



MANUAL DE USUARIO

DUSOFT

HISTORIA CLÍNICA UCI

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES

| Fecha | Versión | Descripción del Cambio | Aprobó |
|--------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 21-04-2020 | 01 | Creación | Ing. York Larry Sanchez Cuero |

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|---|-----------|
| TABLA DE CONTENIDO | 3 |
| TABLA DE FIGURAS | 6 |
| OBJETIVO | 8 |
| ALCANCE | 9 |
| 1. AUTENTICACION DE USUARIO | 10 |
| 2. ACCEDER A LA HISTORIA CLINICA..... | 13 |
| 3. HISTORIA CLINICA DE UCI. | 27 |
| 3.1 MOTIVO DE INGRESO - EA | 27 |
| 3.2 ANTECEDENTES | 28 |
| 3.3 ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS | 29 |
| 3.4 SIGNOS VITALES GENERALES..... | 31 |
| 3.5 EXAMEN FISICO | 32 |
| 3.6 IMPRESIÓN DIAGNOSTICA | 33 |
| 3.7 INDICE DE TRAUMA REVISADO ITR..... | 35 |
| 3.8 TRANSFUSIONES SANGUINEAS | 36 |
| 3.9 FINALIDAD ATENCION | 38 |
| 3.10 ORIGEN DE LA ATENCION | 38 |
| 3.11 SOLICITUDES PENDIENTES | 39 |
| 4. ORDENES MÉDICAS | 40 |
| 4.1 CONTROLES PACIENTES | 40 |
| 4.2 FORMULACIÓN MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS | 42 |
| 4.3 SOLICITUD DE APOYOS DIAGNOSTICOS..... | 48 |
| 4.4 SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS..... | 50 |
| 4.7 CONSOLIDADO DE ÓRDENES MEDICAS – PLAN TERAPEUTICO. ... | 60 |
| 4.8 QUIMIOTERAPIA..... | 60 |
| 5. EVOLUCION | 62 |

| | |
|--|-----------|
| 5.1 EVOLUCION..... | 63 |
| 5.2 ASISTENCIA VENTILATORIA UCI..... | 64 |
| 5.3 LECTURA DE APOYOS DIAGNOSTICOS | 64 |
| 5.4 CUMPLIMIENTO A PROCEDIMIENTOS REALIZADOS | 67 |
| 5.5 REGISTRO DE MARCAPASOS | 69 |
| 5.6 NOTAS DE ENFERMERIA..... | 70 |
| 5.7 APACHE..... | 70 |
| 6. EGRESO..... | 71 |
| 6.1. DIAGNOSTICO DE EGRESO RIPS. | 71 |
| 6.2 PROFESIONAL TRATANTE..... | 72 |
| 6.3 FORMULA AMBULATORIA..... | 74 |
| 6.3.1 Formulación de Medicamentos..... | 74 |
| 6.3.2 Formulación de Insumos..... | 75 |
| 6.4 GENERACION DE LA INCAPACIDAD..... | 77 |
| 6.5 EPICRISIS..... | 79 |
| 6.5.1 Motivo de Consulta..... | 79 |
| 6.5.2 Estado General y Enfermedad Actual | 80 |
| 6.5.3 Antecedentes Personales..... | 80 |
| 6.5.4 Examen Físico..... | 80 |
| 6.5.5 Apoyos Diagnósticos..... | 81 |
| 6.5.6 Diagnostico de Ingreso..... | 81 |
| 6.5.7 Datos de la Evolución..... | 82 |
| 6.5.8 Medicamentos..... | 82 |
| 6.5.9 Signos de Alarma..... | 83 |
| 6.5.10 Se Entrega Plan de Recomendaciones..... | 83 |
| 6.5.11 Se da Cita Medica para Control..... | 84 |
| 6.5.12 Se Entrega y Explica Formulación Medica..... | 84 |
| 6.5.13 Se Remite a su Asegurador para Formulación Medica..... | 84 |
| 6.5.14 Plan de Seguimiento..... | 85 |
| 6.5.15 Diagnostico de Egreso | 85 |

| | |
|--|-----|
| 6.5.16 Causa de Salida..... | 86 |
| 7. TERAPIAS DE RECUPERACION. | 87 |
| 7.1 Terapias de Recuperación..... | 87 |
| 8. UNIDAD RENAL..... | 88 |
| 8.1 Procedimientos. | 88 |
| 9. CIRUGIA DE PROCEDIMIENTOS. | 89 |
| 9.1 Notas Operatorias. | 89 |
| 9.2 Hallazgos Quirúrgicos..... | 91 |
| 10. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS..... | 92 |
| 11. ANESTESIOLOGIA..... | 93 |
| 12. ECOCARDIOGRAMAS. | 97 |
| 12.1 Transesofagico. | 97 |
| 12.2 Transtoracico. | 100 |
| 12.3. EcoCardiograma StressDobutan. | 103 |
| 12.4 EcoCardiograma StressEjercicio..... | 105 |
| 13. SEGURIDAD DEL PACIENTE..... | 107 |
| 13.1. Encuesta Covid19. | 108 |
| 14. SEGURIDAD DEL PACIENTE..... | 110 |

TABLA DE FIGURAS

| | |
|---|-----------|
| Figura 1 - Autenticación de usuario | 11 |
| Figura 2 - Autenticación Correcta..... | 12 |
| Figura 3 - Atención Pacientes | 13 |
| Figura 4 - Estación de Enfermería Uci..... | 13 |
| Figura 5 - Panel de Enfermería de Uci..... | 14 |
| Figura 6 – Menu Información del Paciente..... | 22 |
| Figura 7 – Menú Historia Clínica..... | 27 |
| Figura 8 – Motivo de Ingreso - EA. | 27 |
| Figura 9 – Antecedentes Personales..... | 28 |
| Figura 10 – Antecedentes Ginecobstetricos..... | 29 |
| Figura 11- Signos Vitales Generales | 31 |
| Figura 12 – Examen Físico | 32 |
| Figura 13 – Diagnostico de ingreso..... | 34 |
| Figura 14 – Índice del Trauma Revisado ITR | 35 |
| Figura 15 – Transfusiones Sanguíneas..... | 36 |
| Figura 16 – Finalidad Atención. | 38 |
| Figura 17 – Origen Atención. | 39 |
| Figura 21 – Adicionar Terapia del paciente | 41 |
| Figura 22 – Buscar Medicamento | 42 |
| Figura 22 – Solicitar Medicamento | 43 |
| Figura 24 – MiPres. | 44 |
| Figura 25 – Plan de Medicamentos..... | 45 |
| Figura 26 Solicitud de Apoyos Diagnósticos. | 48 |
| Figura 27 - Solicitar de Procedimiento Quirúrgico..... | 51 |
| Figura 28 - Solicitar Apoyos Diagnósticos Para el Procedimiento..... | 52 |
| Figura 29 - Solicitar Material de Osteosíntesis, Tejidos y Órganos..... | 52 |
| Figura 30 - Solicitud de Equipos Quirúrgicos. | 53 |
| Figura 31 - Solicitud de Componentes Sanguíneos..... | 53 |
| Figura 32 - Formato de Tarjeta de Presentación. | 54 |
| Figura 33 - Formato declaración de Conocimiento y Aceptación de Intervenciones Sala de Cirugía | 54 |
| Figura 34 - Consentimiento Informado Para Consentimiento Anestésico. 55 | |
| Figura 35 - Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos..... | 57 |
| Figura 36 - Solicitud de Reserva de Sangre..... | 58 |
| Figura 37 - Consolidado de Ordenes Medicas - Plan Terapéutico..... | 60 |

| | |
|--|------------|
| Figura 38 - Quimioterapia..... | 61 |
| Figura 39 - Menu Evolución..... | 63 |
| Figura 40 - Evolución..... | 63 |
| Figura 41 - Asistencia Ventilatoria Uci..... | 64 |
| Figura 42 - Lectura de Apoyos Diagnósticos..... | 65 |
| Figura 43 - Realizar interpretación Medica..... | 65 |
| Figura 44 - Interpretación Medica Grupal..... | 66 |
| Figura 45 - Consultar Resultados..... | 67 |
| Figura 46 - Cumplimiento a Procedimientos Realizados..... | 67 |
| Figura 47 - Registro de Marcapaso..... | 69 |
| Figura 48 - Notas de Enfermería..... | 70 |
| Figura 49 - Apache..... | 71 |
| Figura 50- Menu Egreso..... | 71 |
| Figura 51 - Diagnostico de Egreso Rips..... | 72 |
| Figura 52 - Profesional Tratante..... | 73 |
| Figura 53 - Formulación Ambulatoria..... | 74 |
| Figura 54 – Generación de la Incapacidad..... | 77 |
| Figura 55 – Opciones de la Incapacidad..... | 77 |
| Figura 56 – Menu Terapias de Rehabilitación..... | 87 |
| Figura 57 – Terapias de Rehabilitación..... | 87 |
| Figura 58 – Unidad Renal..... | 88 |
| Figura 59 – Procedimientos..... | 88 |
| Figura 60 – Cirugía Procedimientos..... | 89 |
| Figura 61 – Nota Operatoria..... | 91 |
| Figura 62 – Hallazgos Quirúrgicos..... | 91 |
| Figura 63 – Descripción Operación..... | 92 |
| Figura 64 – Consentimientos Informados..... | 93 |
| Figura 65 – Evaluación Preanestesica..... | 96 |
| Figura 66 – Menu Eco cardiogramas..... | 97 |
| Figura 67 – Transesofagico..... | 99 |
| Figura 68 – Transtoracico..... | 102 |
| Figura 69 – EcoCardiograma StressDobutan..... | 104 |
| Figura 70 – EcoCardiograma StressEjercicio..... | 106 |
| Figura 71 – Encuesta Covid19..... | 109 |
| Figura 72 – Definir Conducta Medica..... | 111 |
| Figura 73 – Impresión Historia Clínica..... | 112 |
| Figura 74 – Panel Historia Clínica Uci..... | 113 |

OBJETIVO

El objetivo que se persigue con la aplicación del presente manual es:

Dar a conocer a los usuarios finales el funcionamiento y manejo del módulo de HISTORIA CLÍNICA EN UCI del software DUSOFT

ALCANCE

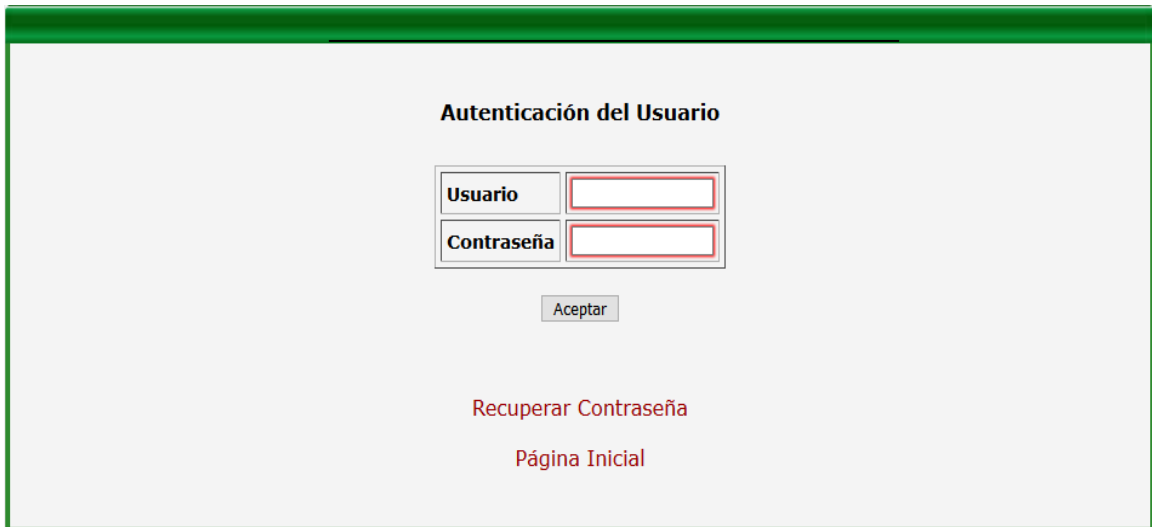
El desarrollo y los avances en los sistemas informáticos han permitido que las organizaciones puedan implementar, desarrollar y controlar sus procesos y operaciones de una manera eficiente a través de estos.

Por tal motivo se implementa el software DUSOFT con el fin de que las diferentes áreas de la organización puedan desarrollar sus procesos de una manera integral y confiable lo cual permitirá optimizar el tiempo de respuesta al usuario al disponer con la información en línea facilitando la gestión de los diferentes procesos.

Este software es altamente parametrizable y adaptable a las necesidades de la organización, funciona en un ambiente web, con base en sistema multiusuario que personaliza el menú de acceso para cada usuario, de tal forma que el usuario que opere el software tendrá un conjunto de funcionalidades relacionadas exclusivamente con su área de trabajo.

1. AUTENTICACION DE USUARIO

Para hacer uso de la aplicación es necesario estar registrado en el sistema, teniendo asignado un login y una contraseña, los cuales deben ser ingresados en el formulario de autenticación. Figura 1



Autenticación del Usuario

| | |
|------------|--------------------------|
| Usuario | <input type="text"/> |
| Contraseña | <input type="password"/> |

[Recuperar Contraseña](#)

[Página Inicial](#)

Figura 1 - Autenticación de usuario

La aplicación valida que las claves asignadas por el usuario cumplan con los siguientes requisitos: (Claves de calidad)

- ✓ Tener al menos una letra minúscula.
- ✓ Tener al menos una letra mayúscula.
- ✓ Tener al menos un número.
- ✓ Tener al menos un carácter especial.
- ✓ No puede repetir los mismos caracteres de forma consecutiva.
- ✓ Debe tener 8 caracteres como mínimo

Si la contraseña no contiene los requerimientos mínimos la aplicación limpiara y pintara el contorno del campo Repita Contraseña de color rojo y mostrara el mensaje **LA CONTRASEÑA NO COINCIDE CON LAS DIRECTIVAS DE CONTRASEÑAS**

Sistema Integral de Información en Salud

LA CONTRASEÑA NO COINCIDE CON LAS DIRECTIVAS DE CONTRASEÑAS

Cambio de Contraseña

Nueva Contraseña

Confirmar Contraseña

DIRECTIVAS DE CONTRASEÑAS:

- o Tener al menos una letra minúscula.
- o Tener al menos una letra mayúscula.
- o Tener al menos un número.
- o Tener al menos un carácter especial.
- o No puede repetir los mismos caracteres de forma consecutiva.
- o Debe tener 8 caracteres como mínimo.

[Página Inicial](#)

Si la autenticación es correcta, se mostrará la página inicial donde encontrará las opciones de navegación para poder interactuar con la aplicación (ver Figura 2). En caso contrario, se mostrará un mensaje informando que se produjo un error.



Figura 2 - Autenticación Correcta.



Permite regresar a la página inicial, sin importar el nivel del módulo en el que se está trabajando.



Permite acceder al menú de usuario donde encontrará la lista de operaciones en las que se puede trabajar.



Permite salir de la aplicación.



Permite acceder a la opción ayudas en línea donde se detalla la gestión de cada módulo en la aplicación.

2. ACCEDER A LA HISTORIA CLINICA.

Para iniciar la atención de pacientes, se debe dar clic en el módulo **Atención de Pacientes**. Figura 3



Figura 3 - Atención Pacientes

La siguiente ventana se seleccionan la Estaciones de Enfermería de Uci, se da clic en la que se requiere acceder. Figura 4.



Figura 4 - Estación de Enfermería Uci

En la ventana **ESTACIÓN DE ENFERMERÍA DE UCI** se muestran todos los pacientes de UCI, se visualiza el estado de atención en que se encuentra el paciente.



Paciente Hospitalizado




Orden de traslado.




Orden para traslado a cirugía o ha pasado por el servicio de cirugía.



Orden para alta del paciente.

 Orden de alta al paciente y pendiente validación de cuenta por facturación.

 Orden Salida pendiente por visto bueno de Enfermería.

En la pantalla de Estación de Uci se muestra.

| PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|----------------------------------|--------------|--------------|----------------|------------------|--------------|--------------|---------------|-----------------|-----|--------|----------|-------------------------------|------|-----|-----|-----|-----|----|
| HAB. | CAMA | PACIENTE | TIEMPO ROSDA | SIG. VITALES | MED. PACIENTES | CTRL PROGRAMADOS | PROGR. APOYO | GLUCO METRIZ | NEURO (DE)CCO | ORDEN SERVICIOS | IMP | SABANA | IMAGENES | PROFESIONAL | DIPO | ENA | ENT | ESR | EAE | CA |
| UA01 | UCIA-01 | PRUEBAS CASOS PACIENTE DE | 21:16 horas | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | MARTHA PATRICIA DAZA QUINTERO | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| UA02 | UCIA-02 | MARIA ALVINA RIOS | 54 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | MARTHA PATRICIA DAZA QUINTERO | 0 | 0 | 35 | 1 | 0 | 0 |
| UA03 | UCIA-03 | ANDREA OCORO PAZ | 54 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEDA SILVA | 0 | 0 | 36 | 2 | 1 | 0 |
| UA04 | UCIA-04 | JOSE EDINSON CARDENAS DAZA | 53 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | MARTHA PATRICIA DAZA QUINTERO | 0 | 0 | 18 | 6 | 0 | 0 |
| UA05 | UCIA-05 | FABIO NELSON TOBAR HURTADO | 59 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEDA SILVA | 0 | 0 | 34 | 3 | 0 | 7 |
| UA06 | UCIA-06 | GILBERTO SOTO HERRERA | 52 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEDA SILVA | 0 | 0 | 35 | 3 | 5 | 0 |
| UA07 | UCIA-07 | EDGAR RODRIGUEZ TORREZ | 48 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEDA SILVA | 0 | 2 | 20 | 1 | 0 | 0 |
| UA08 | UCIA-08 | MAXIMILIANO SANTACRUZ LOZADA | 84 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | EMEL ALVAREZ BLOOM | 0 | 0 | 156 | 9 | 1 | 0 |
| UA09 | UCIA-09 | PEDRO PABLO FAJARDO LEDESMA | 52 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEDA SILVA | 0 | 1 | 16 | 1 | 0 | 1 |
| UA10 | UCIA-10 | HERNANDO ARIAS MEZA | 48 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | EMEL ALVAREZ BLOOM | 0 | 0 | 569 | 25 | 2 | 35 |
| UA11 | UCIA-11 | LUZ MARUJA JORDAN | 57 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEDA SILVA | 0 | 0 | 31 | 2 | 1 | 5 |
| UA12 | UCIA-12 | ARNULU GARCIA TORRES | 84 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | EMEL ALVAREZ BLOOM | 0 | 0 | 401 | 32 | 4 | 25 |
| UA13 | UCIA-13 | SHON JAIRO CASTILLO OROBIO | 48 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | MARTHA PATRICIA DAZA QUINTERO | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| UA14 | UCIA-14 | MARIA DEL PILAR PALACIOS BALANTA | 67 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | EMEL ALVAREZ BLOOM | 0 | 0 | 179 | 8 | 1 | 20 |

Figura 5 - Panel de Enfermería de Uci.

Habitación: La habitación en la cual se encuentra hospitalizado el paciente.

HAB.
UA01

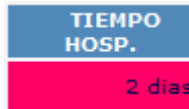
Cama: La cama en la cual se encuentra acostado el paciente.

CAMA
UCIA-01

Nombre completo del Paciente: Al dar clic sobre el nombre del paciente se visualiza la información del paciente.

| INFORMACION DEL PACIENTE | |
|--------------------------|--|
| RESPONSABLE | COOMEVA EPS |
| PLAN | URG-VITAL COOMEVA CONTRIBUTIVO 2019 |
| TIPO AFILIADO | Coizante |
| PACIENTE | PRUEBAS CASOS PACIENTE DE |
| IDENTIFICACION | CC 1030522904 |
| HISTORIA CLINICA | |
| SEXO | F |
| FECHA NACIMIENTO | 1986-03-18 |
| DIRECCION RESIDENCIA | CL 5 CR 3 123 BARRIO DE PRUEBAS, CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA |
| TELEFONO RESIDENCIA | 3333333 |
| TELEFONO CELULAR | 3003000768 |
| OBSERVACIONES | |
| REGRESAR | |

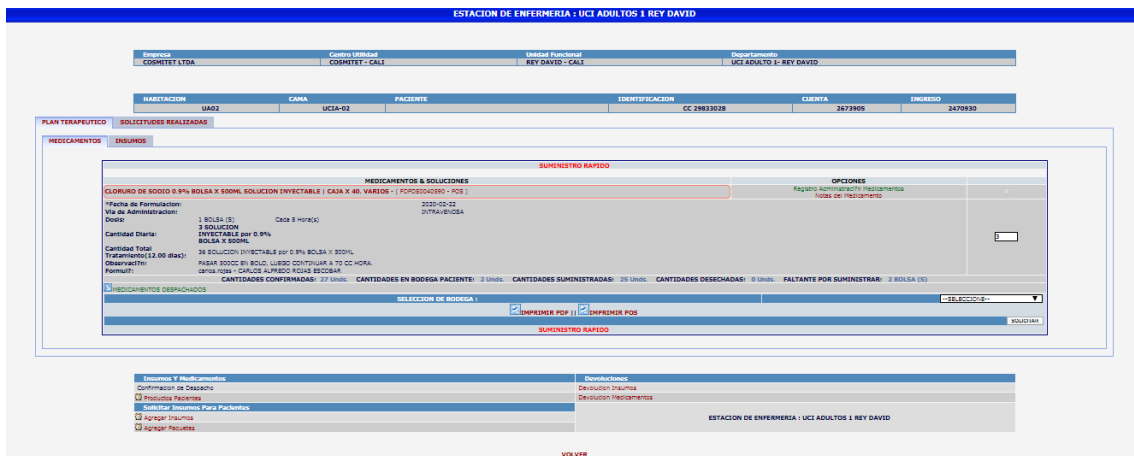
Tiempo de hospitalización: Es el tiempo que lleva el paciente en el panel de enfermería.



Signos vitales: Permite registrar y consultar los signos vitales del paciente.



