Reg:

4062395 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-24 02:48:15

4063580 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- FORMULACION PREDNISONA 1MG/KG/DIA

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4063580 - DANIEL NICOLAS PINILLA LOPEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg:
Fecha - 2022-11-24 12:34:46 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1659499	104990 - PREDNISONA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-24 12:33:19 - DANIEL NICOLAS PINILLA LOPEZ Reg:	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
Ejecutado			
D:1	Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1	Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO - Fecha: 2022-11-25 08:20:16 - Reg:	

21051107 - PREDNISONA MK 50 MG TABLETAS	CAJAS POR 20 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO.	Cant: 1	ORAL	Lot: 1M3464 -FF: 2024-10-31 -FV: 2024-10-31
---	---	---------	------	---

NOTA: Se administra medicamento según orden médica

4063580 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-24 12:34:46

4063620 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- Evolucion Medicina Interna
 Paciente de 38 años de edad
 Diagnosticos:
 1. Trombocitopenia inmune primaria

Subjetivo paciente refiere sentirse mejor, tolerando la via oral , niega nuevos episodios de sangrado.

Al examen fisico
 pupilas isocóricas normorreactivas. . petequias en mucosa oral. no petequias en conjuntivas tarsales. sin epistaxis
 ruidos cardíacos rítmicos, murmullo vesicular conservado, sin créditos ni sobreagregados.
 abdomen: blando, depresible, no se palpan masas o megalias, ni hepato ni esplenomegalias.
 extremidades: eutróficas, llenado capilar de 2 segundos.
 neurológico: alerta, orientada, fuerza conservada en las 4 extremidades.
 piel: petequias escasas en miembros inferiores predominio, región cuádriceps izquierdo

laboratorios extrainstitucionales:
 11/11/22:
 hemograma: leucocitos 8.700 hba 11 hcto 33 plaquetas 30.000
 pcr 8 mg/dl.
 ldh 349 u/l.
 creatinina 1.25 mg/dl, bun 16 mg/dl.
 tgo 34 u/l, tgp 29 u/l, bt 0.3 bd 0.22 bi 0.08
 pt 15/13
 glicemia 100 mg/dl.
 vih negativo.
 serología sífilis negativo.
 uroanálisis:
 densidad (1010) - ph: (7) glucosa - hemoglobina. (++) bacterias (+)
 hemoparasitos (frotis gota gruesa) - hemoparasitos (negativo)

Ecografía abdomen total
 Conclusión: estado post-colecistectomía. resto del estudio sin alteraciones evidentes.

institucionales:

19/11/22:
 leucocitos: 12.380 neutrófilos: 75.70 hematocrito: 27.3 hb: 9.0 plaquetas: 63.000
 gases venosos:
 ph: 7.41 pco2: 38.3 po2: 27.3 lac: 3.8 chco3: 23.8 be: -0.89

20/11/2022
 hemograma: leucocitos: 15160, pmn: 72.2%. hb: 10.4 - hto: 31.6. plaquetas: 87000 (90000)
 20/11/22
 hb 9.0 pla 63.000/70.000 leu 12.065

22/11/22
 Hemograma: 18.97, neu% 64.50 hb 10.7 hto 32.6 plaq 90000

Analisis
 Paciente proveniente del amazonas quien se encuentra hospitalizada por trombocitopenia inmune primaria severa que requirió manejo con protocolo Gimmema durante tres días con pobre respuesta por lo que se adiciono manejo con inmunoglobulina a dosis de 1 g/kg/dia durante 3 días con respuesta favorable. Actualmente con conteo plaquetario manual 92.000. se revisan laboratorios perfil de autoinmunidad negativo, serológico no reactivo, carencial únicamente leve descenso de ácido fólico ya en suplencia, demas perfil normal, a la espera de reporte de factor reumatideo, anticoagulante lupico, electroforesis de proteínas, citomegalovirus igm.
 Por parte de hematología sugieren mantener esquema de tratamiento instaurado sin modificación, mantener terapia esteroide prednisona a 1 mg/kg/dia durante 4 semanas e iniciando reducción en escala piramidal, azatioprina 50 mg/día, eltrombopag 50 mg, ácido fólico 1 mg vo cada día.
 Se continuan las indicaciones dadas por hematología, una vez se cuenten con los resultados de estudios pendientes se planteara la posibilidad de egreso y traslado a sitio de residencia en Amazonas.

Plan:
 Hospitalizacion Medicina Interna
 cabecera a 30°
 vía oral
 prednisolona 65 mg vo cada día. fi: 16-11/22

omeprazol 20 mg vo cada día
acetaminofén 1 gr vo cada 8 horas
azatioprina 50 mg vo cada día
acido folico 1 mg vo cada día
sulfato ferroso ** suspender **
eltrombopag 50 mg vo cada día
balance hídrico: no requiere
cuidados de la piel
cuidados de enfermería
control de signos vitales - avisar cambios
seguimiento hematología
Promover tromboprofilaxos no farmacologica con deambulacion frecuente
p/factor reumatoideo, anticoagulante lupico, electroforesis de proteínas, citomegalovirus.

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4063620 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 10304591
Fecha - 2022-11-24 12:52:03 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

4063620 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-24 12:52:03

4065112 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

• SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4065112 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016008318
Fecha - 2022-11-25 01:12:17 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos			
1660143	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 50-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 1-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	102060 - ESOMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 20-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 50-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 65-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 1-Gramo Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3

4065112 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-25 01:12:17

4066159 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

• Se solicita cita de valoracion ambulatoria con hematologia como condicionante de egreso, diagnostico trombocitopenia inmune primaria

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS
Evo: 4066159 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 10304591
Fecha - 2022-11-25 11:36:22 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Conducta

Interconsultas	
CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	
Nota Indicación: Se solicita cita de valoracion ambulatoria con hematologia como condicionante de egreso, diagnostico trombocitopenia inmune primaria - HEMATOLOGIA	
Fec: 2022-11-25 11:36:14 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ - Reg: 10304591	

4066159 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-25 11:36:22

4066220 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

• Evolucion Medicina Interna
Paciente de 38 años de edad
Diagnosticos:

1. Trombocitopenia inmune primaria

Subjetivo paciente refiere sentirse mejor, tolerando la via oral , niega nuevos episodios de sangrado.

Al examen fisico

pupilas isocóricas normorreactivas. . petequias en mucosa oral. no petequias en conjuntivas tarsales. sin epistaxis
ruidos cardiacos rítmicos, murmullo vesicular conservado, sin créditos ni sobreagregados.
abdomen: blando, depresible, no se palpan masas o megalias, ni hepato ni esplenomegalias.
extremidades: eutróficas, llenado capilar de 2 segundos.
neuroológico: alerta, orientada, fuerza conservada en las 4 extremidades.
piel: petequias escasas en miembros inferiores predominio, región cuádriceps izquierdo

laboratorios extrainstitucionales:

11/11/22:

hemograma: leucocitos 8.700 hba 11 hcto 33 plaquetas 30.000

pcr 8 mg/dl.

ldh 349 u/l.

creatinina 1.25 mg/dl, bun 16 mg/dl.

tgo 34 u/l, tgp 29 u/l, bt 0.3 bd 0.22 bi 0.08

pt 15/13

glicemia 100 mg/dl.

vih negativo.

serología sífilis negativo.

uroanálisis:

densidad (1010) - ph: (7) glucosa - hemoglobina. (++) bacterias (+)

hemoparasitos (frotis gota gruesa) - hemoparasitos (negativo)

Ecografía abdomen total

Conclusión: estado post-colecistectomía. resto del estudio sin alteraciones evidentes.

institucionales:

19/11/22:

leucocitos: 12.380 neutrófilos: 75.70 hematocrito: 27.3 hb: 9.0 plaquetas: 63.000

gases venosos:

ph: 7.41 pco2: 38.3 po2: 27.3 lac: 3.8 chco3: 23.8 be: -0.89

20/11/2022

hemograma: leucocitos: 15160, pmn: 72.2%. hb: 10.4 - hto: 31.6. plaquetas: 87000 (90000)

20/11/22

hb 9.0 pla 63.000/70.000 leu 12.065

22/11/22

Hemograma: 18.97, neu% 64.50 hb 10.7 hto 32.6 plaq 90000

Analisis

Paciente proveniente del amazonas quien se encuentra hospitalizada por trombocitopenia inmune primaria severa que requirió manejo con protocolo Gimmema durante tres días con pobre respuesta por lo que se adiciono manejo con inmunoglobulina a dosis de 1 g/kg/dia durante 3 días con respuesta favorable.

Actualmente con conteo plaquetario manual 92.000. se revisan laboratorios perfil de autoinmunidad negativo, serológico no reactivo, carencial únicamente leve descenso de ácido fólico ya en suplencia, demas perfil normal, factor reumatoideo negtivo, anticoagulante lupico negativo, electroforesis de proteínas en proceso Por parte de hematología sugieren mantener esquema de tratamiento instaurado sin modificación, mantener terapia esteroide prednisona a 1 mg/kg/dia durante 4 semanas e iniciando reducción en escala piramidal, azatioprina 50 mg/día, eltrombopag 50 mg, ácido fólico 1 mg vo cada día.

La paciente tiene residencia en en Amazonas, la madre de la paciente esta viviendo en Bogota en un albergue proporcionado por Sanitas, informan que es posible que la paciente egrese y tenga su primera valoracion ambulatoria por hematología prioritaria mientras se encuentre posterior al egreso viviendo en el albergue (de forma transitoria)

La paciente esta de acuerdo con esta posibilidad

Por lo anterior se da egreso con la siguiente formulacion:

- prednisona tableta por 50 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia, formulacion para 3 meses

- Prednisonolona tableta por 5 mg, tomar 3 tabletas via oral una vez al dia por 2 semanas (hasta el 30 nov), luego 2 tabletas via oral cada dia por 2 semanas (del 1ro al 15 de diciembre), luego 1 tableta del 16 al 31 de diciembre.

- Azatioprina tableta por 50 mg, 1 tableta via oral cada dia

- eltrombopag tableta por 50 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia

- acido folico tableta por 1 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia

Control por consulta externa prioritaria con hematología y medicina interna

Signos de alarma para reconsulta por urgencias: fiebre, dolor toracico, disnea, alteracion del estado de la conciencia, convulsion, sangrado gastrointestinal, dolor de cabeza intenso, alteracion aguda en la fuerza o en la sensibilidad

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS

Evo: 4066220 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 10304591

Fecha - 2022-11-25 11:55:24 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

4066220 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-25 11:55:24

4066318 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

Nota

- Se cierra la historia clinica para el egreso hospitalario

Diagnóstico

- DX Ppal: D693 - PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA
Evo: 4066318 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 10304591
Fecha - 2022-11-25 12:28:06 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Nota de Egreso

- Paciente proveniente del amazonas quien se encuentra hospitalizada por trombocitopenia inmune primaria severa que requirió manejo con protocolo Gimmema durante tres días con pobre respuesta por lo que se adiciono manejo con inmunoglobulina a dosis de 1 g/kg/dia durante 3 días con respuesta favorable. Actualmente con conteo plaquetario manual 92.000. se revisan laboratorios perfil de autoinmunidad negativo, serológico no reactivo, carencial únicamente leve descenso de ácido fólico ya en suplencia, demas perfil normal, factor reumatoideo negativo, anticoagulante lupico negativo, electroforesis de proteínas en proceso Por parte de hematología sugieren mantener esquema de tratamiento instaurado sin modificación, mantener terapia esteroide prednisona a 1 mg/kg/dia durante 4 semanas e iniciando reducción en escala piramidal, azatioprina 50 mg/dia, eltrombopag 50 mg, ácido fólico 1 mg vo cada día. La paciente tiene residencia en en Amazonas, la madre de la paciente esta viviendo en Bogota en un albergue proporcionado por Sanitas, informan que es posible que la paciente egrese y tenga su primera valoración ambulatoria por hematología prioritaria mientras se encuentre posterior al egreso viviendo en el albergue (de forma transitoria)
La paciente esta de acuerdo con esta posibilidad
Por lo anterior se da egreso con la siguiente formulacion:
- prednisona tableta por 50 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia, formulacion para 3 meses
- Prednisolona tableta por 5 mg, tomar 3 tabletas via oral una vez al dia por 2 semanas (hasta el 30 nov), luego 2 tabletas via oral cada dia por 2 semanas (del 1ro al 15 de diciembre), luego 1 tableta del 16 al 31 de diciembre.
- Azatioprina tableta por 50 mg, 1 tableta via oral cada dia
- eltrombopag tableta por 50 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia
- acido folico tableta por 1 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia

Control por consulta externa prioritaria con hematología y medicina interna

Signos de alarma para reconsulta por urgencias: fiebre, dolor toracico, disnea, alteracion del estado de la conciencia, convulsion, sangrado gastrointestinal, dolor de cabeza intenso, alteracion aguda en la fuerza o en la sensibilidad

Diagnóstico

- DX Ppal: D693 - PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA
Estado Egreso: Vivo
Evo: 4066318 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 10304591
Fecha - 2022-11-25 12:28:06

Solicitudes Médicas (Ambulatorias)

Solicitudes Medicas Medicamentos // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93	
4401414	104990 - PREDNISONA - 50 MG (TABLETA) Cant: 90 - Dia/Tratamiento: 90 Fecha - 2022-11-25 12:20:41-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591 Nota Indicación: ___ - prednisona tableta por 50 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia, formulacion para 3 meses
4401414	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Cant: 84 - Dia/Tratamiento: 42 Fecha - 2022-11-25 12:20:41-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591 Nota Indicación: ___ - Prednisolona tableta por 5 mg, tomar 3 tabletas via oral una vez al dia por 2 semanas (hasta el 30 nov), luego 2 tabletas via oral cada dia por 2 semanas (del 1ro al 15 de diciembre), luego 1 tableta del 16 al 31 de diciembre.
4401414	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Cant: 90 - Dia/Tratamiento: 90 Fecha - 2022-11-25 12:20:41-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591 Nota Indicación: ___ - Azatioprina tableta por 50 mg, 1 tableta via oral cada dia
4401415	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Cant: 90 - Dia/Tratamiento: 90 Fecha - 2022-11-25 12:20:57-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591 Nota Indicación: ___ - eltrombopag tableta por 50 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia
4401416	100890 - CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 - 600 MG/200 IU (TABLETA) Cant: 90 - Dia/Tratamiento: 90 Fecha - 2022-11-25 12:21:32-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591 Nota Indicación: ___ tomar 1 tableta via oral cada dia
4401418	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Cant: 90 - Dia/Tratamiento: 90 Fecha - 2022-11-25 12:21:51-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591 Nota Indicación: ___ - acido folico tableta por 1 mg, tomar 1 tableta via oral cada dia
Solicitudes Medicas Apoyo Dx // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93	
4401423	890351 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA Fecha - 2022-11-25 12:22:30-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591 Nota Indicación: ___ Paciente de 38 años de edad Diagnosticos: 1. Trombocitopenia inmune primaria
PRIORITARIA EN EPS SANITAS	
4401423	890366 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA Fecha - 2022-11-25 12:22:30-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

Nota Indicación:

__Paciente de 38 años de edad

Diagnosticos:

1. Trombocitopenia inmune primaria

PRIORITARIA EN EPS SANITAS

4401428 902209 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO
Fecha - 2022-11-25 12:23:01-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

Nota Indicación:

__TOMAR 3 DIAS ANTES DE LA CITA DE VALORACION POR HEMATOLOGIA

4401428 902221 - RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL
Fecha - 2022-11-25 12:23:01-LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

Nota Indicación:

__TOMAR 3 DIAS ANTES DE LA CITA DE VALORACION POR HEMATOLOGIA

Recomendaciones Medicas // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Recomendaciones:

Signos de alarma para reconsulta por urgencias: fiebre, dolor toracico, disnea, alteracion del estado de la conciencia, convulsion, sangrado gastrointestinal, dolor de cabeza intenso, alteracion aguda en la fuerza o en la sensibilidad

Solicitud Historia Clínica:

Ingresar a www.cafam.com.co

Opción salud y droguerías

Click en portafolios de servicios, descargar y diligenciar formulario de SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA

Enviar correo a historiaclinica@cafam.com.co, anexando documentos requeridos, formulario debidamente diligenciado, con firma escaneada y fechas solicitadas.

LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

Fecha - 2022-11-25 12:24:22

Incapacidad - Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Días Inc.	Prorroga	Días Acum.
13/11/2022	12/12/2022	25/11/2022 12:28:07	30	No	0

Fecha: 25/11/2022 12:28:07 LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 10304591

4066318 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-25 12:28:06

Lista de Seguridad - Ingreso Hospitalizacion

ESTADO AL INGRESO

- Medicamentos en Goteo

Prof: CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-22 19:58:08

Lista de Seguridad - Ingreso UCI

ESTADO AL INGRESO

- Estado 1

MONITOREO - No Invasivo

- EKG-Ubicacion Electrodo Hy

SOPORTE INOTROPICO/VASOPRESOR EN INFUSION

- Fec/Hora Preparacion 2022-11-12T00:11

SEGURIDAD DEL USUARIO

- Manilla ID
- Barandas
- Almohadas

Prof: MARTHA LUCIA TRUJILLO HOYOS Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-13 15:09:39

Notas de Enfermería 1/2a

3504911 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-13 16:14:07

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 14+50 ingresa paciente ala unidad de cuidados intensivos habitación 811 paciente en camilla , procedente de hospital san Rafael de Leticia MOVIL 2 grupo avalar , a cargo del doctor Luis Loyola
paciente despierta tranquila estable alerta orientada con pupilas reactivas ala luz en 2 mm paciente sin soporte de oxigeno con buen patrón respiratorio , paciente con hematoma en carrillos internos de la boca y faringe , sin uso de prótesis dental paciente con cuello móvil sin aparentes masas , con petequias generalizada , con tórax normoexpandible , acceso venoso periférico en miembro superior derecho yelco 22 del 12/11/22 con conector clave y segundo acceso en miembro superior izquierdo yelco 22 de 11/11/22 con equipo de venoclisis cerrado , paciente con hematoma en pecho por toma de electrocardiograma , con abdomen blando ala palpación , con genitales íntegros con eliminación espontanea , miembros inferiores , sin alteraciones de movilidad , con petequias bilaterales , paciente con piel integra sin edemas
se ubica paciente en la unidad , se realiza presentación del equipo de enfermería y medico de turno , se realiza saludo , se realiza monitoreo cardiaco continuo no invasivo control y registro de signos vitales , toma de electrocardiograma de ingreso , se observa hematoma en tórax por colocación de ekg , medico de turo valora paciente , y ordena toma de laboratorios de ingreso , se realiza orden medica sin novedades , se envían al laboratorio previamente diligenciados , se realiza arreglo de la unidad y arreglo de la paciente , se deja en cama con barandas elevadas y timbre ala mano , se realiza diligenciamiento de consentimiento informado para enfermería sin novedades
16+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente en la unidad en cama estable sin mas cambios en compañía de familiar ala espera de nuevas

ordenes medicas

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-13 16:14:07

3504911 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-13 16:14:07

3505147 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-13 17:58:17

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 17+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente estable sin cambios hemodinámicos , paciente refiere cefalea , y se observa epistaxis se informa ala jefe y medico de turno , el cual orden trasfundir 1 cups de plaquetas y iniciar lactato d ringer a 40 cc hora , se solicitan insumos para inicio de orden medica 18+00 entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos habitación 811 paciente despierta tranquila estable alerta orientada con pupilas reactivas ala luz en 2 mm paciente sin soporte de oxigeno con buen patrón respiratorio , paciente con hematoma en carrillos internos de la boca y faringe , sin uso de prótesis dental paciente con cuello móvil sin aparentes masas , con petequias generalizada , con tórax normo expandible , acceso venoso periférico en miembro superior derecho yelco 22 del 12/11/22 extrahospitalar con conector clave pasando lactato de ringer a 40 cc/hora y segundo acceso en miembro superior izquierdo yelco 22 de 11/11/22 con equipo de venoclisis cerrado extrahospitalar , paciente con hematoma en pecho por toma de electrocardiograma , con abdomen blando ala palpación , con genitales íntegros con eliminación espontanea , miembros inferiores , sin alteraciones de movilidad , con petequias bilaterales , paciente con piel íntegra sin edemas con manilla de identificación , paciente con gafas permanentes de color blanco en la unidad

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-13 17:58:17

3505147 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-13 17:58:17

3505449 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-13 19:16:14

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- S: 18+00 Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos, en regular estado de salud, afebril, tranquila, despierta, en el cubículo 811, glasgow de 15/15. O: se recibe paciente con los implementos de bioseguridad personal con guantes, tapabocas, gorro, paciente sin aislamiento medico, con manilla de identificación personal con semaforización de amarillo para caídas, azul de piel, con previo lavado de manos en sus momentos según la organización mundial de la salud, A: paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, se observa marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma, no edema en miembros superiores, acceso venoso en miembro superior derecho yelco numero 22 fecha de inserción: 12/11/22 pasando lactato de ringer normal a 40 centímetros cúbicos hora por bomba de infusión extrahospitalar, acceso venoso en miembro superior izquierdo yelco numero 22 fecha de inserción: 11/11/22 cerrado extrahospitalar, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente.
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
I: 19+00 toma de signos vitales registrados, control de líquidos eliminados y administrados
E: paciente continua bajo observación medica continua.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-13 19:16:14

3505449 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-13 19:16:14

3505905 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-13 23:02:51

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 20+00 paciente quien descansa en cama barandas elevadas, timbre a la mano al llamado de enfermeria sin novedad 21+00 por orden medica jefe de turno inicia transfusión de cups de plaquetas por vena periférica, monitorizacion continua no invasiva, paciente afebril quien entiende y acepta la trasfusión, con previo lavado de manos en sus 5 momentos, con los implementos de bioseguridad personal. unidad numero 1 cups
bolsa hemocomponente numero: 5221003
sello de calidad numero: 1268958 b
hemoclasificación unidad:
grupo sanguíneo: B positivo
fecha de expiración: 17/11/2022
prueba cruzada: no aplica
ESTE COMPONENTE PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL.
Signos vitales: TA: 114/69 FC: 83 FR: 23 TEMP: 35.3 AL INICIO
TERMINANDO: TA: 119/69 FC: 76 FR: 14 TEMP:36.0
INICIA: 21+08PM
TERMINA: 21+25PM
Reacción adversa: NO
paciente quien refiere sentirse bien, no tener dolor , mareo, nauseas, dolor de cabeza, o pitos en los oídos.
22+00 se asiste paciente al paso de pato en cama, diuresis espontanea, deposición negativa, paciente con timbre a la mano al llamado de enfermeria, piel íntegra.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-13 23:02:51

3505905 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-13 23:02:51

3506009 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-13 23:58:11

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- REGISTRO DE ENFERMERÍA
ENCUENTRO PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS OCTAVO PISO UNIDAD 811 DE LA CLÍNICA CAFAM CALLE 93, QUIEN ES HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE LA INSTITUCIÓN POR PRESENTAR PURPURA TROMBOCITOPENICA.

DATOS OBJETIVOS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA A LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA, GLASGOW 15/15, SIN COMPAÑÍA POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, APARIENCIA NORMAL PARA LA EDAD, BUENA IMPLANTACIÓN CAPILAR, PUPILAS EN 2 MILIMETROS REACTIVAS, EN POSICIÓN SUPINA, FOSAS NASALES PERMEABLES, REGION BUCAL PERMEABLE, CUELLO SIMÉTRICO SIN PRESENCIA DE ADENOPATÍAS, TORAX SIMÉTRICO, PRESENTA PETEQUEIAS, ABDOMEN PLANO, ELIMINANDO VOLUMENES URINARIOS ESPONTANEOS ENTRE 350 CENTIMETROS CUBICOS, ACCESO VENOSO PERIFERICO NUMERO 22 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PERMEABLE, PASANDO LACTATO DE RINGER 40 CENTIMETROS CUBICOS HORA, ACCESO VENOSO PERIFERICO NUMERO 22, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIMÉTRICOS , .

LAS 14 NECESIDADES BÁSICAS DE VIRGINIA HENDERSON

- NECESIDAD DE RESPIRAR NORMALMENTE
VENTILACION MECANICA NO INVASIVA
- NECESIDAD DE COMER Y BEBER ADECUADAMENTE
NADA VIA ORAL
- NECESIDAD DE ELIMINAR NORMALMENTE POR TODAS LAS VÍAS
GASTO URINARIO EN LA TARDE 0 CENTIMETROS CÚBICOS KILOGRAMOS HORA
- NECESIDAD DE MOVERSE Y MANTENER POSTURAS ADECUADAS
SIN LIMITACION
- NECESIDAD DE DORMIR Y DESCANSAR
SIN LIMITACION
- NECESIDAD DE ESCOGER ROPA ADECUADA, VESTIRSE Y DESVESTIRSE
SIN LIMITACION
- NECESIDAD DE MANTENER LA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DE LÍMITES NORMALES, ADECUANDO LA ROPA Y MODIFICANDO LA TEMPERATURA AMBIENTAL
SIN LIMITACION
- NECESIDAD DE MANTENER LA HIGIENE CORPORAL Y LA INTEGRIDAD DE LA PIEL
PIEL INTEGRAL
- NECESIDAD DE EVITAR LOS PELIGROS AMBIENTALES Y EVITAR LESIONAR A OTRAS PERSONAS
SIN ALTERACION
- NECESIDAD DE COMUNICARSE CON LOS DEMÁS EXPRESANDO EMOCIONES, NECESIDADES, TEMORES Y SENSACIONES
NO VALORADA
- NECESIDAD DE PRACTICAR SUS CREENCIAS
NO VALORADA
- NECESIDAD DE TRABAJAR EN ALGO GRATIFICANTE PARA LA PERSONA
NO VALORADA
- NECESIDAD DE DESARROLLAR ACTIVIDADES LÚDICAS Y RECREATIVAS
NO VALORADA
- NECESIDAD DE SATISFACER LA CURIOSIDAD QUE PERMITE A LA PERSONA SU DESARROLLO EN ASPECTOS DE SALUD
NO VALORADA

Riesgo de sangrado relacionado con trombocitopenia severa, manifestado por petequias

PLANEACIÓN DE CUIDADOS

Control de hemorragias

administración de hemocomponentes

INTERVENCIÓN

vigilar palidez cutánea, cianosis, sudoración

Vigilar signos y síntomas de sangrado

Mantener en reposo

21+08 se inicia transfusión sanguínea por nuevo acceso venoso periférico con conector catéter 22 en miembro superior izquierdo, unidad número 5221003, sello de calidad número 1268958b, hemoclasificación b positivo, fecha de expiración 17-11-22, prueba cruzada no aplica, proveniente del hospital universitario clínica san Rafael, hora de inicio 21+08, con signos vitales tensión arterial 114/69 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 83 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 23 por minuto, temperatura 35.8 grados centígrados termina transfusión a las 21+25, s reacción adversa.

se inicia dexametasona 40 miligramos por 3 días, se transfunde 1 pool de plaquetas a las 21+08, pendiente valoración por psicología y psiquiatría, pendiente cuadro hemático posterior a 6 horas.

Prof: DALIANYS PAOLA SOTTO LOPEZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-13 23:58:11

3506009 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-13 23:58:11

3506357 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 03:09:03

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 23+00 control de líquidos eliminados diuresis positiva en pato, deposición negativa, emesis negativa
00+00 ronda de enfermería, no se observa cambios u alteraciones en el paciente
01+00 paciente quien duerme en cama barandas elevadas, afebril, tranquila, sin novedad, continua en igual manejo medico hasta el momento,
02+00 se asiste paciente con previo lavado de manos en sus 5 momentos, con los implementos de bioseguridad personal al llamado de enfermería, paciente con glasgow de 15/15.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-14 03:09:03

3506357 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 03:09:03

3506554 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 06:03:15

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Física Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 03+00 se realiza con previo lavado de manos en sus 5 momentos, con los implementos de bioseguridad personal, se canaliza paciente en miembro superior izquierdo con jelco numero 20, con previa asepsia, única punción, se realiza cambio de acceso venoso periférico por protocolo, queda pasando reposición de potasio a 50 centímetros cúbicos hora por bomba de infusión, se utiliza 1 jelco numero 20, 1 equipo bomba, 1 tegaderm pequeño chg, 1 conector, toma de laboratorios segun orden medica pos trasfusión.
04+00 toma de signos vitales registrados dentro de limites normales
paciente monitorizada continuamente sin novedad, toma de glucometria registrada 146 mg/dl por orden medica.
05+00 paciente quien pasa buena noche sin complicaciones, estable en el momento, tranquila y afebril, quien refiere sentirse bien, continua en igual manejo medico.
E: 06+00 Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 pasando reposición de potasio 4 ampollas en 960 cc de lactato de ringer para 4 meq/h pasando a 50 centímetros cúbicos hora por bomba de infusion, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-14 06:03:15

3506554 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 06:03:15

3507043 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 08:11:04

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- nota recibo de tuno 06+00
paciente en cama dormida tranquila con respuesta al llamado
06+00 recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 pasando reposición de potasio 4 ampollas en 960 cc de lactato de ringer para 4 meq/h pasando a 50 centímetros cúbicos hora por bomba de infusion, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
I: 07+00 toma de signos vitales registrados, control de líquidos eliminados y administrados paciente en la unidad sin cambios hemodinamicos
E: paciente continua bajo observación medica continua.
08+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente en la unidad en cama con barandas elevadas , medico de turno valora paciente y ordena trasfundir6 cups de plaquetas , jefe de turno realiza solicitud ante el laboratorio , paciente acepta y tolera via oral dieta ordenada

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-14 08:11:04

3507043 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 08:11:04

3507687 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 12:53:48

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 09+00 paciente realiza diuresis espontanea en el pato se cuantifica y se registra en las notas de enfermería , se realiza baño general en cama se lubrica piel , realizo arreglo de la unidad sin novedades paciente colaboradora , se dejan barandas elevadas , timbre ala mano
10+00 paciente acepta y tolera via oral dieta ordenada (onces) paciente en compañía de familiar, se realiza control y registro de signos vitales paciente sin cambios hemodinamicos
11+00 jefe de turno realiza previa verificación de cups de plaquetas en compañía de medico de turno , se realiza control y registro de signos vitales paciente en la unidad estable sin cambios
11+15 jefe de turno inicia trasfusión de 1cups de plaquetas por orden medica
SELLO DE CALIDAD :1268961A
NUMERO DE UNIDAD :5221006
VOLUMEN 240ML
O POSITIVO
11+30 jefe de turno , termina trasfusión de plaquetas sin novedades , se realiza control y registro de signos vitales paciente en la unidad sin cambios hemodinamicos
12+00 se realiza control y registro de signos vitales , paciente en la unidad en cama con barandas elevadas timbre ala mano se realiza ronda de líquidos sin mas novedades
13+00 entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua

no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 pasando reposición de potasio 4 ampollas en 960 cc de lactato de ringer para 4 meq/h pasando a 50 centímetros cúbicos hora por bomba de infusion, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 12:53:48

3507687 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 12:53:48

3507940 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 14:04:37

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA RETROSPECTIVA**
Nota de recibo 13:00
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
IDENTIFICACIÓN: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
CAMA: 811
AISLAMIENTO: PROTECTOR

DIAGNÓSTICOS MEDICOS:

TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?
HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
HIPOKALEMIA

S: PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO.

O: 13:00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama en posición semifowler, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm, mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave solo para pasa de medicamento se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.
Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

A: paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, con acompaña de familiar.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Asilencia en actividades de eliminación y nutrición
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Humanización de estancia hospitalaria mediante video llamadas o acompañamiento si lo requiere
- Toma de electrocardiogramas e imágenes diagnosticas si se presenta necesidad.

INTERVENCION: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliar de enfermería: Marcela González, y enfermero Jefe José Luis Rodríguez, se brinda el saludo buenas tardes se continúan cuidados de enfermería.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 14:04:37

3507940 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 14:04:37

3508286 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 16:39:40

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE ENFERMERIA**
Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

13:30 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta del almuerzo, supervisado por enfermería sin complicaciones posterior se le pasa el pato realiza

diuresis sin complicación se evidencia orina clara con piscas de sangre.

14+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

15:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico , paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio , paciente en el momento tolerando vía oral (onces), por sus propios medios queda estable a la hora sin cambios presentes.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 16:39:40

3508286 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 16:39:40

3508509 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 18:20:29

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE ENFERMERIA**
Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

16+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, se le refuerzan medidas de seguridad, continua estable a la hora sin cambios presente con acompañamiento familiar.

17:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico , paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, colaborado sin cambios hemodinámicos.

18:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales, paciente colaboradora, se le refuerzan medidas de seguridad.

18:30 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta de la cena, supervisado por enfermería sin complicaciones posterior se le pasa el plato realiza diuresis sin complicación se evidencia orina clara con piscas de sangre.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 18:20:29

3508509 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 18:20:29

3508516 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 18:24:44

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad Física Atenuada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- previo a ingreso de habitación del paciente se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (epp), tal como se especifica en el protocolo de la institución se
13+00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama en posición semifowler, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm, mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave solo para pasa de medicamento se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.
Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

13+00 previo a ingreso de habitación del paciente se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (epp), tal como se especifica en el protocolo de la institución se realiza presentación de grupo de trabajo y se brinda educación a paciente y familiar, sobre el uso de timbre para llamado, la importancia del lavado de manos y sobre medidas de seguridad y manejo en la unidad

16+00 previo a ingreso de habitación del paciente se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (epp), tal como se especifica en el protocolo de la institución se realiza administración de medicamentos según indicación medica y con el uso de los 10 correctos

Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 18:24:44

3508516 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 18:24:44

3508770 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 19:37:01

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE ENFERMERIA**
Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

19:00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

20:00 Queda paciente acostada en cama en posición supino, hemodinámicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm, mucosas íntegras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave solo para pasa de medicamento se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 19:37:01

3508770 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 19:37:01

3509004 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 20:58:45

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Física Atenuada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- S: 20+00 Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos, en regular estado de salud, afebril, tranquila, despierta, en el cubículo 811, glasgow de 15/15. O: se recibe paciente con los implementos de bioseguridad personal con guantes, tapabocas, gorro, paciente en aislamiento medico protector, con manilla de identificación personal con semaforización de amarillo para caídas, azul de piel, con previo lavado de manos en sus momentos según la organización mundial de la salud, A: paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, se observa marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, acceso venoso en miembro superior izquierdo yelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 permeable y cerrado en el momento, con equimosis por venopunciones anteriores en miembros superiores, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. P: avisar cambios en el paciente toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica cambios de posición, cuidados de la piel vigilar patrón respiratorio I: 21+00 toma de signos vitales registrados, control de líquidos eliminados y administrados E: paciente continua bajo observación medica continua.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 20:58:45

3509004 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-14 20:58:45

3509039 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-14 21:17:35

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- Continua paciente femenina de 38 años de edad en unidad de cuidados intensivos ubicada en cama 811 bajo diagnósticos médicos de:
 - TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
 - PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
 - HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
 - HIPOKALEMIA

paciente en decúbito supino con barandas elevadas, manilla y tablero de identificación debidamente instaurado, paciente alerta al llamado escala Glasgow de 15 / 15 pupilas reactivas en 2 mm, paciente sin requerimiento para la administración de oxígeno saturando 96% con frecuencia respiratoria de 21 rpm, tolerando la vía oral, paciente con acceso venoso periférico # 20 en miembro superior izquierdo funcional y cubierto con apósito tegaderm avance iv , infundiendo la potasio a 4 meq/h , monitorización hemodinámica continua no invasiva con signos vitales: Tensión arterial 104/55 mmHg, frecuencia cardiaca 99 lpm, temperatura corporal 36.7 °c. abdomen blando, depresible a la palpación, eliminando espontáneamente con gasto urinario 2.5 cc/kg/h.

PENDIENTES A LA HORA:

 - VALORACION POR HEMATOLOGIA.
 - TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL POST TRANSFUSIONAL
 - TOMA DE PARACLINICOS ESPECIALIZADOS.

PLAN DE MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL:

 - POTASIO 4 MEQ/H
 - OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
 - ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS. - SOLO POR DOLOR
 - IVERMECTINA 1 GOTTA POR KG DE PESO. ** ADMINISTRADA ** 13/11/22
 - DEXAMETASONA 40 MG EV DÍA POR 3 DIAS FI 13/11/22. DIA ⅓

PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA:

 - CUIDADOS DE ENFERMERIA

prevención de caídas: barandas arriba, cabecera a 30 °
cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: cambios de posición cada 2 horas, hidratación de piel, según corresponda al paciente control de líquidos administrados y eliminados.
vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
Cuidados de piel.
Toma e interpretación de paraclínicos de control y especializados



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

Administración de medicamentos según prescripción medica y planeación de enfermería

Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 21:17:35

3509039 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-14 21:17:35

3509045 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-14 21:19:52

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- Durante revista interdisciplinaria Dr Villa ordena adelantar toma de paraclínicos de control y especializados, para definir inicio de administracion de inmunoglobulina.

Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 21:19:52

3509045 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-14 21:19:52

3509315 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-14 23:35:47

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 23:00. Dr. Villa ordena paso de acceso venoso central femoral, para inicio de administración de inmunoglobulina a razón de 1g/kg/día + 1 cup de plaquetas por vía IV

por lo cual realiza paso de acceso venoso central mono-lumen quedando femoral derecho, realiza única punción, se verifica permeabilidad, cubre con apósito tegaderm avance pendiente el inicio de administración de medicamentos

Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 23:35:47

3509315 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-14 23:35:47

3509343 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-14 23:52:10

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- previa postura de los elementos de protección personal, se realiza inicio de administración de inmunoglobulina a razón de 1 g/kg/dia. infundiéndose por vía venosa central a 2.7g/h o 54 cc/h de inmunoglobulina

Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-14 23:52:10

3509343 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-14 23:52:10

3509365 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-15 00:03:22

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- A LA HORA PENDIENTE TRANSFUSION DE UN CUP DE PLAQUETAS QUE SE ENCUENTRA EN PROCESO DE CONSECUION POR PARTE DE PERSONAL DE LABORATORIO. APROXIMADAMENTE 1-2 HORAS PARA SU LLEGADA A LA INSTITUCION SEGUN LO ACORDADO DURANTE LLAMADA TELEFONICA CON AUXILIAR DE LABORATORIO ENCARGADA

Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 00:03:22

3509365 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-15 00:03:22

3509865 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-15 04:39:38

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 21+00 jefe de turno administra medicamentos según orden medica sin novedad
 22+00 paciente quien descansa en cama barandas elevadas, afebril, tranquila, sin complicaciones
 22+50 medico de turno Dr.: villa realiza paso de catéter femoral derecho volumen, sin complicaciones, con previo asepsia, previo lavado de manos en sus 5 momentos, paciente quien entiende y acepta procedimiento a realizar, durante el procedimiento no se realiza sangrado máximo.
 23+00 control de líquidos eliminados diuresis espontanea en pato, deposición negativa, emesis negativa
 00+00 toma de laboratorios por orden medica, paciente tranquila, estable en el momento
 monitorización continua no invasiva
 01+20 por orden medica jefe de turno realiza trasfusión de 1 cups de plaquetas por vena periférica sin complicaciones, toma de signos vitales registrados dentro de limites normales, con equipo de transfusión nuevo, con los siguientes datos:
 GRUPO SANGUINEO: O POSITIVO
 UNIDAD: 6
 PRUEBAS CRUZADAS NO APLICA
 PROVIENE DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL
 UNIDAD 1 BOLSA NUMERO: 3228101
 FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
 SELLO DE CALIDAD: 1268948
 BOLSA NUMERO 2:
 3228085
 FECHA DE EXPIRACION: 16/11/2022
 SELO DE CALIDAD: 1268850
 BOLSA DE 3: 2226377
 SELLO DE CALIDAD: 1268936
 FECHA DE EXPIRACION: 17/11/22



BOL SA NUMERO 4: 2226382
SELLO DE CALIDAD: 1268939
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
BOLSA NUMERO 5: 2226381
SELLO DE CALIDAD: 1268938
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
BOLSA NUMERO 6: 2226375
SELLO DE CALIDAD: 1268935
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022

NOTA: durante la transfusión no se observa reacción adversas al componente, paciente quien termina 02+35am transfusión sin complicaciones.

03+00 paciente estable, tranquila sin novedad , quien duerme en cama barandas elevadas, realiza sus cambios de posición por si sola, refiere sentirse bien, glasgow de 15/15
04+00 control de signos vitales registrados dentro de limites normales
monitorización continua no invasiva

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 04:39:38

3509865 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 04:39:38

3509889 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 04:55:41

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 02:00: PREVIA POSTURA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA INICIO DE TRANSFUSION DE 1 CUPS DE PLAQUETAS POR VIA INTRAVENOSA EN ACCESO VENOSO PERIFERICO. SE REGISTRAN SIGNOS VITALES NORMALES DURANT TRANSFUSION Y NO SE EVIDENCI ALTERACION O REACCION ADVERSA INMEDIATA.

TA: 130/66
FC: 71
FR:15
TEMP: 36.2

BOLSA NUMERO 1: 3228101
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022
SELLO DE CALIDAD: 1268948

BOLSA NUMERO 2: 3228085
FECHA DE EXPIRACION: 16/11/2022
SELO DE CALIDAD: 1268850

BOLSA DE 3: 2226377
SELLO DE CALIDAD: 1268936
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/22

BOLSA NUMERO 4: 2226382
SELLO DE CALIDAD: 1268939
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022

BOLSA NUMERO 5: 2226381
SELLO DE CALIDAD: 1268938
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022

BOLSA NUMERO 6: 2226375
SELLO DE CALIDAD: 1268935
FECHA DE EXPIRACION: 17/11/2022

UNA VEZ CULMINADA LA TRANSFUSION, SE REALIZA LA DISPOSICION FINA DE RESIDUOS SEGUN PROTOCOLO CAFAM Y SE REINICIA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS BASALES LACTATO DE RINGER A 10 CC/H POR ACCESO VENOSO PERIFERICO.

Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 04:55:41

3509889 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 04:55:41

3510011 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 06:05:26

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 05+00 se asiste paciente en la unidad al baño en cama, cambio de pañal, hidratación de piel, y arreglo de la unidad, paciente con piel integra se asiste paciente con los implementos de bioseguridad personal, con previo lavado de manos en sus 5 momentos.
E: 06+00 Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, tranquila, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, se observa marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 permeable pasando inmunoglobulina a 54 centímetros cúbicos hora por bomba de infusión, con equimosis por venopunciones anteriores en miembros superiores, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, catéter central bilumen femoral derecho funcional fecha de inserción: 14/11/22 pasando lactato de ringer a 10 centímetros cúbicos hora por bomba de infusión, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-15 06:05:26

3510011 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 06:05:26

3510385 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 07:38:33

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- nota recibo de turno 06+00

paciente en cama refiere (TENGO FRIO , ME DUELE EL CUERPO)

06+00 recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 pasando inmunoglobulina a 54 centímetros cúbicos hora por bomba de infusión+ lactato de ringer a 10 cc/hora , no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad

P: avisar cambios en el paciente

toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica

cambios de posición, cuidados de la piel

vigilar patrón respiratorio

vigilar signos de sangrado

I: 07+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente taquicardica , polipneica, control de líquidos eliminados y administrados paciente en cama refiere

dolor general y escalofrió , jefe de turno administra medicamentoss segun orden medica sin mas novedades

E: paciente continua bajo observación medica continua.

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-15 07:38:33

3510385 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 07:38:33

3510927 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 11:32:47

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 08+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente sin cambios hemodinámicos , estable acepta y tolera via oral dieta ordenada tipo puré

09+00 paciente realiza diuresis espontanea en el pato se registra en la notas de enfermería y se asiste en la actividad , paciente refiere (estoy cansada) se realiza lubricación de la piel y masaje lumbar , paciente sin mas cambios , con goteo de inmunoglobulina por catéter femoral

10+00 con previo uso de elementos de protección personal ingreso ala unidad , se realiza control y registro de signos vitales paciente sin cambios

hemodinámicos , se realiza ronda de líquidos , sin novedades paciente en compañía de familiar

11+00 con previo elementos de protección personal ingreso ala unidad , se realiza control y registro de signos vitales , paciente en la unidad en cama estable

sin cambios hemodinámicos, se realiza control de líquidos administrados y eliminados

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-15 11:32:47

3510927 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 11:32:47

3511141 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 12:50:27

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 13+00 entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 pasando lactato de ringer a 10 cc/hora , no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado , limpio y seco pasando goteo de inmunoglobulina a 54 centímetros cúbicos por hora genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad

P: avisar cambios en el paciente

toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica

cambios de posición, cuidados de la piel

vigilar patrón respiratorio

vigilar signos de sangrado

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-15 12:50:27

3511141 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 12:50:27

3511374 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 13:41:13

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- NOTA RETROSPECTIVA

Nota de recibo 13:00

Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
IDENTIFICACIÓN: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
CAMA: 811
AISLAMIENTO: PROTECTOR

DIAGNÓSTICOS MEDICOS:

TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?
HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
HIPOKALEMIA

S: PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO.

O: 13:00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama en posición semifowler, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm, mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaría de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando lactato de ringer a 10 CC/H, aposito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado, limpio y seco pasando goteo de inmunoglobulina a 54CC/H, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

A: paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, con acompaña de familiar.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- Líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Asilencia en actividades de eliminación y nutrición
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Humanización de estancia hospitalaria mediante video llamadas o acompañamiento si lo requiere
- Toma de electrocardiogramas e imágenes diagnosticas si se presenta necesidad.

INTERVENCION: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliar de enfermería: Marcela González, y enfermero Jefe Liliana Barón, se brinda el saludo buenas tardes se continúan cuidados de enfermería.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 13:41:13

3511374 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-15 13:41:13

3511527 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-15 14:12:26

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Intolerancia a Movilidad **Caída** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA ENFERMERIA TURNO TARDE**

DATOS OBJETIVOS:
YESSICA MARIÑO LÓPEZ
CC: 41060797
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
3. HIPOKALEMIA

Paciente hospitalizada en unidad de cuidados intensivos cubiculo 811, en cama barandas de seguridad elevadas, frenos fijos, a la valoración cefalocaudal paciente despierta alerta consciente con glasgow de 15/15, pupilas normoreactivas, oxigeno a medio ambiente, mucosa oral hidratada, acceso venoso en miembro superior izquierdo fecha de inserción 13/11/22 sin signos de flebitis permeable pasando lactato de ringer a 10 cc/hora, equimosis en miembros superiores por toma de laboratorios, y por brazaletes de toma de tension arterial, equimosis en torax por toma de ekg, cateter femoral derecho cubierto con aposito permeable pasando inmunoglobulina a 54 cc/hora, eliminacion espontanea, paciente acepta y tolera via oral,

DATOS SUBJETIVOS:

paciente en compañía de familiar, refiere sentirse bien

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:

RIESGO DE SANGRADO r/c Deterioro de la función hepática (ej.: cirrosis).

- Coagulopatías esenciales (ej.: trombocitopenia).

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA.

Control y registro estricto de signos vitales.

Control de líquidos administrados y eliminados.
Vigilar signos y síntomas de sangrado.
vigilar palidez cutánea, cianosis,
Mantener un acceso venoso permeable.
verificar disponibilidad de hemocomponentes en caso de requerir transfusión.
control y seguimiento diario de laboratorios.
administración de medicamentos por horario según indicación médica.
educar al paciente sobre los signos de alarma de posibles sangrados.

Prof: NOHORA LILIANA BARON RIVERA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 14:12:26

3511527 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 14:12:26

3511678 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 15:37:26

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA ENFERMERIA**

Se recibe stiker de inmunoglobulina numero zac: 2524045 con una cantidad de 8 ampollas las cuales no se dejan descargar, en farmacia me informan que se debe hacer la devolución de esas ampollas y volver a formular para poder legalizarlas en sistema. se le informa a medico de turno y se hace devolución numero 272525, me envían de farmacia nuevo stiker se hace la respectiva legalización de las ampollas administradas.

Prof: NOHORA LILIANA BARON RIVERA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 15:37:26

3511678 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 15:37:26

3511918 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 17:44:33

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**

Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

13:30 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta del almuerzo, supervisado por enfermería sin complicaciones posterior se le pasa el pato realiza diuresis sin complicación.

14+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

14:45 se atiende al llamado de enfermería paciente refiere deseo de orinar, se le pasa el pato elimina sin complicación no se evidencia rastro de sangre.

15:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico , paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio , paciente en el momento tolerando vía oral (onces), por sus propios medios queda estable a la hora sin cambios presentes.

16+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, se le refuerzan medidas de seguridad, continua estable a la hora sin cambios presente con acompañamiento familiar.

16:20 se atiende al llamado de enfermería paciente refiere " tengo cólico como de hacer disposición", se le pasa el pato elimina sin complicación no se evidencia rastro de sangre.

17:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico , paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, colaborado sin cambios hemodinámicos.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 17:44:33

3511918 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 17:44:33

3512256 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 19:52:58

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**

Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

18:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales, paciente colaboradora, paciente refiere "mal estar general " se le interroga que síntomas mas presenta paciente responde "dolor de cabeza + calor + escalofrío" se le informa a la jefe de turno quien le administra por vía oral un gramo de acetaminofén se le refuerzan medidas de seguridad.

18:30 Paciente no acepta dieta refiere "nauseas "

19:00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le



realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

20:00 Queda paciente acostada en cama en posición decubito lateral, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm, mucosas íntegras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando lactato de ringer a 10 CC/H, apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado, limpio y seco pasando goteo de inmunoglobulina a 54CC/H, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

Prof: **DIANA MARCELA GONZALEZ MORA** Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 19:52:58

3512256 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 19:52:58

3512491 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 21:15:37

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Movilidad de Cama Alterada Caída Acompañado Requiere MP

Nota

• NOTA DE RECIBO 20+00
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LOPEZ
Identificación: 41060797
Edad: 38 Años
Cama: 811

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
 - 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD
3. HIPOKALEMIA

S: Paciente en cama con medidas de seguridad, despierta alerta y orientada.

O: Recibo paciente en el servicio de cuidados intensivos en habitación 811 con aislamiento protector, paciente de sexo femenino de 38 años de edad, en cama con medidas de seguridad establecidas, paciente conciente alerta orientada, pupilas normoreactivas en 2mm, sin soporte de oxígeno FiO2 al 21% con buen patrón respiratorio se observan mucosas hidratadas; cabeza normal cuello móvil sin masas, con tórax simétrico expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, abdomen distendido blando a la palpación, extremidades superiores normales sin amputación de ningún dedo o parte + acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo con Y=20 FI: 14/11/2022 por donde le pasa: Lactato de ringer 10CC/H, paciente eliminado espontaneo en pato diuresis clara genitales normales, con cateter venoso central femoral derecho cubierto con vendaje compresivo con fixomull limpio y seco sin evidencia de sangrado por donde le pasa: Inmunoglobulina 65GR/DIA (54.2CC/H), miembros inferiores simétricos extremidades eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin compañía de familiar.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas

A: Se observa paciente con GASGLOW 15/15 conciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de: Líquidos basales e inmunoglobulina.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba. - Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión:
- Cambios de posición cada 2 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Control y registro de signos vitales y avisar cambios.
- Líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Educación a paciente, se indica uso de timbre.