Medicamentos registrados: Permite gestionar (Solicitar, recibir, suministrar, devolver) los medicamentos e insumos.

Para regresar clic en **Volver**.

VOLVER

Controles Programados: Permite visualizar los controles que tenga programado el paciente.



Al dar clic muestra los controles.

ESTACIÓN DE ENFERMERIA : UCI ADULTOS 1 REY DAVID

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--|--|
| Empresa COSMITET LTDA | | Centro Unidad COSMITET - CALI | | Unidad Funcional REY DAVID - CALI | | Departamento UCI ADULTO 1 - REY DAVID | |
| HABITACIÓN UA01 | CAMA UCIA-01 | PACIENTE PRUEBAS CASOS PACIENTE DE | IDENTIFICACIÓN CC 1030522904 | | CUENTA 2697238 | INGRESO 2494251 | |
| TENSION ARTERIAL | | | | | | | |
| Frecuencia | | Cada 6 horas | | | | | |
| Observación | | prueba de controles a pacientes | | | | | |

[VOLVER](#)

Para regresar clic en **Volver**. [VOLVER](#)

Programar controles de Apoyo: Permite visualizar los exámenes enviados al paciente y ver o programar actividades.



CONTROLES DE APOYOS DIAGNOSTICOS PENDIENTES : UCI ADULTOS 1 REY DAVID

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|--|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--|--|
| Empresa COSMITET LTDA | | Centro Unidad COSMITET - CALI | | Unidad Funcional REY DAVID - CALI | | Departamento UCI ADULTO 1 - REY DAVID | |
| HABITACIÓN UA01 | CAMA UCIA-01 | PACIENTE PRUEBAS CASOS PACIENTE DE | IDENTIFICACIÓN CC 1030522904 | | CUENTA 2697238 | INGRESO 2494251 | |
| PROGRAMAR ACTIVIDAD | | | | | | | |
| Fecha | Solicitud | Examen | | | | Autorización | |
| 2020-03-13 14:56:59 | LABORATORIOS | Hemograma 3v Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfología Electronica E Histograma Automatizado | | | | No Autorizado | |

[VOLVER](#)

Para programar actividades da clic en [PROGRAMAR ACTIVIDAD](#) Se registra la fecha, hora, la actividad y da clic en **Guardar**.

SOLICITUD DE EXAMENES

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------------|------------|---------------------------------------|-------|---------------------------------|-------|-------------------|--------------------|
| HABITACIÓN UA01 | | CAMA UCIA-01 | | PACIENTE PRUEBAS CASOS PACIENTE DE | | IDENTIFICACIÓN CC 1030522904 | | CUENTA 2697238 | INGRESO 2494251 |
| FECHA: | 2020-2020 | 20 | 04-04-2020 | HORA/MINUTO | 00:00 | 00:00 | AYUNO | | |
| ACTIVIDAD: REALIZAR TOMAR DE TEMPERATURA A ESTA HORA | | | | | | | | | |
| GUARDAR BORRAR | | | | | | | | | |

[VOLVER](#)

Se almacena la Programación de la actividad

MENSAJE DE CONFIRMACION

CUMPLIMIENTO DE LA PROGRAMACION REALIZADA CON EXITO
VOLVER A LA PROGRAMACION


CONTROLES DE APOYOS DIAGNOSTICOS PENDIENTES : UCI ADULTOS 1 REY DAVID

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|---|--|
| Empresa COSMITET LTDA | | Centro Utilidad COSMITET - CALI | | Unidad Funcional REY DAVID - CALI | | Departamento UCI ADULTO 1- REY DAVID | |
| HABITACION UA01 | CAMA UCIA-01 | PACIENTE PRUEBAS CASOS PACIENTE DE | | IDENTIFICACION CC 103052904 | CUENTA 2697238 | INGRESO 2494251 | |

| FECHA | | HORA | Estado | ACTIVIDAD | Acción |
|-------|----|----------|------------------------------------|---|---------|
| 04 | 04 | 00:00:00 | ● | Indicador RENGLAZA TOMAR DE TEMPERATURA A ESTA HORA | Cumplir |
| 04 | 04 | 00:00:00 | ● | Indicador | Cumplir |

| Fecha | Solicitud | Examen | Autorización |
|---------------------|--------------|---|---------------|
| 2020-03-13 14:56:59 | LABORATORIOS | Hemograma Jr, hemoglobina, hematocrito Recuento De Eritrocitos, Indices Eritrocitarios, Leucograma Recuento De Plaquetas, Indices Plaquetarios Y Morfología Eritrocitos E Histograma Automatizado | No Autorizado |

VOLVER

Quando se realice la actividad se da clic en **Cumplir**.  y el icono cambia de estado.



Glucometria: Permite visualizar, registrar y programar los controles de Glucometria

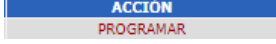


Al dar clic muestra la venta donde se puede **Programar** o ver el **Resumen** de las Glucometria.

ESTACIÓN DE ENFERMERIA : UCI ADULTOS 1 REY DAVID

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|---|--|
| Empresa COSMITET LTDA | | Centro Utilidad COSMITET - CALI | | Unidad Funcional REY DAVID - CALI | | Departamento UCI ADULTO 1- REY DAVID | |
| HABITACION UA02 | CAMA UCIA-02 | PACIENTE PACIENTE UCI PRUEBAS | | HORARIO 2020-04-17 15:00:00 | ACCIÓN PROGRAMAR RESUMEN | | |

VOLVER

Para **Programar** la Glucometria se da clic en  y se despliega la ventana donde le permite seleccionar los turnos y clic en **Guardar**.

PROGRAMACION DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA - [UCI ADULTOS 1 REY DAVID]

| HABITACION | CAMA | PACIENTE | FECHA PROGRAMACION |
|------------|---------|----------------------|--------------------|
| UA02 | UCIA-02 | PACIENTE UCI PRUEBAS | 2020-04-17 |

| OBSERVACION | | TURNOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------------------|--|---------|---------------------|------------|--|------------|--|--------|--|---------|---|---------|--|---------|---|---------|---|---------|---|----------|--|----------|--|-------------|
| | | <table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>2 Horas</td><td>Seleccionar Todos ✓</td></tr> <tr><td>15 Minutos</td><td></td></tr> <tr><td>30 Minutos</td><td></td></tr> <tr><td>1 Hora</td><td></td></tr> <tr><td>2 Horas</td><td>✓</td></tr> <tr><td>3 Horas</td><td></td></tr> <tr><td>4 Horas</td><td>✓</td></tr> <tr><td>6 Horas</td><td>✓</td></tr> <tr><td>8 Horas</td><td>✓</td></tr> <tr><td>12 Horas</td><td></td></tr> <tr><td>24 Horas</td><td></td></tr> </table> | 2 Horas | Seleccionar Todos ✓ | 15 Minutos | | 30 Minutos | | 1 Hora | | 2 Horas | ✓ | 3 Horas | | 4 Horas | ✓ | 6 Horas | ✓ | 8 Horas | ✓ | 12 Horas | | 24 Horas | | SELECCIONAR |
| 2 Horas | Seleccionar Todos ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 Minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 Minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 Hora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Horas | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 Horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 Horas | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 Horas | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 Horas | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 Horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 Horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="button" value="GUARDAR TURNOS"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PROGRAMACION DE CONTROLES
[VOLVER](#)

La Programación de Glucometría es almacenada.

ESTACIÓN DE ENFERMERIA : UCI ADULTOS 1 REY DAVID

| Empresa | Centro Utilidad | Unidad Funcional | Departamento |
|---------------|-----------------|------------------|-------------------------|
| COSMITET LTDA | COSMITET - CALL | REY DAVID - CALL | UCI ADULTO 1- REY DAVID |

| HABITACION | CAMA | PACIENTE | HORARIO | ACCION |
|------------|---------|----------------------|---|----------------------|
| UA02 | UCIA-02 | PACIENTE UCI PRUEBAS | 2020-04-17 15:00:00 2020-04-17 16:00:00 2020-04-17 18:00:00 2020-04-17 20:00:00 2020-04-17 22:00:00 | PROGRAMAR RESUMEN |

[VOLVER](#)

El Código de colores para el estado de las programaciones de Glucometría son:

- Rojo** : Vencida.
- Verde**: Activa.
- Negro**: inactiva.

Al dar clic en la programación activa permite registrar el control del Paciente Diabético registrando datos como: Glucometría, Tipo, Cantidad de Insulina, Vía y clic en **Ingresar Datos**.

CONTROL DE PACIENTE DIABETICO

| HABITACION | CAMA | PACIENTE | IDENTIFICACION | CUENTA | INGRESO |
|------------|---------|----------------------|----------------|---------|---------|
| UA02 | UCIA-02 | PACIENTE UCI PRUEBAS | CC 29833028 | 2673905 | 2470930 |

| GLUCOMETRIA | TIPO | INSULINA CANTIDAD | VIA |
|----------------------------------|--|---|---|
| <input type="text" value="123"/> | <input checked="" type="checkbox"/> CRISTALINA <input type="checkbox"/> NPH | <input type="text" value="1"/> Unidades <input type="text" value=""/> Unidades | <input type="text" value="Intravenosa"/> <input type="button" value="SELECCIONAR..."/> |

PROGRAMACION DE CONTROLES

El control es almacenado.

CONTROL DE PACIENTE DIABETICO

| HABITACIÓN | CAMA | PACIENTE | IDENTIFICACIÓN | CUENTA | INGRESO |
|------------|---------|----------------------|----------------|---------|---------|
| UA02 | UCIA-02 | PACIENTE UCI PRUEBAS | CC 29833028 | 2673905 | 2470930 |

LOS DATOS FUERON INSERTADOS SATISFACTORIAMENTE

| GLUCOMETRIA | TIPO | INSULINA CANTIDAD | VIA |
|-------------|--|------------------------|--------------------------------|
| 123 | <input checked="" type="checkbox"/> CRISTALINA <input type="checkbox"/> NPH | 1 Unidades Unidades | Intravenosa --SELECCIONAR-- |

PROGRAMACION DE CONTROLES

Para limpiar los datos da clic en

Para regresar a Programación de Controles clic en

Para ver el **Resumen** de los Controles Clic en

RESUMEN CONTROL DE GLUCOMETRIA

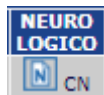
| HABITACIÓN | CAMA | PACIENTE | IDENTIFICACIÓN | CUENTA | INGRESO |
|------------|---------|----------------------|----------------|---------|---------|
| UA02 | UCIA-02 | PACIENTE UCI PRUEBAS | CC 29833028 | 2673905 | 2470930 |

| FECHA | GLUCOMETRIA | INSULINA CRISTALINA | | INSULINA NPH | | USUARIO |
|---------------------|-------------|---------------------|-------------|--------------|-------------|----------------|
| | | CANTIDAD | VIA | CANTIDAD | VIA | |
| HOV 18:00:00 | 123 | 1 | Intravenosa | -- | -- | medico.uci |
| HOV 19:00:00 | 123 | -- | -- | 1 | Intravenosa | medico.uci |
| 2020-02-26 03:00:00 | 231 | 10 | Subcutánea | -- | -- | maria.castro |
| 2020-02-26 18:00:00 | 235 | 10 | Subcutánea | -- | -- | maria.castro |
| 2020-02-24 06:00:00 | 131 | -- | -- | -- | -- | monica.ramirez |
| 2020-02-23 30:00:00 | 144 | -- | -- | -- | -- | monica.ramirez |
| 2020-02-23 06:00:00 | 140 | -- | -- | -- | -- | jose.ayala |

PROGRAMACION DE CONTROLES

Para regresar a Programación de Controles clic en

Control Neurológico: Permite realizar el Control Neurológico al paciente.
Nota: El profesional debe haber solicitado el Control al paciente para neurología.



Al Dar clic permite programa los turnos para el control neurológico de la misma como se realizan las Glucometría.

PROGRAMACION DE CONTROLES NEUROLOGICOS - [UCI ADULTOS 1 REY DAVID]

| | | | |
|--------------------|-----------------|----------------------------------|----------------------------------|
| HABITACION UAD2 | CAMA UCIA-02 | PACIENTE PACIENTE UCI PRUEBAS | FECHA PROGRAMACIÓN 2020-04-20 |
|--------------------|-----------------|----------------------------------|----------------------------------|

OBSERVACION

CONTROL NEUROLOGICO
 Frecuencia: Cada 8 horas
 Observación: para prueba de Control neurologico

TURNO

Hora: 1 hora Seleccionar Todos

| HORA DEL DIA | SELECCIONAR |
|--------------|-------------------------------------|
| 08:00 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 09:00 | <input type="checkbox"/> |
| 10:00 | <input type="checkbox"/> |
| 11:00 | <input type="checkbox"/> |
| 12:00 | <input type="checkbox"/> |
| 13:00 | <input type="checkbox"/> |
| 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| 15:00 | <input type="checkbox"/> |
| 16:00 | <input type="checkbox"/> |
| 17:00 | <input type="checkbox"/> |
| 18:00 | <input type="checkbox"/> |
| 19:00 | <input type="checkbox"/> |
| 20:00 | <input type="checkbox"/> |
| 21:00 | <input type="checkbox"/> |
| 22:00 | <input type="checkbox"/> |
| 23:00 | <input type="checkbox"/> |

GUARDAR TURNO

Ordenes de servicio: Permite visualizar las solicitudes (Apoyos Diagnósticos, procedimientos quirúrgicos, interconsultas) autorizadas y sin autorizar.

DETALLE SOLICITUDES - CENTRAL DE IMPRESION HOSPITALARIA

| IDENTIFICACION: PACIENTE: | | | | | | |
|--|--------------|--------------|--|--|----------|---------------------|
| PLAN PROGRAMAS (HOSPITARIO REGION 2 VALLE-CAUCA) | | | | | | |
| SERVICIO | HOSPITALARIO | DEPARTAMENTO | DEPARTAMENTO | DESCRIPCION | CANTIDAD | TIPO |
| 13/12/2019 13:26:46 | 8364277 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | EL CARGO EQUIVALENTE 890439 DEL TARIFARIO 0002 REQUIERE AUTORIZACION INTERNA (GRUPO) | 1 | Interconsultas |
| 26/12/2019 08:57:46 | 8482451 | 891702 | ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO CON OXIMETRIA | EL CARGO EQUIVALENTE 891702 DEL TARIFARIO 0002 REQUIERE AUTORIZACION INTERNA (GRUPO) | 1 | Apoyos Diagnosticos |

RESERVA DE SANGRE

INGRESO: 3148794

ORDENES SERVICIO AUTORIZADAS

| NUMERO DE ORDEN DE SERVICIO 5483889 | | | | | |
|--|------------|-----------|--|-----------------------------|--------------|
| TIPO AFILIADO: | Cotizante: | RANGO: | VALLE: | SEMANAS COF.: | SERVICIO: |
| AGE INT: | 5888998 | AGI. EXT: | AUTORIZACION: | 0 | HOSPITALARIO |
| PROGRAMA HASTERIO REGION 2 VALLE-CAUCA | | | | | |
| ITEM | CANT. | CARGO | DESCRIPCION | PROVEEDOR | ESTADO |
| 7538907 | 1 | 890412 | INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA | DPTO. HOSPITALIZACION - CRD | ACTIVO |
| CÓDIGO TARIFARIO | | | | | |
| 16 | | | CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | | |
| CÓDIGO SUBGRUPO TARIFARIO | | | | | |
| 05 | | | ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION (VALORACION) | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |
| ACTIVACION: | 31/12/2019 | VENC.: | 28/04/2020 | REFERENCIAL HASTA: | 28/04/2020 |
| ESTADO: | ACTIVO | | | | |

Sabana de enfermería: Permite realizar la gestión de enfermería.

SABANA DE ENFERMERIA

MOSTRAR/OCULTAR

FILTROS:

FECHA DESDE: 27-01-2020 [dd-mm-aaaa] FECHA HASTA: 27-01-2020 [dd-mm-aaaa] Recargar

EMPRESA: COSMITET LTDA CENTRO UTILIDAD: COSMITET - CALI UNIDAD FUNCIONAL: REY DAVID - CALI DEPARTAMENTO: URGENCIAS - REY DAVID

PACIENTE: IDENTIFICACION CUENTA: 2308335 INGRESO: 2287855

VOLVER - SELECCIONAR ESTACION - CONSULTAR SABANA - RECARGAR

REGISTRO DIARIO ENFERMERIA | **SIGNOS VITALES** | **CURACIONES** | **CONTROL DE LIQUIDOS** | **VENTILACION MECANICA** | **NOTAS DE ENFERMERIA** | **MEDICAMENTOS** | **EVOLUCIONES** | **PLAN TERAPEUTICO**

HISTORICO

VALORACION POR SISTEMAS (HOY 27-01-2020)

APLICAR DISPOSITIVOS | RECARGAR | HISTORICO

SONDAS, CATERETES Y DISPOSITIVOS (HOY 27-01-2020)

| DISPOSITIVO | FECHA INGRESO | FECHA DE CAMBIO | OBSERVACIONES |
|--|---------------|-----------------|---------------|
| REPORTE DE CULTIVOS (HOY 27-01-2020) | | | |
| REPORTE DE LABORATORIOS (HOY 27-01-2020) | | | |

EL PACIENTE NO PRESENTA REPORTES DE CULTIVOS PARA LA FECHA '27-01-2020'


EL PACIENTE NO PRESENTA REPORTES DE LABORATORIOS PARA LA FECHA '27-01-2020'


VER HAS

VOLVER - SELECCIONAR ESTACION - CONSULTAR SABANA - RECARGAR

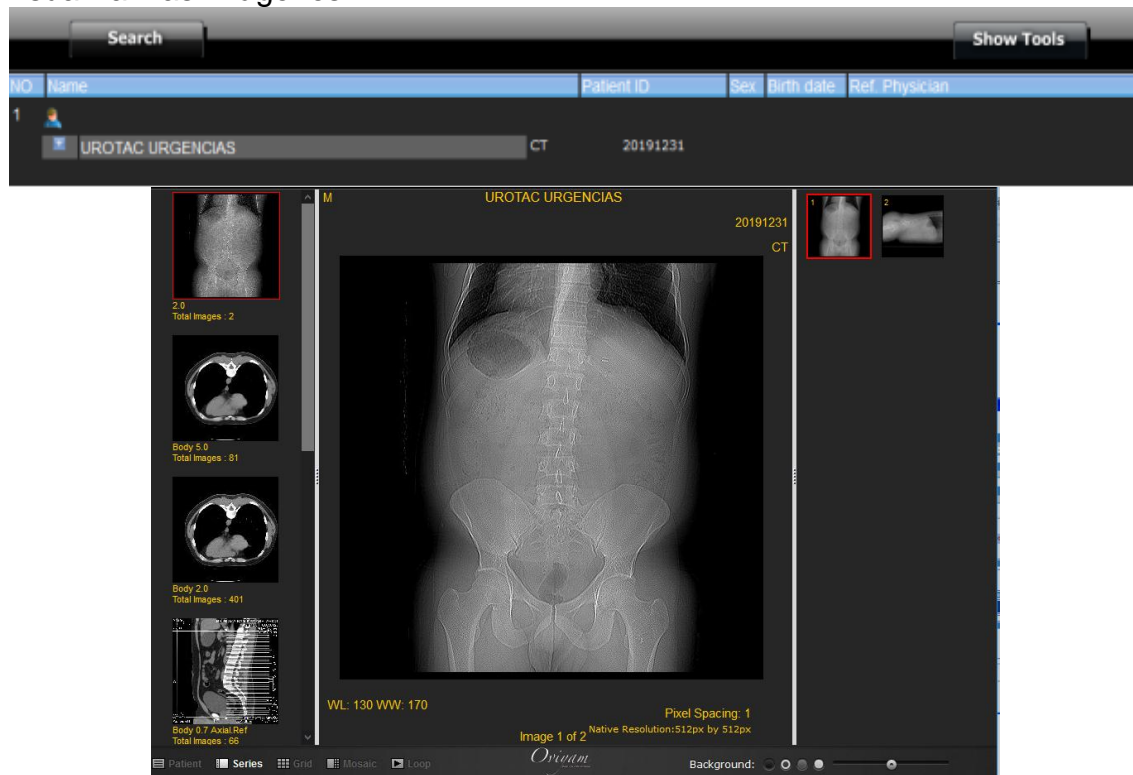
Imágenes: Permite visualizar los estudios de Imagenología que tiene el paciente.



 Paciente sin Estudios de Imagenología.

 Paciente con Estudios de Imagenología.

Cuando el paciente tiene estudios de Imagenología al dar clic en el icono se visualizan las imágenes.



Profesionales Atención: Muestra el Nombre del profesional que atiende.



DPD: Documentos pendientes por digitalizar.

ENA: Exámenes no Autorizados.

ENT: Exámenes no Tomados.

ESR: Exámenes sin Resultados.



EAE: Exámenes Autorizados Externos.