Intervención:

20+00 Se presenta personal de enfermería a paciente, se le indica uso adecuado del timbre frente a cualquier necesidad. Se realiza valoración de paciente, verificación de goteos, permeabilidad y funcionalidad de accesos vasculares e invasivos.

20+40 Haciendo uso de elementos de protección personal y según protocolos institucionales, se brinda dieta ordenada tolerando la vía oral sin ninguna complicación.

21+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable sin cambios para reportar en el momento.

Prof: **MARIANA MUÑOZ CALDON** Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 21:15:37

3512491 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 21:15:37

3512747 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-15 23:26:21

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Intolerancia a Movilidad Caída Acompañado Requiere MP

Nota

• NOTA DE EVOLUCION:

22+00 Haciendo uso de elementos de protección personal y según protocolos institucionales, se realiza cambio de posición, lubricación de la piel, se brinda confort, se deja paciente cómodo y se realiza arreglo general de la unidad.



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

23+00 Se realiza ronda de enfermería se refuerzan medidas de seguridad y confort, paciente estable sin ningún cambio hemodinámico para reportar en el momento, paciente conciliado sueño en la unidad tranquila.

Prof: MARIANA MUÑOZ CALDON Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-15 23:26:21

3512747 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-15 23:26:21

3513105 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 02:37:52

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 00:40 TRANSFUSION PLAQUETAS: Se reciben desde laboratorio a las 00:30 am un cup de plaquetas, se realiza verificación de las bolsas de plaquetas con auxiliar de servicio transfusional y médico encargado, previo lavado de manos se realiza verificación de acceso venoso permeable, se le explica a la paciente el procedimiento para la administración de los hemocomponentes indicándole las reacciones adversas y posibles complicaciones, paciente refiere entender y aceptar, se da inicio a la transfusión de la primera unidad de plaquetas sin presencia de ningún evento adverso, a continuación se indican los números de los hemocomponentes y el contenido de cada una:

1. B22047929 63 mililitros
2. B22047943 52 mililitros
3. B22047782 70 mililitros
4. B22048515 70 mililitros
5. B22048504 70 mililitros
6. B22047794 66 mililitros

Paciente quien no presenta ninguna reacción adversa durante la transfusión, se realiza el diligenciamiento de las hojas de verificación de transfusiones sanguíneas y se envían diligenciadas a laboratorio con los desechos de las unidades ya transfundidas.

Prof: LUZ MARINA ROMERO ALVARADO Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-16 02:37:52

3513105 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 02:37:52

3513396 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 06:05:11

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- NOTA DE EVOLUCION Y ENTREGA:

24+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable sin cambios para reportar en el momento.

01+00 Jefe de turno inicia transfusión de 1 CUP DE PLAQUETAS, con previa verificación de datos de la paciente sin ninguna novedad en el momento.

02+00 Jefe de turno termina transfusión del cup de plaquetas sin ninguna complicación o reacción en el momento, volumen total administrado de 391ML:

UNIDAD 1:

- Sello de calidad: B22047794
- Volumen: 66ML
- Fecha extracción: 14/11/2022
- Fecha de caducidad: 19/11/2022
- FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE/ BANCO DE SANGRE - CATEGORIA A

UNIDAD 2:

- Sello de calidad: B22048504
- Volumen: 70ML
- Fecha extracción: 14/11/2022
- Fecha de caducidad: 19/11/2022
- FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE/ BANCO DE SANGRE - CATEGORIA A

UNIDAD 3:

- Sello de calidad: B22048515
- Volumen: 70ML
- Fecha extracción: 14/11/2022
- Fecha de caducidad: 19/11/2022
- FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE/ BANCO DE SANGRE - CATEGORIA A

UNIDAD 4:

- Sello de calidad: B22047782
- Volumen: 70ML
- Fecha extracción: 14/11/2022
- Fecha de caducidad: 19/11/2022
- FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE/ BANCO DE SANGRE - CATEGORIA A

UNIDAD 5:

- Sello de calidad: B22047943
- Volumen: 52ML
- Fecha extracción: 14/11/2022
- Fecha de caducidad: 19/11/2022
- FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE/ BANCO DE SANGRE - CATEGORIA A

UNIDAD 6:

- Sello de calidad: B22047929
- Volumen: 63ML
- Fecha extracción: 14/11/2022
- Fecha de caducidad: 19/11/2022

-FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE/ BANCO DE SANGRE - CATEGORIA A

03+00 Se realiza ronda de enfermería se refuerzan medidas de seguridad y confort, paciente estable sin ningún cambio hemodinámico, paciente conciliado sueño en la unidad tranquila.

04+00 Haciendo uso de elementos de protección personal y según protocolos institucionales, se realiza cambio de posición, lubricación de la piel, se brinda confort, se deja paciente cómodo y se realiza arreglo general de la unidad.

05+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable conciliado sueño en la unidad tranquila.

05+30 Jefe de turno realiza toma de paraclínicos de rutina según orden médica, pendiente reporte oficial.

06+00

Entrego paciente en el servicio de cuidados intensivos en habitación 811 con aislamiento protector, paciente de sexo femenino de 38 años de edad, en cama con medidas de seguridad establecidas, paciente conciente alerta orientada, pupilas normoreactivas en 2mm, sin soporte de oxígeno FIO2 al 21% con buen patrón respiratorio se observan mucosas hidratadas; cabeza normal cuello móvil sin masas, con tórax simétrico expandible con monitorización cardíaca continua no invasiva, abdomen distendido blando a la palpación, extremidades superiores normales sin amputación de ningún dedo o parte + acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo con Y=20 FI: 14/11/2022 por donde le pasa: Lactato de ringer 10CC/H, paciente eliminado espontáneo en pato diuresis clara genitales normales, con catéter venoso central femoral derecho cubierto con vendaje compresivo con fixomull limpio y seco sin evidencia de sangrado por donde le pasa: Inmunoglobulina 65GR/DIA (54.2CC/H), miembros inferiores simétricos extremidades eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin compañía de familiar.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas.

Prof: MARIANA MUÑOZ CALDON Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-16 06:05:11

3513396 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 06:05:11

3513979 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 08:20:54

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- nota recibo de turno 06+00

paciente en cama refiere (me esta empezando el dolor)

06+00 recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelo numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 pasando lactato de ringer a 10 cc/hora por bomba de infusión, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con cateter femoral derecho de 14/11/22 con vendaje compresivo por riesgo de sangrado pasando goteo de inmunoglobulina a 54 centímetros cubicos por hora por bomba de infusión, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores, paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad

P: avisar cambios en el paciente

toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden médica

cambios de posición, cuidados de la piel

vigilar patrón respiratorio

vigilar signos de sangrado

I: 07+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente realiza diuresis espontanea en el pato, control de líquidos eliminados y administrados paciente en cama refiere dolor, jefe de turno administra medicamentos según orden médica sin mas novedades

E: paciente continua bajo observación médica continua.

07+30 se realiza baño general en cama, paciente colaboradora, se realiza lubricación de la piel, se realiza arreglo de la unidad, sin novedades, se realiza aseo bucal paciente estable se realiza control y registro de signos vitales

08+00 medico de turno valora paciente y ordena tomar laboratorios de rutina y continuar con goteo de inmunoglobulina

08+15 paciente acepta y tolera via oral dieta ordenada sin novedades se registra en las notas de enfermería

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-16 08:20:54

3513979 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 08:20:54

3514407 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 11:54:29

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 09+00 paciente realiza diuresis espontanea en el parto se asiste en la actividad, se registra en las notas de enfermería, se deja paciente en silla con timbre ala mano, con goteos ordenados sin mas novedades
- 10+00 paciente recibe visita del familiar, sin novedades se realiza ronda de líquidos, sin novedades, se realiza ronad de líquidos administrados y eliminados sin novedades
- 11+00 jefe de turno inicia goteo de potasio a 37 cc/hora por orden meidca sin mas novedades se registra en las notas de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales sin mas novedades

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-16 11:54:29

3514407 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 11:54:29

3514677 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 13:08:23

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 12+00 paciente realiza diuresis espontanea en el parto se cuantifica y se registra en las notas de enfermería, se realiza ronda de signos vitales
- 13+00 entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en silla, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas

reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 pasando lactato de ringer + potasio a 37 cc/hora por bomba de infusión, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con cateter femoral derecho de 14/11/22 monolumen con vendaje compresivo por riesgo de sangrado pasando goteo de inmunoglobulina a 54 centímetros cubicos por hora por bomba de infusión, genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores, paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad

P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
vigilar signos de sangrado

E: paciente continua bajo observación medica continua.

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-16 13:08:23

3514677 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 13:08:23

3514856 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 13:52:55

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Perdida Equilibrio **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA RETROSPECTIVA**
Nota de recibo 13:00
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
IDENTIFICACIÓN: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
CAMA: 811
ASLAMIENTO: PROTECTOR

DIAGNÓSTICOS MEDICOS:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD

S: PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO.

O: 13:00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, sentada en silla hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando POTASIO a 37 CC/H, aposito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado, limpio y seco pasando goteo de inmunoglobulina a 54CC/H, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y ulceras por presión.

A: paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, con acompaña de familiar.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Asistencia en actividades de eliminación y nutrición
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Humanización de estancia hospitalaria mediante video llamadas o acompañamiento si lo requiere
- Toma de electrocardiogramas e imágenes diagnosticas si se presenta necesidad.

INTERVENCION: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliar de enfermería: Marcela González, y enfermero Jefe Jose Luis Rodriguez, se brinda el saludo buenas tardes se continúan cuidados de enfermería.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-16 13:52:55

3514856 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 13:52:55



3515102 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 15:20:33

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Movilidad Física Atenuada Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- previo a ingreso de habitación del paciente se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (epp), tal como se especifica en el protocolo de la institución se
- 13+00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama en posición semifowler, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normal, con pupilas reactivas a la luz en 2mm, mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardíaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando POTASIO a 37 CC/H, apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado, limpio y seco pasando goteo de inmunoglobulina a 54CC/H, paciente eliminando diuresis espontánea, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.
- Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

diagnostico

Riesgo de sangrado

relacionado con trombocitopenia severa, purpura trombocitopenica

Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °

Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión

Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.

Control de líquidos administrados y eliminados.

Control de signos vitales

Líquidos endovenosos según orden médica.

Vigilancia hemodinámica

13+00 previo a ingreso de habitación del paciente se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (epp), tal como se especifica en el protocolo de la institución se realiza presentación de grupo de trabajo y se brinda educación a paciente y familiar, sobre el uso de timbre para llamado, la importancia del lavado de manos y sobre medidas de seguridad y manejo en la unidad

14+30 previo a ingreso de habitación del paciente se implementan medidas de protección lavado de manos, uso de elementos de protección personal (epp), tal como se especifica en el protocolo de la institución se realiza administración de de inmunoglobulina con lote numero IGA402622 para dos hora según indicación medica y con el uso de los 10 correctos

Prof: JOSE LUIS RODRIGUEZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-16 15:20:33

3515102 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 15:20:33

3515700 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 19:43:25

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- NOTA DE ENFERMERIA

Ronda de enfermería

Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

13:30 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta del almuerzo, supervisado por enfermería sin complicaciones.

14+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

15:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico , paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio , paciente en el momento tolerando vía oral (onces), paciente refiere deseo de orinar, se le pasa el pato elimina sin complicación no se evidencia rastro de sangre. queda estable a la hora sin cambios presentes.

16+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, se le refuerzan medidas de seguridad, continua estable a la hora sin cambios presente con acompañamiento familiar.

17:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico , paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, colaborado sin cambios hemodinámicos.

18:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales, paciente colaboradora, Paciente recibe y tolera vía oral la sopa de la cena, supervisado por enfermería sin complicaciones posterior se le pasa el pato realiza diuresis sin complicación.

19:00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

20:00 Queda en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, sentada en silla hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardíaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando POTASIO a 37 CC/H, apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a

la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado, limpio y seco pasando goteo de inmunoglobulina a 54CC/H, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-16 19:43:25

3515700 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 19:43:25

3515974 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 21:32:54

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Física Atenuada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- S: 20+00 Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos, en regular estado de salud, afebril, tranquila, despierta, en el cubículo 811, glasgow de 15/15.
O: se recibe paciente con los implementos de bioseguridad personal con guantes, tapabocas, gorro, paciente en aislamiento medico protector, con manilla de identificación personal con semaforización de amarillo para caídas, azul de piel, con previo lavado de manos en sus momentos según la organización mundial de la salud,
A: paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, se observa marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 13/11/22 pasando inmunoglobulina a 54 centímetros cúbicos hora por bomba, con equimosis por venopunciones anteriores en miembros superiores, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, catéter central bilumen femoral derecho fecha de inserción: 14/11/2022 pasando reposición de potasio 4 ampollas en 920 cc de lactato de ringer pasando a 37 centímetros cúbicos hora por bomba de infusión, no se observa signos de infección o hematoma en sitio de punción, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente.
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
I: 21+00 toma de signos vitales registrados, control de líquidos eliminados y administrados
E: paciente continua bajo observación medica continua.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-16 21:32:54

3515974 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 21:32:54

3516106 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-16 23:06:38

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama en posición semifowler, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normal, con pupilas reactivas a la luz en 2mm, mucosas íntegras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando POTASIO a 37 CC/H, aposito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado, limpio y seco pasando goteo de inmunoglobulina a 54CC/H, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.

Diagnostico de enfermería: riesgo de reacciones adversas secundarias a la administración de inmunoglobulinas, evidenciado por infusión de inmunoglobulina.
Intervención: Conservar los envases a 2-8 °C y administrar a temperatura ambiente, Control de PA, FC, FR, temperatura y diuresis cada 4-6 h de forma rigurosa, Tolerancia ingesta: valorar la aparición de náuseas y/o vómitos, Valorar la aparición de dolor óseo y/o muscular, Si aparecen signos de reacción anafiláctica, ya que las inmunoglobulinas proceden de plasma humano, interrumpir la perfusión y administrar según protocolo médico los fármacos.

diagnostico de enfermería: hemorragia secundaria al descenso del número de plaquetas.
intervención: Explicar la importancia de mantener el reposo absoluto como medida de seguridad (evitar cualquier golpe que pudiera agravar la situación clínica actual), Informar al paciente de la importancia de comunicar la aparición de sangre en heces o en esputo, así como el aumento de los hematomas, Control de PA, FC, FR, temperatura, diuresis y nivel de conciencia cada 4-6 h, Vigilar la zona de acceso de catéteres venosos y, si aparece sangrado, aplicar un aposito homeostático y compresivo al realizar punciones venosas, presionar sobre el lugar durante 5-10 min o hasta que cese la hemorragia, Evitar las inyecciones intramusculares, Explicar medidas preventivas como: Utilizar máquina de afeitar eléctrica, evitar el rasurado, Usar cepillo de cerdas blandas. Evitar el cepillado de las encías. Uso de colutorios para la higiene bucal, Evitar los esfuerzos en la eliminación intestinal y, si es necesario, administrar ablandadores de las heces. Insistir en la ingesta hídrica y fibras naturales en la dieta. No administrar enemas.

Prof: JESSICA TATTIANA GOMEZ QUINTERO Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-16 23:06:38

3516106 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-16 23:06:38

3516505 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-17 01:58:45

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Física Atenuada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 22+00 paciente quien duerme tranquila, afebril, en cama barandas elevadas, timbre a la mano al llamado de enfermería, sin novedad.
23+00 control de líquidos eliminados diuresis positiva espontanea, deposición negativa, emesis negativa
00+00 ronda de enfermería, no se observa cambios u alteraciones en el paciente
continua en igual manejo medico sin novedad



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

01+00 no se observa signos de dificultad respiratoria, paciente continua sin soporte de oxigeno fio2 de 21% , saturacion por encima del 90%
 02+00 paciente quien realiza sus cambios de posicion por si misma, con piel integra, tranquila, quien duerme sin novedad, se asiste paciente con los implementos de bioseguridad personal, con previo lavado de manos al paso de pato en cama.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-17 01:58:45

3516505 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-17 01:58:45

3516850 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-17 05:57:09

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 03+00 paciente quien continua en la unidad de cuidados intensivos, en regular estado de salud, tranquila, quien refiere estar bien se asiste paciente al llamado de enfermeria
 04+00 se asiste paciente con los implementos de bioseguridad personal, con previo lavado de manos en sus 5 momentos, al paso de pato en cama, cambio de pañal, y arreglo de la unidad, paciente con piel integra.
 05+00 toma de signos vitales registrados dentro de limites normales control de liquidos eliminados y administrados
 paciente termina ultimas dosis de abministracion de inmunoglobulina sin complicaciones, cateter central queda limpio y cerrado.
 E: 06+00 Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con craneo de caracteristicas normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, se observa marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 13/11/22 pasando reposicion de potasio a 37 centimetros cúbicos hora por bomba de infusion, con equimosis por venopunciones anteriores en miembros superiores, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, catéter central bilumen femoral derecho fecha de inserción: 14/11/2022 cerrado limpio y seco, no se observa signos de infección o hematoma en sitio de punción, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-17 05:57:09

3516850 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-17 05:57:09

3517318 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-17 07:57:28

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- nota recibo de tuno 06+00
 paciente en cama refiere (buenos dias)
 06+00 recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con craneo de caracteristicas normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 pasando lactato de ringer+ potasio a 37 cc/hora por bomba de infusion , no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con cateter femoral derecho de 14/11/22 con venmdaje compresivo por riesgo de sangrado cerrado , genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad
 P: avisar cambios en el paciente
 toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
 cambios de posición, cuidados de la piel
 vigilar patrón respiratorio
 vigilar signos de sangrado
 I: 07+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente realiza diuresis espontanea en el pato , control de líquidos eliminados y administrados paciente en cama refiere dolor , jefe de turno administra medicamentos segun orden medica sin mas novedades
 E: paciente continua bajo observación medica continua.

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-17 07:57:28

3517318 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-17 07:57:28

3518134 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-17 13:08:13

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 09+00 paciente realiza diuresis espontanea en el pato se asiste en la actividad , se registra en las notas de enfermeria , se deja paciente en cama con timbre ala mano , con goteos ordenados sin mas novedades
 10+00 paciente recibe visita del familiar , sin novedades se realiza ronda de líquidos , sin novedades ,
 11+00 jefe de turno inicia goteo de potasio a 4 meq hora : 4 cc/hora por catéter femoral orden médica sin mas novedades se registra en las notas de enfermeria , se suspende anterior goteo de potasio se realiza control y registro de signos vitales sin mas novedades
 13+00 entrega paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con craneo de caracteristicas normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores, acceso venoso en miembro superior izquierdo jelco numero 20 fecha de inserción: 14/11/22 con conector clave , no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con cateter femoral derecho de 14/11/22 con venmdaje compresivo por riesgo de sangrado pasando potasio a 4 meq hora por bomba de infusion , genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada,



paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
vigilar signos de sangrado

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-17 13:08:13

3518134 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-17 13:08:13

3518344 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-17 14:05:53

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Movilidad de Cama Alterada Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- NOTA DE ENFERMERIA
RECIBO DE TURNO 13+00

SUBJETIVO : PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO.
OBJETIVO : 13:00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, sentada en silla hemodinámicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado, limpio y seco pasando infusión de potasio 100 miliequivalentes en 100 de solución salina pasando a 4 miliequivalentes a un goteo de 4 paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

ANALISIS : paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, con compañía de familiar.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Asistencia en actividades de eliminación y nutrición
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Humanización de estancia hospitalaria mediante video llamadas o acompañamiento si lo requiere
- Toma de electrocardiogramas e imágenes diagnosticas si se presenta necesidad.

INTERVENCION: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliar de enfermería: Julieth González, y enfermero Jefe Luis Aguirre , se brinda el saludo buenas tardes se continúan cuidados de enfermería .

Prof: ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-17 14:05:53

3518344 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-17 14:05:53

3518367 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-17 14:15:12

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- 13+00
recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos, cubiculo N° 811, femenina, despierta, alerta, orientada, monitorizada, posición de semifowler, almorzando, en compañía de familiar.

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD

al examen físico se observa pupilas 2mm derecha e izquierda reactivas a la luz, sin oxigenoterapia, vena periférica en miembro superior izquierdo con conector clave, cateter venoso central femoral izquierdo pasando infusión de potasio a 4meq/hora,

pendiente valoración por hematología

Prof: LUIS FERNANDO AGUIRRE MALDONADO Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-17 14:15:12

3518367 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-17 14:15:12

3518867 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-17 18:26:19

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA INTERVENCIONES**

14+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal se realiza control de los signos vitales Paciente normocardica normotensa afebril paciente estable en compañía de familiar
 14+10 ronda medica vigilancia hemodinamica y vigilancia de signos de sangrado.
 15+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal se realiza control de los signos vitales Paciente normocardica normotensa afebril paciente estable en compañía de familiar no se observa sangrado.
 15+20 ronda de enfermeria realiza diuresis en pato se brinda comodidad y confort sin sangrado.
 16+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal se realiza control de los signos vitales Paciente normocardica normotensa afebril paciente estable en compañía de familiar.
 17+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal se realiza control de los signos vitales Paciente normocardica normotensa afebril paciente estable en compañía de familiar
 17+30 ronda de enfermeria realiza diuresis en pato , cuidados de la piel se brinda comodidad y confort.
 18+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal se realiza control de los signos vitales Paciente normocardica normotensa afebril paciente estable en compañía de familiar sin signos de sangrado
 18+30 tolera dieta via oral sin novedad.

Prof: ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-17 18:26:19

3518867 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-17 18:26:19

3519132 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-17 19:42:57

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA INTERVENCIONES**

18+50 SE retira acceso venoso por vencimiento segun protocolo institucional e indicación de jefe de turno
 19+00 control de los signos vitales paciente estable normotensa normocardica afebril ,
 19+20 se pregunta a la paciente si se asiste en el traslado a la cama pero la paciente refiere "ME QUEDO SENTADA OTRO RATO "
NOTA DE ENTREGA DE TURNO
 20+00 Entrego en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, sentada en silla hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermeria se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomul por riesgo de sangrado, limpio y seco pasando infusión de potasio 100 miliequivalentes en 100 de solución salina pasando a 4 miliequivalentes a un goteo de 4 paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales integros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.
 Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.
 vigilancia hemodinamica y signos de sangrado

Prof: ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-17 19:42:57

3519132 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-17 19:42:57

3519311 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-17 20:42:33

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• Continua paciente femenina de 38 años de edad en unidad de cuidados intensivos ubicada en cama 811 bajo diagnósticos médicos de:

- TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
- PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

paciente sentada en silla poltrona con medidas de seguridad instauradas, educación en salud sobre prevención de caídas y llamado de enfermeria manilla y tablero de identificación debidamente instaurado, paciente alerta al llamado escala Glasgow de 15 / 15 pupilas reactivas en 2 mm, paciente sin requerimiento para la administración de oxígeno saturando 94% con frecuencia respiratoria de 32 rpm, tolerando la vía oral, acceso venoso central monolumen femoral derecho funcional infundiendo la potasio a 4 meq/h , monitorización hemodinámica continua no invasiva con signos vitales: Tensión arterial 107/63 mmHg, frecuencia cardiaca 68 lpm, temperatura corporal 35.7 °c. abdomen blando, depresible a la palpación, eliminando espontáneamente con gasto urinario 1.9 cc/kg/h.

PENDIENTES A LA HORA:

- VALORACION POR HEMATOLOGIA: SE ORDENA TOMA DE LABORATORIOS ESPECIFICOS Y ESPECIALIZADOS DURANTE RUTINA
- INICIO DE ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG VO DIA EL DIA 18-11-2022
- REPORTE DE HBA1C. 5.49
- REPORTE DE ACIDOS FOLICO: 3.97
- REPORTE DE VIT B12: 277
- PERFIL DE INMUNIDAD Y COMPLEMENTO NEGATIVO EN ANAS, DNA, LA, RO, SM, RNP, C ANCA, P ANCA. C3: 126 C4: 20.40

PLAN DE MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL:

- LACTATO RINGER 60 CC/H
- PREDNISOLONA 65 MG DÍA ::: INICIO 16/11/22 :::
- OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS.
- ACETAMINOFÉN 1 GR CADA 8 HORAS - SOLO POR DOLOR

- AZATIOPRINA 50 MG DIA
- ACIDO FOLICO 1 MG DIA
- SULFATO FERROSO 200 MG DIA

PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA:

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

prevención de caídas: barandas arriba, cabecera a 30 °
 cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: cambios de posición cada 2 horas, hidratación de piel, según corresponda al paciente
 control de líquidos administrados y eliminados.
 vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
 Cuidados de piel.
 Toma e interpretación de paraclínicos de control y especializados
 Administración de medicamentos según prescripción medica y planeación de enfermería

Prof: JUAN PABLO BOLIVAR SILVA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-17 20:42:33

3519311 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-17 20:42:33

3519480 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-17 22:13:09

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 20+00 RECIBO TURNO

S: PACIENTE EN SILLA GLASGOW 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN ALERGIAS CONOCIDAS , TIMBRE A LA MANO CON AISLAMIENTO PROTECTOR

O: RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO YESSICA MARIÑO LOPEZ DE 38 AÑOS DE EDAD, EN CAMA 811, SENTADA EN SILLA, PACIENTE CON CRANEO SIMETRICO ,AFEBRIL CONCIENTE, ALERTA ,ORIENTADA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ EN 2 MILIMETRICAS GAFAS PUESTAS,SIN SOPORTE DE OXIGENO ,SIN EL USO DE PROTESIS DENTALES MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS,TORAX SIMETRICO NORMO EXPANDIBLE,MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO ,CON MULTIPLES PUNCIONES MAS EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION NO GLOBOSO NI DOLOROSO,ELIMINACION ESPONTANEA CON CATETER CENTRAL MONOLUMEN FEMURAL DERECHO CUBIERTO Y FIJO CON TEGADERM MAS COJIN DE CLOREXIDINA SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO LIMPIO Y SECO CON FECHA DE INSERCCION DEL DIA 14/11/22 PERMEABLE PASANDO REPOSICION DE POTASIO 4 MINI EQUIVALENTES HORA = 4 CENTIMETROS CUBICOS HORA POR BOMBA DE INFUSION , PULSOS PEDIOS PRESENTES PIEL INTEGRAPACIENTE CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON SUS RESPECTIVOS DATOS
 PACIENTE SIN PERTENENCIAS DE VALOR DENTRO D ELA UNIDAD UNICAMENTE IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL

A: DIAGNOSTICO MEDICO:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

P: VIGILANCIA DE CAMBIOS HEMODINAMICOS, CUIDADOS DE DISPOSITIVOS INVASIVOS,AVISAR CAMBIOS.

I: CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES,CUIDADOS DE LA PIEL , CAMBIOS DE POSICION A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE ,VIGILANCIA HEMODINAMICA,AVISAR CAMBIOS

E: PACIENTE CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO GLASGOW 15/15

21+00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS ELIMINADOS
 BRINDAR MEDIDAS DE ATENCION SEGURA
 BRINDAR SEGURIDAD Y CONFORT AL PACIENTE
 ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
 AVISAR CAMBIOS

22+00 SE ASISTE TIMBRE, PACIENTE REFIERE DIURESIS SE ASISTE CON PATO, SE PASA A CAMA SE ORGANIZA PACIENTE SE DEJA COMODA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

Prof: SANDRA GALVIS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-17 22:13:09

3519480 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-17 22:13:09

3520009 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-18 02:35:14

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- I: 23+00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
 REGISTRO DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS ELIMINADOS
 BRINDAR SEGURIDAD Y CONFORT AL PACIENTE
 BRINDAR MEDIDAS DE ATENCION SEGURA
 ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
 AVISAR CAMBIOS

24+00 PACIENTE DESCANSA TRANQUILA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

01+00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS , TECNICA ASEPTICA Y EL USO DE IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL JEFE DE TURNO REALIZA TOMA DE LABORATORIOS ORDENADOS, SE LE INDICA PROCEDIMINETO AL PACIENTE.

02+00 PASO DE RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

Prof: SANDRA GALVIS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 02:35:14

3520009 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-18 02:35:14

3520287 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-18 05:53:17

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Perdida Equilibrio **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- I: 03+00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
REGISTRO DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS ELIMINADOS
BRINDAR SEGURIDAD Y CONFORT AL PACIENTE
BRINDAR MEDIDAS DE ATENCION SEGURA
ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
AVISAR CAMBIOS
04+00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y EL USO DE IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL , SE ASISTE PACIENTE CON PATO POR DIURESIS, SE ORGANIZA SE DEJA COMODA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS
05+00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS , JEFE DE TURNO SUMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS
* SE REALIZA DESINFECCION RUTINARIA DE UNIDAD

06+00 ENTREGO TURNO
S: PACIENTE EN CAMA GLASGOW 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN ALERGIAS CONOCIDAS , TIMBRE A LA MANO CON AISLAMIENTO PROTECTOR

O: ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO YESSICA MARIÑO LOPEZ DE 38 AÑOS DE EDAD, EN CAMA 811, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS , PACIENTE CON CRANEO SIMETRICO ,AFEBRIL CONCIENTE, ALERTA ,ORIENTADA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ EN 2 MILIMETRICAS GAFAS PUESTAS,SIN SOPORTE DE OXIGENO ,SIN EL USO DE PROTESIS DENTALES MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS,TORAX SIMETRICO NORMO EXPANDIBLE,MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO ,CON MULTIPLES PUNCIONES MAS EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION NO GLOBOSO NI DOLOROSO,ELIMINACION ESPONTANEA CON CATETER CENTRAL MONOLUMEN FEMURAL DERECHO CUBIERTO Y FIJO CON TEGADERM MAS COJIN DE CLOREXIDINA SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO LIMPIO Y SECO CON FECHA DE INSERCIÓN DEL DIA 14/11/22 PERMEABLE PASANDO REPOSICION DE POTASIO 4 MINI EQUIVALENTES HORA = 4 CENTIMETROS CUBICOS HORA POR BOMBA DE INFUSION , PULSOS PEDIOS PRESENTES PIEL INTEGRA PACIENTE CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON SUS RESPECTIVOS DATOS
PACIENTE SIN PERTENENCIAS DE VALOR DENTRO D ELA UNIDAD UNICAMENTE IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL

A: DIAGNOSTICO MEDICO:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

P: VIGILANCIA DE CAMBIOS HEMODINAMICOS, CUIDADOS DE DISPOSITIVOS INVASIVOS,AVISAR CAMBIOS.
I: CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES,CUIDADOS DE LA PIEL , CAMBIOS DE POSICION A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE ,VIGILANCIA HEMODINAMICA,AVISAR CAMBIOS
E: PACIENTE CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO GLASGOW 15/15

P/ NUEVAS ORDENES MEDICAS

Prof: SANDRA GALVIS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 05:53:17

3520287 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-18 05:53:17

3520793 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-18 08:03:35

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- nota recibo de tuno 06+00

paciente en cama refiere (buenos dias)

06+00 recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores , no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con cateter femoral derecho
de 14/11/22 con vendaje compresivo por riesgo de sangrado pasando potasio a 4 meq hora : a 4 cc/hora por bomba de infusion , genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
vigilar signos de sangrado
I: 07+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente realiza diuresis espontanea en el pato , control de líquidos eliminados y administrados
E: paciente continua bajo observación medica continua.
08+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente sin nada via oral para toma de ecografía abdominal paciente sin mas cambios hemodinamicos

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 08:03:35

3520793 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-18 08:03:35

3521315 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-18 11:58:06

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- se solicitan insumos para canalización de la paciente
1 jelco 20
1 equipo lc
1 conector clave
1 tegaderm advan
08+30 se traslada paciente en silla de ruedas al baño realiza diuresis espontanea y baño general en ducha sin novedades se asiste en la actividad , se retorna ala paciente se deja en silla sentada con timbre aka mano , y monitoreo cardiaco continuo no invasivo , se realiza arreglo de la unidad sin novedades
09+00 se canaliza paciente en miembro superior derecho jelco 20 única punción , se dejan pasando líquidos endovenoso lactato de ringer a 20 cc/hora por bomba de infusión
10+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente en la unida em silla sin novedades en compañía de familiar se realiza control y registro de signos vitales
11+00 se recibe llamada telefónica de parte de radiología e informan que la ecografía abdominal se realizara e horas de la tarde , brindar desayuno ala paciente y dejar ala paciente nada via oral (almuerzo)
11+30 se traslada paciente en silla de ruedas al baño realiza deposición espontanea sin novedades , se retorna paciente ala unidad sin mas novedades

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 11:58:06

3521315 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-18 11:58:06

3521458 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-18 12:53:21

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 12+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente estable sin cambios hemodinámicos en compañía de familiar se realiza ronda de líquidos administrados y eliminados sin novedades
13+00 entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores , no maniobras de sujeción , con acceso venoso periférico en miembros superior derecho jelco 20 del 18/11/22 pasando lactato de ringer a 20 cc/hora , abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con catéter femoral derecho de 14/11/22 con vendaje compresivo por riesgo de sangrado cerrado , genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
vigilar signos de sangrado
PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 12:53:21

3521458 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-18 12:53:21

3521760 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-18 13:59:12

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA RETROSPECTIVA**
Nota de recibo 13:00
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
IDENTIFICACIÓN: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
CAMA: 811
AISLAMIENTO: PROTECTOR

DIAGNÓSTICOS MEDICOS:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS. BLATCHFORD 3 PUNTOS. BAJA PROBABILIDAD

S: PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO.

O: 13:00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, sentada en silla hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando LACTATO DE RINGER A 20 CC/H, apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis con fecha de inserción del 18/11/2022, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomull por riesgo de sangrado, limpio y seco en el momento cerrado, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

A: paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, con compañía de familiar.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- Líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Asilencia en actividades de eliminación y nutrición
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Humanización de estancia hospitalaria mediante video llamadas o acompañamiento si lo requiere
- Toma de electrocardiogramas e imágenes diagnosticas si se presenta necesidad.

INTERVENCION: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliar de enfermería: Marcela González, y enfermera Jefe Tatiana Gómez se brinda el saludo buenas tardes se continúan cuidados de enfermería.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 13:59:12

3521760 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-18 13:59:12

3522348 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-18 18:15:17

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**

Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

13+30 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta del almuerzo, supervisado por enfermería sin complicaciones.

14+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

15:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico , paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio , paciente en el momento tolerando vía oral (onces), paciente refiere deseo de orinar, se le pasa el pato elimina sin complicación no se evidencia rastro de sangre. queda estable a la hora sin cambios presentes.

15+30 toma de ecografía abdominal paciente colaboradora en el examen.

16+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales buen respiratorio, se le refuerzan medidas de seguridad, continua estable a la hora sin cambios presente con acompañamiento familiar.

17:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales , paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, colaborado sin cambios hemodinámicos.

18:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales, paciente colaboradora, sr se le pasa el pato realiza diuresis sin complicación.

18+20 tolera dieta vía oral sin novedad .

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 18:15:17

3522348 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-18 18:15:17

3522725 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-18 20:10:48

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Perdida Equilibrio **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**

Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

19:00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

20:00 Queda en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, sentada en silla hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando LACTATO DE RINGER a 20 CC/H, apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis con fecha de inserción del 18/11/2022,



se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomull por riesgo de sangrado, limpio y seco en el momento cerrado, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 20:10:48

3522725 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-18 20:10:48

3522828 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-18 20:54:33

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE RECIBO 20+00**
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LOPEZ
Identificación: 41060797
Edad: 38 Años
Cama: 811

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
- 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

S: Paciente en silla con medidas de seguridad, despierta alerta y orientada.

O: Recibo paciente en el servicio de cuidados intensivos en habitación 811 con aislamiento protector, paciente de sexo femenino de 38 años de edad, en silla con medidas de seguridad establecidas, paciente conciente alerta orientada, pupilas normoreactivas en 2mm, sin soporte de oxígeno FiO2 al 21% con buen patrón respiratorio se observan mucosas hidratadas; cabeza normal cuello móvil sin masas, con tórax simétrico expandible con monitorización cardiaca continua no invasiva, abdomen distendido blando a la palpación, extremidades superiores normales sin amputación de ningún dedo o parte + acceso venoso periférico en miembro superior derecho con Y=20 FI: 18/11/2022 por donde le pasa: Lactato de ringer 20CC/H, paciente eliminado espontaneo en pato diuresis clara genitales normales, con cateter venoso central femoral derecho cubierto con tegaderm limpio y seco sin evidencia de sangrado cerrado en el momento con conector clave en el momento, miembros inferiores simétricos extremidades eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin compañía de familiar. Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas

A: Se observa paciente con GASGLOW 15/15 conciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de: Líquidos basales.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba. - Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión:
- Cambios de posición cada 2 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Control y registro de signos vitales y avisar cambios.
- Líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Educación a paciente, se indica uso de timbre.

Intervención:

20+00 Se presenta personal de enfermería a paciente, se le indica uso adecuado del timbre frente a cualquier necesidad. Se realiza valoración de paciente, verificación de goteos, permeabilidad y funcionalidad de accesos vasculares e invasivos.
21+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable sin cambios para reportar en el momento.

Prof: MARIANA MUÑOZ CALDON Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-18 20:54:33

3522828 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-18 20:54:33

3523269 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-19 01:03:09

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE EVOLUCION:**

22+00 Haciendo uso de elementos de protección personal y según protocolos institucionales, se pasa paciente a la cama bajo medidas de seguridad establecidas sin ninguna complicación, se realiza cambio de posición, lubricación de la piel, se brinda confort, se deja paciente cómodo y se realiza arreglo general de la unidad.

23+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable.

24+00 Se realiza ronda de enfermería se refuerzan medidas de seguridad y confort, paciente estable sin ningún cambio hemodinámico, paciente conciliado sueño en la unidad tranquila sin ninguna novedad a reportar.

01+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable.

02+00 Jefe de turno realiza toma de paraclínicos de rutina según orden médica, pendiente reporte oficial. Paciente continua conciliado sueño en la unidad tranquila sin cambios para reportar.

Prof: MARIANA MUÑOZ CALDON Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-19 01:03:09

3523269 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-19 01:03:09

3523643 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-19 05:40:41

Estado de Conciencia: Exaltado **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE EVOLUCION Y ENTREGA:**

03+00 Realizo ronda de enfermeria, se realiza control y registro de signos vitales, balance de liquidos administrado y eliminados paciente estable sin cambios para reportar en el momento.
 04+00 Haciendo uso de elementos de proteccion personal y segun protocolos institucionales, se asiste baño general de paciente en cama, se asiste aseo bucal, se realiza cambio de posicion, lubricacion de la piel, se brinda confort, se deja paciente comodo y se realiza arreglo general de la unidad.
 05+00 Se realiza ronda de enfermeria se refuerzan medidas de seguridad y confort, paciente estable sin ningun cambio hemodinamico, paciente conciliado sueño en la unidad tranquila.
 06+00
 Entrego paciente en el servicio de cuidados intensivos en habitación 811 con aislamiento protector, paciente de sexo femenino de 38 años de edad, en cama con medidas de seguridad establecidas, paciente conciente alerta orientada, pupilas normoreactivas en 2mm, sin soporte de oxigeno FIO2 al 21% con buen patrón respiratorio se observan mucosas hidratadas; cabeza normal cuello móvil sin masas, con torax simétrico expandible con monitorizacion cardiaca continua no invasiva, abdomen distendido blando a la palpacion, extremidades superiores normales sin amputación de ningún dedo o parte + acceso venoso periferico en miembro superior derecho con Y=20 FI: 18/11/2022 por donde le pasa: Lactato de ringer 20CC/H, paciente eliminado espontaneo en pato diuresis clara genitales normales, con cateter venoso central femoral derecho cubierto con tegaderm limpio y seco sin evidencia de sangrado cerrado en el momento con conector clave en el momento, miembros inferiores simétricos extremidades eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin compañía de familiar.

Prof: MARIANA MUÑOZ CALDON Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-19 05:40:41

3523643 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-19 05:40:41

3524416 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-19 10:43:17

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• nota recibo de tuno 06+00

paciente en cama refiere (buenos dias)
 06+00 recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores , con acceso venoso periferico en miembro superior derecho jelco 20 pasando lactato de ringer a 20 cc/hora por bomba de infusion no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con cateter femoral derecho de 14/11/22 con vendaje compresivo por riesgo de sangrado , cerrado , genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad
 P: avisar cambios en el paciente
 toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
 cambios de posición, cuidados de la piel
 vigilar patrón respiratorio
 vigilar signos de sangrado
 I: 07+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente realiza diuresis espontanea en el pato , control de líquidos eliminados y administrados
 E: paciente continua bajo observación medica continua.
 08+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente acepta y tolera via oral dieta ordenada paciente sin mas cambios hemodinamicos
 09+00 paciente en la unidad en cama con barandas elevadas se realiza control y registro de signos vitales paciente estable sin cambios hemodinamicos , pendiente traslado a hospitalizacion por orden médica
 10+00 paciente realiza diuresis espontanea en el pato se asiste en la actividad y se registra en las notas de enfermeria se deja paciente en silla sentada con timbre ala mano , monitoreo cardiaco continuo no invasivo sin mas novedades

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-19 10:43:17

3524416 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-19 10:43:17

3525026 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-19 15:28:26

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• 11+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente en silla sentada con timbre ala mano , monitoreo cardiaco continuo no invasivo , se realiza ronda de liquidos
 13+00 paciente acepta y tolera vía oral dieta ordenada , se registra en las notas de Enfermeria , se realiza control y registro de signos vitales
 14+00 paciente realiza diuresis espontanea en el pato se cuantifica y se registra en las notas de Enfermeria , paciente en la unidad estable , en silla en compañía de familiar ala espera de habitación en hospitalización
 15+00 con previo uso de elementos de proteccion personal ingreso ala unidad , se realiza control y registro de signos vitales paciente estable si cambios hemodinámicos , se realiza ronda de liquidos , sin mas novedades

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-19 15:28:26

3525026 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-19 15:28:26

3525441 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-19 18:15:12

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 16+00 paciente en la unidad en cama con barandas elevadas , timbre ala mano , se realiza ronda de liquidos control de signos vitales sin novedades
17+00 se realiza arreglo de la unidad arreglo de la paciente sin novedades control y registro de signos vitales paciente estable sin cambios hemodinamicos
18+00 entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores , con acceso venoso periferico en miembro superior derecho jelco 20 pasando lactato de ringer a 20 cc/hora por bomba de infusion no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con cateter femoral derecho de 14/11/22 con vendaje compresivo por riesgo de sangrado , cerrado , genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente sin mas elementos de valor en la unidad
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
vigilar signos de sangrado
PENDIENTE TRASLADO A HOSPITALIZACION

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-19 18:15:12

3525441 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-19 18:15:12

3525841 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-19 20:42:40

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- S: 18+00 Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos, en regular estado de salud, afebril, tranquila, despierta, en el cubículo 811, glasgow de 15/15.
O: se recibe paciente con los implementos de bioseguridad personal con guantes, tapabocas, gorro, paciente en aislamiento medico protector, con manilla de identificación personal con semaforización de amarillo para caídas, azul de piel, con previo lavado de manos en sus momentos según la organización mundial de la salud,
A: paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, no edema en miembros superiores, acceso venoso en miembro superior derecho jelco numero 18 fecha de inserción: 18/11/22 pasando lactato de ringer normal a 20 centímetros cubicos hora por bomba de infusion, con equimosis por venopunciones anteriores en miembros superiores, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea en pato, catéter central monolumen femoral derecho fecha de inserción: 14/11/2022 cerrado limpio y seco, no se observa signos de infección o hematoma en sitio de punción, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente.
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
I: 19+00 toma de signos vitales registrados, control de líquidos eliminados y administrados
E: paciente continua bajo observación medica continua.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-19 20:42:40

3525841 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-19 20:42:40

3526139 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-19 23:34:34

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 20+00 paciente quien descansa en cama barandas elevadas, sin novedad, timbre a la mano al llamado de enfermeria
21+00 se asiste paciente con los implementos de bioseguridad personal, con previo lavado de manos al paso e pato en cama, arreglo de la unidad
22+00 no se observa cambios u alteraciones en el paciente
continua en igual manejo medico
23+00 control de liquidos eliminados diuresis positiva espontanea, deposicion negativa, emesis negativa.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-19 23:34:34

3526139 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-19 23:34:34

3526709 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-20 05:47:27

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 00+00 ronda de Enfermeria, paciente tranquila, afebril, alerta al llamado de Enfermeria, quien duerme en cama barandas elevadas, sin complicaciones
01+00 no se observa signos de dificultad respiratoria, paciente sin soporte de oxigeno no requiere hasta el momento, fio2 de 21% saturaciones por encima del 90%
02+00 control de signos vitales registrados dentro de limites normales
paciente con monitorización continua no invasiva
03+00 paciente quien refiere sentirse bien hasta el momento, quien continua en la unidad en igual manejo medico
04+00 se asiste paciente al llamado de Enfermeria, con los implementos de bioseguridad personal, con previo lavado de manos en sus 5 momentos, al paso de pato en cama diuresis espontanea, deposiciones negativas,
05+00 paciente quien pasa buena noche sin complicaciones, quien continua en la unidad bajo observación medica continua.



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

ZERO+

E: 06+00 Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, afebril, dormida, tranquila, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxígeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, no edema en miembros superiores, acceso venoso en miembro superior derecho Jelco numero 18 fecha de inserción: 18/11/22 pasando lactato de ringer normal a 20 centímetros cúbicos hora por bomba de infusión, con equimosis por venopunciones anteriores en miembros superiores, no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente, genitales normales diuresis espontanea, catéter central mono lumen femoral derecho fecha de inserción: 14/11/2022 cerrado limpio y seco, no se observa signos de infección o hematoma en sitio de punción, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente.

Prof: EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-20 05:47:27

3526709 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-20 05:47:27

3527037 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-20 07:06:50

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Perdida Equilibrio **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA RETROSPECTIVA**
Nota de recibo 06:00
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
IDENTIFICACIÓN: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
CAMA: 811
AISLAMIENTO: PROTECTOR

DIAGNÓSTICOS MEDICOS:

- 1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

S: PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO.

O: 13:00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama, con barandas de seguridad elevadas, al nivel mas bajo frenos fijos, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con yelco # 20 en vena cefálica con tapón micro clave conectado a equipo de bomba pasando LACTATO DE RINGER a 20 CC/H, apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis con fecha de inserción del 18/11/2022, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, con catéter femoral derecho del 14/11/22 cubierto con gasa y fixomull por riesgo de sangrado, limpio y seco en el momento cerrado, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

A: paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, sin compañía de familiar.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Asilencia en actividades de eliminación y nutrición
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Humanización de estancia hospitalaria mediante video llamadas o acompañamiento si lo requiere
- Toma de electrocardiogramas e imágenes diagnosticas si se presenta necesidad.

INTERVENCION: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliar de enfermería: Marcela González, y enfermero Jefe José Luis Rodríguez se brinda el saludo buenas tardes se continúan cuidados de enfermería.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-20 07:06:50

3527037 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-20 07:06:50

3527576 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-20 10:33:36

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad Fisica Atenuada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**

Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA



7+45 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta del desayuno, supervisado por enfermería sin complicaciones.

08+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico, se pasa al baño se supervisa higiene personal en ducha sin complicación, posterior queda en cubículo sentada en silla monitoriza estable sin cambios presentes.

09:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, paciente en el momento estable se le proporciona comodidad y descanso,

10:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, paciente en el momento tolerando vía oral (onces), queda estable a la hora sin cambios presentes.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-20 10:33:36

3527576 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-20 10:33:36

3527993 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-20 13:53:38

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE ENFERMERIA**
Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

11+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubiculo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, continua estable a la hora.

12:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubiculo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, queda estable a la hora sin cambios presentes.

13:30 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta del almuerzo, supervisado por enfermería sin complicaciones.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-20 13:53:38

3527993 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-20 13:53:38

3528464 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-20 18:01:16

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE ENFERMERIA**
Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

15:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubiculo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, paciente en el momento tolerando vía oral (onces), paciente refiere deseo de orinar, se le pasa el pato elimina sin complicación no se evidencia rastro de sangre. queda estable a la hora sin cambios presentes.

16+00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico al tener contacto visual con el paciente se observa adecuado patrón respiratorio, se le refuerzan medidas de seguridad, continua estable a la hora sin cambios presente con acompañamiento familiar.

17:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, colaborado sin cambios hemodinámicos.