CA: Control Antibiótico

| DPD | ENA | ENT | ESR | EAE | CA |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |

Al dar clic sobre el numero muestra la información detallada.

| PLAN | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|--------|-----------------------------|-------------|----------|-------------------|
| Documentos pendientes por digitalizar | | | | | | |
| IDENTIFICACION | | | | | | |
| ORDENES | | | | | | |
| SALUD_OCUPACIONAL | | | | | | |
| Exámenes no Autorizados ENA | | | | | | |
| FECHA | SOLICITUD | CARGO | DESCRIPCION | OBSERVACION | CANTIDAD | TIPO |
| Exámenes no Tomados ENT | | | | | | |
| FECHA | SOLICITUD | CARGO | DESCRIPCION | OBSERVACION | CANTIDAD | TIPO |
| 31/12/2019 | 8523773 | 881202 | ECCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | | 1 | Adyva Diagnostico |
| | | | | | TOTAL: | \$190.308 |
| Exámenes sin Resultados ESR | | | | | | |
| FECHA | SOLICITUD | CARGO | DESCRIPCION | OBSERVACION | CANTIDAD | TIPO |
| Exámenes Autorizados Externos EAE | | | | | | |
| FECHA | SOLICITUD | CARGO | DESCRIPCION | OBSERVACION | CANTIDAD | TIPO |
| 31/12/2019 | 8523773 | 881202 | ECCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | | 1 | Adyva Diagnostico |

Historia clínica: Permite registrar y consultar la información de la historia clínica del paciente. Todo paciente con el icono  es el que se encuentra Hospitalizado y se observa en la columna **TIEMPO HOSP.** Luego se da clic en el icono  para iniciar la atención. Cuando se ingresa a la ventana INFORMACION PACIENTE se muestra la siguiente información. Figura 6





The screenshot shows the 'INFORMACION PACIENTE' window. At the top, there is a header with 'COSMITET LTDA' and a date 'Lunes, 27 de Enero de 2020'. Below the header, there is a navigation bar with 'MENU', 'PACIENTE PRUEBAS', 'MEDICO PRUEBAS URGENCIAS', 'CONSULTA HC EMPRESAS', and 'VOLVER CERRAR'. The main content area displays patient details:


| INFORMACION PACIENTE | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------|
| PACIENTE | PACIENTE PRUEBAS | SESO | FEMENINO |
| IDENTIFICACION | CC 409023904 | TIEMPO HOSP. | 2 Dias 23 Horas |
| FECHA INGRESO | 24/ 01/ 2020 | DATOS ACCIDENTE (S) | |
| NOMBRE | CARLOS ZAPATA | PANDESGO | Otro |
| DIRECCION | | TELLA HONO | 23235911 |
| DEPARTAMENTO | PACIENTE EN CONSULTA DE URGENCIAS | | |
| ESTABLECIMIENTO | URGENCIAS - REY DAVID | | |
| | URGENCIAS CONSULTA | | |

Figura 6 – Menu Información del Paciente

Al ingresar la Historia Clínica se encuentra en la parte superior:

Menú: Permite registrar y visualizar todos los submodulos que comprenden la historia clínica. 

Laboratorios:  Permite Visualizar los Resultados de los Laboratorios del paciente.



Historia Clínica Actual: Permite visualizar los submodulos de la historia clínica de forma dinámica o estática. 

Estática

Dinámica


| MENU | |
|----------------------------|--|
| HISTORIA CLINICA | |
| ORDENES MEDICAS | |
| EVOLUCION | |
| EGRESO | |
| TERAPIAS DE REHABILITACION | |
| CONSENTIMIENTOS INFORMADOS | |
| ECOCARDIOGRAMAS | |
| SEGURIDAD DEL PACIENTE | |
| ADICIONALES | |

| MENU | |
|----------------------------|---------------------------------|
| HISTORIA CLINICA | Antecedentes Personales |
| ORDENES MEDICAS | Motivo Ingreso - EA |
| EVOLUCION | Antecedentes |
| EGRESO | Antecedentes Gineco Obstetricos |
| TERAPIAS DE REHABILITACION | Signos Vitales Generales |
| CONSENTIMIENTOS INFORMADOS | Examen Físico |
| ECOCARDIOGRAMAS | Revisión por Sistemas |
| SEGURIDAD DEL PACIENTE | Impresión Diagnostica |
| | Indice de Trauma Revisado - ITR |
| | Transfusión Sanguinea |
| | Finalidad Atención |
| | Origen de Atención |
| | Delito Sexual |

Para avanzar o retroceder entre los submodulo de la historia clínica se da clic en.  

Historial: Permite visualizar el resumen cronológico de la Historia clínica del paciente.

| RESUMEN DE HISTORIA CLINICA | |
|--|--|
| HISTORIAL CRONOLOGICO DEL PACIENTE | |
| Ingreso No.: 2295897 | |
| Fecha de Ingreso : 2019-12-30 | |
| Departamento : HOSPITALIZACION - CRD | |
| Evolución No.: 5777848 - 2020-01-24 - Profesional: MEDICO PRUEBAS URGENCIAS - MEDICO GENERAL | |

Lectura de Apoyo Diagnósticos: Permite gestionar los apoyos diagnósticos leídos por el profesional. 

| LECTURA DE APOYOS DIAGNOSTICOS | | | | |
|--|-----------------|-----------------|---|---------------------------------------|
| EXAMENES SOLICITADOS AL PACIENTE POR: | | | | |
| OTROS PROFESIONAL DEL MISMO DEPARTAMENTO | | | | |
| EVOLUCION | FECHA EVOLUCION | FECHA REALIZADO | EXAMEN | ESTADO |
| 3 | | | CAPSULOTOMIA CON LASER - 8 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL - 3 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - 8 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - 8 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO - 8 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - 1 | Cumplido Sin Pagar |
| OTROS PROFESIONALES DE OTROS DEPARTAMENTOS | | | | |
| EVOLUCION | FECHA EVOLUCION | FECHA REALIZADO | EXAMEN | ESTADO |
| 3 | 5768222 | 2019-12-30 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - 0 | Sin Realizar |
| | | 2019-12-30 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA - 1 | Sin Pagar |

Sabana de Enfermería: Permite consultar la sabana de enfermería. 

| SABANA DE ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|-------|------------|-------|---------|----|----|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-----|-----|----|----|----|----|----|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------------|-------|------------|-------|---------|------------|--|--|--|--|--|
| <p>FECHAS: 27-01-2020 [44-0000-0000] RECARGAR</p> <p>MONITOREO HEMODINAMICO</p> <table border="1"> <tr> <th>FECHA</th> <th>PAS</th> <th>PAC</th> <th>PA</th> <th>PS</th> <th>HR</th> <th>FR</th> <th>PR</th> <th>PC</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> <th>PCAP</th> </tr> <tr> <td>27-01-2020</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>BALANCE DE LIQUIDOS</p> <table border="1"> <tr> <th>FECHA</th> <th>ADMINISTRADOS</th> <th>TOTAL</th> <th>ELIMINADOS</th> <th>TOTAL</th> <th>BALANCE</th> </tr> <tr> <td>27-01-2020</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA | PAS | PAC | PA | PS | HR | FR | PR | PC | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | 27-01-2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA | ADMINISTRADOS | TOTAL | ELIMINADOS | TOTAL | BALANCE | 27-01-2020 | | | | | |
| FECHA | PAS | PAC | PA | PS | HR | FR | PR | PC | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | PCAP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27-01-2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA | ADMINISTRADOS | TOTAL | ELIMINADOS | TOTAL | BALANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27-01-2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datos Paciente: Permite visualizar Nombre del paciente, edad y la Entidad Responsable del paciente.

PACIENTE PRUEBAS Edad: 33 aA±os, 10 meses, 9 dias.
Responsable: COOMEVA EPS - URG-VITAL COOMEVA CONTRIBUTIVO 2019

Al dar clic sobre el nombre del paciente muestra los datos del paciente.

| DATOS PACIENTE | |
|-------------------|------------|
| TIPO DOCUMENTO: | CC |
| DOCUMENTO: | 1030522904 |
| PRIMER NOMBRE: | PACIENTE |
| SEGUNDO NOMBRE: | |
| PRIMER APELLIDO: | PRUEBAS |
| SEGUNDO APELLIDO: | |
| FECHA NACIMIENTO: | 1986-03-18 |
| DIRECCION: | B/TURA |
| TELEFONO: | NA |
| NOMBRE MADRE: | |
| OCUPACION: | |
| SEXO: | Femenino |
| CAUSA EXTERNA: | Otra |
| VIA INGRESO: | Urgencias |

Consulta Hc Empresas: Permite consultar las historias clínicas que el paciente haya tenido en las otras empresa.



Se da clic en la empresa.

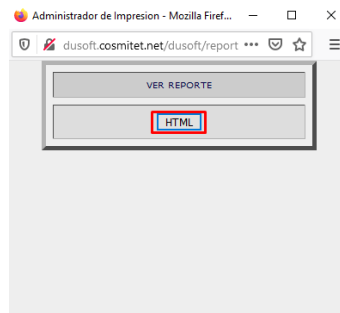
| EMPRESAS |
|---|
| UCI - DUMIAN PEREIRA |
| CLINICA MEDICAL DUARTE ZF |
| CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO - B/TURA |
| COSMITET LTDA- ANTERIOR |
| CLINICA DEL CAFE - ARMENIA |
| CLINICA MARIANGEL - TULUA |
| CHS AHAN - MANIZALES |
| CLINICA SANTA ANA - MANIZALES |
| CLINICA SANTA GRACIA - POPAYAN |
| CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA |
| CLINICA LAS PEÑITAS SAS - SINCELEJO |
| CLINICA EL BOSQUE - CARTAGENA |
| CLINICA PINARES - PEREIRA |
| COSMITET LTDA - ACTUAL |

Cerrar

Se da clic en el ingreso.

| COSMITET LTDA- ANTERIOR | | | | | | |
|-------------------------|------------------------------------|---------------------|--|---------------------------------|--------------------------|--|
| Identificación | Datos Paciente | | Estudios | HC Familiograma Episodios | | |
| Ingreso | Departamento | Profesional | IRAGENS REY DAVID | | | |
| Historia Clínica | PIP - EL BOSQUE PIP - EL BOSQUE | MEDICO HOSPITALARIO | TIPO DE CONSULTA HOSPITALARIO PIP CITOLOGIAS - EL BOSQUE | Servicio | Fecha | |
| | | | | AMBULATORIO AMBULATORIO | 29-11-2017 29-11-2017 | |

Se da clic en formato HTML.



Se visualiza el reporte de Historia clínica.

HISTORIA CLINICA

| | | |
|---|--|----------------------------|
| PACIENTE: | IDENTIFICACION | INC: 3129232 - CC |
| POBLACION VULNERABLE: | PERTENENCIA ETNICA: AFRO COLOMBIANO | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 09/16/1955 | EDAD: 62 Años | SEXO: F |
| RESIDENCIA: VIA MONTEBELLO VEREDA MONTELEGRE | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| OCCUPACION: AMIA DE CASA | | TELEFONO: 8934190 |
| NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 20/11/2017 - 07:34:12 | FECHA EGRESO: 20/11/2017 - 08:47:59 | CANA: |
| DEPARTAMENTO: 030204 - PVP - EL ROSQUE | SERVICIO: AMBULATORIO | |
| PLAN: FERRICARILES Y PUERTOS PAC 2014 | | |
| ESTADO CIVIL: CASADO(A) | | |

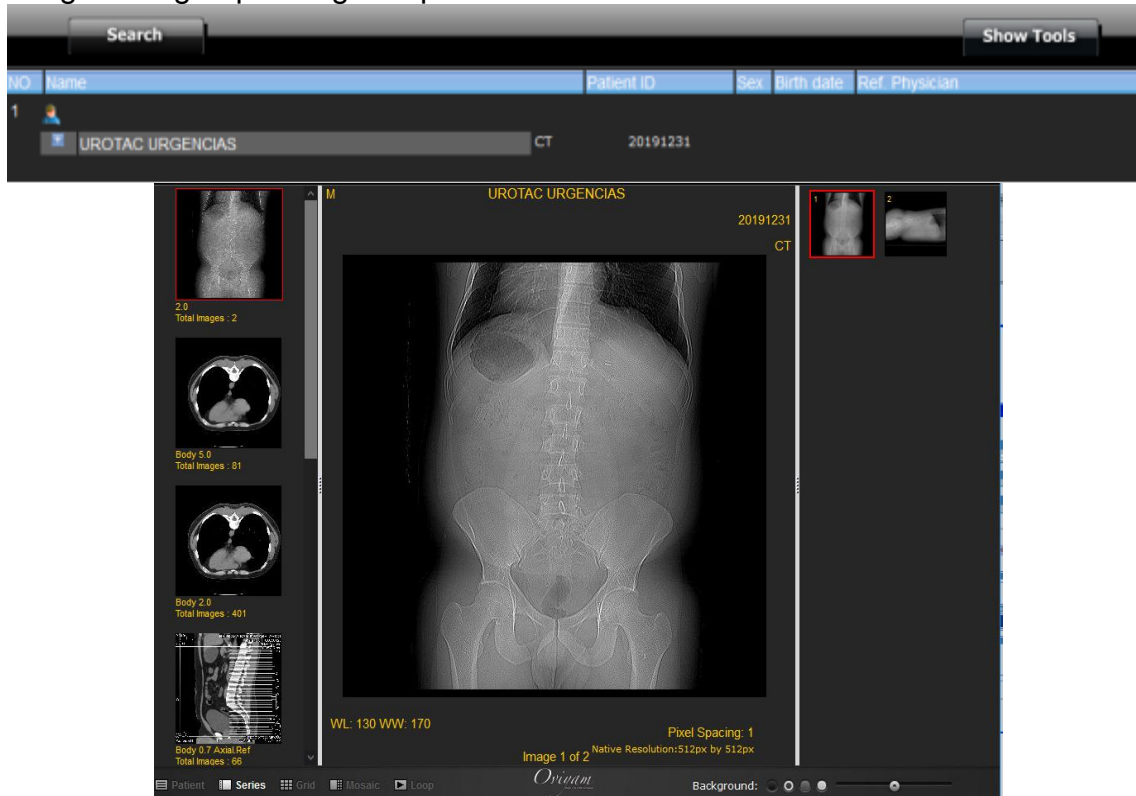
Fecha Impresión: 2020/07-12 19:30

| | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|-------------|
| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION |
| 2124 | EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO | | |
| ANTECEDENTES | | ANTECEDENTES PERSONALES | |
| | OP | DETALLE | |
| | SI | NI/NA | |
| | SI | NO | |
| | SI | NO | |
| | SI | NO | |
| | SI | NO | |

En la Consulta de Historia clínica otra empresas se encuentra la opción de **Estudios - Imágenes Red David.**

| Identificación | Datos Paciente | Estudios | HC Familiograma Epicrisis | IMPRESION HC ENTREGA PACIENTE |
|----------------|----------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| | | IMAGENES REY DAVID | | |

Al dar clic en **IMAGENES RED DAVID** permite consultar los estudios de imageneologia que tenga en paciente en esa historia clínica.



The screenshot shows a medical imaging software interface. At the top, there is a search bar and a 'Show Tools' button. Below that is a patient list table with columns for 'NO', 'Name', 'Patient ID', 'Sex', 'Birth date', and 'Ref. Physician'. The first entry is 'UROTAC URGENCIAS' with ID '20191231'. The main area displays a CT scan of the abdomen and pelvis. On the left, there is a thumbnail gallery with four images: a chest X-ray (2.0 Total Images - 2), two axial CT slices (Body 5.0 Total Images - 81 and Body 2.0 Total Images - 401), and a sagittal CT slice (Body 0.7 Axial Ref Total Images - 66). The main image shows a coronal view of the abdomen and pelvis. At the bottom, there are technical details: 'WL: 130 WW: 170', 'Pixel Spacing: 1', and 'Image 1 of 2 Native Resolution: 512px by 512px'. The software name 'Orion' is visible at the bottom center.

Volver: Permite regresar al panel de enfermería. [VOLVER](#)

Cerrar: Permite definir la conducta médica a seguir con el paciente. [CERRAR](#)

Conducta Medica

- Dar de Alta
- Remitir a otra Institución
- Continuar Atención
- Trasladar a Cirugía
- Trasladar a Observación Urgencias
- Trasladar a Hospitalización
- Trasladar a UCI
- Defuncion del Paciente
- Alta Voluntaria
- FUGA

OBSERVACIONES

Continuar: Permite realizar el proceso de cierre de la historia clínica del paciente. **CONTINUAR**

HISTORIA CLINICA

La historia clinica fue cerrada satisfactoriamente.

Honorarios Medicos

Ir al modulo de Impresión

Listado de pacientes para atención

En el lado izquierdo de la pantalla se muestran los siguientes módulos:

En el lado izquierdo de la pantalla se muestran los siguientes módulos:

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| Historia Clínica | HISTORIA CLINICA |
| Ordenes médicas | ORDENES MEDICAS |
| Evolución | EVOLUCION |
| Egreso | EGRESO |
| Terapias de Rehabilitación | TERAPIAS DE REHABILITACION |
| Consentimientos informados | CONSENTIMIENTOS INFORMADOS |
| Ecocardiogramas | ECOCARDIOGRAMAS |
| Seguridad del Paciente | Encuesta COVID19 |

3. HISTORIA CLINICA DE UCI.

Al dar clic en **Historia clínica**, se despliega el siguiente menú de opciones. Figura 7



Figura 7 – Menú Historia Clínica

3.1 MOTIVO DE INGRESO - EA

Al dar clic en **Motivo De Ingreso E-A** HISTORIA CLINICA Motivo Ingreso - EA Permite registrar el Motivo de Consulta y Enfermedad Actual del Paciente. Figura 8

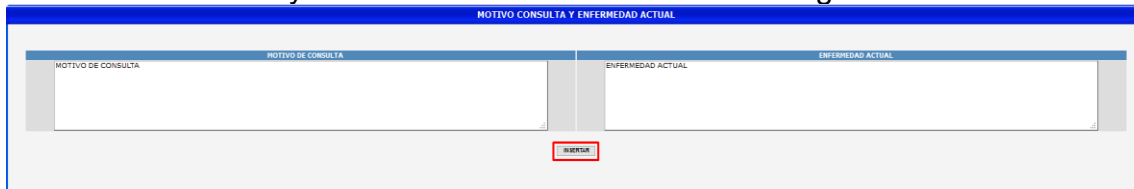
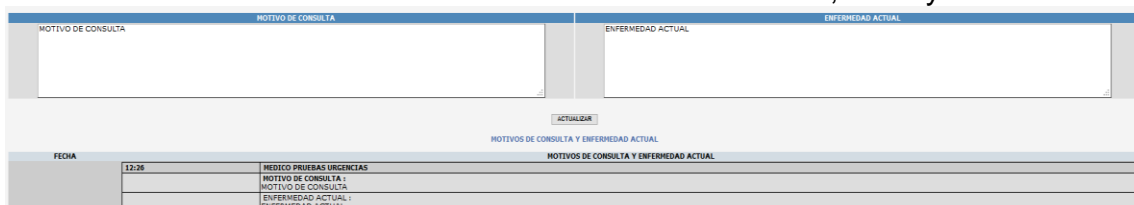


Figura 8 – Motivo de Ingreso - EA.

Al dar clic en **Insertar** almacena la información con Fecha, Hora y Profesional.



| FECHA | MOTIVO DE CONSULTA | ENFERMEDAD ACTUAL |
|-------|--------------------|-------------------|
| 12:26 | MOTIVO DE CONSULTA | ENFERMEDAD ACTUAL |

El botón **Insertar** cambia a **Actualizar** ACTUALIZAR Permite actualizar la información de Motivo de Consulta y Enfermedad Actual.

| MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|--|--|
| MOTIVO DE CONSULTA | ENFERMEDAD ACTUAL |
| <input type="text" value="MOTIVO DE CONSULTA - (MODIFICACIÓN)"/> | <input type="text" value="ENFERMEDAD ACTUAL (MODIFICACIÓN)"/> |
| <input type="button" value="ACTUALIZAR"/> | |
| MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
| 12:26 | <p>MEDICO PRUEBAS URGENCIAS</p> <p><input type="text" value="MOTIVO DE CONSULTA - (MODIFICACIÓN)"/></p> <p><input type="text" value="ENFERMEDAD ACTUAL - (MODIFICACIÓN)"/></p> |

3.2 ANTECEDENTES

Al dar clic en **Antecedentes:** permite registrar la información de los Antecedentes Familiares y/o Personales suministrados por el paciente. se debe seleccionar la presencia **SI** o **NO** y el detalle. Si considera **Resaltar** y dar clic en **Aceptar.** Figura 9.

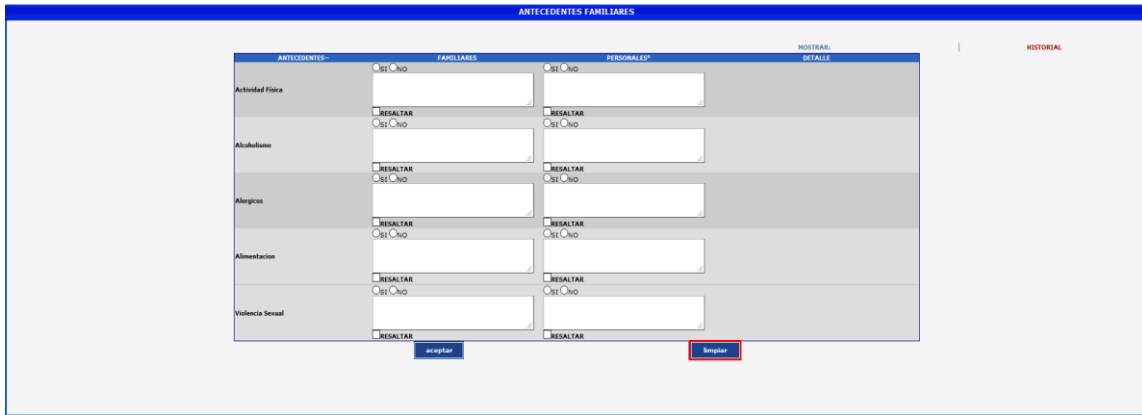
| ANTECEDENTES-- | FAMILIARES | PERSONALES* | HISTORIAL |
|--|---|--|-----------|
| Actividad Física | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="text" value="RESALTAR"/> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="text" value="TRES VECES POR SEMANA"/> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | HISTORIAL |
| Alcoholismo | <input type="radio"/> RESALTAR <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> RESALTAR <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |
| Alergias | <input type="radio"/> RESALTAR <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> RESALTAR <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |
| Alimentación | <input type="radio"/> RESALTAR <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> RESALTAR <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |
| Violencia Sexual | <input type="radio"/> RESALTAR <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> RESALTAR <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |
| <input type="button" value="Aceptar"/> | | <input type="button" value="Limpiar"/> | |

Figura 9 – Antecedentes Personales

Los **Antecedentes** registrados se observan en el **Detalle**

| ANTECEDENTES-- | FAMILIARES | PERSONALES* | MOstrar: DETALLE | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|---|----|------|---------|-----------|----|---|-----------------------|------------|----|---|------------|------------|
| Actividad Física | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="text" value="RESALTAR"/> | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="text" value="RESALTAR"/> | <table border="1"> <thead> <tr> <th>OP</th> <th>TIPO</th> <th>DETALLE</th> <th>F. REGIS1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>P</td> <td>TRES VECES POR SEMANA</td> <td>2020-01-28</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>F</td> <td>NO EFECTUA</td> <td>2020-01-28</td> </tr> </tbody> </table> | OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS1 | SI | P | TRES VECES POR SEMANA | 2020-01-28 | NO | F | NO EFECTUA | 2020-01-28 |
| OP | TIPO | DETALLE | F. REGIS1 | | | | | | | | | | | | |
| SI | P | TRES VECES POR SEMANA | 2020-01-28 | | | | | | | | | | | | |
| NO | F | NO EFECTUA | 2020-01-28 | | | | | | | | | | | | |

Para no guardar la información de los Antecedente da clic en **Limpiar.**



Nota: Se debe registrar como mínimo un **Antecedente Familiar y Personal**. Al dar clic en **Historial** se despliega la información o resumen de los antecedentes registrados Personales y Familiares, la fecha, hora y detalle registrados.