18:00 Queda en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama, con barandas de seguridad elevadas, al nivel mas bajo frenos fijos, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierda con yelco # 20 en vena metacarpiana con tapón micro clave conectado apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis con fecha de inserción del 20/11/2022, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, paciente eliminando diuresis espontaneo, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-20 18:01:16

3528464 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-20 18:01:16

3528779 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-20 19:24:09

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 19+19 NOTA RECIBO DE TURNO, SE RECIBE TURNO A LAS 18+00
S: PACIENTE DESPIERTO ALERTA GLASGOW 15/15 SIN ALERGIAS RELACIONADAS
O: RECIBO PACIENTE YESSICA MARIÑO LOPEZ DE 38 AÑOS DE EDAD N LA UNIDAD DE CUIDDOS INTENSIVOS EN EL CUBICULO # 811 SENTADA EN SILLA CON MEDIDAS DE SGURIDAD INSTAURADAS, AAL EXAMEN FISICO SE OBERVA PUPILAS ISOCORICS REACTIVAS A LA LUZ, ,MUCOSAS SEMI HUMEDAS, SIN SOPORTE D OXIGENO SATURNADO DENTRO DE PARAMETROS ESTABLECIODOS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATAS APARENTES, MAMAS BLANDAS SIN NODULOS PLPBLAS, TORAX SIMETRICO CON BUENA EXPANSION BILATERAL, ABDOEMN BLANDO SIN GESTOS DE DOLRO A LA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PATO, CON MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSRVADA EN MIEMBROS INFERIORES , PERMANECE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS.
A: SE OBERVA PACIENTE NORMOTENSA, NORMOCARDICA, AFEBRIL, SATURANDO ADECUADAMENTE
P: PLAN DE CUIDADOS
CUIDADOS DE LA PIEL
CAMBIOS DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE LOQUIDOS
CONTROL DE SINGNOS VITALES
I>: SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS D EBIOSEGURIDAD Y SE REvisa PACIENTE,
E: CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD, PENDIENT TRaslADO A PISO

Prof: CLAUDIA LORENA MUÑOZ BERMEO Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-20 19:24:09

3528779 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-20 19:24:09

3529974 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-21 05:51:25

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 00+00 SE REALIZA RONDA CONTINUA D ENFERMERIA S OBRVA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD DUERME INTERVALOS LARGOS PERMANECE BAJO MONITORI CONTINUA Y MEDIDADS DE SEGURIDD INSTAURADAS
05+00 SE REALIZA TRASLADO DE PACIENTE AL BAÑO, SE ASISTE BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS SE DEJA PACIENTE LIMPIA COMODA EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDD INSTAURADAS QUED PACIENTE BAJO MONITORIA CONTINUA Y MEDIDSADS DE SEGURIDAD INSTAURADAS
005+49 SE PREPARA PCIENTE PARA ENTREGA DE TURNO
S: PACIENTE DESPIERTO ALERTA GLASGOW 15/15 SIN ALERGIAS RELACIONADAS
O: QUEDA PACIENTE YESSICA MARIÑO LOPEZ DE 38 AÑOS DE EDAD N LA UNIDAD DE CUIDDOS INTENSIVOS EN EL CUBICULO # 811 SENTADA EN SILLA CON MEDIDAS DE SGURIDAD INSTAURADAS, AAL EXAMEN FISICO SE OBERVA PUPILAS ISOCORICS REACTIVAS A LA LUZ, ,MUCOSAS SEMI HUMEDAS, SIN SOPORTE D OXIGENO SATURNADO DENTRO DE PARAMETROS ESTABLECIODOS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATAS APARENTES, MAMAS BLANDAS SIN NODULOS PLPBLAS, TORAX SIMETRICO CON BUENA EXPANSION BILATERAL, ABDOEMN BLANDO SIN GESTOS DE DOLRO A LA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PATO, CON MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSRVADA EN MIEMBROS INFERIORES , PERMANECE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS.
A: DURNT LA NOCHE SE OBERVA PACIENTE NORMOTENSA, NORMOCARDICA, AFEBRIL, SATURANDO ADECUADAMENTE
P: SE REALIZA PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA }
BAÑO EN CAMA
CUIDADOS DE LA PIEL
CAMBIOS DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE LOQUIDOS
CONTROL DE SINGNOS VITALES
I>: DURANTE LA NOCHE SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS D EBIOSEGURIDAD
E: CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD, PENDIENT TRaslADO A PISO

Prof: CLAUDIA LORENA MUÑOZ BERMEO Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-21 05:51:25

3529974 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-21 05:51:25

3530432 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-21 07:47:39

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- nota recibo de tuno 06+00

paciente en cama refiere (me duele la espalda)

06+00 recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores , con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo jelco 20 sin signos de sangrado , con conector clave micro , no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente
P: avisar cambios en el paciente
toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
cambios de posición, cuidados de la piel
vigilar patrón respiratorio
vigilar signos de sangrado
I: 07+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente estable sin cambios hemodinamicos , control de líquidos eliminados y administrados
E: paciente continua con orden de traslado a hospitalizacion

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-21 07:47:39

3530432 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-21 07:47:39

3530746 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-21 09:57:53

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Movilidad de Cama Alterada Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- 08+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNO VITALES PACIENTE ESTABLE SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS , SE REALIZA RONDA DE LIQUIDOS , PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL DIETA ORDENADA SIN NOVEDADES
09+00 SE TRASLADA PACIENTE AL BAÑO , REAÑLIZA DIURESIS Y DEPOSICION SE REGISTRA EN LAS NOTAS DE ENFERMERIA , SE RETORNA PACIENTE ALA UNIDAD SE DEJA EN SILLA SENTADA CON TIMBRE ALA MANO SIN MAS NOVEDADES

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-21 09:57:53

3530746 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-21 09:57:53

3530753 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-21 10:05:12

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Movilidad Fisica Atenuada Caída Acompañado Requiere MP

Nota

- 06+00 PREVIA HIGIENE DE MANOS SEGUN LOS CINCO MOMENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y SEGÚN PROTOCOLO PARA PACIENTES NO COVID 19 (ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, TAPABOCAS CONVENCIONAL, MONOGAFAS, GUANTES).

S: PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 811, GLASGOW DE 15, PACIENTE ACOSTADA EN SEMIFOWLER POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, REFIERE NO HABER PODIDO DESCANSAR BIEN, REFIERE LIGERO DOLOR DE ESPALDA, NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS.

O: PACIENTE FEMENINA QUIEN SE ENCUENTRA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN SU DIA 8 EN LA UNIDAD, CON INDICACION DE AISLAMIENTO PROTECTOR POR INMUNOSUPRESION FARMACOLOGICA, PACIENTE CON CRANEEO SIMETRICO, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MILIMETROS, REACTIVAS A LA LUZ, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CON FIO2 AL MEDIO AMBIENTE DEL 21% CON LO QUE LOGRA SATURACION DE OXIGENO POR PULSOXIMETRIA ENTRE 92 Y 97%, CON VIA ORAL HABILITADA TIPO NORMAL PARA PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO CON ADECUADA TOLERANCIA. CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, CON MONITORIZACION CARDIACA EXTERNA CONTINUA EN TORAX ANTERIOR, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN VENA METACARPIANA DE MANO IZQUIERDA CON CATETER CORTO NUMERO 20 DEL DIA 20/11/2022 CUBIERTO CON APOSITO TEGADERM PEQUEÑO SIN SIGNOS DE INFILTRACION NI EXTRAVASACION CONECTADO A CONECTOR MICROCLAVE SIN INFUSION CONTINUA DE LIQUIDOS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO, CON LO QUE LOGRA MANTENER PRESIONES ARTERIALES EN RANGO ADECUADO CON PRESION ARTERIAL MEDIA ENTRE 68 Y 110 MILIMETROS DE MERCURIO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO. ELIMINACION INTESTINAL POSITIVA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS, CON UNA DEPOSICION BLANDA EN MODERADA CANTIDAD, ELIMINACION URINARIA ESPONTANEA, CON GASTO URINARIO PARA LAS 24 HORAS DE 0.9 MILILITROS POR KILO DE PESO POR HORA, CON UN ACUMULADO PARA LAS 24 HORAS DE 320 MILILITROS NEGATIVOS Y UN ACUMULADO TOTAL DE 1641 MILILITROS NEGATIVOS. MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA, ADECUADO LLENADO CAPILAR, MENOR A DOS SEGUNDOS, RESTO DE PIEL INTEGRAL.

A: NECESIDAD 9: NECESIDAD DE EVITAR LOS PELIGROS AMBIENTALES
PATRON 1: PERCEPCION / CONTROL DE LA SALUD - DOMINIO 4: ACTIVIDAD Y REPOSO
00203 RIESGO DE SANGRADO RELACIONADO CON COAGULOPATIA ESENCIAL.

NECESIDAD 8: NECESIDAD DE MANTENER LA HIGIENE CORPORAL Y LA INTEGRIDAD DE LA PIEL
PATRON 2: NUTRICIONAL / METABOLICO - DOMINIO 11: SEGURIDAD Y PROTECCION
00047 RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RELACIONADO CON FACTORES MECANICOS DE PRESION.

NECESIDAD 9: NECESIDAD DE EVITAR LOS PELIGROS AMBIENTALES
PATRON 1: PERCEPCION / CONTROL DE LA SALUD - DOMINIO 11: SEGURIDAD Y PROTECCION
00004 RIESGO DE INFECCION RELACIONADO CON PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS INVASIVOS.

P: MANTENER NIVELES DE OXIGENACIÓN QUE EVITEN LA HIPOXIA TISULAR, FAVORECER TODAS LAS MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT QUE APORTEN Y FACILITEN LA TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA, ADMINISTRACIÓN DE TERAPIA FARMACOLÓGICA SEGÚN INDICACIÓN MEDICA Y SEGÚN PROTOCOLO CAFAM, AYUDA EN LA REALIZACION DE CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS Y LUBRICACION DE LA PIEL, LAVADO DE MANOS ESTRICTO SEGUN PROTOCOLO CAFAM, SEGUIMIENTO DEL AISLAMIENTO INSTAURADO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SEGUIMIENTO A LA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL, SEGUIMIENTO DE LA ELIMINACION URINARIA.

I: MANTENER NIVELES DE OXIGENACIÓN QUE EVITEN LA HIPOXIA TISULAR Y OBTENER UNA SATURACION DE OXÍGENO POR ENCIMA DEL 90%, FAVORECER TODAS LAS MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT QUE APORTEN Y FACILITEN LA TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA, ADMINISTRACIÓN DE TERAPIA FARMACOLÓGICA SEGÚN INDICACIÓN MEDICA Y SEGÚN PROTOCOLO CAFAM, PACIENTE SIN COMPLICACIONES NI EFECTOS ADVERSOS A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, AYUDA EN LA REALIZACION DE CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, LUBRICACION DE LA PIEL, LAVADO DE MANOS ESTRICTO SEGUN PROTOCOLO CAFAM, SEGUIMIENTO DEL AISLAMIENTO INSTAURADO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SEGUIMIENTO A LA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL, SEGUIMIENTO DE LA ELIMINACION URINARIA.

E: DURANTE EL TURNO CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, PENDIENTE REPORTE DE ANTICOAGULANTE LUPICO, PENDIENTE REPORTE DE FACTOR REUMATOIDEO, PENDIENTE REPORTE DE HIERRO TOTAL SERICO, PENDIENTE REPORTE DE CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO, PENDIENTE REPORTE DE ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO DE MUESTRA TOMADA EL 17/11/2022. SEGUIMIENTO DE LOS VOLUMENES URINARIOS, SEGUIMIENTO A LA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL, PACIENTE CON ESCALA BRADEN PUNTAJE DE 18 - RIESGO MEDIO DE LESIONES DE PIEL. AYUDA EN LA REALIZACION DE CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS Y LUBRICACION DE LA PIEL, LAVADO DE MANOS ESTRICTO SEGUN PROTOCOLO CAFAM, SEGUIMIENTO DEL AISLAMIENTO INSTAURADO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PENDIENTE ASIGNACION DE CAMA EN HOSPITALIZACION CON AISLAMIENTO PARA SU TRASLADO, PENDIENTE VALORACION POR HEMATOLOGIA. CONTINUA BAJO VIGILANCIA ESTRICTA E INTENSIVA DE ENFERMERIA.

Prof: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RINCON Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-21 10:05:12

3530753 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-21 10:05:12

3531263 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-21 12:57:59

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 10+00 se realiza control y registro de signos vitales paciente en la unidad en silla en compañía de familiar , acepta y tolera via oral (fruta
- 11+00 paciente realiza diuresis espontanea en el pato se registra en la notas de Enfermería , sin mas novedades
- 12+00 paciente refiere estar cansada , se realiza paso ala cama se dejan barandas elevadas timbre ala mano sin novedades se realiza ronda de signos vitales
- 13+00 entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama barandas elevadas, despierta, glasgow de 15/15, paciente con cráneo de características normales, pupilas reactivas a la luz en 2mm cada una, mucosa nasal húmeda, sin soporte de oxigeno fio2 de 21%, mucosa oral húmeda, con hematoma en carillas internas de la boca , cuello normal, no se observa masas o protuberancias, tórax normo expandible, simétrico, senos normales, monitorización continua no invasiva, paciente con marcación en piel de color violeta por toma de electrocardiograma anterior, no edema en miembros superiores, con equimosis por venopunciones anteriores , con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo Jelco 20 sin signos de sangrado , con conector clave micro , no maniobras de sujeción, abdomen normal, no globoso, blando ala palpación, no heridas quirúrgicas, no doloroso refiere paciente con genitales normales diuresis espontanea en pato, no zonas de presión en region sacra, pañal limpio y seco, no edemas en miembros inferiores, no zonas de presión en talones, movilidad conservada, paciente sin compañía familiar permanente. con petequias en miembros inferiores , paciente con gafas color blanco de uso permanente
- P: avisar cambios en el paciente
- toma de signos vitales, toma de líquidos eliminados y administrados según orden medica
- cambios de posición, cuidados de la piel
- vigilar patrón respiratorio
- vigilar signos de sangrado

Prof: ERIKA CRUZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-21 12:57:59

3531263 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-21 12:57:59

3531458 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-21 13:41:49

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA RETROSPECTIVA**

Nota de recibo 13:00
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
IDENTIFICACIÓN: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
CAMA: 811
AISLAMIENTO: PROTECTOR

DIAGNÓSTICOS MEDICOS:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
- 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

S: PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO.

O: 13:00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama, con barandas de seguridad elevadas, al nivel mas bajo frenos fijos, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena metacarpiana con tapón micro clave solo para medicamentos apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis con fecha de inserción del 20/11/2022, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, paciente eliminando diuresis espontaneo en pañal, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

A: paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, con acompaña de familiar.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Asilencia en actividades de eliminación y nutrición
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Humanización de estancia hospitalaria mediante video llamadas o acompañamiento si lo requiere
- Toma de electrocardiogramas e imágenes diagnosticas si se presenta necesidad.

INTERVENCIÓN: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliar de enfermería: Marcela González, y enfermero Jefe Carlos Martínez se brinda el saludo buenas tardes se continúan cuidados de enfermería.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-21 13:41:49

3531458 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-21 13:41:49

3531919 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-21 16:50:48

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**

Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

13:15 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta del desayuno, supervisado por enfermería sin complicaciones.

14:00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico, se le brinda comodidad y descanso queda estable a la hora sin cambios presentes.

15:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, se pasa al baño se evidencia deposición y diuresis positivos, retorna a la unidad queda acostada en cama se le refuerzan medidas de seguridad queda en compañía de familiar.

16:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, paciente en el momento tolerando vía oral (onces), queda estable a la hora sin cambios presentes.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-21 16:50:48

3531919 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-21 16:50:48

3532341 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-21 19:36:13

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída Acompañado Requiere MP

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**

Ronda de enfermería
Servicio: Uci

Ingreso a la habitación del paciente, previo lavado de manos establecidos por la OMS, con uso de elementos de protección personal.

17:00 se pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente, se le realiza toma y control de signos vitales + balance hídrico, se le brinda comodidad y descanso queda estable a la hora sin cambios presentes.

18:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, se pasa al baño se evidencia deposición y diuresis positivos, retorna a la unidad queda acostada en cama se le refuerzan medidas de seguridad queda en compañía de familiar.

18:30 Paciente recibe y tolera vía oral en su totalidad la dieta del desayuno, supervisado por enfermería sin complicaciones.

19:00 pasa ronda de enfermería ingreso al cubículo, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se realiza toma y control de signos vitales + Balance hídrico, paciente se observa estable, se observa adecuado patrón respiratorio, paciente en el momento tolerando vía oral (onces), queda estable a la hora sin cambios presentes.

20:00 Queda en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama, con barandas de seguridad elevadas, al nivel mas bajo frenos fijos, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena metacarpiana con tapón micro clave solo para medicamentos apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis con fecha de inserción del 20/11/2022, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, paciente eliminando diuresis espontaneo en pañal, genitales integros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

A: paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, con compañía de familiar.

Prof: DIANA MARCELA GONZALEZ MORA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-21 19:36:13

3532341 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-21 19:36:13

3532560 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-21 20:38:13

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Movilidad de Cama Alterada Caída Acompañado Requiere MP

Nota

• **NOTA DE RECIBO 20+00**
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LOPEZ
Identificación: 41060797
Edad: 38 Años

Cama: 811

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
- 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

S: Paciente en silla con medidas de seguridad, despierta alerta y orientada.

O: Recibo paciente en el servicio de cuidados intensivos en habitacion 811 con aislamiento protector, paciente de sexo femenino de 38 años de edad, en silla con medidas de seguridad establecidas, paciente conciente alerta orientada, pupilas normoreactivas en 2mm, sin soporte de oxígeno FiO2 al 21% con buen patron respiratorio se observan mucosas hidratadas; cabeza normal cuello móvil sin masas, con torax simétrico expandible con monitorizacion cardiaca continua no invasiva, abdomen distendido blando a la palpacion, extremidades superiores normales sin amputación de ningún dedo o parte + acceso venoso periferico en miembro superior izquierdo con Y=20 FI: 20/11/2022 en el momento cerrado con conector clave paciente eliminado espontaneo en pato diuresis clara genitales normales, miembros inferiores simétricos extremidades eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin compañía de familiar. Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas

A: Se observa paciente con GASGLOW 15/15 conciente alerta y orientada, con monitorizacion continua, infusion continua de: Líquidos basales.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba. - Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión:
- Cambios de posición cada 2 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Control y registro de signos vitales y avisar cambios.
- Líquidos endovenosos segun orden medica.
- Vigilancia hemodinamica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Traslado a toma de imagenes diagnosticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Educación a paciente, se indica uso de timbre.

Intervención:

20+00 Se presenta personal de enfermería a paciente, se le indica uso adecuado del timbre frente a cualquier necesidad. Se realiza valoración de paciente, verificación de goteos, permeabilidad y funcionalidad de accesos vasculares e invasivos.
21+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable sin cambios para reportar en el momento.

Prof: MARIANA MUÑOZ CALDON Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-21 20:38:13

3532560 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-21 20:38:13

3533063 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-22 00:41:58

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE EVOLUCION:**

22+00 Se realiza ronda de enfermería se refuerzan medidas de seguridad y confort, paciente estable sin ningún cambio hemodinamico para reportar en el momento.
23+00 Haciendo uso de elementos de protección personal y segun protocolos institucionales, se pasa paciente a la cama bajo medidas de seguridad establecidas sin ninguna novedad, se realiza cambio de posicion, lubricacion de la piel, se brinda confort, se deja paciente comodo y se realiza arreglo general de la unidad.
24+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable conciliando sueño en la unidad tranquila.
01+00 Haciendo uso de elementos de protección personal y segun protocolos institucionales, se realiza lubricacion de la piel, se brinda confort, se deja paciente comodo, paciente continua descansando en la unidad tranquila.

Prof: MARIANA MUÑOZ CALDON Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-22 00:41:58

3533063 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-22 00:41:58

3533730 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-22 06:36:49

Estado de Conciencia: Normal **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE EVOLUCION Y ENTREGA:**

02+00 Realizo ronda de enfermería, se realiza control y registro de signos vitales, balance de líquidos administrado y eliminados paciente estable.
03+00 Se realiza ronda de enfermería se refuerzan medidas de seguridad y confort, paciente estable sin ningun cambio hemodinamico, paciente continua conciliando sueño en la unidad tranquila.
04+00 Haciendo uso de elementos de proteccion personal y segun protocolos institucionales, se asiste baño general de paciente sin ninguna complicacion, se realiza cambio de posicion, lubricacion de la piel, se brinda confort, se deja paciente comodo y se realiza arreglo general de la unidad.
05+00 Se realiza ronda de enfermería se refuerzan medidas de seguridad y confort, paciente estable sin ningun cambio hemodinamico, paciente conciliando sueño en la unidad tranquila.
06+00
Entrego paciente en el servicio de cuidados intensivos en habitacion 811 con aislamiento protector, paciente de sexo femenino de 38 años de edad, en cama con medidas de seguridad establecidas, paciente conciente alerta orientada, pupilas normoreactivas en 2mm, sin soporte de oxígeno FiO2 al 21% con buen patron respiratorio se observan mucosas hidratadas; cabeza normal cuello móvil sin masas, con torax simétrico expandible con monitorizacion cardiaca continua no invasiva, abdomen distendido blando a la palpacion, extremidades superiores normales sin amputación de ningún dedo o parte + acceso venoso periferico en miembro superior izquierdo con Y=20 FI: 20/11/2022 en el momento cerrado con conector clave paciente eliminado espontaneo en pato diuresis clara genitales normales, miembros inferiores simétricos extremidades eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin compañía de familiar.

Prof: MARIANA MUÑOZ CALDON Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-22 06:36:49

3533730 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-22 06:36:49

3534041 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-22 07:50:03

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**
RECIBO DE TURNO
Servicio: UCI

YESSICA MARIÑO LÓPEZ.
IDENTIFICACIÓN: 41060797.
EDAD: 38 AÑOS.
CAMA: 811
AISLAMIENTO: PROTECTOR
S: PACIENTE CON GLASGOW DE 15/15 SIN SOPORTE DE OXIGENO sin acompañante

O: 6+00 Recibo en el servicio de cuidados intensivos cama 811 paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama, con barandas de seguridad elevadas, al nivel mas bajo frenos fijos, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena metacarpiana con tapón micro clave solo para medicamentos apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis con fecha de inserción del 20/11/2022, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, paciente eliminando diuresis espontaneo en pañal, genitales íntegros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel íntegra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y úlceras por presión.

A: paciente con GASGLOW 15/15 consciente alerta y orientada, con monitorización continua, infusión continua de Líquidos basales, con compañía de familiar.
DIAGNÓSTICOS MEDICOS:

1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO.
- 1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- líquidos endovenosos según orden médica.
- Vigilancia hemodinámica y garantizar la continuidad y administración de infusiones según necesidad.
- Asilencia en actividades de eliminación y nutrición
- Traslado a toma de imágenes diagnósticas, procedimientos y laboratorios especiales si lo requiere
- Humanización de estancia hospitalaria mediante video llamadas o acompañamiento si lo requiere
- Toma de electrocardiogramas e imágenes diagnosticas si se presenta necesidad.

INTERVENCION: 6+00Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliar de enfermería: Julieth González, y enfermera Jefe Martha Trujillo Martínez se brinda el saludo buenas tardes se continúan cuidados de enfermería. se realiza la valoración cefalocaudal de la paciente

Prof: ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-22 07:50:03

3534041 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-22 07:50:03

3534754 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-22 12:20:40

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERIA**
INTERVENCIONES

7+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales , paciente normotensa normocardica afebril se observa en cama estable refiere "Esta haciendo frio quiero dormir otro poquito "
7+30 Ronda medica , paciente en igual manejo clínico continua con igual manejo pendiente traslado al servicio de hospitalizacion para continuar atencion intrahospitalaria
8+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales paciente estable
8+10 tolera dieta via oral sin novedad
8+40 se traslada al baño donde realiza diuresis y deposición + se acompaña en el traslado a la habitación donde se monitoriza se brinda comodidad y confort
9+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales con conector clave funcional sin signos de infeccion
10+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales estable en cama en compañía de familiar
11+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales , paciente estable en la unidad en compañía de familiar
12+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales

Prof: ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-22 12:20:40

3534754 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-22 12:20:40



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

ZERO+

3535919 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-22 18:54:48

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Movilidad de Cama Alterada **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE INTERVENCION**
12+30 Tolera dieta via oral
13+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales , paciente estable en la unidad en compañía de familiar
15+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales , paciente estable en la unidad en compañía de familiar paciente sentada en silla
16+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales , paciente estable en la unidad en compañía de familiar
17+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales, control de liquidos administrados y eliminados.
18+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales ,
18+30 tolera dieta via oral .
19+00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de proteccion personal se realiza control de los signos vitales, control de liquidos.
Traslado paciente en silla de ruedas cama 515 hemodinamicamente estable , entrego paciente paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acostada en cama, con barandas de seguridad elevadas, al nivel mas bajo frenos fijos, hemodinamicamente estable afebril, con una valoración de 15/15 en la escala de glasgow, a la valoración cefalocaudal por enfermería se observa normo céfalo, con pupilas reactivas a la luz en 2mm con uso de gafas permanente, sin mas elementos de valor en la unidad mucosas integras e hidratadas, tolerando vía oral, paciente sin soporte de oxígeno, sin dificultad respiratoria, no usuaria de prótesis dental, cuello móvil sin masas, paciente con tórax Simétrico, expansible con monitorización cardiaca continua no invasiva, con acceso venoso permeable en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena metacarpiana con tapón micro clave solo para medicamentos apósito transparente limpio y seco, sin signos de infiltración ni flebitis con fecha de inserción del 20/11/2022, se observa abdomen blando sin fascias de dolor a la palpación, paciente eliminando diuresis espontaneo en pañal, genitales integros, extremidades normales sin amputación de ningún dedo o parte con múltiples equimosis, eutróficas, perfusión distal adecuado, sensibilidad conservada, sin edema, piel integra.

Con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas y ulceras por presión.

Prof: ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-22 18:54:48

3535919 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-22 18:54:48

3536181 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-22 20:15:09

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 20+00 Ingresa paciente en silla de ruedad al servicio de hospitalizacion quinto piso con elementos de protección personal otorgados por la institución, en compañía de auxiliar de enfermeria d ela uci.

: Recibo paciente de sexo FEMENIBNO con 38 años en el servicio de hospitalización QUINTO piso en la cama 515 Se observa sin familiar del familiar según orden medica y requerimiento por diagnostico paciente con criterios de mitigación de riesgos de caida con barandas elevadas de seguridad sin medidas de aislamiento.

Se recibe paciente en el ascensor en compañía de personal se traslada a habitacion 515 paciente se traslada a cama por su propios medios sin complicaciones paciente CON TAPON VENOS,MSI YELCO 20 CON FECHA DE INSERCCION 20-11-2022

según protocolo se ubica en la unidad habitacion 515 se realiza adecuada presentación de personal de turno con nombres de funcionarios jefe de turno Alejandra y auxiliares de enfermería freddy santos karen briñez y cielo ruiz con medidas preventivas adecuadas, en el servicio de hospitalizacion bajo medidas de aislamiento PROTECTOR

S: Se saluda por el personal de salud y se pregunta cómo se encuentra lo cual paciente refiere :

Buenos NOCHES
MUY BIEN GRACIAS A DIOS

Paciente procedente de unidad de cuidado intensivo estable hemodinamicamente estable sin complicaciones

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD 515 Queda paciente en la unidad 515 , con medidas preventivas adecuadas, en el servicio de hospitalización quinto piso en la cama 515 ,con medidas de seguridad adecuadas .paciente despierto alerta orientado en sus tres esferas con apertura ocular espontánea con Glasgow 15/15 en cama en posición supino descansando en la unidad paciente con buen patrón respiratorio,con cuello movible sin dolor y sin masas con tórax simétrico con abdomen,con acceso periférico permeable tapón venoso sin signos de flebitis Con eliminación de diuresis espontánea en baño. paciente afebril

En extremidades superiores con buena movilidad o conservada y buena perfusión y buen tono de fuerza muscular sin edemas + extremidades inferiores con buena perfusión buen tono muscular aptas para la marcha.
Con piel íntegra sin ningún tipo de laceración y manilla de identificación con simbolización de riesgo de caída alto continuar órdenes médicas .

Prof: CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-22 20:15:09

3536181 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-22 20:15:09

3536528 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-22 23:06:26

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 20+00 Previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal tapabocas alta eficiencia - monogafas careta recibo paciente YESSICA MARIÑO LOPEZ de 38 años sin acompañante en servicio de hospitalizacion cama 514 barandas elevadas posición semifowler medidas de bioseguridad aislamiento

protector, se verifican datos en identificadores manilla personal y cabecera correctos, paciente quien en el momento refiere sentirse bien sin alteraciones niega alergias, a la valoración cefalocaudal paciente consciente, alerta, orientada glasgow 15/15 normocefalica pupilas isocoricas normoreactivas escleras anictéricas hidratada afebril mucosa oral humeda hemodinamicamente estable, buen patrón respiratorio FIO2 21%, cuello movil no masas visibles ni palpables, tórax simétrico normoexpandible se observa equimosis en hemitorax izquierdo por toma de electrocardiograma, se observa abdomen blando no distendido en el momento no refiere dolor abdominal se observan petequias en region periombilical, acceso venoso periférico permeable en dorso de mano superior izquierdo con catéter venoso N°20 cubierto con película transparente limpio y seco no signos de edema ni flebitis fecha inserción 20-11-22 con conector clave, multiples equimosis en miembros superiores por antiguas venopunciones micción espontánea sensibilidad movilidad presente en cuatro extremidades buen tono fuerza muscular no edemas multiples petequias en miembros inferiores piel integra perfusion distal dos segundos, paciente en seguimiento y control por cirugía general. Se realiza presentación del personal de enfermería paciente con valoración riesgo de caída moderado-alto riesgo de lesión de piel bajo se aplican cuidados de enfermería se explican medidas de seguridad para con la paciente se brinda educación en cuanto al uso del timbre de llamado para solicitar servicio de enfermería para su asistencia paciente refiere entender queda en cama estable cómoda y segura timbre de llamado a la mano.

plan cuidados enfermería:

- control y registro de signos vitales informar cambios.
- educación al paciente en cuanto uso de medias de seguridad del paciente.
- vigilar presencia de signos de sangrado informar alteraciones.
- vigilancia patrón respiratorio vigilar presencia signos de disnea informar alteraciones.
- vigilancia acceso venoso curación y cambio de línea venoclisis según protocolo.
- cuidados de la piel.
- asistencia de enfermería ante cualquier necesidad del paciente

21+00 previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal se realiza arreglo y desinfección rutinaria de unidad, control y registro de signos vitales parámetros normales, paciente en cama estable sin alteraciones.

22+00 jefe de servicio realiza ronda de enfermería y administración de medicamentos sin complicación.

Prof: ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-22 23:06:26

3536528 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-22 23:06:26

3537023 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-23 02:46:01

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal se realizan rondas y se brinda asistencia de enfermería:
 - 23+00 se asiste paso al baño paciente realiza micción espontánea diuresis normal, descansa en cama estable sin alteraciones
 - 24+00 jefe de servicio realiza ronda de enfermera sin complicación, paciente descansa en cama estable medidas de seguridad del paciente activas.
 - 01+00 paciente duerme en cama barandas elevadas tranquilo estable buen patrón del sueño sin alteraciones ni cambios en su condición
 - 02+00 ronda de enfermería paciente hemodinamicamente estable buen patrón respiratorio afebril descansa en cama barandas elevadas cómoda y segura.

Prof: ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-23 02:46:01

3537023 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-23 02:46:01

3537276 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-23 05:51:48

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal se realizan rondas y se brinda asistencia de enfermería:
 - 03+00 paciente duerme en cama tranquilo estable sin alteraciones ni cambios en su condición.
 - 04+00 paciente hemodinamicamente estable buen patrón respiratorio afebril acceso venoso permeable descansa en cama estable cómoda y segura.
 - 05+00 realiza control y registro de signos vitales parámetros normales, previa asepsia se realiza venopunción en pliegue del brazo derecho se toma muestra de sangre para paraclínicos según orden médica tibia se envía muestra a laboratorio, pendiente reporte, paciente en cama estable medidas de seguridad del paciente activas.

Prof: ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-23 05:51:48

3537276 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-23 05:51:48

3537318 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-23 06:04:50

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 06+00 entrego paciente YESSICA MARIÑO LOPEZ de 38 años sin acompañante en servicio de hospitalización cama 514 barandas elevadas posición semifowler medidas de bioseguridad aislamiento protector, consciente, alerta, orientada glasgow 15/15 normocefalica pupilas isocoricas normoreactivas escleras anictéricas hidratada afebril mucosa oral humeda hemodinamicamente estable, buen patrón respiratorio FIO2 21%, cuello movil no masas visibles ni palpables, tórax simétrico normoexpandible equimosis en hemitorax izquierdo por toma de electrocardiograma, petequias en region periombilical, acceso venoso periférico permeable en dorso de mano superior izquierdo con catéter venoso N°20 cubierto con película transparente limpio y seco no signos de edema ni flebitis fecha inserción 20-11-22 con conector clave, multiples equimosis en miembros superiores por antiguas venopunciones micción espontánea sensibilidad movilidad presente en cuatro extremidades buen tono fuerza muscular no edemas multiples petequias en miembros inferiores piel integra perfusion distal dos segundos, paciente en seguimiento y control por cirugía general. pendiente reporte de paraclínicos de control y repore de factor reumatoideo

Prof: ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-23 06:04:50

3537318 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-23 06:04:50

3537796 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-23 08:09:15

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA DE ENFERMERÍA**
Diagnósticos:
1. Trombocitopenia severa en estudio en resolución
2. Púrpura trombocitopenia idiopática?



RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

ZERO+

Recibo paciente en compañía de la jefe Paola Castillo auxiliares de enfermería: Esmeralda Carmona y Alejandra Londoño con todos los elementos de protección personal, paciente refiere haber pasado buena noche

06:00 recibo paciente en el servicio de hospitalización 5 piso en la unidad 515 con aislamiento protector, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca para el llamado del personal de enfermería paciente consiente, alerta y orientada con Glasgow 15/15 con oxígeno ambiente con buen patrón respiratorio, paciente no es usuario de prótesis dental, con acceso venoso en miembro superior izquierdo metacarpiana cateter#20 con fecha de inserción 20-11-2022 cubierto con apósito transparente limpio y seco sin signos de flebitis ni infiltración con tapon heparinizado, con diuresis espontánea, con abdomen blando doloroso a la palpación, con múltiples lesiones oscuras en región dorsal con resto de piel íntegra, paciente niega alergias, con miembros inferiores aptos para la marcha, con manilla de identificación con punto amarillo de riesgo de caídas. Paciente sin acompañante permanente.

Se educa a paciente sobre la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas y timbre cerca funcional para el llamado del personal de enfermería.

Plan de enfermería:

1. Control y registro de signos vitales
2. vigilar patrón respiratorio
3. vigilar dolor
4. Asistencia de actividades de enfermería

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-23 08:09:15

3537796 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-23 08:09:15

3538217 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-23 11:03:16

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 07:00 se realiza ronda de enfermería se ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal paciente acostada estable se explica procedimiento refiere entender y aceptar se toman y se registran signos vitales paciente hemodinámicamente estable
- 08:00 paciente acepta y tolera vía oral sin complicaciones
- 09:00 jefe administra medicamentos ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal
- 09:30 se realiza ronda de enfermería se ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal paciente sentada acostada se explica procedimiento refiere entender y aceptar se asiste baño general en ducha en compañía de familiar con previas medidas de seguridad, se realiza cambio de tendidos y arreglo de unidad, se deja paciente conectado a líquidos basales, se deja timbre cerca para el llamado del personal de enfermería, se brinda confort.
- 10:00 se ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal paciente sentada estable se explica procedimiento refiere entender y aceptar se canaliza paciente por protocolo en miembro superior derecho basilica cateter#22 con previa técnica aseptica, unica puncion, sin complicaciones

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-23 11:03:16

3538217 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-23 11:03:16

3538662 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-23 13:12:44

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 11:00 paciente recibe visita de familiar
- 12:00 se realiza ronda de enfermería se ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal paciente sentada se explica procedimiento refiere entender y aceptar se verifica acceso venoso, se realiza limpieza rutinaria de la unidad, se deja timbre cerca para el llamado del personal de enfermería, se brinda confort.
- Entrego paciente en el servicio de hospitalización 5 piso en la unidad 515 con aislamiento protector, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca para el llamado del personal de enfermería paciente consiente, alerta y orientada con Glasgow 15/15 con oxígeno ambiente con buen patrón respiratorio, paciente no es usuario de prótesis dental, con acceso venoso en miembro superior derecho basilica cateter#22 con fecha de inserción 23-11-2022 cubierto con apósito transparente limpio y seco sin signos de flebitis ni infiltración con tapon heparinizado, con diuresis espontánea, con abdomen blando doloroso a la palpación, con múltiples lesiones oscuras en región dorsal con resto de piel íntegra, paciente niega alergias, con miembros inferiores aptos para la marcha, con manilla de identificación con punto amarillo de riesgo de caídas. Paciente sin acompañante permanente.
- entrego paciente en compañía de jefe Paola

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-23 13:12:44

3538662 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-23 13:12:44

3539029 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-23 15:25:34

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caída** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- NOMBRE: YESICA MARIÑO LOPEZ
ID: CC 41060797
EDAD: 38 AÑOS
cama: 515

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE : "Me siento bien"

ALERGIAS: niega
PROTESIS DENTALES: NO TIENE.
DOLOR: 1/10
GLASGLOW: 15/15
Dieta: NORMAL

Recibo paciente YESICA MARIÑO LOPEZ en la habitación 515 de 38 años, al contacto visual y entrevista se observa paciente consiente alerta y orientado funciones mentales superiores conservadas, lenguaje coherente, lábil y fluido, no meningismo, escleras anictéricas, adecuado patrón respiratorio, mucosa oral húmeda, Tórax: Simétrico, tórax simétrico, expansible, sin retracciones, ruidos cardiacos distriticos, aumentados de frecuencia, ruidos respiratorios presentes, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con yelco # 22 EN PLIEGUE con cateter salinizado con fecha de inserción 23-11-2022 apósito transparente limpio y seco, sin signos de flebitis ni edemas, con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas, abdomen no distendido, ruidos intestinales presentes, blando, depresible, doloroso a la palpación en fosa iliaca derecha, sin signos de irritación peritoneal, no masas, eliminando espontaneo en baño, extremidades eutróficas, simétricas, móviles, sin edemas periféricos, llenado capilar <3 seg, pulsos distales presentes, en compañía de familiar.

INTERVENCIÓN: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliares de enfermería: FREDDY SANTOS, CIELO RUIZ Y KAREN BRIÑEZ JEFE DE ENFERMERIA CAMILO VASQUEZ se brinda saludo de bienvenida y se educa paciente en cuanto a la importancia de tener barandas de seguridad arriba, el uso del timbre para llamado a enfermería e higienización de manos, se socializan derechos y deberes, paciente entiende y acepta se continúan cuidados de enfermería, se deja timbre para llamado a enfermería al alcance del paciente, al salir de la habitación se realiza higienización de manos, Se indica que se realiza cambio de turno paciente en compañía de familiar refieren entender.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- líquidos endovenosos según orden medica.
- Asistencia a deambulación al baño.

Se Realiza ronda de enfermería ingresó a la habitación, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente se realiza control y registro de signos vitales, el cual entiende y acepta se monitoriza se le informan al paciente, se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, se deja con barandas de seguridad arriba, timbre para enfermería al alcance del paciente, se desechan guantes de manejo, personal de enfermería

14+05 se pasa ronda de enfermería se verifica permeabilidad y funcionalidad de acceso venoso con Previo consentimiento informado del paciente. acceso venoso permeable y sin signos de flebitis.

14+30 Se realiza toma de signos vitales con previo consentimiento del paciente refiere entender y aceptar paciente con signos vitales estable, paciente hemodinámicamente estable

Prof: CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-23 15:25:34

3539029 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-23 15:25:34

3539446 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-23 18:52:56

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- Paciente bajo medidas de aislamiento PROTECTOR

15+00 se pasa nueva ronda de enfermería, se observa paciente acostada con medidas de seguridad, en el momento sin ninguna novedad, con igual manejo médico y los mismo cuidados de enfermería, se realiza cambio de equipos y rotulación de los mismos con previa orden, en compañía de familiar.

17+40 se realiza ronda de enfermería paciente tranquilo se brinda seguridad y confort al paciente, se asisten necesidades básicas de la misma, continuar órdenes médicas.

Con previo lavado de manos se le brinda dieta, paciente tolera vía oral cena sin complicaciones

18+30 Se hace arreglo de unidad y limpieza de mesas para entrega de turno.
Se realiza respectivo cambio de líquidos y se rotulan según orden médica.

Prof: CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-23 18:52:56

3539446 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-23 18:52:56

3539650 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-23 20:01:03

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD 515 en compañía de jefe de turno camilo vasques y auxiliares de enfermería freddy santos, karen briñez, cielo ruiz

Queda paciente en la unidad 515 paciente bajo aislamiento protector, con medidas preventivas adecuadas, en el servicio de hospitalización quinto piso en la cama 515, con medidas de seguridad adecuadas. paciente despierto alerta orientado en sus tres esferas con apertura ocular espontánea con Glasgow 15/15 en cama en posición supino descansando en la unidad paciente con buen patrón respiratorio, con cuello móvil sin dolor y sin masas con tórax simétrico con abdomen, con acceso periférico permeable tapón venoso sin signos de flebitis Con eliminación de diuresis espontánea en baño. paciente afebril

En extremidades superiores con buena movilidad o conservada y buena perfusión y buen tono de fuerza muscular sin edemas + extremidades

inferiores con buena perfusión buen tono muscular aptas para la marcha.
Con piel íntegra sin ningún tipo de laceración y manilla de identificación con simbolización de riesgo de caída alto continuar órdenes médicas .

Prof: CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-23 20:01:03

3539650 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-23 20:01:03

3540119 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-23 23:47:35

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- **NOTA RETROSPECTIVA 20+00**
S: recibo turno en compañía del jefe de servicio en unidad paciente refiere " mejor gracias "
O: paciente refiere no tener alergias hasta el momento, paciente conciente alerta al llamado, orientado en sus tres esferas , estable con uso de tapabocas convencional, sin soporte de oxígeno con adecuado patron respiratorio con acceso venoso periférico miembro superior derecho con cateter # 22 , cubierto con apósito tegaderm con conector venoso con equipos del 23/11/22 , movilidad sin complicacion ,piel íntegra, cambios de posición los hace a libre demanda, se recuerda uso de manilla de identificación con punto amarillo (riesgo de caída) diuresis espontanea con miembros inferiores aptos para la marcha no edemas timbre cerca sin familiar se deja baranda alta timbre cerca

A: Paciente con diagnósticos:
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

P: control y registro de signos vitales, vigilancia de acceso venosos e infusiones por bomba, vigilancia y cuidado de piel, educación sobre uso de tapabocas convencional, y manejo de residuos
I: 22+00 se realiza presentación personal de enfermería, se educa la importancia de seguridad de paciente, como evitar riesgo de caída y uso y manejo de tapabocas convencional , uso del timbre y llamado de enfermería para realizar actividades básicas (se entrega timbre en la mano del paciente)
Se realiza ronda de enfermería con previo lavado de manos colocación de elementos de protección personal establecidos por la institución ,tapabocas y guantes de manejo , se hace control y registro de signos vitales, se realiza desinfección de monitor se realiza escalas mas firma electronica en la pda

E: paciente entiende y acepta las medidas de seguridad de paciente, riesgos de caída y uso y manejo de tapabocas complicaciones.

22+30 realizo educacion de paciente sobre uso de medidas de seguridad segregacion de residuos manejo de canecas ,del uso adecuado del timbre como tambien el no manejo ni manipulacion de equipos electronicos ya que es de uso de personal de salud dice entender y aceptar

23+00 ingreso a unidad con previo lavado de manos y con tapabocas realizando ronda de enfermeria encontrandose paciente estable al momento con acceso venoso permeable sin novedad a reportar continua con medidas de seguridad

Prof: BEIBA MARCELA ROLDAN GUAUTA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-23 23:47:35

3540119 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-23 23:47:35

3540496 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 02:39:10

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 00+00 ingreso con tapabocas mas previo lavado de manos realizo ronda de enfermeria continua paciente estable con medidas de seguridad

2+00 jefe realiza ronda de medicamentos realizando verificacion de los correctos para administracion el cual no presentan complicacion mas verificacion de acceso periferico

Prof: BEIBA MARCELA ROLDAN GUAUTA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-24 02:39:10

3540496 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-24 02:39:10

3540899 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 06:21:25

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 3+00 portando elementos de protección personal y previo lavado de manos se realiza ronda de enfermería, paciente duerme sin novedad a registrar bajo supervision de enfermería, se brinda atencion y confort a usuario

5+29 con previo lavado de manos colocación de elementos de protección personal establecidos por la institución ,tapabocas y guantes de manejo , se hace control y registro de signos vitales, se realiza desinfección de monitor se realiza registro en la pda
al igual se ofrece baño general en ducha dice que mas tarde no acepta cambio de tendidos dejo paciente comoda con medidas de seguridad

6+00 entrego paciente en unidad estable alerta orientado con adecuado patron respiratorio sin soporte de oxigeno con acceso venoso permeable con piel íntegra diuresis espontanea con baranda alta timbre cerca en espera de evolucion medica

Prof: BEIBA MARCELA ROLDAN GUAUTA Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-24 06:21:25

3540899 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-24 06:21:25

3541416 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 08:42:59

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **NOTA DE ENFERMERÍA**

Diagnósticos:

1. Trombocitopenia severa en estudio en resolución
2. Púrpura trombocitopenia idiopática?

Recibo paciente en compañía de la jefa Paola Castillo auxiliares de enfermería: Esmeralda Carmona y Alejandra Londoño con todos los elementos de protección personal, paciente refiere haber pasado buena noche

06:00 recibo paciente en el servicio de hospitalización 5 piso en la unidad 515 con aislamiento protector, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca para el llamado del personal de enfermería paciente consciente, alerta y orientada con Glasgow 15/15 con oxígeno ambiente con buen patrón respiratorio, paciente no es usuario de prótesis dental, con acceso venoso en miembro superior derecho basilica cateter#22 con fecha de inserción 23-11-2022 cubierto con apósito transparente limpio y seco sin signos de flebitis ni infiltración con tapon heparinizado, con diuresis espontánea, con abdomen blando doloroso a la palpación, con múltiples lesiones oscuras en región dorsal con resto de piel íntegra, paciente niega alergias, con miembros inferiores aptos para la marcha, con manilla de identificación con punto amarillo de riesgo de caídas. Paciente sin acompañante permanente.

Se educa a paciente sobre la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas y timbre cerca funcional para el llamado del personal de enfermería.

Plan de enfermería:

1. Control y registro de signos vitales
2. vigilar patrón respiratorio
3. vigilar dolor
4. Asistencia de actividades de enfermería

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-24 08:42:59

3541416 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-24 08:42:59

3541940 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 12:35:07

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• 07:00 se realiza ronda de enfermería se ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal paciente acostada estable se explica procedimiento refiere entender y aceptar se toman y se registran signos vitales paciente hemodinámicamente estable

08:00 paciente acepta y tolera vía oral sin complicaciones

09:00 jefe administra medicamentos ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal

09:30 se realiza ronda de enfermería se ingresa la unidad con todos los elementos de protección personal paciente sentada acostada se explica procedimiento refiere entender y aceptar se asiste baño general en ducha en compañía de familiar con previas medidas de seguridad, se realiza cambio de tendidos y arreglo de unidad, se deja timbre cerca para el llamado del personal de enfermería, se brinda confort.

10:00 paciente recibe visita de familiar

11:00 paciente recibe valoración por medicina interna Dr. Navarrete

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-24 12:35:07

3541940 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-24 12:35:07

3542085 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 13:00:23

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• 12:00 se realiza ronda de enfermería se ingresa la unidad con todos los elementos de protección personal paciente sentada se explica procedimiento refiere entender y aceptar se verifica acceso venoso, se realiza limpieza rutinaria de la unidad, se deja timbre cerca para el llamado del personal de enfermería, se brinda confort.

Entrego paciente en el servicio de hospitalización 5 piso en la unidad 515 con aislamiento protector, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca para el llamado del personal de enfermería paciente consciente, alerta y orientada con Glasgow 15/15 con oxígeno ambiente con buen patrón respiratorio, paciente no es usuario de prótesis dental, con acceso venoso en miembro superior derecho basilica cateter#22 con fecha de inserción 23-11-2022 cubierto con apósito transparente limpio y seco sin signos de flebitis ni infiltración con tapon heparinizado, con diuresis espontánea, con abdomen blando doloroso a la palpación, con múltiples lesiones oscuras en región dorsal con resto de piel íntegra, paciente niega alergias, con miembros inferiores aptos para la marcha, con manilla de identificación con punto amarillo de riesgo de caídas. Paciente sin acompañante permanente.

entrego paciente en compañía de jefa Paola

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-24 13:00:23

3542085 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-24 13:00:23

3542416 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 14:34:46

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

• **TURNO TADE CONFORMADO POR AUXILIARES DE ENFERMERIA CIELO RUIZ, FREDDY SANTOS, KAREN BRÍÑEZ Y JEFE DE ENFERMERIA CAMILO VASQUES**

NOMBRE: YESICA MARIÑO LOPEZ

ID: CC 41060797

EDAD: 38 AÑOS

cama: 515

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE : "Me siento bien

ALERGIAS: niega
PROTESIS DENTALES: NO TIENE.
DOLOR: 1/10
GLASGLOW: 15/15
Dieta: NORMAL

Recibo paciente YESICA MARIÑO LOPEZ en la habitación 515 de 38 años, al contacto visual y entrevista se observa paciente consiente alerta y orientado funciones mentales superiores conservadas, lenguaje coherente, lábil y fluido, no meningismo, escleras anictéricas, adecuado patrón respiratorio, mucosa oral húmeda, Tórax: Simétrico, tórax simétrico, expansible, sin retracciones, ruidos cardiacos distriticos, aumentados de frecuencia, ruidos respiratorios presentes, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho con yelco # 22 EN PLIEGUE con cateter salinizado con fecha de inserción 23-11-2022 apósito transparente limpio y seco, sin signos de flebitis ni edemas, con manilla institucional de identificación con datos completos y legibles con punto amarillo para riesgo de caídas, abdomen no distendido, ruidos intestinales presentes, blando, depresible, doloroso a la palpación en fosa iliaca derecha, sin signos de irritación peritoneal, no masas, eliminando espontaneo en baño, extremidades eutróficas, simétricas, móviles, sin edemas periféricos, llenado capilar <3 seg, pulsos distales presentes, en compañía de familiar.

INTERVENCIÓN: Se presenta personal de enfermería turno conformado por: Auxiliares de enfermería: FREDDY SANTOS, CIELO RUIZ Y KAREN BRIÑEZ JEFE DE ENFERMERIA CAMILO VASQUEZ se brinda saludo de bienvenida y se educa paciente en cuanto a la importancia de tener barandas de seguridad arriba, el uso del timbre para llamado a enfermería e higienización de manos, se socializan derechos y deberes, paciente entiende y acepta se continúan cuidados de enfermería, se deja timbre para llamado a enfermería al alcance del paciente, al salir de la habitación se realiza higienización de manos, Se indica que se realiza cambio de turno paciente en compañía de familiar refieren entender.

PLAN DE ENFERMERIA

- Prevención de caídas: Barandas arriba, Cabecera a 30 °
- Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión: Cambios de posición cada 4 horas, hidratación de piel.
- Control de líquidos administrados y eliminados.
- Cambio de acceso venoso cada 72 horas
- Control de signos vitales y Avisar cambios.
- líquidos endovenosos según orden medica.
- Asistencia a deambulación al baño.

Se Realiza ronda de enfermería ingresó a la habitación, previo lavado de manos, y con el uso de guantes de manejo, se le explica protocolo al paciente se realiza control y registro de signos vitales, el cual entiende y acepta se monitoriza se le informan al paciente, se observa adecuado patrón respiratorio, venopunción permeable, se deja con barandas de seguridad arriba, timbre para enfermería al alcance del paciente, se desechan guantes de manejo, personal de enfermería

14+05 se pasa ronda de enfermería se verifica permeabilidad y funcionalidad de acceso venoso con Previo consentimiento informado del paciente. acceso venoso permeable y sin signos de flebitis.

Prof: CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-24 14:34:46

3542416 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-24 14:34:46

3542950 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-24 18:17:22

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- **TURNÓ TARDE NOTA DE ENFERMERIA**

INTERVENCIÓN

14+05 Con previo lavado de manos y elementos de protección personal Se realiza toma de signos vitales y se registran previamente en PDA paciente hemodinamicamente estable signos vitales dentro de los parametros normales.

15+00 Se realiza ronda de enfermería con previo lavado de manos y colocación de elementos de protección personal establecidos por la institución ,tapabocas , bata y guantes de manejo, paciente hemodinamicamente estable sentada en silla confort reclonable en el momento viendo programa de tv refiere sentirse muy bien.

16+00 se pasa nueva ronda de enfermería, se observa paciente acostada con medidas de seguridad, en el momento sin ninguna novedad, con igual manejo médico y los mismo cuidados de enfermería, se realiza cambio de equipos y rotulación de los mismos con previa orden, SIN compañía de familiar

17+00 se realiza ronda de enfermería paciente tranquilo se brinda seguridad y confort al paciente, se asisten necesidades básicas de la misma ,continuar órdenes médicas.

18+00 Paciente tolera vía oral sin complicaciones cena sin compañía de familiar.