3.3 ANTECEDENTES GINECOBASTETRICOS

Al dar clic en **Antecedentes Ginecobastetricos** HISTORIA CLINICA Antecedentes Gineco Obstetricos permite registrar la información de Gineco o control prenatal del paciente. Figura 10

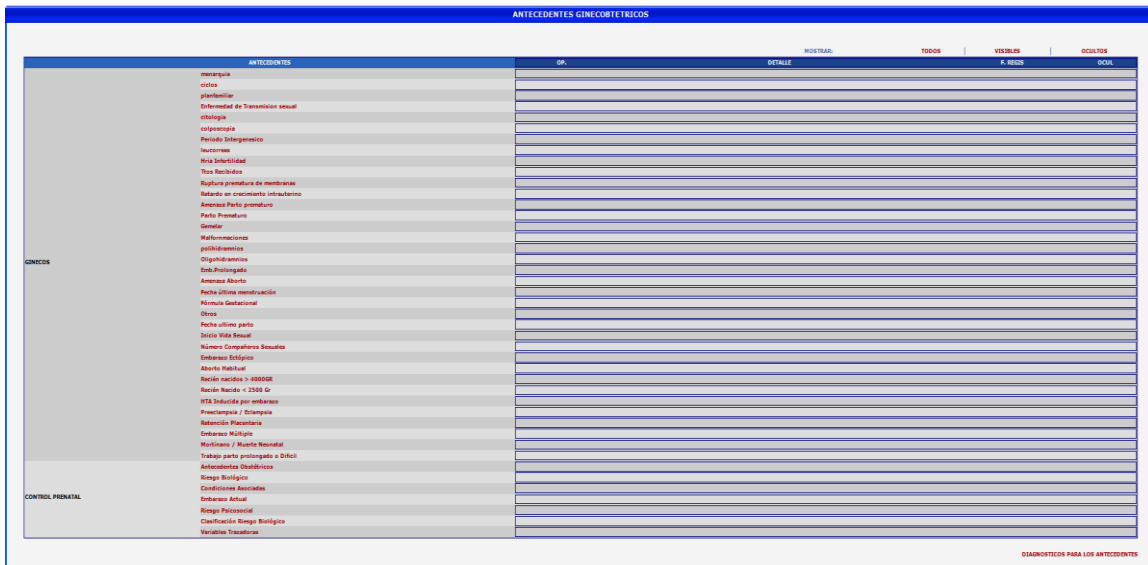


Figura 10 – Antecedentes Ginecobastetricos.

Al dar clic en el Antecedente se despliega la venta donde se selecciona la presencia del antecedente **Si** o **No**, el **Detalle** y si se requiere **Resaltar** y clic en **Aceptar**.

ANTECEDENTES GINECOBETRICOS

ANTECEDENTES

- menarquia
- ciclos
- planfamiliar
- Enfermedad de Transmision sexual
- citologia
- colposcopia
- Periodo Intergenesisico
- leucorreas

MENARQUIA

PRESENCIA DEL ANTECEDENTE SI NO

DETALLE

SE COLOCA LA OBSERVACION

RESALTAR

Aceptar

Los **Antecedentes Ginecobstetricos** se puede observar:

MOSTRAR: **TODOS** | **VISIBLES** | **OCULTOS**

TODOS: Muestra los antecedente marcados tanto como ocultos como los visibles

MOSTRAR: **TODOS** | **VISIBLES** | **OCULTOS**

| ANTECEDENTES | OP. | DETALLE | F. REGIS | OCUL |
|----------------------------------|-----|----------------------------|------------|-------------------------------------|
| menarquia | SI | SE COLOCA LA OBSERVACIÃ" N | 2020-01-28 | <input type="checkbox"/> |
| ciclos | | | | |
| planfamiliar | | | | |
| Enfermedad de Transmision sexual | | | | |
| citologia | NO | NO SE HA REALIZADO TODAVIA | 2020-01-28 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| colposcopia | | | | |
| Periodo Intergenesisico | | | | |
| leucorreas | | | | |

VISIBLES: Muestra los antecedentes no marcados como ocultos

MOSTRAR: **TODOS** | **VISIBLES** | **OCULTOS**

| ANTECEDENTES | OP. | DETALLE | F. REGIS | OCUL |
|----------------------------------|-----|----------------------------|------------|--------------------------|
| menarquia | SI | SE COLOCA LA OBSERVACIÃ" N | 2020-01-28 | <input type="checkbox"/> |
| ciclos | | | | |
| planfamiliar | | | | |
| Enfermedad de Transmision sexual | | | | |
| citologia | | | | |
| colposcopia | | | | |
| Periodo Intergenesisico | | | | |

OCULTOS: Muestra los antecedentes marcados como ocultos

MOSTRAR: **TODOS** | **VISIBLES** | **OCULTOS**

| ANTECEDENTES | OP. | DETALLE | F. REGIS | OCUL |
|----------------------------------|-----|----------------------------|------------|-------------------------------------|
| menarquia | | | | |
| ciclos | | | | |
| planfamiliar | | | | |
| Enfermedad de Transmision sexual | | | | |
| citologia | NO | NO SE HA REALIZADO TODAVIA | 2020-01-28 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| colposcopia | | | | |
| Periodo Intergenesisico | | | | |

En la parte inferior encontramos el enlace para **Diagnostico Para Los Antecedentes**. [DIAGNOSTICOS PARA LOS ANTECEDENTES](#) permite relacionar un diagnostico a los antecedentes

DIAGNOSTICO ANTECEDENTES GINECOBETRICOS

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO: BUSQUEDA

| CODIGO | DIAGNOSTICO | RESULTADO DE LA BUSQUEDA | TIPO DX | FECHA: | OP |
|--------|---|--------------------------|---|------------|-------------------------------------|
| Y760 | DISPOSITIVOS GINECOLOGICOS Y OBSTETRICOS ASOCIADOS CON INCIDENTES ADVERSOS, DISPOSITIVOS DE DIAGNOSTICO Y MONITOREO | | <input checked="" type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | 20-01-2020 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Y761 | DISPOSITIVOS GINECOLOGICOS Y OBSTETRICOS ASOCIADOS CON INCIDENTES ADVERSOS, DISPOSITIVOS TERAPEUTICOS (NO QUIRURGICOS) Y DE REHABILITACION | | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | | <input type="checkbox"/> |
| Y762 | DISPOSITIVOS GINECOLOGICOS Y OBSTETRICOS ASOCIADOS CON INCIDENTES ADVERSOS, DISPOSITIVOS PROTESICOS Y OTROS IMPLANTES, MATERIALES Y ACCESORIOS | | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | | <input type="checkbox"/> |
| Y763 | DISPOSITIVOS GINECOLOGICOS Y OBSTETRICOS ASOCIADOS CON INCIDENTES ADVERSOS, INSTRUMENTOS QUIRURGICOS, DISPOSITIVOS Y MATERIALES (INCLUSIVE SUTURAS) | | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | | <input type="checkbox"/> |
| Y768 | DISPOSITIVOS GINECOLOGICOS Y OBSTETRICOS ASOCIADOS CON INCIDENTES ADVERSOS, DISPOSITIVOS DIVERSOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE | | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | | <input type="checkbox"/> |
| Z314 | EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA) | | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | | <input type="checkbox"/> |

(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

Nota: El submodulo **Antecedente Ginecobstetricos** se activa solo para pacientes de Sexo Femenino y se debe registrar el FUM como obligatorio para poder cerrar la Historia Clínica.

3.4 SIGNOS VITALES GENERALES

Al dar clic en **Signos Vitales Generales** HISTORIA CLINICA Signos Vitales Generales permite registra los signos vitales del paciente, Tensión Arterial y la Escala Visual Análoga -EVA. Se coloca la observación y da clic en **Insertar**. Figura 11

SIGNOS VITALES GENERALES

14:00 01/20

| TOMA DE SIGNOS VITALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-------------|-------------|-----|-------|-----|------|-------|-------|----------|--------------------|-----|-----|----|----|----|---|-------|------|
| FREC. CARD. FETAL | FREC. CARD. | FREC. RESP. | PVC | PIC | PIA | PESO | TALLA | TEMP. | T.INCUB. | SAT O ₂ | INC | ASC | | | | | | |
| X min | 56 | X min | 35 | X min | | cmHg | cmHg | cmHg | 02 | Kg | 180 | CM | 36 | HC | HC | % | 25.31 | 2.02 |

GRF.

TENSION ARTERIAL: 110 / 80 SITIO: Observación:

ESCALA VISUAL ANALOGA - EVA

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|
| Menor Dolor | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Mayor Dolor |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

LISTADO DE SIGNOS VITALES

| SIGNOS VITALES TRIAGE | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|----------|------------------|----------------------|------|--------------------------|---------|
| HORA Y FECHA DE REGISTRO | 2020-01-24 - 10:27 | | | USUARIO QUE REGISTRO | | MEDICO PRUEBAS URGENCIAS | |
| F.C. | F.R. | PESO(kg) | TENSION ARTERIAL | TEMP. | EVA. | SAT O ₂ | GLASGOW |
| 55 | 35 | 80.00 | 110 / 80 | 35.00 | 99 | 92.00 | -- |

Figura 11- Signos Vitales Generales

En la parte inferior se muestra el Historial **Signos vitales** y la **Curva Térmica**.

SIGNOS VITALES GENERALES

14:00 01/20

| TOMA DE SIGNOS VITALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-------------|-------------|-----|-------|-----|------|-------|-------|----------|--------------------|-----|-----|----|----|----|---|-------|------|
| FREC. CARD. FETAL | FREC. CARD. | FREC. RESP. | PVC | PIC | PIA | PESO | TALLA | TEMP. | T.INCUB. | SAT O ₂ | INC | ASC | | | | | | |
| X min | 56 | X min | 35 | X min | | cmHg | cmHg | cmHg | 02 | Kg | 180 | CM | 36 | HC | HC | % | 25.31 | 2.02 |

GRF.

TENSION ARTERIAL: 110 / 80 SITIO: Observación:

ESCALA VISUAL ANALOGA - EVA

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|
| Menor Dolor | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Mayor Dolor |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

LISTADO DE SIGNOS VITALES

| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PIA | PESO(kg) | TALLA (CM) | T.A. | MEIOIA | SITIO TOMA DE T.A. | TEMP. | T. INCUB. | EVA | SAT O ₂ | ASC | INC | USUARIO |
|-------|----------|-------|------|------|-----|-----|-----|----------|------------|----------|--------|-------------------------------|-------|-----------|-----|--------------------|------|-------|---------|
| HOY | 14:01:00 | -- | 56 | 35 | -- | -- | -- | 82.00 | 180 | 110 / 80 | 90 | Miembro Superior Derecho(NIV) | 35.00 | -- | -- | -- | 2.02 | 25.31 | |

| SIGNOS VITALES TRIAGE | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|----------|------------------|----------------------|------|--------------------------|---------|
| HORA Y FECHA DE REGISTRO | 2020-01-24 - 10:27 | | | USUARIO QUE REGISTRO | | MEDICO PRUEBAS URGENCIAS | |
| F.C. | F.R. | PESO(kg) | TENSION ARTERIAL | TEMP. | EVA. | SAT O ₂ | GLASGOW |
| 55 | 35 | 80.00 | 110 / 80 | 35.00 | 99 | 92.00 | -- |

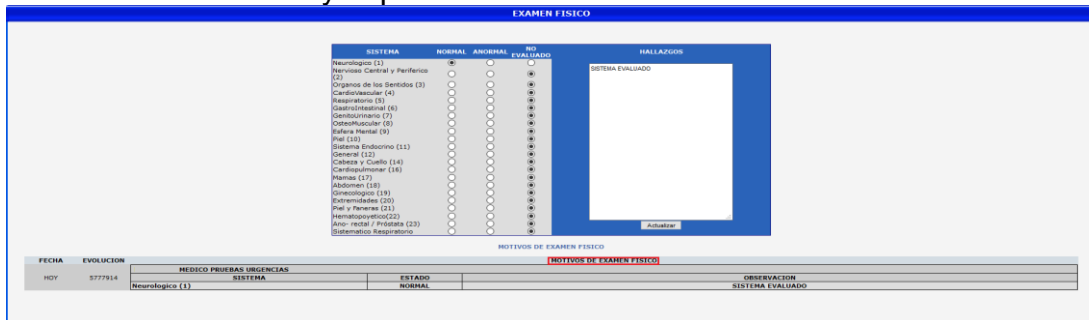
Al dar clic en insertar muestra el mensaje de confirmación. Se da clic en **Aceptar**.

Se ha guardado satisfactoriamente ¿DESEA SALIR DE ESTA PAGINA?

Aceptar

Cancelar

En la parte inferior en **Motivos de Examen Físico** muestra la fecha y hora de los sistemas evaluados y el profesional.



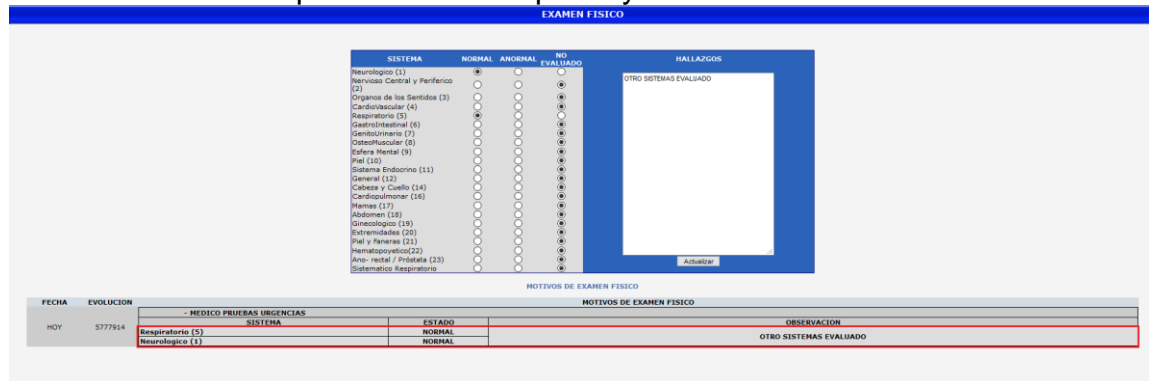
EXAMEN FISICO

| SISTEMA | NORMAL | ANORMAL | NO EVALUADO | HALLAZGOS |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| Neurológico (1) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | SISTEMA EVALUADO |
| Nervioso Central y Periferico (2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Organos de los Sentidos (3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Cardiovascular (4) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Respiratorio (5) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Gastrointestinal (6) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Genitourinario (7) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Osteomuscular (8) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Salud Mental (9) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Piel (10) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Sistema Endocrino (11) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| General (12) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Cabeza y Cuello (14) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Cardiopulmonar (16) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Mamas (17) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Abdomen (18) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Ginecológico (19) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Extremidades (20) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Piel y Venereas (21) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Hematopoyetico(22) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Amo. nasal / Fisiología (23) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Sistematico Respiratorio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

MOTIVOS DE EXAMEN FISICO

| FECHA | EVOLUCION | MEDICO PRUEBAS URGENCIAS | SISTEMA | ESTADO | OBSERVACION |
|-------|-----------|--------------------------|-----------------|--------|------------------|
| HOY | 577914 | | Neurológica (1) | NORMAL | SISTEMA EVALUADO |

El botón **Insertar** cambia a **Actualizar** permitiendo realizar cambios en el Examen Físico si el profesional lo requiere y da clic en **Actualizar**.



EXAMEN FISICO

| SISTEMA | NORMAL | ANORMAL | NO EVALUADO | HALLAZGOS |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| Neurológico (1) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | OTRO SISTEMAS EVALUADO |
| Nervioso Central y Periferico (2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Organos de los Sentidos (3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Cardiovascular (4) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Respiratorio (5) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Gastrointestinal (6) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Genitourinario (7) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Osteomuscular (8) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Salud Mental (9) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Piel (10) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Sistema Endocrino (11) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| General (12) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Cabeza y Cuello (14) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Cardiopulmonar (16) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Mamas (17) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Abdomen (18) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Ginecológico (19) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Extremidades (20) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Piel y Venereas (21) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Hematopoyetico(22) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Amo. nasal / Fisiología (23) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Sistematico Respiratorio | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

MOTIVOS DE EXAMEN FISICO

| FECHA | EVOLUCION | MEDICO PRUEBAS URGENCIAS | SISTEMA | ESTADO | OBSERVACION |
|-------|-----------|--------------------------|------------------|--------|------------------------|
| HOY | 577914 | | Respiratorio (5) | NORMAL | OTRO SISTEMAS EVALUADO |
| | | | Neurológica (1) | NORMAL | |

3.6 IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Al dar clic en **Impresión Diagnostica** **HISTORIA CLINICA** **Impresion Diagnostica** permite registrar el diagnostico de la atención del paciente según la evaluación medica.

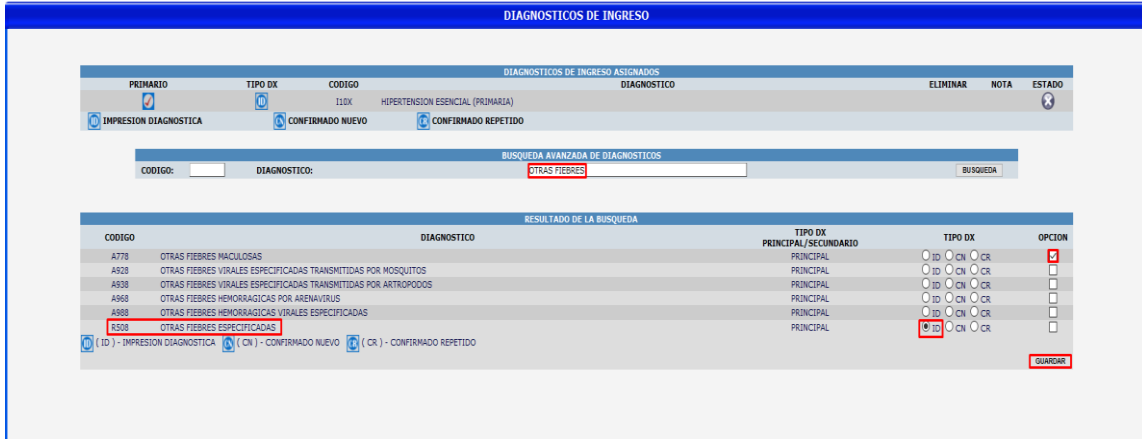
La búsqueda se puede realizar por el **Código** o la **Descripción** y dar clic en **Búsqueda**, se selecciona el **Diagnostico**, el **Tipo**, se da clic en **Opción** y luego clic en **Guardar**. Figura 13

El Tipo de Diagnostico es **Principal** o **Secundario** y pueden ser:

- ✓ ID: Impresión Diagnóstica.
- ✓ CN: Confirmado Nuevo.
- ✓ CR: Confirmado Repetido.

 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA
  (CN) - CONFIRMADO NUEVO
  (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

Nota: En los servicios hospitalarios los diagnósticos catalogados como secundarios solo pueden ser asignados como principales en consultas ambulatorias.



DIAGNOSTICOS DE INGRESO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | ELIMINAR | NOTA | ESTADO |
|----------|---------|--------|----------------------------------|----------|------|--------|
| | | 110X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | | | |

IMPRESION DIAGNOSTICA
 CONFIRMADO NUEVO
 CONFIRMADO REPETIDO

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DX PRINCIPAL/SECUNDARIO | TIPO DX | OPCION |
|--------|---|------------------------------|---|-------------------------------------|
| A778 | OTRAS FIEBRES MACULOSAS | PRINCIPAL | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A928 | OTRAS FIEBRES VIRALES ESPECIFICADAS TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS | PRINCIPAL | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | <input type="checkbox"/> |
| A938 | OTRAS FIEBRES VIRALES ESPECIFICADAS TRANSMITIDAS POR ARTRÓPODOS | PRINCIPAL | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | <input type="checkbox"/> |
| A968 | OTRAS FIEBRES HEMORRAGICAS POR ARENAVIRUS | PRINCIPAL | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | <input type="checkbox"/> |
| A988 | OTRAS FIEBRES HEMORRAGICAS VIRALES ESPECIFICADAS | PRINCIPAL | <input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | <input type="checkbox"/> |
| R508 | OTRAS FIEBRES ESPECIFICADAS | PRINCIPAL | <input checked="" type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | <input type="checkbox"/> |

(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA
 (CN) - CONFIRMADO NUEVO
 (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

Figura 13 – Diagnostico de ingreso

El diagnostico es registrado



DIAGNOSTICOS DE INGRESO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | ELIMINAR | NOTA | ESTADO |
|----------|---------|--------|----------------------------------|----------|------|--------|
| | | A778 | OTRAS FIEBRES MACULOSAS | | | |
| | | 110X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | | | |

IMPRESION DIAGNOSTICA
 CONFIRMADO NUEVO
 CONFIRMADO REPETIDO

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

El Diagnostico puede ser **Eliminado** o **Modificado** antes de cerrar la Historia Clínica.

Para **Eliminar** dar clic en.