Prof: CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-24 18:17:22

3542950 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-24 18:17:22

3543253 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 19:49:32

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- TURNO TARDE ENTREGO PACIENTE

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD 515 en compañía de jefe de turno camilo vasques y auxiliares de enfermería freddy santos, karen briñez, cielo ruiz

Queda paciente en la unidad 515 paciente bajo aislamiento protector, con medidas preventivas adecuadas, en el servicio de hospitalización quinto piso en la cama 515, con medidas de seguridad adecuadas. paciente despierto alerta orientado en sus tres esferas con apertura ocular espontánea con Glasgow 15/15 en cama en posición supino descansando en la unidad paciente con buen patrón respiratorio, con cuello móvil sin dolor y sin masas con tórax simétrico con abdomen, con acceso periférico permeable tapón venoso sin signos de flebitis Con eliminación de diuresis espontánea en baño. paciente afebril

En extremidades superiores con buena movilidad o conservada y buena perfusión y buen tono de fuerza muscular sin edemas + extremidades inferiores con buena perfusión buen tono muscular aptas para la marcha.

Con piel íntegra sin ningún tipo de laceración y manilla de identificación con simbolización de riesgo de caída alto continuar órdenes médicas .

Prof: CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-24 19:49:32

3543253 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-24 19:49:32

3543536 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 21:36:17

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 20:00 Previo lavado de manos y uso de los elementos de protección, encuentro paciente YESSICA MARINO LOPEZ de 38 años de edad y sexo femenino en el servicio de hospitalización sin compañía de familiar, en el quinto piso cama 515 de la clínica CAFAM calle 93 con medidas de seguridad y aislamiento por protección, quien es hospitalizado en la institución por presentar trombocitopenia severa en estudio, en resolución, purpura trombocitopenia idiopática; se realiza la presentación del personal que estará en el turno de la noche (auxiliares de enfermería SANDRA GALVIS, MILENA OLAYA y ELIANA PAEZ; jefe de turno JOHANA ROMERO); se recomienda llamar al personal para realizar alguna tarea, se deja timbre a la mano y se aseguran barandas que quedan elevadas.

Datos Subjetivos:

Paciente refiere " buenas noches, me siento bien"
usuario no refiere alergias

Datos Objetivos:

paciente que se encuentra en la valoración de enfermería consciente, alerta y orientado en persona, tiempo y espacio, buena implantación capilar, con evidencia de palidez facial, pupilas normoisocóricas reactivas a la luz, fosas nasales permeables sin soporte de oxígeno, región bucal permeable con presencia de piezas dentales íntegras sin prótesis dental, cuello simétrico sin presencia de andropatías, tórax normoexpandible, abdomen blando depresible a la palpación con ruidos peristálticos positivos, eliminando espontáneo en baño bajo supervisión de enfermería, miembros superiores simétricos con presencia de acceso venoso periférico con catéter calibre número 22 en vena cefálica de antebrazo de miembro superior derecho con fecha de inserción del 23 de noviembre de 2022 con conector clave conectado a equipo Ic con rotulo fecha 23 de noviembre de 2022 para administración de medicamentos, con manilla de identificación con punto amarillo como identificación de riesgo de caída alto, se evidencia equimosis en miembros superiores pos punciones, miembros inferiores simétricos con presencia de alteraciones, se evidencian petequias generalizadas en miembros inferiores, sin edema, miembros inferiores aptos para marcha bajo asistencia usuario queda con órdenes pendientes de: vigilancia clínica, pendiente reporte de factor reumatoideo, anticoagulante lúpico, electroforesis de proteínas, citomegalovirus del 17 de noviembre del 2022, seguimiento por hematología

Análisis de Datos:

Diagnóstico en historia clínica

Planeación de Cuidados:

- control y registro de signos vitales
- vigilar estado del paciente y patrón del sueño,
- verificar permeabilidad de acceso venoso y manejo de dispositivos médicos
- arreglo de la unidad
- asistir llamado del paciente
- brindar comodidad y confort al paciente.

Intervención:

21+00 Portando elementos de protección personal brindados por la institución (gorro, tapaboca, monogafas, y guantes) Con previo lavado de manos, previo consentimiento de usuario, que refiere entender y aceptar se realiza control y registro de signos vitales los cuales están dentro los parámetros normales, se registran en sistema y se comentan con jefe de turno, paciente estable en el momento, se realiza escala de riesgo de caída firmando dispositivo PDA se le brinda educación a usuario acerca de la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas para evitar caídas, el uso del timbre para llamado del personal de enfermería, el uso adecuado del tapabocas, lavado de manos frecuente, segregación de residuos, usuario refiere entender y aceptar.

Prof: HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-24 21:36:17

3543536 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-24 21:36:17

3543836 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-24 23:41:08

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompañado** **Requiere MP**

Nota

- 22:00 Se pasa ronda de enfermería se verifica permeabilidad de acceso venoso, jefe de turno realiza administración de medicamentos previa verificación de los 10 correctos, sin complicaciones.
- 23:00 se pasa ronda de enfermería se evidencia paciente acostado con medidas de seguridad, sin signos de dificultad respiratoria, con buen patrón del sueño, sin ninguna novedad por reportar en el momento, con igual manejo médico y cuidados de enfermería, se brinda atención y confort a usuario paciente no presenta ninguna novedad durante el turno. paciente duerme tranquilo.

Prof: HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-24 23:41:08

3543836 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-24 23:41:08

3544045 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-25 01:33:33

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 00:00 Se pasa ronda de enfermería usando elementos de protección personal, se verifica permeabilidad de acceso venoso, paciente tranquilo en la unidad bajo supervisión de enfermería
01:00 se revisan ordenes medica correspondientes a historia clinica, en igual manejo segun evolucion medica

Prof: HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-25 01:33:33

3544045 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-25 01:33:33

3544308 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-25 03:53:44

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 02:00 portando elementos de protección personal y previo lavado de manos se realiza ronda de enfermería, paciente duerme sin novedad a registrar bajo supervisión de enfermería, se brinda atención y confort a usuario

Prof: HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-25 03:53:44

3544308 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-25 03:53:44

3544503 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-25 05:54:40

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 04:00 Se hace nueva ronda de enfermería se vigila estado del paciente quien duerme tranquilo sin ninguna complicación, se realiza control y registro de signos vitales los cuales quedan registrados en la historia clinica del paciente, se comentan cambios con jefe de turno, paciente estable en el momento.
04:40 usuario se brinda baño en ducha con asistencia de personal de enfermería a lo que refiere que mas tarde , se realiza arreglo de unidad , se le brinda confort a usuario, se deja paciente acostado con barandas elevadas,timbre a la mano, sin signos de dificultad respiratoria, pendiente nuevas ordenes medicas.
05+30 se pasa ronda de enfermería se verifica permeabilidad de acceso venoso y curacion del mismo, se cambian liquidos endovenosos, se dejan debidamente rotulados segun protocolo institucional, con goteo ordenado, pendiente nuevas ordenes medicas.
06:00 queda paciente YESSICA MARIÑO LOPEZ en unidad de quinto piso, sin compañía de familiar , bajo supervisión de grupo de enfermería turno mañana paciente que se encuentra en la valoración de enfermería consciente, alerta y orientada en persona, tiempo y espacio, buena implantación capilar, con evidencia de palidez facial, pupilas normoisocoricas reactivas a la luz, fosas nasales permeables sin soporte de oxigeno, región bucal permeable con presencia de piezas dentales integras sin protesis dental, cuello simetrico sin presencia de andenopatias, torax normoexpandible, abdomen blando depresible a la palpación con ruidos peristalticos positivos , eliminando espontaneo en baño bajo supervisión de enfermería, miembros superiores simetricos con presencia de acceso venoso periferico con catéter calibre numero 22 en vena cefalica de antebrazo de miembro superior derecho con fecha de inserción del 23 de noviembre de 2022 con conector clave conectado a equipo lc con rotulo fecha 23 de noviembre de 2022 para administracion de medicamentos, con manilla de identificación con punto amarillo como identificación de riesgo de caida alto, se evidencia equimosis en miembros superiores pos punciones, miembros inferiores simetricos con presencia de alteraciones, se evidencian petequias generalizadas en miembros inferiores, sin edema, miembros inferiores aptos para marcha bajo asistencia, resto de piel integra buena perfusion distal y buen llenado capilar, queda unidad y paciente limpios y organizado. usuario durante turno no presenta ninguna condicion especial o eventualidad.
usuario no refiere alergias
usuario queda con ordenes pendientes de: vigilancia clinica, pendiente reporte de factor rematoideo, anticoagulante lupico, electroforesis de proteinas, citomegalovirus del 17 de noviembre del 2022, seguimiento por hematologia

Prof: HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER Especialidad: Reg:

Fecha - 2022-11-25 05:54:40

3544503 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2022-11-25 05:54:40

3545068 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2022-11-25 08:28:16

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- NOTA DE ENFERMERÍA

Diagnósticos:

- 1.Trombocitopenia severa en estudio en resolucion
- 2.Purpura trombocitopenia idiopatica?

Recibo paciente en compañía de la jefe Paola Castillo auxiliares de enfermería: Esmeralda Carmona y Alejandra Londoño con todos los elementos de protección personal, paciente refiere haber pasado buena noche

06:00 recibo paciente en el servicio de hospitalización 5 piso en la unidad 515 con aislamiento protector, acostada en cama con barandas de seguridad elevadas y timbre cerca para el llamado del personal de enfermería paciente consiente, alerta y orientada con Glasgow 15/15 con oxigeno ambiente con buen patrón respiratorio ,paciente no es usuario de prótesis dental, con acceso venoso en iembro superior derecho basilica cateter#22 con fecha de inserción 23-11-2022 cubierto con apósito transparente limpio y seco sin signos de flebitis ni infiltración con tapon heparinizado,con diuresis espontanea, con abdomen blando doloroso a la palpacion, con multiples lesiones oscuras en region dorsal con resto de piel intrega, paciente niega alergias, con miembros inferiores aptos para la marcha, con manilla de identificación con punto amarillo de riesgo de caídas. Paciente sin acompañante permanente.

Se educa a paciente sobre la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas y timbre cerca funcional para el llamado del personal de enfermería.

Plan de enfermería:

1. Control y registro de signos vitales
- 2.vigilar patrón respiratorio
3. vigilar dolor

4.Asistencia de actividades de enfermería

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-25 08:28:16

3545068 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-25 08:28:16

3545418 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-25 11:04:00

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 07:00 se realiza ronda de enfermería se ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal paciente acostada estable se explica procedimiento refiere entender y aceptar se toman y se registran signos vitales paciente hemodinamicamente estable
- 08:00 paciente acepta y tolera vía oral sin complicaciones
- 09:00 jefe administra medicamentos ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal
- 09:30 se realiza ronda de enfermería se ingresa la unidad con todos los elementos de protección personal paciente sentada acostada se explica procedimiento refiere entender y aceptar se asiste baño general en ducha en compañía de familiar con previas medidas de seguridad, se realiza cambio de tendidos y arreglo de unidad, se deja timbre cerca para el llamado del personal de enfermería, se brinda confort.
- 10:00 paciente recibe valoración por trabajo social

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-25 11:04:00

3545418 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-25 11:04:00

3545544 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2022-11-25 11:57:52

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** **Acompa?ado** **Requiere MP**

Nota

- 11:00 paciente recibe valoración por medicina interna Dr.Castillo
- 11:57 se ingresa a la unidad con todos los elementos de protección personal paciente sentada se realiza acceso venoso medico de turno entrega ordenes medicas pendiente familiar para egreso

Prof: MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-25 11:57:52

3545544 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2022-11-25 11:57:52

Signos Vitales (Inicio)

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_dia	temper	frecar	freres	sat_o2	gluco m	peso	talla	imc	glasgo	escdol	frefet	concie	movil
2022-11-13 16:14	z460500449 - ERIKA CRUZ	137	66	35.9	83	23	97					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-13 17:58	z460500449 - ERIKA CRUZ	124	72	36.0	85	33	97					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-13 19:16	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	119	70	35.9	82	16	91					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-13 23:02	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	119	69	36.4	76	16	92					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-14 03:09	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	114	60	36.5	78	16	92					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-14 06:03	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	118	68	36.6	79	18	96					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-14 08:11	z460500449 - ERIKA CRUZ	105	63	36.0	88	20	94					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-14 12:53	z460500449 - ERIKA CRUZ	121	71	36.5	89	20	93					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-14 14:04	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	129	66	36.3	78	28	93					15			Normal	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-14 16:39	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	125	85	36.2	78	36.2									Normal	Normal

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_dia	temper	frecar	freres	sat_o2	glucos	peso	talla	imc	glasgo	escdol	frefet	concie	movil
2022-11-14 18:20	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	97	62	36.5	83	30	96					15			Normal	Normal
2022-11-14 18:24	z460100510 - JOSE LUIS RODRIGUEZ				82										Normal	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-14 19:37	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	105	65	36.3	74	20	94					15			Normal	Normal
2022-11-14 20:58	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	104	55	36.7	99	21	96					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-15 04:39	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	132	66	37.0	69	15	92					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-15 06:05	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	140	62	36.3	85	16	96					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-15 07:38	z460500449 - ERIKA CRUZ	137	63	37.4	120	40	97					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-15 11:32	z460500449 - ERIKA CRUZ			36.5	112	25	96					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-15 12:50	z460500449 - ERIKA CRUZ	132	74	37.0	92	29	95					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-15 13:41	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	152	73	36.1	86	16	94					7			Normal	Normal
2022-11-15 17:44	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	129	80	36.9	93	19	91					15			Normal	Normal
2022-11-15 19:52	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	127	67	37.6	89	17	90					15			Normal	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-15 21:15	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	128	61	36.6	94	20	95					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-15 23:26	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	128	68	36.9	72	16	93					15			Normal	Intolerancia a Movilidad
2022-11-16 02:37	z460100330 - LUZ MARINA ROMERO ALVARADO				68										Normal	Normal
2022-11-16 06:05	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	127	69	36.5	74	22	95					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-16 08:20	z460500449 - ERIKA CRUZ	157	67	35.0	78	41	95					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-16 11:54	z460500449 - ERIKA CRUZ	142	70	35.8	71	20	91					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-16 13:08	z460500449 - ERIKA CRUZ	114	58	35.4	70	20	96					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-16 13:52	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	124	63	36.2	86	21	94					15			Normal	Perdida Equilibrio



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_dia	temper	frecar	freres	sat_o2	glucos	peso	talla	imc	glasgo	escdol	frefet	concie	movil
2022-11-16 15:20	z460100510 - JOSE LUIS RODRIGUEZ				85										Normal	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-16 19:43	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	138	77	36.4	90	32	93					15			Normal	Normal
2022-11-16 21:32	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	143	75	36.7	78	21	94					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-17 01:58	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	147	76	36.4	65	14	94					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-17 05:57	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	138	78	36.6	69	15	92					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-17 07:57	z460500449 - ERIKA CRUZ	161	78	36.7	78	29	95					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-17 13:08	z460500449 - ERIKA CRUZ				95							15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-17 14:05	z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	135	74	36	101	28	93					15			Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-17 18:26	z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	118	66	35.9	80	20	96					15			Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-17 19:42	z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	118	66	35.9	80	20	96					15			Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-17 22:13	z460100256 - SANDRA GALVIS	129	60	35.9	74	21	96					15			Normal	Normal
2022-11-18 02:35	z460100256 - SANDRA GALVIS	126	60	37	59	15	96					15			Normal	Normal
2022-11-18 05:53	z460100256 - SANDRA GALVIS	115	59	36.6	59	14	97					15			Normal	Perdida Equilibrio
2022-11-18 08:03	z460500449 - ERIKA CRUZ			35.6	67	32	96					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-18 11:58	z460500449 - ERIKA CRUZ	110	55	35.0	78	35	95					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-18 12:53	z460500449 - ERIKA CRUZ	95	52	35.3	86	22	93					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-18 13:59	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	104	63	35.0	85	18	94					15			Normal	Normal
2022-11-18 18:15	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	127	80	36	89	19	95					15			Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-18 20:10	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	106	56	35.9	92	21	96					15			Normal	Perdida Equilibrio
2022-11-18 20:54	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	108	57	36	83	30	96					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-19 01:03	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	131	69	36.1	62	19	94					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_dia	temper	frecar	freres	sat_o2	glucm	peso	talla	imc	glasgo	escdol	frefet	concie	movil
2022-11-19 05:40	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	108	65	36.3	62	19	96					15			Exaltado	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-19 10:43	z460500449 - ERIKA CRUZ				73	20	97					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-19 15:28	z460500449 - ERIKA CRUZ			36.0	77	20	93					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-19 18:15	z460500449 - ERIKA CRUZ	105	72	36.3	95	19	93					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-19 20:42	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	119	56	36.0	88	24	93					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-19 23:34	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	100	65	36.7	62	16	96					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-20 05:47	z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	109	69	36.1	65	15	94					15			Consciente	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-20 07:06	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	13	75	36.9	77	16	96					15			Normal	Perdida Equilibrio
2022-11-20 10:33	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	106	58	36.5	89	22	94					15			Normal	Movilidad Fisica Atenuada
2022-11-20 13:53	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	137	85	36.5	8	21	97								Normal	Normal
2022-11-20 18:01	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	146	79	36.5	81	26	97					15			Normal	Normal
2022-11-20 19:24	z460500405 - CLAUDIA LORENA MUÑOZ BERMEO	115	65	36	85	16	95								Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-21 05:51	z460500405 - CLAUDIA LORENA MUÑOZ BERMEO	115	62	36	78	26	92								Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-21 07:47	z460500449 - ERIKA CRUZ	121	43	35.4	95	34	96					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-21 09:57	z460500449 - ERIKA CRUZ				91										Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-21 12:57	z460500449 - ERIKA CRUZ	112	59	36.0	72	25	95					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-21 13:41	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	115	63	35.8	79	21	93					15			Normal	Normal
2022-11-21 16:50	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	103	54	36.5	77	19						15			Normal	Normal
2022-11-21 19:36	z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	131	69	36.5	79	23	94					15			Normal	Normal
2022-11-21 20:38	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	111	73	36.1	77	19	97					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_dia	temper	frecar	freres	sat_o2	glucos	peso	talla	imc	glasgo	escdol	refret	concie	movil
2022-11-22 00:41	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	117	65	36.1	65	23	94					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-22 06:36	z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON	133	77	36.4	56	30	95					15			Normal	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-22 07:50	z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	128	74	36	65	19	91					15			Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-22 12:20	z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	123	93	36.6	80	28	90					15			Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-22 18:54	z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	110	78	36	78	19	90					15			Consciente	Movilidad de Cama Alterada
2022-11-22 21:06	z460500316 - ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ	96	55	36	67	18	92									
2022-11-23 05:12	z460500316 - ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ	105	54	36.3	62	17	95									
2022-11-23 08:49	z460100378 - ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO	108	61	36.2	85	20	94									
2022-11-23 15:13	z460100626 - CAMILO ALFONSO VASQUEZ RINCON	104	62	36.7	80	20	96									
2022-11-23 22:00	z460500725 - JENNIFER CONSUELO ARANGO MORENO	101	60	36	74	18	95									
2022-11-24 05:29	z460500725 - JENNIFER CONSUELO ARANGO MORENO	99	59	36	72	18	96									
2022-11-24 08:44	z460100378 - ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO	105	62	36.3	77	20	95									
2022-11-24 14:48	z460100626 - CAMILO ALFONSO VASQUEZ RINCON	107	57	36.7	86	20	94									
2022-11-24 20:46	z460500476 - HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER	113	50	35.8	88	17	93					15				
2022-11-25 04:23	z460500375 - NARVIS STELLA RODRIGUEZ DURAN	95	52	35.8	79	19	95					15				
2022-11-25 08:21	z460100378 - ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO	110	66	36.5	73	20	94									

Signos Vitales (Fin)

Signos Vitales UCI (Inicio)

Fecha	Usuario	paisis	spo2	simv	pcp	papd	is	ic	irvp	itvd	vvs	dp_izq	pic	pia	perabd	rp_izqu
		paidia	fio2	pvc	paps	papm	gc	irvs	itvi	vs	rass	dp_der	ppc	percef	apache	rp_dere
2022-11-22 06:36	MARIANA MUÑOZ CALDON		95									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-22 00:41	MARIANA MUÑOZ CALDON		94									2				Reacciona
			21									2				Reacciona



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

Fecha	Usuario	paisis	spo2	simv	pcp	papd	is	ic	irvp	itvd	vvs	dp_izq	pic	pia	perabd	rp_izqu
		paidia	fio2	pvc	paps	papm	gc	irvs	itvi	vs	rass	dp_der	ppc	percef	apache	rp_dere
2022-11-21 20:38	MARIANA MUÑOZ CALDON		97									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-21 19:36	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		97									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-21 16:50	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		95									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-21 13:41	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		93									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-20 18:01	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		97									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-20 10:33	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		94													
			22													
2022-11-20 07:06	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-20 05:47	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		94									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-19 23:34	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-19 20:42	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		93									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-19 05:40	MARIANA MUÑOZ CALDON		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-19 01:03	MARIANA MUÑOZ CALDON		94									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-18 20:54	MARIANA MUÑOZ CALDON		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-18 20:10	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-18 13:59	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		94									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-18 05:53	SANDRA GALVIS															Reacciona
			21													Reacciona
2022-11-18 02:35	SANDRA GALVIS															Reacciona
			21													Reacciona
2022-11-17 22:13	SANDRA GALVIS															Reacciona
			21													Reacciona
2022-11-17 05:57	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		92									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-17 01:58	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		94									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-16 21:32	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		94									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-16 19:43	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		93									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-16 13:52	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		95									2				Reacciona
			28									2				Reacciona

Fecha	Usuario	pais	spo2	simv	pcp	papd	is	ic	irvp	itvd	vvs	dp_izq	pic	pia	perabd	rp_izqu
		paidia	fio2	pvc	paps	papm	gc	irvs	itvi	vs	rass	dp_der	ppc	percef	apache	rp_dere
2022-11-16 06:05	MARIANA MUÑOZ CALDON		95									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-15 23:26	MARIANA MUÑOZ CALDON		93									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-15 21:15	MARIANA MUÑOZ CALDON		95									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-15 19:52	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		90									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-15 17:44	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		91									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-15 13:41	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		94									2				Reacciona
			28									2				Reacciona
2022-11-15 06:05	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-15 04:39	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		92									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-14 20:58	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-14 19:37	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		94									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-14 18:20	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-14 14:04	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		93									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-14 06:03	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		96									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-14 03:09	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		92									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-13 23:02	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		92									2				Reacciona
			21									2				Reacciona
2022-11-13 19:16	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL		91									2				Reacciona
			21									2				Reacciona

Signos Vitales UCI (Fin)

Evaluacion Neurologica (Inicio)

Fecha	G.O	G.M	PupI	SenMSD	SenMID	DefMD	FacialD	BabinskiD	SResp
Usuario	G.V	PupD	Ocul	SenMSI	SenMII	DefMI	FacialI	BabinskiI	SComaB
2022-11-24 21:35:16	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				No
HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER	Sonidos	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				No
2022-11-21 20:30:36	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				No
MARIANA MUÑOZ CALDON	Orientado	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				No

Fecha	G.O	G.M	PupI	SenMSD	SenMID	DefMD	FacialD	BabinskiD	SResp
Usuario	G.V	PupD	Ocul	SenMSI	SenMII	DefMI	FacialI	BabinskiI	SComaB
2022-11-21 19:31:36	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				
DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				
2022-11-21 13:38:47	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				
DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				
2022-11-20 06:54:55	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				Si
DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				Si
2022-11-19 20:35:00	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Ninguna	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
2022-11-19 20:34:59	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Ninguna	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
2022-11-18 20:46:34	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				No
MARIANA MUÑOZ CALDON	Orientado	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				No
2022-11-18 20:06:24	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				No
DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				No
2022-11-18 13:44:53	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				No
DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				No
2022-11-17 22:02:22	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
SANDRA GALVIS	Sonidos	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	
2022-11-16 21:26:39	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Ninguna	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
2022-11-16 13:42:12	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				
DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		Reacciona	Presentes	Conservada					

Fecha	G.O	G.M	Pupl	SenMSD	SenMID	DefMD	FacialD	BabinskiD	SResp
Usuario	G.V	PupD	Ocul	SenMSI	SenMII	DefMI	FacialI	BabinskiI	SComaB
2022-11-15 21:07:36	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				No
MARIANA MUÑOZ CALDON	Orientado	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				No
2022-11-15 19:46:42	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				
DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				
2022-11-15 13:30:49	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada				No
DIANA MARCELA GONZALEZ MORA		Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada				No
2022-11-14 20:54:02	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Ninguna	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
2022-11-13 19:08:00	Espontanea	Obedece Comandos	Reacciona	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No
EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Ninguna	Reacciona	Presentes	Conservada	Conservada	Presente	Presente	Presente	No

Evaluacion Neurologica (Fin)

Acesso Venoso (Inicio)

12234 Tipo de Acceso: Periferico Miembro: Brazo/Antebrazo Derecho Vena Canalizada: Vena Basilica (Antebrazo)

2

Nota: Se canaliza paciente por protocolo catéter venoso Número 22 con previa técnica aséptica
Prof: ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO Especialidad: Reg:
Fecha - 2022-11-23 10:02:12

Acesso Venoso (Fin)

Balance Liquidos

Cod	Fec/Reg	Registro	Concepto	Nota	Ingreso	Egreso	Balance
111	2022-11-13 19:08:22	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	lactato de ringer a 40 centímetros cubicos hora de las 19+00	40		40
111	2022-11-13 22:49:04	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	lactato de ringer pasando a 40 centímetros cubicos hora de las 20+00 hasta las 22+00	120		160
201	2022-11-13 22:49:04	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Diuresis	diuresis exptanea de las 21+00		350	-190
111	2022-11-14 03:06:05	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	lactato de ringer pasando a 40 centímetros cubicos hora de las 23+00 hasta las 02+00	160		-30
111	2022-11-14 03:06:38	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	cups de plaquetas de las 21+00	240		210
111	2022-11-14 03:07:06	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	potasio pasando a 50 centímetros cubicos hora de las 00+00 hasta las 02+00am	150		360
111	2022-11-14 05:53:05	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	potasio pasando a 50 centímetros cubicos hora de las 03+00 hasta las 06+00	200		560
101	2022-11-14 19:25:23	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Ingesta	ALMUERZO + MERIENDA+CENA	720		1280
201	2022-11-14 19:25:23	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Diuresis	DIURESIS DESDE LAS 13:00 HASTA LAS 20:00		1200	80
111	2022-11-15 04:07:40	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	potasio pasando a 50 centímetros cubicos hora de las 20+00 hasta las 23+00	150		230
201	2022-11-15 04:07:40	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Diuresis	diuresis exptanea de las 21+00		500	-270

111	2022-11-15 04:08:02	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	lactato de ringer pasando a 10 centímetros cubicos hora de las 00+00 hasta las 02+00	30		-240
111	2022-11-15 04:10:46	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	lactato de ringer pasando a 10 centímetros cubicos hora de las 03+00 hasta las 04+00	20		-220
111	2022-11-15 04:11:29	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	inmunoglobulina pasando a 54 centímetros cubicos hora de las 00+00 hasta las 04+00	270		50
111	2022-11-15 04:11:45	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	cups de plaquetas de las 02+00am	329		379
111	2022-11-15 05:59:44	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	lactato de ringer pasando a 20 centímetros cubicos hora de las 05+00 y 06+00	20		399
201	2022-11-15 05:59:44	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Diuresis	diuresis expontanea de las 05+00		300	99
111	2022-11-15 06:00:12	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	inmunoglobulina pasando a 54 centímetros cubicos hora de las 05+00 y 06+00	108		207
111	2022-11-15 07:33:59	ERIKA CRUZ	Liq.Intravenoso	inmunoglobulina a 54 cc/hora	54		261
101	2022-11-15 12:46:02	ERIKA CRUZ	Ingesta	dieta ordenada	200		461
111	2022-11-15 12:46:02	ERIKA CRUZ	Liq.Intravenoso	inmunoglobulina a 54 cc/hora desde las 06+00 hasta las 13+00	378		839
201	2022-11-15 12:46:02	ERIKA CRUZ	Diuresis	diuresis espontanea en el pato		900	-61
111	2022-11-15 19:47:15	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Liq.Intravenoso	lactato de ringer a 10cc/h desde las 13:00 hasta las 20:00	70		9
111	2022-11-15 19:47:44	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Liq.Intravenoso	imunoglobulina desde las 13:00 hasta las 20:00	378		387
101	2022-11-15 19:48:29	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Ingesta	almuerzo + merienda	420		807
201	2022-11-15 19:48:29	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Diuresis	diuresis desde las 13:00 hasta las 20:00		1050	-243
111	2022-11-16 05:45:22	MARIANA MUÑOZ CALDON	Liq.Intravenoso	LACTATO DE RINGER DESDE LAS 20+00 HASTA LAS 06+00	100		-143
201	2022-11-16 05:45:22	MARIANA MUÑOZ CALDON	Diuresis	ESPONTANEO PATO DESDE LAS 20+00 HASTA LAS 06+00		1180	-1323
111	2022-11-16 05:45:41	MARIANA MUÑOZ CALDON	Liq.Intravenoso	INMUNOGLOBULINA DESDE LAS 20+00 HASTA LAS 06+00	540		-783
101	2022-11-16 05:45:56	MARIANA MUÑOZ CALDON	Ingesta	DIETA ORDENADADESDE LAS 20+00 HASTA LAS 06+00	200		-583
111	2022-11-16 05:47:37	MARIANA MUÑOZ CALDON	Liq.Intravenoso	PLAQUETAS DESDE LAS 20+00 HASTA LAS 06+00	391		-192
101	2022-11-16 13:07:24	ERIKA CRUZ	Ingesta	dieta ordenada	200		8
111	2022-11-16 13:07:24	ERIKA CRUZ	Liq.Intravenoso	inmunoglobulina a 54 cc/hora desde las 06+00 hasta las 13+00	54		62
201	2022-11-16 13:07:24	ERIKA CRUZ	Diuresis	diuresis espontanea en el pato		1100	-1038
101	2022-11-16 19:28:06	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Ingesta	ALMUERZO+ MERIENDA+ BOTELLAS DE AGUA	1210		172
111	2022-11-16 19:28:06	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Liq.Intravenoso	POTASIO A 54 CC/H DESDE LAS 13:00 HASTA LAS 20:00	378		550
201	2022-11-16 19:28:06	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Diuresis	DIURESIS ESPONATNEO DESDE LAS 13:00 HASTA LAS 20:00		750	-200
111	2022-11-16 19:29:05	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Liq.Intravenoso	INMUNOGLOBULINA DESDE LAS 13:00 HASTA LAS 20:00	259		59
111	2022-11-17 01:55:42	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	inmunoglobulina pasando a 54 centímetros cubicos hora de las 21+00 hasta las 02+00	324		383
201	2022-11-17 01:55:42	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Diuresis	diuresis expontanea de las 22+00		350	33
111	2022-11-17 01:56:10	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	potasio pasando a 37 centímetros cubicos hora de las 21+00 hasta las 02+00	222		255
111	2022-11-17 05:50:17	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	potasio pasando a 37 centímetros cubicos hora de las 03+00 hasta las 06+00	148		403
201	2022-11-17 05:50:17	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Diuresis	diuresis espontanea de las 04+00		300	103
101	2022-11-17 19:42:51	ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	Ingesta	via oral	600		703
111	2022-11-17 19:42:51	ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	Liq.Intravenoso	infusion de potasio 100 miliequivalentes +100 de solucion salina pasando a 4 miliequivalentes a 4 cc hora	28		731
201	2022-11-17 19:42:51	ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO	Diuresis	diuresis espontanea		900	-169
111	2022-11-18 05:49:58	SANDRA GALVIS	Liq.Intravenoso	REPOSICION DE POTASIO DE 4 CENTIMETROS CUBICOS HORA DESDE LAS 21+00 HASTA LAS 06+00	40		-129

201	2022-11-18 05:49:58	SANDRA GALVIS	Diuresis	ESPONTANEA DE LAS 21+00 , 22+00, 04+00		1250	-1379
101	2022-11-18 12:52:08	ERIKA CRUZ	Ingesta	dieta ordenada (onces)	200		-1179
111	2022-11-18 12:52:08	ERIKA CRUZ	Liq.Intravenoso	lactao de ringer a 20 cc/hora por bomba de infision desde las 06+00 hasta las 13+00	20		-1159
201	2022-11-18 12:52:08	ERIKA CRUZ	Diuresis	diuresis espontanea en el pato		300	-1459
211	2022-11-18 12:52:08	ERIKA CRUZ	Deposicion	blanda		1	-1460
111	2022-11-18 20:09:33	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Liq.Intravenoso	lactato de ringer a 20cc/h desde las 13:00 hasta las 20:00	140		-1320
101	2022-11-18 20:10:39	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Ingesta	almuerzo + merienda + cena	600		-720
201	2022-11-18 20:10:39	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Diuresis	diuresis desde las 13:00 hasta las 20:00		750	-1470
111	2022-11-19 05:33:40	MARIANA MUÑOZ CALDON	Liq.Intravenoso	LACTATO DE RINGER DESDE LAS 20+00 HASTA LAS 06+00	200		-1270
201	2022-11-19 05:33:40	MARIANA MUÑOZ CALDON	Diuresis	ESPONTANEO DESDE LAS 20+00 HASTA LAS 06+00		550	-1820
111	2022-11-19 23:28:56	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	lactato de ringer pasando a 20 centimetros cubicos hora de las 19+00 hsta las 23+00	100		-1720
201	2022-11-19 23:28:56	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Diuresis	diuresis expontanea de las 22+00		200	-1920
111	2022-11-20 05:42:03	EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL	Liq.Intravenoso	lactato de ringer pasando a 20 centimetros cubicos hora de las 00+00 hasta las 06+00	140		-1780
101	2022-11-20 17:58:19	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Ingesta	desayuno + almuerzo+ merienda	1100		-680
111	2022-11-20 17:58:19	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Liq.Intravenoso	lactato de rinfer a 20cc/h desde las 06:00 hasta las 18:00	60		-620
233	2022-11-20 17:58:19	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Sonda	diuresis desde las 06:00 hasta las 18:00		480	-1100
201	2022-11-21 05:46:50	CLAUDIA LORENA MUÑOZ BERMEO	Diuresis	DIURESISI DESDE LAS 19 HASTA LAS 6AM		1000	-2100
101	2022-11-21 19:32:25	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Ingesta	via oral desde las 13:00 hasta las 20:00	600		-1500
201	2022-11-21 19:32:25	DIANA MARCELA GONZALEZ MORA	Diuresis	diuresis en pato		300	-1800
201	2022-11-22 06:32:50	MARIANA MUÑOZ CALDON	Diuresis	ESPONTANEO DESDE LAS 20+00 HASTA LAS 06+00		1200	-3000
101	2022-11-23 05:50:58	ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ	Ingesta	agua	200		-2800
201	2022-11-23 05:50:58	ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ	Diuresis	miccion espontanea		400	-3200
201	2022-11-24 06:17:55	BEIBA MARCELA ROLDAN GUAUTA	Diuresis	espontanea		0	-3200
201	2022-11-25 05:54:10	HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER	Diuresis	positivo espontaneo		1	-3201

Riesgo Lesion Piel (Inicio)

Fecha 2022-11-13 15:49:10 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ **S** 16

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Ligeramente Limitada	Probablemente Inadecuada	Es Problema Potencial

Fecha 2022-11-13 19:08:37 **Usuario** z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Probablemente Inadecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-14 08:03:21 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ **S** 17

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Ligeramente Limitada	Probablemente Inadecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-14 14:03:23 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA **S** 17

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Ocasionalmente Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Adecuada	Es Problema Potencial

Fecha 2022-11-14 20:54:31 **Usuario** z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Probablemente Inadecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-15 07:28:51 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ **S** 17

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Muy Limitadamente	Adecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-15 13:31:45 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Adecuada	Es Problema Potencial

Fecha 2022-11-15 21:08:41 **Usuario** z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON **S** 15

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Muy Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Adecuada	Es Problema

Fecha 2022-11-16 08:06:30 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ **S** 17

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Ligeramente Limitada	Adecuada	Es Problema Potencial

Fecha 2022-11-16 13:46:50 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA **S** 20

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Silla
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Excelente	Es Problema Potencial

Fecha 2022-11-16 21:27:01 **Usuario** z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Probablemente Inadecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-17 07:49:37 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Ligeramente Limitada	Adecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-17 22:03:49 **Usuario** z460100256 - SANDRA GALVIS **S** 20

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Silla
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Adecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-18 08:02:52 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ **S** 15

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	Levemente Limitada	Ocasionalmente Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Ligeramente Limitada	Probablemente Inadecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-18 13:45:34 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA **S** 19

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Silla
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Adecuada	Es Problema Potencial

Fecha 2022-11-18 20:47:22 **Usuario** z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Ocasionalmente Humeda	Camina Ocasionalmente
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Adecuada	Es Problema

Fecha 2022-11-19 20:35:43 **Usuario** z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Probablemente Inadecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-20 06:52:55 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Silla
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Adecuada	Es Problema

Fecha 2022-11-20 19:18:15 **Usuario** z460500405 - CLAUDIA LORENA MUÑOZ BERMEO **S** 18

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Probablemente Inadecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-21 12:51:32 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ **S** 20

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Silla
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Adecuada	Sin Problema Aparente

Fecha 2022-11-21 13:39:20 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA **S** 19

N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Silla
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento
	Sin Limitaciones	Excelente	Es Problema

Fecha 2022-11-21 20:32:17		Usuario z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON		S 20	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	No Alterada	Rara Vez Humeda	Camina Ocasionalmente		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Sin Limitaciones	Adecuada	Es Problema Potencial		

Fecha 2022-11-22 07:49:33		Usuario z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO		S 17	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	No Alterada	Rara Vez Humeda	En Cama		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Sin Limitaciones	Adecuada	Es Problema		

Fecha 2022-11-22 20:15:04		Usuario z460500845 - CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE		S 23	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	No Alterada	Rara Vez Humeda	Camina Frecuentemente		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Sin Limitaciones	Excelente	Sin Problema Aparente		

Fecha 2022-11-22 22:59:17		Usuario z460500316 - ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ		S 18	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	Levemente Limitada	Rara Vez Humeda	Camina Ocasionalmente		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Muy Limitadamente	Adecuada	Sin Problema Aparente		

Fecha 2022-11-23 08:06:19		Usuario z460500384 - MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS		S 21	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	No Alterada	Rara Vez Humeda	Camina Ocasionalmente		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Sin Limitaciones	Adecuada	Sin Problema Aparente		

Fecha 2022-11-23 20:00:54		Usuario z460500845 - CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE		S 21	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	No Alterada	Rara Vez Humeda	Camina Ocasionalmente		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Sin Limitaciones	Adecuada	Sin Problema Aparente		

Fecha 2022-11-23 23:45:15		Usuario z460500366 - BEIBA MARCELA ROLDAN GUAUTA		S 21	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	No Alterada	Rara Vez Humeda	Camina Ocasionalmente		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Sin Limitaciones	Adecuada	Sin Problema Aparente		

Fecha 2022-11-24 18:16:41		Usuario z460500845 - CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE		S 22	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	Levemente Limitada	Rara Vez Humeda	Camina Frecuentemente		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Sin Limitaciones	Excelente	Sin Problema Aparente		

Fecha 2022-11-24 21:35:47		Usuario z460500476 - HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER		S 22	
N.U.	Percep Sensorial	Humedad	Actividad		
	No Alterada	Rara Vez Humeda	Camina Frecuentemente		
Est	Movilidad	Nutricion	Friccion Deslizamiento		
	Sin Limitaciones	Adecuada	Sin Problema Aparente		

Riesgo Lesion Piel (Fin)

Cuidado Piel (Inicio)

Fecha 2022-11-13 15:49:32		Usuario z460500449 - ERIKA CRUZ				
Piel SANA		Posicion Decubito Supino				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
		✓	✓	✓		

Fecha 2022-11-13 19:08:45		Usuario z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL				
Piel SANA		Posicion Decubito Lat Izq				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
		✓	✓			

Fecha 2022-11-14 05:53:15		Usuario z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL				
Piel SANA		Posicion Decubito Lat Der				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
		✓	✓			

Fecha 2022-11-14 08:03:36		Usuario z460500449 - ERIKA CRUZ				
Piel SANA		Posicion Decubito Supino				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
		✓	✓	✓		

Fecha 2022-11-14 14:03:39		Usuario z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA				
Piel SANA		Posicion Decubito Supino				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
		✓	✓	✓		

Fecha 2022-11-14 20:54:39		Usuario z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL				
Piel SANA		Posicion Decubito Supino				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
		✓	✓			

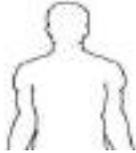
Fecha 2022-11-15 04:11:59		Usuario z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL				
Piel SANA		Posicion Decubito Lat Der				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
		✓	✓			

Fecha 2022-11-15 07:29:05		Usuario z460500449 - ERIKA CRUZ				
Piel SANA		Posicion Decubito Lat Izq				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
	✓	✓	✓	✓		

Fecha 2022-11-15 13:32:02		Usuario z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA				
Piel SANA		Posicion Decubito Supino				
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit		
		✓	✓	✓		

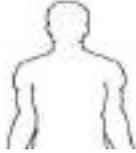
Fecha 2022-11-15 21:08:57 **Usuario** z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON

Piel SANA		Posicion Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
	✓	✓	✓	



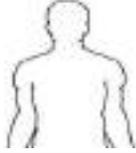

Fecha 2022-11-16 08:06:42 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ

Piel SANA		Posicion Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
	✓	✓	✓	✓



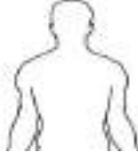

Fecha 2022-11-16 13:47:11 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA

Piel SANA		Posicion Sentado		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	✓



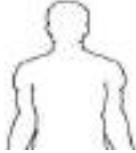

Fecha 2022-11-16 21:27:14 **Usuario** z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL

Piel SANA		Posicion Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	

Fecha 2022-11-17 05:51:02 **Usuario** z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL

Piel SANA		Posicion Decubito Lat Izq		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	



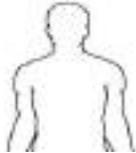
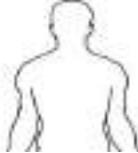

Fecha 2022-11-17 07:52:04 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ

Piel SANA		Posicion Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
	✓	✓	✓	✓




Fecha 2022-11-17 18:25:30 **Usuario** z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO

Piel SANA		Posicion Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit

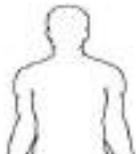
Fecha 2022-11-17 18:25:41 **Usuario** z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO

Piel SANA		Posicion Sentado		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
			✓	



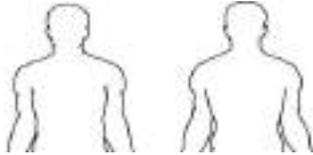

Fecha 2022-11-17 22:04:00 **Usuario** z460100256 - SANDRA GALVIS

Piel SANA		Posicion Sentado		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
			✓	



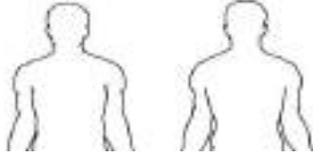

Fecha 2022-11-18 08:02:12 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ

Piel		Posicion		
SANA		Decubito Lat Izq		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
	✓	✓	✓	✓



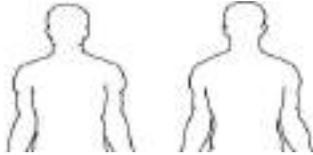
Fecha 2022-11-18 13:51:56 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA

Piel		Posicion		
SANA		Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	✓



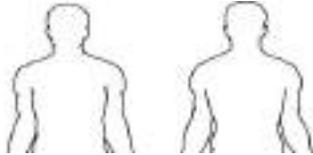
Fecha 2022-11-18 20:47:36 **Usuario** z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON

Piel		Posicion		
SANA		Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	



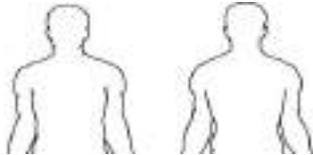
Fecha 2022-11-19 10:30:13 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ

Piel		Posicion		
SANA		Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
	✓	✓	✓	✓



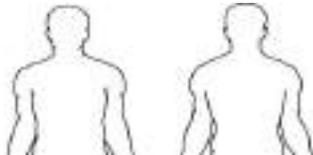
Fecha 2022-11-19 20:36:51 **Usuario** z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL

Piel		Posicion		
SANA		Sentado		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	



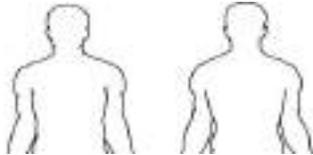
Fecha 2022-11-20 05:42:16 **Usuario** z460500630 - EDY ROCIO HERNANDEZ BERNAL

Piel		Posicion		
SANA		Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	



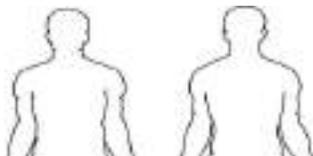
Fecha 2022-11-20 06:53:05 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA

Piel		Posicion		
SANA		Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	✓



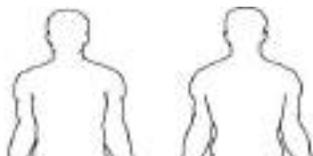
Fecha 2022-11-20 19:18:36 **Usuario** z460500405 - CLAUDIA LORENA MUÑOZ BERMEO

Piel		Posicion		
SANA		Sentado		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	



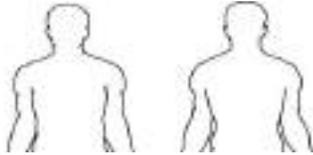
Fecha 2022-11-21 12:51:48 **Usuario** z460500449 - ERIKA CRUZ

Piel		Posicion		
SANA		Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	✓



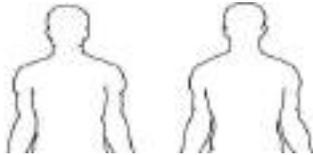
Fecha 2022-11-21 13:39:37 **Usuario** z460500749 - DIANA MARCELA GONZALEZ MORA

Piel SANA		Posicion Sentado		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	✓



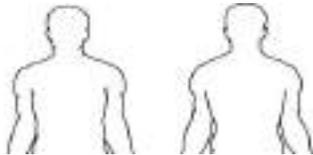
Fecha 2022-11-21 20:32:32 **Usuario** z460500771 - MARIANA MUÑOZ CALDON

Piel SANA		Posicion Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
		✓	✓	



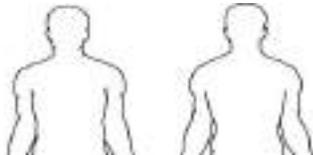
Fecha 2022-11-22 07:49:11 **Usuario** z460500822 - ANNY JULIETH GONZALEZ NIÑO

Piel SANA		Posicion Decubito Lat Der		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
			✓	



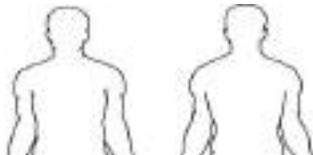
Fecha 2022-11-22 22:59:33 **Usuario** z460500316 - ARNOLD WALTER GONZALEZ MARTINEZ

Piel SANA		Posicion Decubito Lat Der		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
			✓	



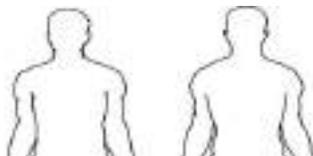
Fecha 2022-11-23 08:06:28 **Usuario** z460500384 - MAYRA ALEJANDRA LONDOÑO RAMOS

Piel SANA		Posicion Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
				✓



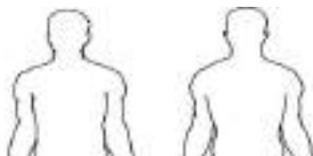
Fecha 2022-11-23 20:00:25 **Usuario** z460500845 - CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE

Piel SANA		Posicion Decubito Supino		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
				✓



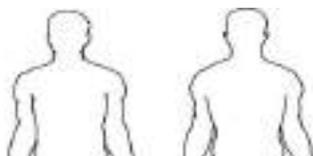
Fecha 2022-11-23 23:45:37 **Usuario** z460500366 - BEIBA MARCELA ROLDAN GUAUTA

Piel SANA		Posicion Decubito Lat Izq		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit



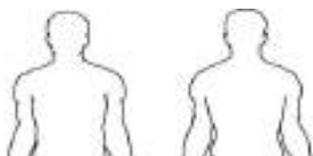
Fecha 2022-11-24 18:16:18 **Usuario** z460500845 - CIELO NUBIRA RUIZ DUARTE

Piel SANA		Posicion Sentado		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit



Fecha 2022-11-24 21:35:57 **Usuario** z460500476 - HASBLEIDY ELIANA PAEZ MALAVER

Piel SANA		Posicion Decubito Lat Izq		
T.Necrot	Ba?o	Masaje	Lubric	Diposit
	✓	✓	✓	✓



Cuidado Piel (Fin)



Insumos Libres

Sum: 3623733	41002350 - CATETER INTRAVENOSO NO. 20 G 41003870 - EQUIPO PARA BOMBA LC 5000	LOT: 2026-04-30 LOT: 2025-06-30	FV: 2026-04-30 FV: 2025-06-30
Nota:	Se administra insumo Prof: z460100284-DALIANYS PAOLA SOTTO LOPEZ	Fecha: 2022-11-14 05:38:19	
Sum: 3626016	41003475 - ELECTRODO MONOPOLAR ADULTO - UNIDAD	LOT: 2024-06-30	FV: 2024-06-30
Nota:	Se utilizan para monitorear la paciente Prof: z460100512-JUAN PABLO BOLIVAR SILVA	Fecha: 2022-11-15 00:37:23	
Sum: 3626530	41003970 - EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO S/A U	LOT: 2027-08-30	FV: 2027-08-30
Nota:	Se utiliza para transfundir plaquetas Prof: z460100512-JUAN PABLO BOLIVAR SILVA	Fecha: 2022-11-15 05:28:56	
Sum: 3641584	41008921 - TEGADERM IV ADVAN. 6.5X7 REF.1683 CJX100 - UNIDAD	LOT: 2024-08-30	FV: 2024-08-30
Nota:	Se utiliza para curación Prof: z460100313-TANIA LUCIA PADILLA HERNANDEZ	Fecha: 2022-11-20 10:34:30	
Sum: 3641874	41005010 - INCENTIVO RESPIRATORIO	LOT: 2027-06-30	FV: 2027-06-30
Nota:	Insumos para terapia respiratoria Prof: z460100252-JUAN FELIPE QUINTERO SERNA	Fecha: 2022-11-20 12:24:52	
Sum: 3650916	41002360 - CATETER INTRAVENOSO NO. 22 G 41003030 - CONECTOR MICRO CLAVE 41008921 - TEGADERM IV ADVAN. 6.5X7 REF.1683 CJX100 - UNIDAD	LOT: 2027-05-30 LOT: 2027-02-28 LOT: 2024-08-30	FV: 2027-05-30 FV: 2027-02-28 FV: 2024-08-30
Nota:	Insumos para canalizar por protocolo Prof: z460100378-ALIX PAOLA CASTILLO RICARDO	Fecha: 2022-11-23 10:01:11	