DIAGNOSTICOS DE INGRESO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | ELIMINAR | NOTA | ESTADO |
|----------|---------|--------|----------------------------------|----------|------|--------|
| | | 110X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | | | |

IMPRESION DIAGNOSTICA
 CONFIRMADO NUEVO
 CONFIRMADO REPETIDO

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

EL DIAGNOSTICO A778 FUE ELIMINADO SATISFACTORIAMENTE.

Para **Modificar** dar clic en **Nota**  Se registra al observación y dar clic en **Insertar**.

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO | |
|---|-----------------------------|
| CODIGO | NOMBRE |
| R508 | OTRAS FIEBRES ESPECIFICADAS |
| DESCRIPCION | LA OBSERVACION |
| <input type="button" value="INSERTAR"/> <input type="button" value="VOLVER"/> | |

Para regresar a la pantalla anterior sin guardar cambios dar clic en **Volver**.

3.7 INDICE DE TRAUMA REVISADO ITR

Al dar clic en **Índice De Trauma Revisado ITR** HISTORIA CLINICA Índice de Trauma Revisado - ITR permite ingresar los datos obtenidos de la evaluación médica del **Índice de Trauma Revisados**, debe registrar Fecha y hora, Región, Tipo de Trauma, Sistema Nervioso Central, Sistema Cardiovascular, Sistema Respiratorio y clic en **INSERTAR**. Figura 14

| INDICE DE TRAUMA REVISADO - ITR | | | |
|--|---|---|--------------------|
| REGISTRO DE INDICES DE TRAUMAS REVISADOS | | 29/01/2020 | [dd/mm/aaaa] 16:28 |
| INDICES | | | |
| REGION | TIPO DE TRAUMA | SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | |
| 1 - Extremidades Piel <input checked="" type="radio"/> 3 - Solamente Espalda <input type="radio"/> 5 - Solamente Torax <input type="radio"/> 6 - Cabezas/ Abdomen/ Multiple <input type="radio"/> | 1 - Herida Abierta Menor <input type="radio"/> 3 - Impacto Cerrado Unico - Quemadura 2º <input type="radio"/> 5 - Herida Abierta mayor; Quemadura 3º; Arma Cortopunzante <input type="radio"/> 6 - Bala / Perdigon <input type="radio"/> | 1 - Desorientado Confuso <input type="radio"/> 3 - Responde a Estimulo Verbal <input type="radio"/> 5 - Responde al Dolor <input checked="" type="radio"/> 6 - No Responde <input type="radio"/> | |
| SISTEMA CARDIOVASCULAR | | SISTEMA RESPIRATORIO | |
| TAS mayor que 100 - PULSO menor que 100 <input type="text"/> | | Dolor Toracoico / FR entre 10 y 25 <input type="text"/> | |
| <input type="button" value="INSERTAR"/> | | | |
| EL PACIENTE AUN NO PRESENTA INDICES DE TRAUMA | | | |

Figura 14 – Índice del Trauma Revisado ITR

En la parte inferior muestra el Historial de **Indices de Trauma**

| INDICE DE TRAUMA REVISADO - ITR | | | | | | | | |
|--|---|---|--------------------|----------------|--------------|-----|------------------|--------------------------|
| REGISTRO DE INDICES DE TRAUMAS REVISADOS | | 29/01/2020 | [dd/mm/aaaa] 16:28 | | | | | |
| INDICES | | | | | | | | |
| REGION | TIPO DE TRAUMA | SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | | | | | | |
| 1 - Extremidades Piel <input checked="" type="radio"/> 3 - Solamente Espalda <input type="radio"/> 5 - Solamente Torax <input type="radio"/> 6 - Cabezas/ Abdomen/ Multiple <input type="radio"/> | 1 - Herida Abierta Menor <input type="radio"/> 3 - Impacto Cerrado Unico - Quemadura 2º <input type="radio"/> 5 - Herida Abierta mayor; Quemadura 3º; Arma Cortopunzante <input type="radio"/> 6 - Bala / Perdigon <input type="radio"/> | 1 - Desorientado Confuso <input type="radio"/> 3 - Responde a Estimulo Verbal <input type="radio"/> 5 - Responde al Dolor <input checked="" type="radio"/> 6 - No Responde <input type="radio"/> | | | | | | |
| SISTEMA CARDIOVASCULAR | | SISTEMA RESPIRATORIO | | | | | | |
| TAS mayor que 100 - PULSO menor que 100 <input type="text"/> | | Dolor Toracoico / FR entre 10 y 25 <input type="text"/> | | | | | | |
| <input type="button" value="INSERTAR"/> | | | | | | | | |
| LISTADO DE INDICES DE TRAUMA | | | | | | | | |
| FECHA | HORA | REGION | TRAUMA | CARDIOVASCULAR | RESPIRATORIO | SNC | INDICE DE TRAUMA | USUARIO |
| 2020-01-29 | 16:28 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | Medico Pruebas Urgencias |

3.8 TRANSFUSIONES SANGUINEAS

Al dar clic en **Transfusiones Sanguíneas** HISTORIA CLINICA Transfusión Sanguínea permite registrar la información de las unidades de sangre trasfundidas al paciente. Se debe registrar la información de:

- ✓ Numero de sello nacional de calidad
- ✓ Numero de bolsa
- ✓ Componente sanguíneo
- ✓ Fecha de vencimiento
- ✓ Tipo sanguíneo
- ✓ Entidad origen componente
- ✓ Fecha y hora de inicio transfusión Y dar clic en **Guardar**. Figura 15

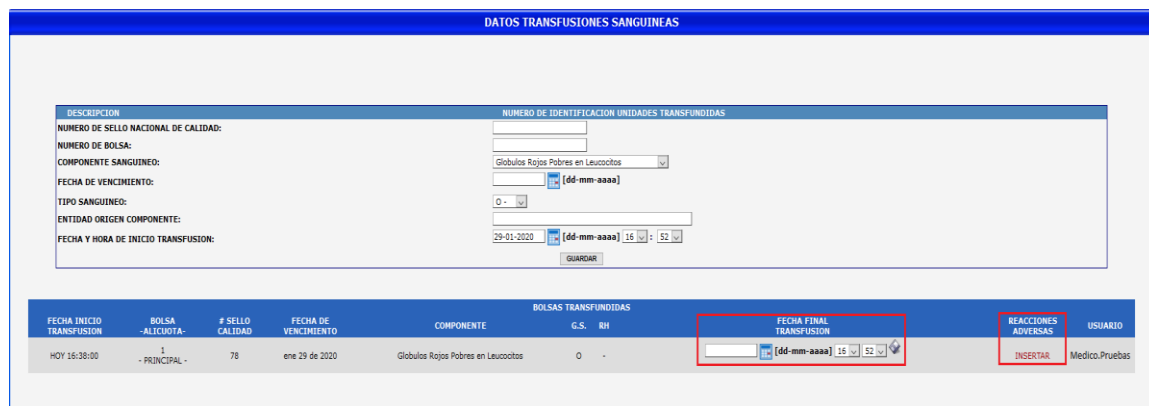
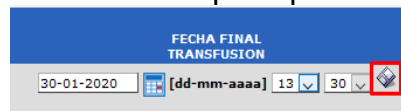


Figura 15 – Transfusiones Sanguíneas.

Se activa la **Fecha Final Transfusión**, Permite colocar la fecha y hora de finalización el evento y dar clic en el disquete para **Guardar**.



y **Reacciones Adversas**, al dar clic en **Insertar**, Permite registrar alguna **Reacción** que presente el paciente.

EDICIÓN DE LA PLANTILLA

Ingresar C.U. y R.H.
FECHA: ene 30 de 2020 11:11 BOLSAS: 1 # SELLO CALIDAD: 1 FECHA VENCIMIENTO: feb 28 de 2020

DATOS REACCION TRANSFUSIONAL

FECHA INICIO REACCION: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): Hora Minutos

FECHA SUSPENSION TRANSFUSION: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): Hora Minutos

FECHA NOTIFICACION MEDICO: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): Hora Minutos

DIAGNOSTICOS

USO LIQUIDOS ENDOVENOSOS

SIGNOS Y SINTOMAS DE LA REACCION

SELECCIONE REACCION: Positivo, Neutral, Negativo

GUARDAR

Volver al listado de transfusiones

Se debe registrar:

- ✓ Fecha inicio reacción y hora
- ✓ Fecha suspensión transfusión y hora
- ✓ Fecha notificación medico y hora

DATOS REACCION TRANSFUSIONAL

FECHA INICIO REACCION: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): 04 00

FECHA SUSPENSION TRANSFUSION: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): 04 05

FECHA NOTIFICACION MEDICO: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): 04 10

Agregar **Diagnostico** a la **Reacción**. Al dar clic en **Buscar**, se activa la consulta por Código o Descripción, se selecciona el diagnostico.

DIAGNOSTICOS

| CODIGO | DESCRIPCION | BUSCAR |
|--------|---|--------|
| X069 | EXPOSICION A IGNICION O FUSION DE OTRAS ROPAS Y ACCESORIOS, LUGAR NO ESPECIFICADO | [B] |
| X080 | EXPOSICION A OTROS HUMOS, FUEGOS O LLAMAS ESPECIFICADOS, VIVIENDA | [B] |

SALIR

El Diagnostico es almacenado y permite agregar o eliminar el Diagnostico.

DATOS REACCION TRANSFUSIONAL

FECHA INICIO REACCION: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): 04 00

FECHA SUSPENSION TRANSFUSION: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): 04 05

FECHA NOTIFICACION MEDICO: 30-01-2020 [dd-mm-aaaa] HORA (hh:mm): 04 10

DIAGNOSTICOS

| CODIGO | DESCRIPCION | BUSCAR |
|--------|--|--------|
| Y446 | EFFECTOS ADVERSOS DE SANGRE NATURAL Y PRODUCTOS SANGUINEOS | [B] |

Agregar el **Uso de Liquido Endovenoso** que se activa o inactiva , **Signos y Síntomas de la Reacción**, Seleccionar el **Tipo de Reacción** y dar clic en **Guardar**.

USO LIQUIDOS ENDOVENOSOS

SIGNOS Y SINTOMAS DE LA REACCION


SIGNOS

SELECCIONE REACCION

Positivo **Neutral** Negativo

GUARDAR

Volver al listado de transfusiones

Para regresar a listado de transfusiones da clic en [Volver al listado de transfusiones](#), y la **Reacción Adversa** se puede consultar a dar clic. 

| FECHA INICIO TRANSFUSION | BOLSA -ALICUOTA- | # SELLO CALIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO | COMPONENTE | BOLSAS TRANSFUNDIDAS G.S. RH | FECHA FINAL TRANSFUSION | REACCIONES ADVERSAS | USUARIO |
|--------------------------|------------------|-----------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------|---|----------------|
| HOY 11:11:00 | 1 - PRINCIPAL - | 1 | feb 28 de 2020 | Globulos Rojos Pobres en Leucocitos | 0 - | [dd-mm-aaaa] 12 23 |  | Medico.pruebas |

3.9 FINALIDAD ATENCION

Al dar clic en **Finalidad Atención** [HISTORIA CLINICA](#) [Finalidad Atención](#) Permite definir el objeto de la consulta por parte del profesional. Debe seleccionar la **Finalidad** Si aplica o No y seleccionar si es de Control, Primera Vez, Control de Enfermería, Agudeza Visual o si no es de Promoción y Prevención y da clic en **Insertar**.
Figura 16

FINALIDAD DE LA ATENCION

| | | |
|---|-------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Atención del parto (puerperio) | Control | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Atención del recién nacido | | |
| <input type="checkbox"/> Atención en planificación familiar | Primera Vez | Control |
| <input type="checkbox"/> Detección de alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de diez años | Primera Vez | Control |
| <input type="checkbox"/> Detección de alteraciones del desarrollo joven | Primera Vez | Control |
| <input type="checkbox"/> Detección de alteraciones del embarazo | Primera Vez | Control |
| <input type="checkbox"/> Detección de alteraciones del adulto | Primera Vez | Control |
| <input type="checkbox"/> Detección de alteraciones de agudeza visual | | Agudeza Visual |
| <input type="checkbox"/> Detección de enfermedad profesional | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí aplica | Primera Vez | Control |
| <input type="checkbox"/> Solicitar si la atención no es de PROMOCION Y PREVENCIÓN (recobro de la consulta externa). | | |

Insertar

Figura 16 – Finalidad Atención.

Nota: Se debe registrar como mínimo una Finalidad de la Atención para que permita cerrar la Historia Clínica.

3.10 ORIGEN DE LA ATENCION

Al dar clic en **Origen Atención** **HISTORIA CLINICA** **Origen de Atención** Permite registrar la causa de consulta del paciente. Debe seleccionar la que aplique y dar clic en **Insertar**. Figura 17.



Figura 17 – Origen Atención.

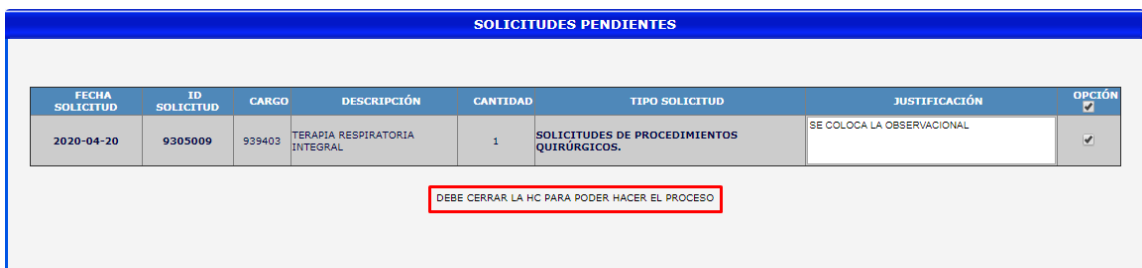
Los datos son almacenados.



Nota: Se debe registrar como mínimo un Origen de la Atención para que permita cerrar la Historia Clínica.

3.11 SOLICITUDES PENDIENTES

Al dar clic en **Solicitudes Pendientes** **HISTORIA CLINICA** **Solicitudes Pendientes** permite visualizar las solicitudes que tenga pendientes el Paciente. Figura 18



| FECHA SOLICITUD | ID SOLICITUD | CARGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | TIPO SOLICITUD | JUSTIFICACIÓN | OPCIÓN |
|-----------------|--------------|--------|-------------------------------|----------|--|----------------------------|-------------------------------------|
| 2020-04-20 | 9305009 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | 1 | SOLICITUDES DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS. | SE COLOCA LA OBSERVACIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> |

Figura 18 – Origen Atención.

Nota: Debe tener en cuenta que debe cerrar la Historia Clínica para efectuar el proceso.

4. ORDENES MÉDICAS

Al dar clic en **Ordenes Medicas**, se despliega el siguiente menú de opciones. Figura 19

| | |
|-----------------|---|
| ORDENES MEDICAS | Controles Pacientes |
| | Formulación Medicamentos Hospitalarios |
| | Solicitud de Apoyos Diagnosticos |
| | Solicitud de Procedimientos Quirurgicos |
| | Solicitud Procedimientos NO Quirurgicos |
| | Solicitud de Reserva de Sangre |
| | Solicitud Interconsulta |
| | Consolidado Ordenes Medicas |
| | Quimioterapia |

Figura 19 – Menu Ordenes Medicas.

4.1 CONTROLES PACIENTES

Al dar clic **Control De Pacientes** **ORDENES MEDICAS** **Controles Pacientes** permite al profesional ingresar los controles que se deben hacer al paciente de acuerdo al estado en que se encuentre. Para registrarlos se da clic en **Adicionar**. Figura 20

| ORDENES MEDICAS | |
|--|-----------|
| POSICION DEL PACIENTE | Adicionar |
| OXIGENOTERAPIA | Adicionar |
| RESPIRO DEL PACIENTE | Adicionar |
| TRAMPA DEPOSITIVA | Adicionar |
| CURVA TEMICA | Adicionar |
| CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS | Adicionar |
| TENSION ARTERIAL | Adicionar |
| GLUCOMETRIA | Adicionar |
| GLUCOSIAS | Adicionar |
| ANURICOLOGICO | Adicionar |
| PERIMETRO ABDOMINAL | Adicionar |
| PERIMETRO CEFALICO | Adicionar |
| PERIMETRO DE EXTREMIDADES | Adicionar |
| ESTAS DEL PACIENTE | Adicionar |
| CONTROL DE TRANSFUSIONES | Adicionar |
| CONTROL DE DRENAJES | Adicionar |
| CONTROLES ADICIONALES | Adicionar |

Paciente Cefica
 Frecuencia Respiratoria
 PVC

Figura 20 – Adicionar controles del paciente

Al dar clic en **Adicionar**, Muestra la ventana del Control en este caso la Terapia, coloca las observaciones y da clic en **Guardar**. Figura 21

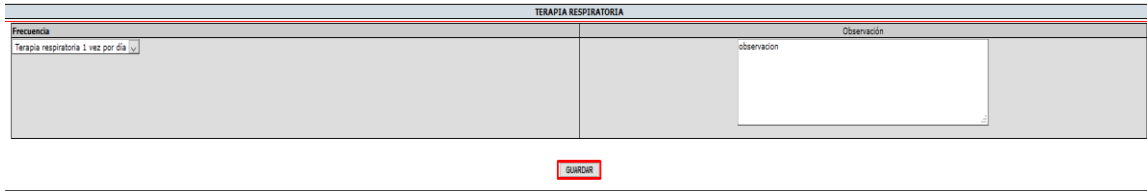
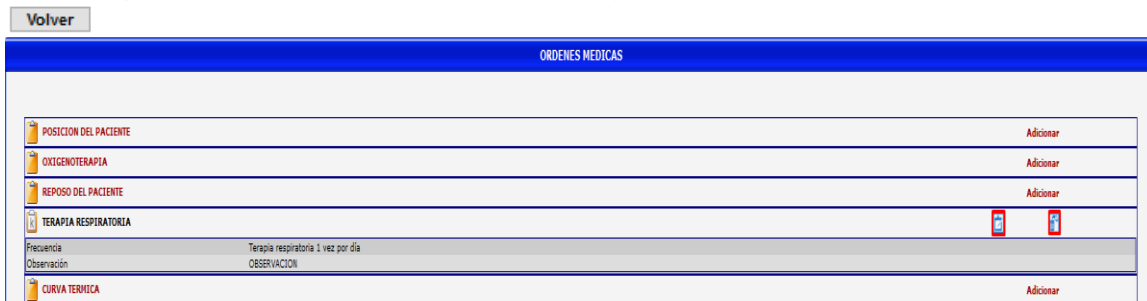

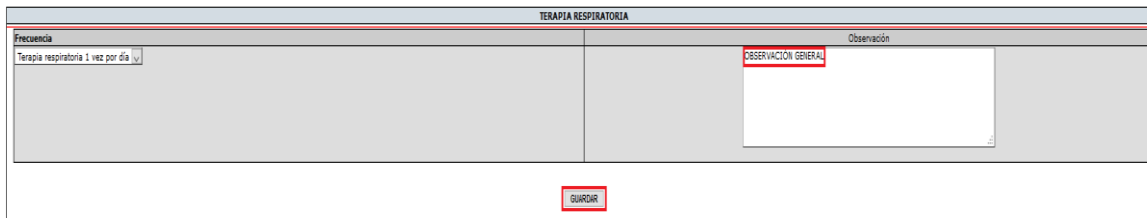



Figura 21 – Adicionar Terapia del paciente

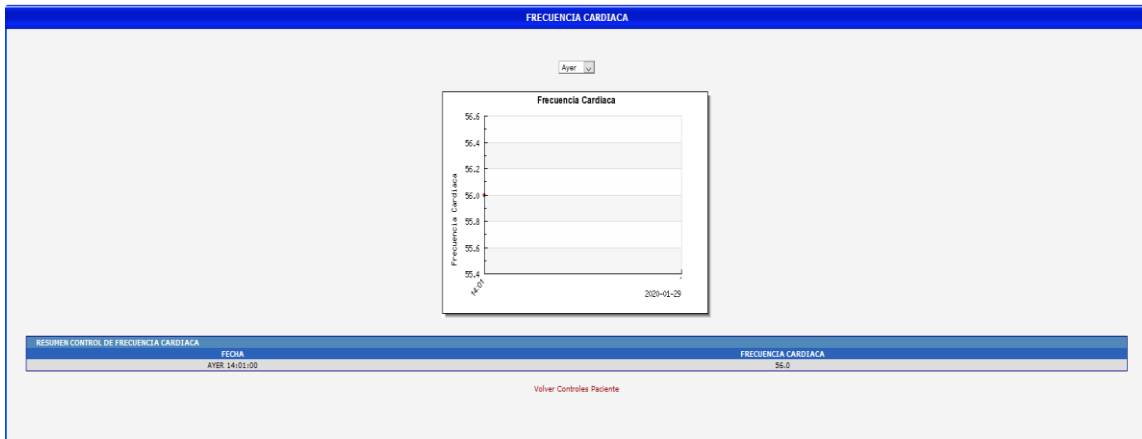
Para regresar a la ventana anterior sin guardar el control da clic en **Volver**



El Control del Paciente es registrado en la evolución del paciente. Si desea **Editar** el control da clic en  se realiza la modificación y da clic en **Guardar**.

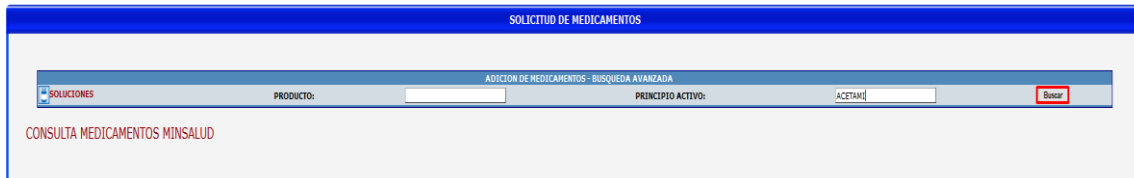


Si desea **Eliminar** el Control da clic en  En la parte inferior esta los link que permiten consultar las gráficas Frecuencia Cardíaca, Frecuencia Respiratoria, Pvc si se ha registrado previamente la información. Frecuencia Cardíaca.(Ejemplo)



4.2 FORMULACIÓN MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS

Al dar clic en **Formulación De Medicamentos Hospitalarios** permite realizar la solicitud de medicamentos, realizando la búsqueda por Producto o Principio Activo y da clic en **Buscar**. Figura 22



Nota: Se pueden formular medicamentos Pos y No Pos.

4.2.1 FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS POS.

Se selecciona el medicamento Pos.



| CODIGO | PRODUCTO | RESULTADO DE LA BUSQUEDA P. ACTIVO | FORMA | CONCENTRACION | EXIST | OP. |
|--------|---|------------------------------------|---------------------|---------------|-------|-----|
| NO POS | FOFDA0011226 ACETAMINOFEN 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 1. VARIOS | ACETAMINOFEN | SOLUCION INYECTABLE | 1G/100ML | 0.00 | |
| POS | FOFDA0011224 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS | ACETAMINOFEN | TABLETA | 500MG 1 | 0.00 | |
| NO POS | FOFDA0011227 ACETAMINOFEN+CAFEINA 500+50MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS | ACETAMINOFEN+CAFEINA | TABLETA | 500+50MG | 0.00 | |

Figura 22 – Buscar Medicamento


Muestra la ventana con el Medicamento a formular, si desea eliminar da clic en , para realizar la formulación del medicamento, se registra la información de: Vía de Administración, Dosis, Frecuencia, Días de tratamiento, la observación y da clic en **Guardar**. Figura 23





Figura 22 – Solicitar Medicamento

4.2.2 FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS NO POS.

Se selecciona el medicamento No Pos.



| CODIGO | PRODUCTO | RESULTADO DE LA BUSQUEDA | FORMA | CONCENTRACION | EXISTE | OP. |
|--------|--|--------------------------|---------------------|---------------|--------|--------------------------|
| NO POS | FOFO4011226 ACETAMINOFEN 10/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 1. VARIOS | ACETAMINOFEN | SOLUCION INYECTABLE | 10/100ML | 0.00 | <input type="checkbox"/> |
| POS | FOFO4011224 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS | ACETAMINOFEN | TABLETA | 500MG 1 | 0.00 | <input type="checkbox"/> |
| NO POS | FOFO4051227 ACETAMINOFEN+CAFEINA 500+50MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS | ACETAMINOFEN+CAFEINA | TABLETA | 500+50MG | 0.00 | <input type="checkbox"/> |

Muestra la ventana con el Medicamento a formular, si desea eliminar da clic en  , para realizar la formulación del medicamento No Pos se realiza el mismo proceso del Pos teniendo en cuenta que al dar clic **Guardar**. Muestra El Mensaje “**El Medicamento Es No Pos Debe Tener El Radicado Del Ctc**”.



Nota: Se debe tener en cuenta que para los planes especiales no se diligencia el Mipres.

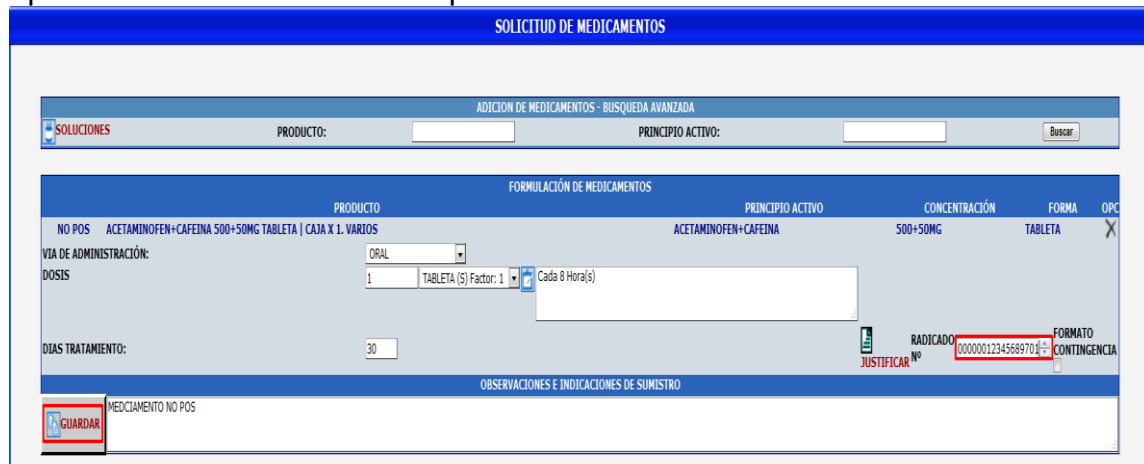
El profesional da clic en **Justificar**;  la aplicación Direcciona a la pagina de Ministerio de Salud y Protección Social **Mipres**, en la

cual el profesional tiene un Usuario y contraseña para acceder a realizar el registro. Figura 24



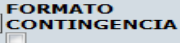
Figura 24 – MiPres.

Finalizado el registro del Medicamento en MiPres se genera un Numero de solicitud el cual debe colocar en el campo **Radicado No.** y dar clic en **Guardar**.
Nota: No se muestra el proceso de **MiPres** debido a que este se ejecuta en una aplicación externa al de la compañía.




El Medicamento es almacenado.



Si la pagina de Mi pres tiene alguna novedad el profesional debe diligenciar el Formato de contingencia  y al dar **GUARDAR**, se despliega la **Ventana De Justificación De Medicamento No Pos.**

Trae el medicamento, se debe registrar la información en los campos: Efecto Deseado, Descripción el caso medico, Tipo de solicitud, Tiempo de Respuesta y dar clic en **Guardar Justificación** para terminar el registro del medicamento. **Figura 25**

| PRODUCTO | | JUSTIFICACION DE MEDICAMENTOS NO POS | |
|--|---|--|---------------------------|
| ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS | | PRINCIPIO ACTIVO ACETAMINOFEN+CODEINA | CONCENTRACION 325+30MG |
| DOSIS POR DIA | 3 | DIAS DE TRATAMIENTO | 30 |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO | | | |
| MEDICAMENTOS DE PRUEBAS | | | |
| EFECTO DESEADO | | | |
| DIAGNOSTICO | | | |
| AGREGAR DIAGNOSTICOS | | | |
| DESCRIPCION DEL CASO CLINICO | | | |
| DESCRIPCION CASO CLINICO | | | |
| INDICACION TERAPEUTICA (Justificación) | | | |
| INDICACION | | | |
| TIPO SOLICITUD <input type="radio"/> PRIMERA VEZ <input checked="" type="radio"/> RENOVACION <input type="radio"/> FALLO DE TUTELA | | | |
| TIEMPO DE RESPUESTA ESPERADO 3 MESES | | | |
| <input type="button" value="Guardar Justificación"/> | | <input type="button" value="Cerrar"/> | |

Para salir del Formato de Justificación de Medicamento sin guardar los cambios da clic en **Cerrar.** 

En la ventana de Plan de Medicamentos encontramos. **Figura 25**

| SOLICITUD DE MEDICAMENTOS | |
|--|--|
| ADICION DE MEDICAMENTOS - BÚSQUEDA AVANZADA | |
| SOLUCIONES PRODUCTO: | PRINCIPIO ACTIVO: |
| <input type="button" value="Buscar"/> | |
| CONSULTA MEDICAMENTOS MINSALUD | |
| PLAN DE MEDICAMENTOS | |
| ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS - FOFOA0011224 (ACETAMINOFEN) | <input type="button" value="Ver Justificación"/> |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL | FORMULÓ: MEDICO PRUEBAS URGENCIAS |
| DOSIS 1.00 TABLETA (5) Cada 8 Hora(s) | MEDICAMENTO POS |
| CANTIDAD 3.00 TABLETA | |
| DIAS TRATAMIENTO 30 | |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO TOHAR CON ABUNDANTE AGUA | |
| ACETAMINOFEN+CAFEINA 800+50MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS - FOFOA0511227 (ACETAMINOFEN+CAFEINA) | <input type="button" value="Ver Justificación"/> |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL | FORMULÓ: MEDICO PRUEBAS URGENCIAS |
| DOSIS 1.00 TABLETA (5) Cada 8 Hora(s) | RADICADO # 00000012345689701 |
| CANTIDAD 3.00 | |
| DIAS TRATAMIENTO 30 | |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO MEDICAMENTO NO POS | |
| ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS - FOFOA1711235 (ACETAMINOFEN+CODEINA) | <input type="button" value="Ver Justificación"/> |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL | FORMULÓ: MEDICO PRUEBAS URGENCIAS |
| DOSIS 1.00 TABLETA (5) Cada 8 Hora(s) | |
| CANTIDAD 3.00 TABLETA | |
| DIAS TRATAMIENTO 30 | |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO MEDICAMENTOS DE PRUEBAS | |
| <input type="button" value="MEDICAMENTOS FINALIZADOS"/> | |

Figura 25 – Plan de Medicamentos

La opción de Consulta Medicamentos **CONSULTA MEDICAMENTOS MINSALUD** permite al profesional consultar los medicamentos en la pagina del ministerio de salud. <http://www.medicamentosauunclic.gov.co/>

[Inicio](#) | [Acerca de medicamentos a un clic](#) | [Generalidades de los medicamentos](#) | [Prescripción de medicamentos](#) | [Uso racional](#) | [Atención al ciudadano](#)

En medicamentos a un clic usted podrá encontrar información de los medicamentos y su uso en las enfermedades más relevantes en Colombia. Para su búsqueda, usted puede digitar el nombre genérico del medicamento, o el nombre de la enfermedad y encontrará la información deseada.




Escriba al menos 3 letras del término que desea buscar...

Buscar

Nota: No se muestra el proceso de la aplicación **Medicamentos a un clic** debido a que esta se ejecuta en una aplicación externa a la de la compañía.


Los botones para :

Editar el Medicamento  **EDITAR** | permite realizar cambios en la información inicial del medicamento y clic en **Guardar**.

EDITAR MEDICAMENTOS - Mozilla Firefox

https://dusoftimp.cosमितet.net/implementacion/edward.rc (90%)

| FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS | | | |
|--|--------------|------------------|---------------|
| POS | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACIÓN |
| | ACETAMINOFEN | ACETAMINOFEN | 500MG TABLETA |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL | | | |
| DOSIS :: 1.00 TABLETA (S) Factor: 1 Cada 8 Hora(s) | | | |
| DIAS TRATAMIENTO: 8.00 | | | |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO | | | |
| TOMAR CON JUGO DE NARANJA | | | |
| GUARDAR | | | |


Historial  **HISTORIAL** permite visualizar el histórico del medicamento profesional

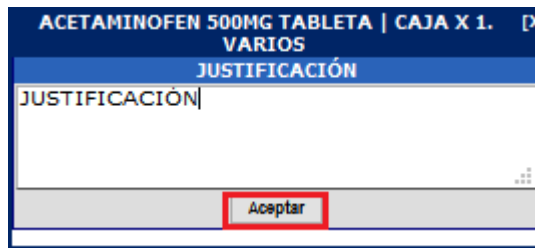
HISTORIAL [X]


ACETAMINOFEN
(ACETAMINOFEN)

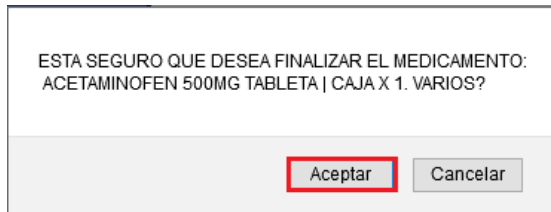
FORMULÓ MEDICO PRUEBAS URGENCIAS

FECHA FORMULACIÓN: 31/01/2020 08:04 AM

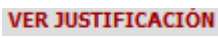
Suspender  **SUSPENDER MEDICAMENTO** permite suspender el medicamento, se debe colocar la justificación y dar clic en **Aceptar**.



Finalizar el Medicamento , muestra un mensaje de confirmación y da clic en **Aceptar**.

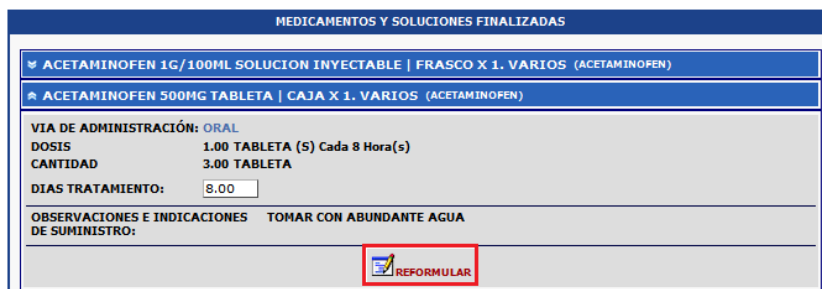


Muestra el mensaje: “El Medicamento Acetaminofen 500mg Tableta | Caja x 1. Varios, Ha Sido Finalizado.”

Ver Justificación  permite modificar la justificación del medicamento y clic en **Guardar**



Medicamentos Finalizados. , permite visualizar los medicamentos finalizados y realizar la Re formulación.



Al dar clic en Re formular muestra el mensaje para confirmar clic en **Aceptar** o sino **Cancelar**.



4.3 SOLICITUD DE APOYOS DIAGNOSTICOS

Al dar clic en **Solicitud De Apoyos Diagnósticos** permite solicitar los apoyos diagnósticos que requieran el paciente. La búsqueda de apoyos diagnósticos se puede realizar por:

- ✓ Frecuentes
- ✓ Tipo
- ✓ Cargo
- ✓ Descripción

Ademas ordenar Ascendente o Descendente. Se selecciona el diagnostico y clic en **Guardar**. Figura 26



Figura 26 Solicitud de Apoyos Diagnósticos.

La solicitud es almacenada se muestra el mensaje **“Datos Guardados Satisfactoriamente”**

SOLICITUD DE APOYOS DIAGNOSTICOS




ADICION DE APOYOS DIAGNOSTICOS - BUSQUEDA AVANZADA

FRECUENTES: Seleccionar TIPO: Todos CARGO: DESCRIPCION:


ORDENAR: Ascendente Descendente

DATOS GUARDADOS SATISFACTORIAMENTE.

Fecha: 2020-01-31

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | SELECCIONAR |
|-------------------|--------|--|---|
| LABORATORIOS | 902208 | HEMOGRAMA II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO |   |
| Observacion | | MEDICO PRUEBAS URGENCIAS | |
| Orden Profesional | | | |
| Diagnosticos | | | |
| Presuntivos | | | |
| INFORMACION 0021 | | |  |

[Imprimir Solicitudes](#)

Para **Editar** la Solicitud clic en  Permite colocar una observación, marcar como ambulatoria si se requiere, relacionar un diagnostico a la solicitud y dar clic en **Guardar**.

APOYO DIAGNOSTICO

DATOS GUARDADOS SATISFACTORIAMENTE.

CARGO: 902208 DESCRIPCION: HEMOGRAMA II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO

Observacion:

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS PRIMARIO TIPO BX: (U) CODIGO: 1159 HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA

(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO


[SOLICITUD AMBULATORIA](#)

[Guardar](#)

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: _____ DIAGNOSTICO: _____ BUSQUEDA:

[VOLVER](#)

Para devolverse si guardar cambios da clic en **Volver** 

Si se va Eliminar la Solicitud clic en 

SOLICITUD DE APOYOS DIAGNOSTICOS

ADICION DE APOYOS DIAGNOSTICOS - BUSQUEDA AVANZADA

FRECUENTES: Seleccionar TIPO: Todos CARGO: DESCRIPCION:

ORDENAR: Ascendente Descendente

SOLICITUD ELIMINADA SATISFACTORIAMENTE.

Fecha: 2020-01-31

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | SELECCIONAR |
|-------------------|--------|--|---|
| LABORATORIOS | 902209 | HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA AUTOMATIZADO |   |
| Observacion | | MEDICO PRUEBAS URGENCIAS | |
| Orden Profesional | | | |
| Diagnosticos | | | |
| Presuntivos | | | |
| INFORMACION 0021 | | |  |

[Imprimir Solicitudes](#)

Si otro profesional va realizar la solicitud de nuevo el Apoyo Diagnostico le muestra el siguiente mensaje.

APOYO DIAGNOSTICO

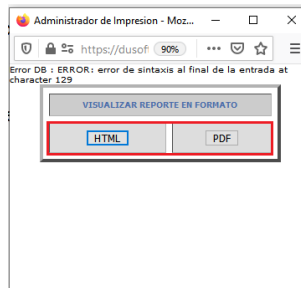
FRECUENTES: TIPO: CARGO: DESCRIPCION:
 ORDENAR: Ascendente Descendente

PARA PODER SOLICITAR EL APOYO DIAGNOSTICO, DEBE REALIZAR LA INTERPRETACION MEDICA DE LOS SOLICITADOS PREVIAENTE

Ir a lectura de apoyos diagnosticos

| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | RESULTADO DE LA BUSQUEDA | CANTIDAD | IMPRESION | SELECCIONAR | No RADICADO | FORMATO CONTINGENCIA |
|--------------|--------|--|--------------------------|----------|-----------|-------------------------------------|-------------|----------------------|
| LABORATORIOS | 902207 | HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA MANUAL | | 1 | | <input type="checkbox"/> | | |
| LABORATORIOS | 902208 | HEMOGRAMA II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO | | 1 | | <input type="checkbox"/> | | |
| LABORATORIOS | 902209 | HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA AUTOMATIZADO | | 1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO | | 1 | | <input type="checkbox"/> | | |

Para Imprimir la solicitud clic en **Imprimir Solicitudes** Imprimir Solicitudes Selecciona Formato HTML. O PDF



Formato HTML

| DATOS DEL PACIENTE | | | |
|-----------------------|--|---------------------|-------|
| PACIENTE: | | EDAD: años | |
| FECHA NACIMIENTO: | | SEXO: | CANA: |
| DIRECCION RESIDENCIA: | | TELEFONO RESIDENCIA | |
| CLIENTE: | | PLAN: | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|--|-------------|-------------|------|----|------|--|--|
| CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION | | | | | | | | |
| @902208 | HEMOGRAMA II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO | 31/1/2020 - 10:23:40 | | | | | | | | |
| Observacion: COLOCAR UNA OBSERVACION | | | | | | | | | | |
| Diagnosticos Presuntivos | <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>PRIMARIO</th> <th>TIPO DX</th> <th>CODIGO</th> <th>DIAGNOSTICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DX 1</td> <td>ID</td> <td>1159</td> <td>HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA</td> </tr> </tbody> </table> | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | DX 1 | ID | 1159 | HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA | |
| | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | | | | | | |
| DX 1 | ID | 1159 | HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA | | | | | | | |
| SOLICITUD AMBULATORIA | | | | | | | | | | |

Nombres y Apellidos del Médico: MEDICO PRUEBAS URGENCIAS
 Registro Médico No.: 19302299

Formato PDF.

| DATOS DEL PACIENTE | | | |
|-----------------------|--|---------------------|-------|
| PACIENTE: | | EDAD: años | |
| FECHA NACIMIENTO: | | SEXO: | CANA: |
| DIRECCION RESIDENCIA: | | TELEFONO RESIDENCIA | |
| CLIENTE: | | PLAN: | |

| CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|--|-------------|-------------|------|----|------|--|--|
| CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA EVOLUCION | | | | | | | | |
| @902208 | HEMOGRAMA II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO | 31/1/2020 - 10:23:40 | | | | | | | | |
| Observacion: COLOCAR UNA OBSERVACION | | | | | | | | | | |
| Diagnosticos Presuntivos | <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>PRIMARIO</th> <th>TIPO DX</th> <th>CODIGO</th> <th>DIAGNOSTICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DX 1</td> <td>ID</td> <td>1159</td> <td>HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA</td> </tr> </tbody> </table> | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | DX 1 | ID | 1159 | HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA | |
| | PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | | | | | | |
| DX 1 | ID | 1159 | HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA | | | | | | | |
| SOLICITUD AMBULATORIA | | | | | | | | | | |

Nombres y Apellidos del Médico: MEDICO PRUEBAS URGENCIAS
 Registro Médico No.: 19302299

4.4 SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Al dar clic en **Solicitud de Procedimientos Quirúrgicos** permite realizar la solicitud del procedimiento quirúrgico, se despliega una ventana de búsqueda donde se puede consultar por Tipo, Código o Descripción y clic en **Buscar**.

ADICION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

BUSQUEDA AVANZADA

TIPO: Todos

CARGO: DESCRIPCION:

| RESULTADO DE LA BUSQUEDA | | | | | |
|--------------------------|--------|--|--|-------------|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | OPCION | No RADICADO | FORMATO CONTINGENCIA |
| SISTEMA DIGESTIVO | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA | <input type="button" value="GUARDAR"/> | | |
| SISTEMA DIGESTIVO | 536902 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | <input type="button" value="GUARDAR"/> | | |
| SISTEMA DIGESTIVO | 536903 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR SPIEGEL ENCARCELADA VIA ABIERTA | <input type="button" value="GUARDAR"/> | | |
| SISTEMA DIGESTIVO | 536904 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR SPIEGEL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | <input type="button" value="GUARDAR"/> | | |

Para Se Seleccionar el **Procedimiento Quirúrgico** clic en **Guardar**. Permite registrar la información del procedimiento. Figura 27

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

| TIPO | CARGO | PROCEDIMIENTOS | DESCRIPCION | OPCION |
|-------------------|--------|--|-------------|---------------------------------------|
| SISTEMA DIGESTIVO | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA | | <input type="button" value="OPCION"/> |

SOLICITUDES AMBULATORIAS

PRIORIDAD DE AUTORIZACION: NORMAL

FECHA SUGERIDA: [dd/mm/aaaa] Hora: Minutos:

TIEMPO ESTIMADO DE LA CIRUGIA: 2 Horas 30 Minutos

SOLICITUD DE APOYOS DIAGNOSTICOS PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

SOLICITUD DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, TEJIDOS Y ORGANOS

SOLICITUD DE EQUIPOS QUIRURGICOS

| ESTANCIA | TIPO ESTANCIA | PRE QX | POS QX |
|----------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| ESTANCIA | CUIDADOS BASICOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | CUIDADOS INTERMEDIOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | HOSPITALIZACION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | MONITORIAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | OBSERVACION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | PARTOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | UCT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUINEOS

FORMATO TARJETA DE PRESENTACION DE CIRUGIAS A PROGRAMAR

FORMATO DECLARACION DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACION DE INTERVENCIONES SALA DE CIRUGIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CONSENTIMIENTO ANESTESICO

Figura 27 - Solicitar de Procedimiento Quirúrgico.

Para agregar un nuevo Procedimiento dar clic en 

Para Editar el Procedimiento dar clic en 

Para Eliminar el Procedimiento clic en 

En esta sección permite marcar las solicitudes como Ambulatorias, colocar la Prioridad de la Autorización, Fecha sugerida, hora y el Tiempo Estimado en Horas y Minutos.

SOLICITUDES AMBULATORIAS

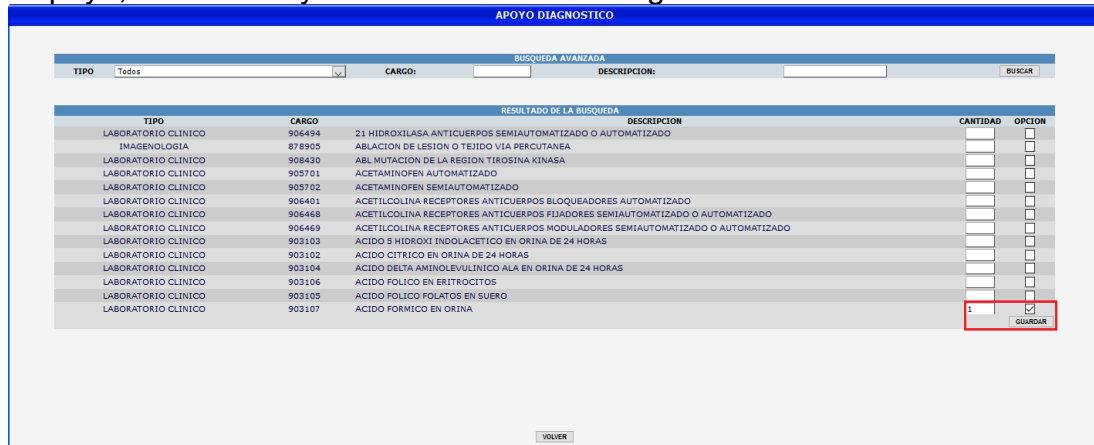
PRIORIDAD DE AUTORIZACION: ALTO

FECHA SUGERIDA: 31/01/2020 [dd/mm/aaaa] Hora: 06 Minutos: 00

TIEMPO ESTIMADO DE LA CIRUGIA: 2 Horas 30 Minutos



En la ventana también permite al profesional:



4.4.1 Solicitar Apoyos Diagnósticos para el Procedimiento Quirúrgico: al dar clic muestra la ventana donde le permite al profesional seleccionar el tipo de apoyo, la cantidad y da clic en **Guardar**. Figura 28



| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | OPCION |
|---------------------|--------|---|----------|-------------------------------------|
| LABORATORIO CLINICO | 906494 | 21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | <input type="checkbox"/> |
| IMAGENOLOGIA | 878905 | ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 908430 | ABL MUTACION DE LA REGION TIROSINA KINASA | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 905701 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 905702 | ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 903103 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 903102 | ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 903104 | ACIDO DIETA AMINOQUELULINICO ALA EN ORINA DE 24 HORAS | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 903106 | ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 903105 | ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO | | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIO CLINICO | 903107 | ACIDO FORMICO EN ORINA | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |

Figura 28 - Solicitar Apoyos Diagnósticos Para el Procedimiento.

El apoyo diagnostico es registrado y para Modificar se da clic  o para Eliminar da clic en 

| | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | OPCION |
|---|---------|------------------------|----------|---|
| APOYOS PRE Y POS QX, PROCEDIMIENTOS QX Y NOQX | @903107 | ACIDO FORMICO EN ORINA | 1 |   |

4.4.2 Solicitar material Osteosíntesis, Tejido y Órganos: al dar clic muestra la ventana donde permite solicitar el tipo de material en caso de ser requerido para la realización del procedimiento, se realiza la búsqueda por **Código** o **Descripción**. Figura 29



Figura 29 - Solicitar Material de Osteosíntesis, Tejidos y Órganos.

4.4.3 Solicitud de Equipos Quirúrgicos: al dar clic muestra la ventana donde permite solicitar los equipos quirúrgicos que sean necesarios para el procedimiento. Se debe seleccionar el tipo de equipo, el quirófano colocar la descripción y dar clic en **Buscar**. Figura 20

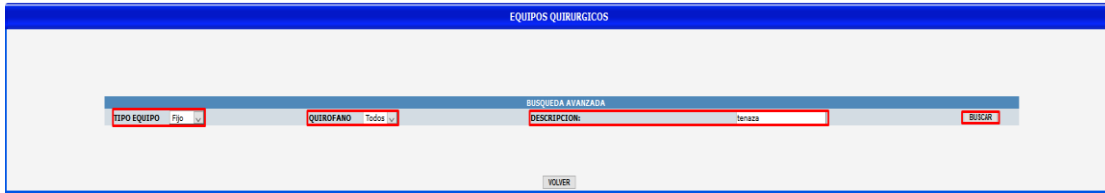


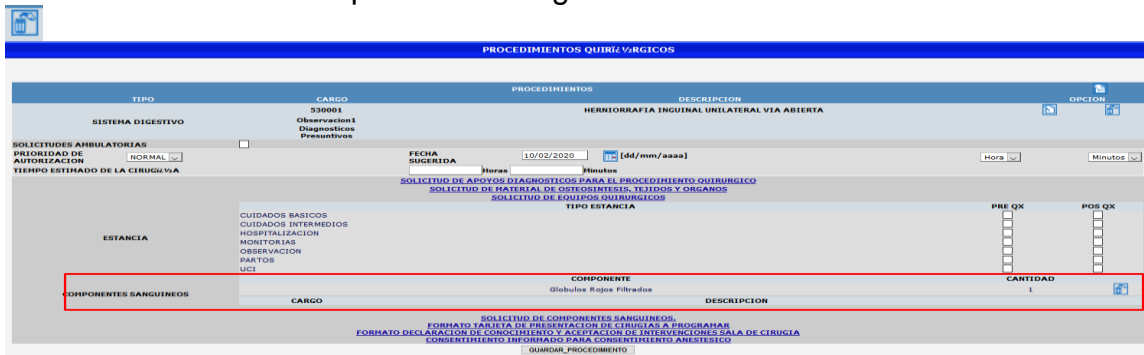
Figura 30 - Solicitud de Equipos Quirúrgicos.

4.4.4 Solicitud de Componentes Sanguíneos: al dar clic muestra la siguiente ventana donde permite solicitar los componentes sanguíneos necesarios para realizar el procedimiento. Se debe Ingresar las cantidades y dar clic en **Guardar**. Figura 31



Figura 31 - Solicitud de Componentes Sanguíneos.

La información del Componente es registrado. Para eliminarlo debe dar clic en



4.4.5 Formato de Tarjeta de Presentación de Cirugía a Programar: al dar clic muestra la siguiente ventana donde se debe registrar:

- ✓ Información Básica.
- ✓ Necesidades Pre - quirúrgicas.
- ✓ Información del Procedimiento.

Se da clic en **Guardar**. Figura 32



Figura 32 - Formato de Tarjeta de Presentación.

El botón **Guardar** Cambia y si se requiere regresar se da clic en **Volver**.

4.4.6 Formato Declaración de Conocimiento y Aceptación de Intervenciones Sala de Cirugía. Al dar clic muestra la siguiente ventana donde debe registrar la información de los Campos 3,4,5, Condiciones y Posibles Donantes y da clic en **Guardar**. Figura 33.

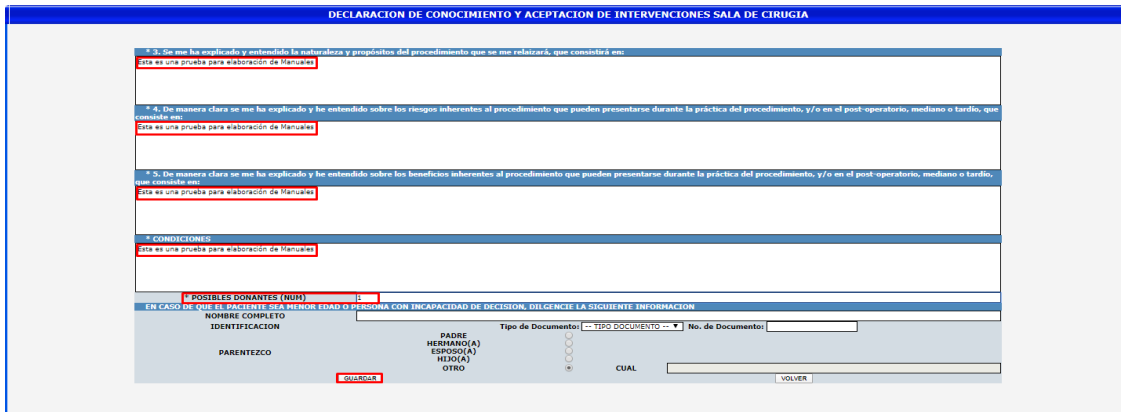


Figura 33 - Formato declaración de Conocimiento y Aceptación de Intervenciones Sala de Cirugía

El botón **Guardar** Cambia y si requiere regresar se da clic en **Volver**.

4.4.7 Consentimiento Informado Para Consentimiento Anestésico. Al dar clic muestra la siguiente ventana donde se registra la información del acompañante y el tipo de Anestesia si el paciente es menor de edad o tiene alguna incapacidad de decisión y se da Clic en **Guardar**. Figura 34.

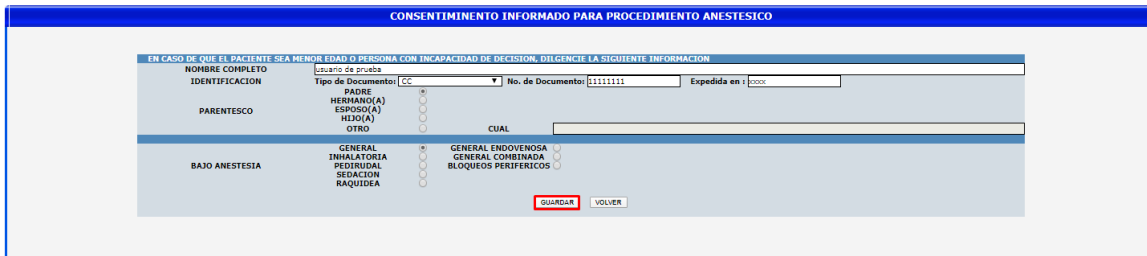
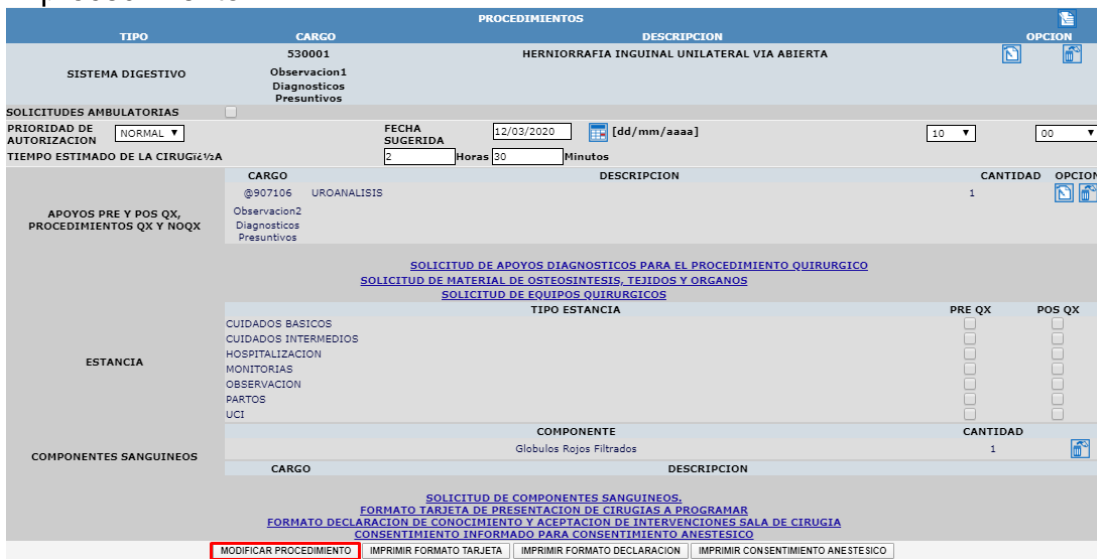


Figura 34 - Consentimiento Informado Para Consentimiento Anestésico.

El botón **Guardar** Cambia y para regresar se da clic en **Volver**.

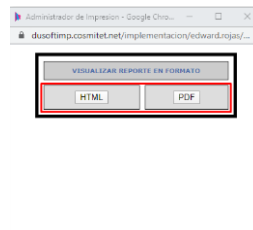
Al terminar de registrar la información del procedimiento quirúrgico se activan los botones para:

- ✓ Guardar el Procedimiento. Al dar clic se guarda el procedimiento.



El botón **Guardar** Cambia **Modificar Procedimiento**.

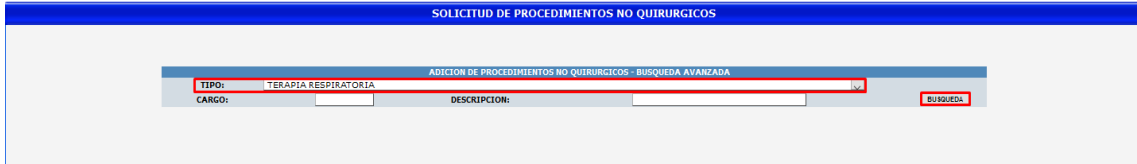
- ✓ Imprimir Formato de Tarjeta. Al dar clic se genera la impresión en HTML. o PDF.



Se imprime el documento

4.5 SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Al dar clic en **Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos**.
Permite realizar la solicitud de procedimientos no quirúrgicos. Se despliega la ventana con la opción de búsqueda por Tipo, Cargo o Descripción y se da clic en **Buscar**. Figura 35



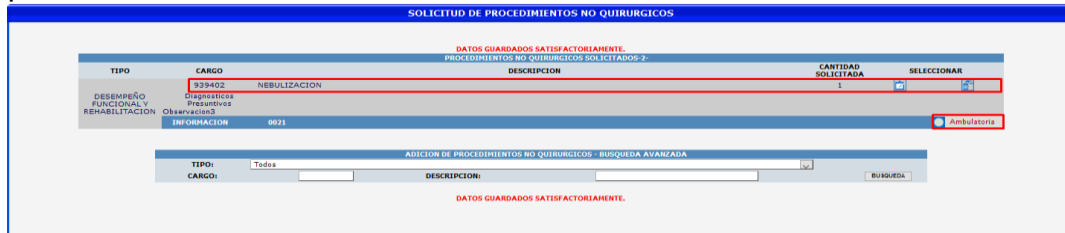
Se muestra el resultado de la consulta, donde se selecciona el procedimiento, la cantidad y da clic en **Guardar**.




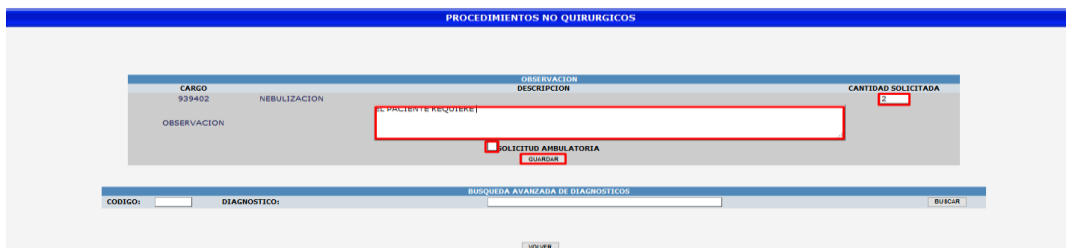
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | SELECCIONAR | FORMATO |
|--------------------------------------|--------|--|----------|-------------------------------------|----------------------|
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939401 | OTRA TERAPIA CON OXIGENO EFECTO CITORREDUCTIVO OXIGENADORES TERAPIA CATALITICA | 1 | <input type="checkbox"/> | BASEADO CONTINGENCIA |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939402 | NEBULIZACION | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939100 | RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE EPPE SOD | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939700 | CAMARA DE DECOMPRESION SOD | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939405 | METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS RESPIRACION ARTIFICIAL BOCA A BOCA MANUAL | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939800 | RESPIRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA APPLIC SOD | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939800 | OTRO CONTROL DE PRESION Y COMPOSICION ATMOSFERICA TERAPIA CON HELIO Y AIRE ACONDICIONADO LIBRE DE ANTIESTERIOS SOD | 1 | <input type="checkbox"/> | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION | 939401 | MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION AEROSOLTERAPIA | 1 | <input type="checkbox"/> | |

Figura 35 - Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos.

El procedimiento es almacenado.



Para modificarla dar clic en  y muestra la ventana donde permite cambiar la cantidad, colocar una observación, marcar como Ambulatoria y da clic en **Guardar**.



Para **Eliminar** da clic en  y Para devolverse da clic en **VOLVER**

4.6 SOLICITUD DE RESERVA DE SANGRE

Al dar clic en **Solicitud de Reserva de Sangre**, **ORDENES MEDICAS** **Solicitud de Reserva de Sangre** permite realizar la reserva de sangre cuando se requiera por algún tipo de procedimiento. Figura 36

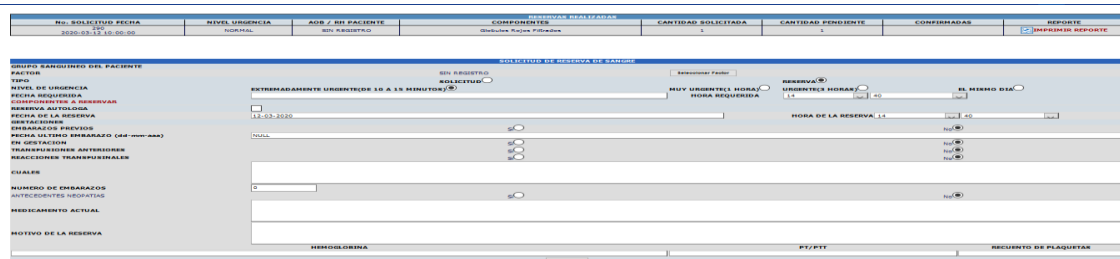
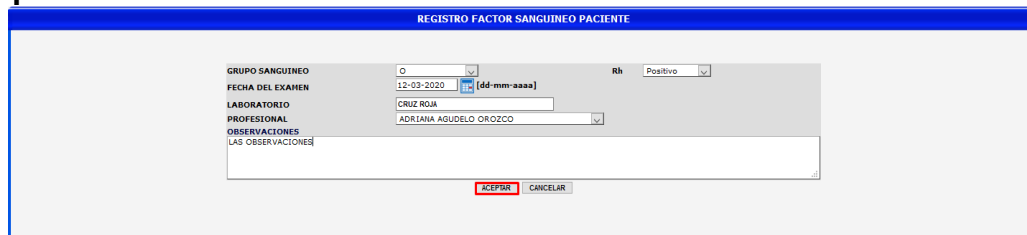
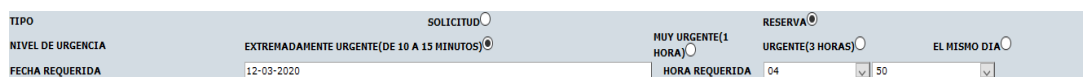


Figura 36 - Solicitud de Reserva de Sangre.

Se debe Seleccionar el Factor **Seleccionar Factor**. Al dar clic se despliega la ventana de registro de **Factor sanguíneo** donde se registra la información y da clic en **Aceptar**.



O clic en Cancelar **CANCELAR** para no guardar el registro **Factor Sanguíneo**. Se registra la información de Tipo, nivel de urgencia y fecha requerida.



Para registrar el Componente a Reservar se da clic en **COMPONENTES A RESERVAR** y se despliega la ventana emergente para buscar el Componente, cargar las unidades y da clic en **Agregar Componentes**.

BUSCADOR DE COMPONENTE

CRITERIOS DE BÚSQUEDA



COMPONENTE

RESULTADO

| # | COMPONENTE | UNIDADES | <input type="checkbox"/> |
|---|--|----------|-------------------------------------|
| 1 | GLOBULOS ROJOS FILTRADOS | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS CON FILTRO | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |

Los componentes son almacenados en el registro Reserva de Sangre.

COMPONENTES A RESERVAR

| COMPONENTE | UNIDADES | ELIMINAR |
|--|----------|---|
| GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS | 1 |  |
| GLOBULOS ROJOS FILTRADOS | 1 |  |
| GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS CON FILTRO | 1 |  |

Para Eliminar da Clic 

Se continua con el registro de la información y se da clic en **Insertar**

RESERVA AUTOLOGA

FECHA DE LA RESERVA: 12-03-2020 HORA DE LA RESERVA: 14:57

GESTACIONES:

EMBARAZOS PREVIOS: SI NO

FECHA ULTIMO EMBARAZO (dd-mm-aaa): NULL

EN GESTACION: SI NO

TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI NO

REACCIONES TRANSFUSIONALES: SI NO

RESERVA DE SANGRE:

CUALES

NUMERO DE EMBARAZOS: 0

ANTECEDENTES NEOPATIAS: SI NO

RESERVA DE SANGRE:

MEDICAMENTO ACTUAL

RESERVA DE SANGRE:

MOTIVO DE LA RESERVA

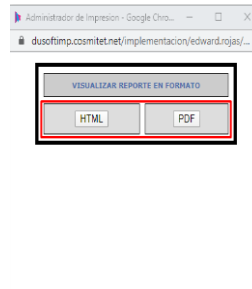
HEMOGLOBINA: 1 PT/PTT: 1 RECuento DE PLAQUETAS: 1

La Reserva de sangre es registrada y para visualizar el reporte debe da clic en **Imprimir Reporte**.

RESERVAS REALIZADAS

| No. SOLICITUD | FECHA | NIVEL URGENCIA | AOB / RH PACIENTE | COMPONENTES | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD PENDIENTE | CONFIRMADAS | REPORTE |
|---------------|---------------------|----------------|-------------------|--|---------------------|--------------------|-------------|--|
| 290 | 2020-03-12 10:00:00 | NORMAL | O POSITIVO | Globulos Rojos Filtrados | 1 | 1 | | <input type="button" value="IMPRIMIR REPORTE"/> |
| 291 | 2020-03-12 14:57:00 | NORMAL | O POSITIVO | Globulos Rojos Pobres en Leucocitos | 1 | 1 | | <input checked="" type="button" value="IMPRIMIR REPORTE"/> |
| | | | | Globulos Rojos Filtrados | 1 | 1 | | |
| | | | | Globulos Rojos Pobres en Leucocitos con Filtro | 1 | 1 | | |

Al dar clic se genera la impresión en HTML. o PDF.



REPORTE DE RESERVA DE SANGRE

| DATOS PACIENTE | | | | | |
|---------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|-------------|------------------------------------|
| PACIENTE | PACIENTE DE PRUEBAS | IDENTIFICACION | CC 1030522904 | PROFESIONAL | CC 29110165 ADRIANA AGUDELO OROZCO |
| GRUPO SANGUINEO | O | RH | + | SEXO | Femenino |
| FECHA DE NACIMIENTO | 1986-03-18 | EDAD | 33 Años | RANGO | C |
| PLAN | URG-VITAL COOMEVA CONTRIBUTIVO 2019 | TIPO AFILIADO | Cotizante | | |
| DIAGNOSTICO | | | | | |

| DATOS RESERVA | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------|---------|
| DEPARTAMENTO | URGENCIAS - REY DAVID | TIPO | RESERVA |
| ESTACION | | CAMA | |
| NIVEL DE URGENCIA | EXTREMADAMENTE URGENTE | | |
| FECHA REQUERIDA | mar 12 de 2020 04:50 | | |
| EMBARAZOS PREVIOS: NO | FEC ULTIMO EMBARAZO: | EN GESTACION: NO | |
| MOTIVO RESERVA | RESERVA DE SANGRE | | |
| TRANSFUSIONES ANTERIORES | NO | | |
| REACCIONES TRANSFUSINALES | NO | | |
| CUALES | RESERVA DE SANGRE | | |
| NUMERO DE EMBARAZOS | 0 | | |
| ANTECEDENTES NEOPATIAS | NO | | |
| MEDICAMENTO ACTUAL | RESERVA DE SANGRE | | |

| DATOS DE LABORATORIO | | |
|----------------------|----------|-----------------------|
| HEMOGLOBINA | PT / PTT | RECuento DE PLAQUETAS |
| 1 | 1 | 1 |

| RESERVAS REALIZADAS | | | | |
|---------------------|----------------------|-------------------|--|---------------------|
| No. SOLICITUD | FECHA | AOB / RH PACIENTE | COMPONENTES | CANTIDAD SOLICITADA |
| 291 - | mar 12 de 2020 14:57 | O / POSITIVO | Globulos Rojos Filtrados | 1 |
| 291 - | mar 12 de 2020 14:57 | O / POSITIVO | Globulos Rojos Pobres en Leucocitos | 1 |
| 291 - | mar 12 de 2020 14:57 | O / POSITIVO | Globulos Rojos Pobres en Leucocitos con Filtro | 1 |

4.7 CONSOLIDADO DE ÓRDENES MEDICAS – PLAN TERAPEUTICO.



Al dar clic en **Consolidado de Ordenes Medicas**,   permite registrar las recomendaciones y la información que el profesional considere necesaria de acuerdo al estado del paciente. Se registra la información y da clic en **Insertar**. Figura 37



Figura 37 - Consolidado de Ordenes Medicas - Plan Terapéutico.

4.8 QUIMIOTERAPIA.

Al dar clic en **Quimioterapia.** **ORDENES MEDICAS** **Quimioterapia** permite Registrar o Activar el Paciente con Cancer. Figura 38

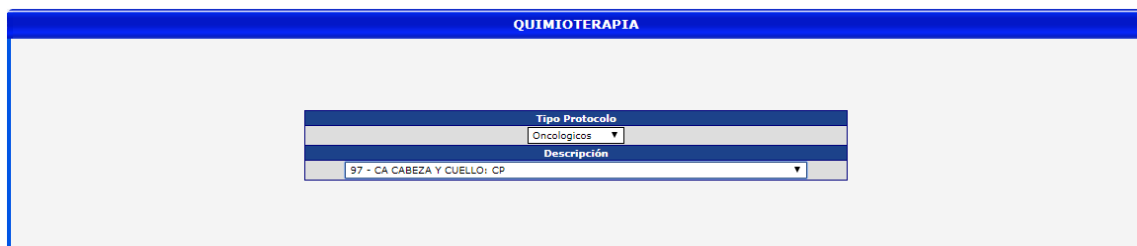


Figura 38 - Quimioterapia.

Al dar clic en **REGISTRAR / ACTIVAR PACIENTE CON CANCER** activa al paciente con Cancer



Para regresar a la ventana anterior clic en **Cerrar**. Donde se debe registrar el Tipo de **Protocolo** y **Descripción**.



Se despliega la ventana donde se debe registrar la información de la valoración previa del paciente con Cancer.

QUIMIOTERAPIA

TIPO : 97 - CA CABEZA Y CUELLO: CP

PRESCRIPCIÓN

| Medicamento | Número de Ampollas | Dosis Teórica | Factor | Dosis Resultante | Factor de Reducción | Dosis Reducida | Unidad de Medida | Vía | Tiempo Infusión | VEHI A UTIL | VOL F SOL(cc) | Periodicidad | Total Dias | Total Medicamento | Opción | |
|---|--------------------|---------------|------------|------------------|---------------------|----------------|------------------|-------------|-----------------|-------------|---------------|--------------|----------------|-------------------|--------|-------------------------------------|
| POPOF070001 - FOSAPREPTANT AMEGLUMINA | 1 | 150.00 | Miligramos | 150.00 | -- | -- | SI | INTRAVENOSA | 1 | Diés | Solubor | 1.0cc | DI C/3 SEMANAS | 1 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| POPOR0210885 - RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 1 | 50.00 | Miligramos | 50.00 | -- | -- | SI | INTRAVENOSA | | -- | -- | -- | DI C/3 SEMANAS | 1 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| POPO0080842 - ONDANSETRON | 2 | 16.00 | Miligramos | 16.00 | -- | -- | SI | INTRAVENOSA | | -- | -- | -- | DI C/3 SEMANAS | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> |
| POPO0080603 - DEKAMETASONA | 2 | 16.00 | Miligramos | 16.00 | -- | -- | SI | INTRAVENOSA | | -- | -- | -- | DI C/3 SEMANAS | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> |
| POPOL0161760 - LORATADINA | 1 | 10.00 | Miligramos | 10.00 | -- | -- | TA | ORAL | N/A | N/A | N/A | | DI C/3 SEMANAS | 1 | 1 | <input type="checkbox"/> |

TIPO : 97 - CA CABEZA Y CUELLO: CP

QUIMIOTERAPIA

| Medicamento | Número de Ampollas | Dosis Teórica | Factor | Dosis Resultante | Factor de Reducción | Dosis Reducida | Unidad de Medida | Vía | Tiempo Infusión | VEHI A UTIL | VOL F SOL(cc) | Periodicidad | Total Dias | Total Medicamento | Opción | |
|--------------------------|--------------------|---------------|---------------------|------------------|---------------------|----------------|------------------|-------------|-----------------|-------------|---------------|--------------|----------------|-------------------|--------|-------------------------------------|
| POPO0380847 - PACLITAXEL | 0.5 | 175.00 | Superficie corporal | 36.25 | 25% | 43.75 | SI | INTRAVENOSA | 1 | Diés | Solubor | 1.0cc | DI C/3 SEMANAS | 1 | 0.5 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| POPO0170576 - CISPLATINO | 2 | 80.00 | Superficie corporal | 66.0/66 | 15% | -- | PIV | INTRAVENOSA | | -- | -- | -- | DI C/3 SEMANAS | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> |

Se confirma el registro de la quimioterapia con clic en **Aceptar**.

dusoftimp.cosमितet.net dice
 Ya ingresó los datos de quimioterapia en esta evolución.

QUIMIOTERAPIA

YA INGRESÓ LOS DATOS DE QUIMIOTERAPIA EN ESTA EVOLUCIÓN.

TIPO : 97 - CA CABEZA Y CUELLO: CP

PRESCRIPCIÓN

| Medicamento | Número de Ampollas | Dosis Teórica | Factor | Dosis Resultante | Factor de Reducción | Dosis Reducida | Unidad de Medida | Vía | Tiempo Infusión | VEHI A UTIL | VOL F SOL(cc) | Periodicidad | Total Dias | Total Medicamento | Opción | |
|---|--------------------|---------------|------------|------------------|---------------------|----------------|------------------|-------------|-----------------|-------------|---------------|--------------|----------------|-------------------|--------|-------------------------------------|
| POPOF070001 - FOSAPREPTANT AMEGLUMINA | 1 | 150.00 | Miligramos | 150.00 | -- | -- | SI | INTRAVENOSA | 1 | Diés | Solubor | 1.0cc | DI C/3 SEMANAS | 1 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| POPOR0210885 - RANITIDINA (CLORHIDRATO) | 1 | 50.00 | Miligramos | 50.00 | -- | -- | SI | INTRAVENOSA | | -- | -- | -- | DI C/3 SEMANAS | 1 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| POPO0080842 - ONDANSETRON | 2 | 16.00 | Miligramos | 16.00 | -- | -- | SI | INTRAVENOSA | | -- | -- | -- | DI C/3 SEMANAS | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> |
| POPO0080603 - DEKAMETASONA | 2 | 16.00 | Miligramos | 16.00 | -- | -- | SI | INTRAVENOSA | | -- | -- | -- | DI C/3 SEMANAS | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> |
| POPOL0161760 - LORATADINA | 1 | 10.00 | Miligramos | 10.00 | -- | -- | TA | ORAL | N/A | N/A | N/A | | DI C/3 SEMANAS | 1 | 1 | <input type="checkbox"/> |

TIPO : 97 - CA CABEZA Y CUELLO: CP

QUIMIOTERAPIA

| Medicamento | Número de Ampollas | Dosis Teórica | Factor | Dosis Resultante | Factor de Reducción | Dosis Reducida | Unidad de Medida | Vía | Tiempo Infusión | VEHI A UTIL | VOL F SOL(cc) | Periodicidad | Total Dias | Total Medicamento | Opción | |
|--------------------------|--------------------|---------------|---------------------|------------------|---------------------|----------------|------------------|-------------|-----------------|-------------|---------------|--------------|----------------|-------------------|--------|-------------------------------------|
| POPO0380847 - PACLITAXEL | 0.5 | 175.00 | Superficie corporal | 36.25 | 25% | 43.75 | SI | INTRAVENOSA | 1 | Diés | Solubor | 1.0cc | DI C/3 SEMANAS | 1 | 0.5 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| POPO0170576 - CISPLATINO | 2 | 80.00 | Superficie corporal | 66.0/66 | 15% | -- | PIV | INTRAVENOSA | | -- | -- | -- | DI C/3 SEMANAS | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> |

Para regresar a la ventana anterior clic en **Volver**.

5. EVOLUCION

Al dar clic en **Evolución**, se despliega el siguiente menú de opciones. Figura 39

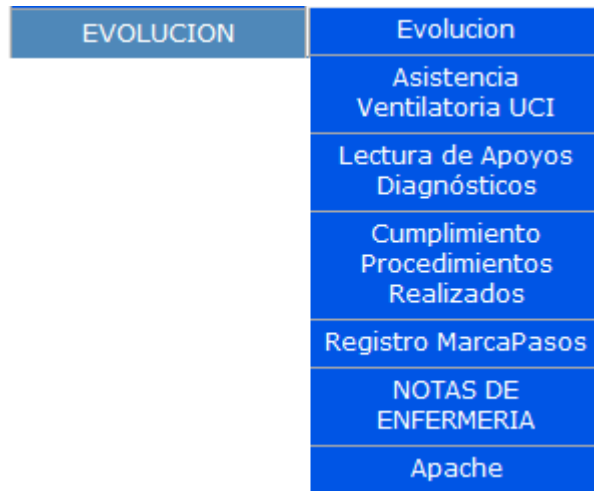


Figura 39 - Menu Evolución.

5.1 EVOLUCION


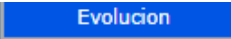
Al dar clic en **Evolución**   permite registrar las evoluciones al paciente. Se registra la información de Diagnóstico, servicio, Hallazgos, Análisis, plan e interpretación del Diagnóstico y da clic en **Insertar**.
Figura 40

Figura 40 - Evolución

La evolución es almacenada. Para guardar en la Epicrisis da clic en **Guardar Epicrisis**.

Se muestra el mensaje de que fue almacenada correctamente en la Epicrisis.

dusoftimp.cosmitet.net dice

DATOS GUARDADOS SATISFACTORIAMENTE.

Aceptar

5.2 ASISTENCIA VENTILATORIA UCI.

Al dar clic en **Asistencia ventilatoria Uci.** EVOLUCION Asistencia Ventilatoria UCI
 Permite registrar la información de la asistencia mecánica del paciente. Se registra la información y da clic en **Insertar**. Figura 41

ASISTENCIA VENTILATORIA

16 ▾ : 41 ▾

| ASISTENCIA VENTILATORIA | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|--------------------|----------|---------------------|----------|-----------------------|---------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------|
| MODO | FIO ₂ | F. RESP | F. VENT | ESPONT | VOL/MIN | SEN | P. INSP | REL I:E | PEEP | PI PICO | PI MESETA | PI MEDIA | ETC O ₂ | TI |
| CPAP | FIO2 100% | 10 X min | 10 X min | 10 X min | 10 X min | 10 cmH ₂ O | 10 cm | 10 | 10 cmH ₂ O | 10 cmH ₂ O | 10 cmH ₂ O | 10 cmH ₂ O | 10 mmH ₂ O | 10 Seg |
| | | PEEP/PL (PEEP LOW) | | PEEP/PH (PEEP HIGH) | | SP O ₂ | | CURVA | | | | | | |
| TE | | | | | | 0 - 100 % | | <input type="checkbox"/> Cuadrada <input type="checkbox"/> Acelerada <input type="checkbox"/> Desacelerada <input type="checkbox"/> Sinusoidal | | | | | | |

INSERTAR

Figura 41 - Asistencia Ventilatoria Uci

La información de la Asistencia Ventilatoria es almacenada.

ASISTENCIA VENTILATORIA

16 ▾ : 45 ▾

| ASISTENCIA VENTILATORIA | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|--------------------|----------|---------------------|----------|-----------------------|---------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------|
| MODO | FIO ₂ | F. RESP | F. VENT | ESPONT | VOL/MIN | SEN | P. INSP | REL I:E | PEEP | PI PICO | PI MESETA | PI MEDIA | ETC O ₂ | TI |
| Volumen Control AC | FIO2 100% | 10 X min | 10 X min | 10 X min | 10 X min | 10 cmH ₂ O | 10 cm | 10 | 10 cmH ₂ O | 10 cmH ₂ O | 10 cmH ₂ O | 10 cmH ₂ O | 10 mmH ₂ O | 10 Seg |
| TE | | PEEP/PL (PEEP LOW) | | PEEP/PH (PEEP HIGH) | | SP O ₂ | | CURVA | | | | | | |
| | | | | | | 0 - 100 % | | <input type="checkbox"/> Cuadrada <input type="checkbox"/> Acelerada <input type="checkbox"/> Desacelerada <input type="checkbox"/> Sinusoidal | | | | | | |

INSERTAR

| FECHA | HORA | MODO | FIO ₂ | F. RESP | F. VENT | ESPONT | VOL/MIN | SENS | P. INSP | TI | REL I:E | PEEP | P PI | P MES | PI MED | ETCO ₂ | TE | PL | PH | SPO ₂ | CURVA | USUARIO |
|-------|----------|------|------------------|---------|---------|--------|---------|------|---------|------|---------|------|------|-------|--------|-------------------|----|----|----|------------------|-------|----------|
| HOY | 16:41:00 | CPAP | FIO2 100% | 10 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10 | 10,0 | 10,0 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | -- | -- | -- | -- | -- | ELIMINAR |

Para **Eliminar** dar clic en ELIMINAR

5.3 LECTURA DE APOYOS DIAGNOSTICOS

Al dar clic en **Lectura de Apoyos Diagnósticos**.

Permite visualizar el resultado de los exámenes y realizar la interpretación o Lectura cuando han sido tomados. Figura 42.

| LECTURA DE APOYOS DIAGNOSTICOS | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|--|--------------------|--------------------------------|--|
| MEDICO (A) GENERAL - MARTHA PATRICIA DAZA QUINTERO | | | | | | |
| EXAMENES SOLICITADOS AL PACIENTE POR: | | | | | | |
| EVOLUCION | FECHA EVOLUCION | FECHA REALIZADO | EXAMEN | ESTADO | OPCION | |
| 626591 | 2020-04-20 | | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA - 1 | Sin Pagar | Realizar Interpretación Médica | |
| OTROS PROFESIONAL DEL MISMO DEPARTAMENTO | | | | | | |
| EVOLUCION | FECHA EVOLUCION | FECHA REALIZADO | EXAMEN | ESTADO | OPCION | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | CLORO - 1 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 4 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO - 1 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO - 4 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| 6262971 | 2020-02-29 | 2020-02-29 | NITROGENO UREICO - 4 | Resultado Completo | Leer | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 1 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - 4 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 1 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA O LATERAL - 1 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - 1 | Sin Pagar | Realizado Completo | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 0 | Sin Realizar | Sin Pagar | |
| | 2020-02-29 | 2020-02-29 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 0 | Sin Realizar | Sin Pagar | |
| | 2020-02-28 | 2020-02-28 | CLORO - 1 | Resultado Completo | Sin Pagar | |
| | 2020-02-28 | 2020-02-28 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 4 | Resultado Completo | Sin Pagar | |
| | 2020-02-28 | 2020-02-28 | GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO - 1 | Resultado Completo | Sin Pagar | |
| 6255586 | 2020-02-28 | 2020-02-28 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO - 4 | Resultado Completo | Leído Profesional Dpto | |
| | 2020-02-28 | 2020-02-28 | NITROGENO UREICO - 4 | Resultado Completo | Sin Pagar | |
| | 2020-02-28 | 2020-02-28 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 1 | Resultado Completo | Sin Pagar | |
| | 2020-02-28 | 2020-02-28 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 1 | Resultado Completo | Sin Pagar | |

Figura 42 - Lectura de Apoyos Diagnósticos

En el campo **Opción** se visualizan los estados de:

- ✓ **Desactivado Para Lectura:** No permite la Lectura por Parte del Profesional.

Desactivado
para Lectura

- ✓ **Realizar Interpretación Médica:** Permite realizar la interpretación médica del apoyo diagnóstico por parte del profesional.

Realizar
Interpretación
Médica

Al dar clic permite al profesional colocar la observación y da clic en **Guardar**. Para regresar a la ventana anterior clic en **VOLVER** Figura 43

| LECTURA POR GRUPO DE LOS EXAMENES CLINICOS | | |
|--|-----------|--|
| INFORMACION -> APOYOS DE ESTA EVOLUCION SIN RESULTADOS | | |
| EXAMEN | ESTADO | |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | Sin Pagar | |
| *OBSERVACIÓN DEL MÉDICO* | | |
| Observación del Apoyo Diagnóstico | | |
| <input type="button" value="GUARDAR"/> <input type="button" value="VOLVER"/> | | |

Figura 43 - Realizar interpretación Médica

Al dar clic en **Guardar** cambia a estado **Leído**

Leído

- ✓ **Leer:** Permite realizar la interpretación médica de un grupo de Exámenes clínicos. Esta se habilita con el resultado esta en estado completo.



Al dar clic muestra el grupo de Exámenes, el profesional registra la observación y da clic en **Guardar**. Figura 44

LECTURA POR GRUPO DE LOS EXÁMENES CLÍNICOS

FECHA Y HORA SOLICITUD: 2020-02-29 12:26:06
FECHA Y HORA TOMADO:

| PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN (Resultado:1397719) | | | | | | |
|--|------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|-------|
| EXAMEN | RESULTADO | LABORATORIO: COSMITET LTDA | REALIZADO: 2020-02-29 23:07:50 | PROFESIONAL: SISTEMA | FECHA | HORA |
| PROTEÍNA C REACTIVA | 0.11 mg/dl | | | RANGO NORMAL | 29/02/2020 | 11:07 |
| COMENTARIO: | | | | | | |

FECHA Y HORA SOLICITUD: 2020-02-29 12:26:06
FECHA Y HORA TOMADO:

| NITROGENO UREICO POST DIALISIS (Resultado:1397780) | | | | | | |
|--|-------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|-------|
| EXAMEN | RESULTADO | LABORATORIO: COSMITET LTDA | REALIZADO: 2020-02-29 23:07:50 | PROFESIONAL: SISTEMA | FECHA | HORA |
| NITROGENO UREICO EN SUELO | 83.30 mg/dl | | | RANGO NORMAL | 29/02/2020 | 11:07 |
| COMENTARIO: | | | | | | |

FECHA Y HORA SOLICITUD: 2020-02-29 12:26:06
FECHA Y HORA TOMADO:

| CREATININA EN SUELO URINA Y OTROS (Resultado:1397708) | | | | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|-------|
| EXAMEN | RESULTADO | LABORATORIO: COSMITET LTDA | REALIZADO: 2020-02-29 23:07:50 | PROFESIONAL: SISTEMA | FECHA | HORA |
| CREATININA EN SUELO | 2.83 mg/dl | | | RANGO NORMAL | 29/02/2020 | 11:07 |
| COMENTARIO: VALORES DE REFERENCIA: NEONATOS PREMATUROS: 0.29 - 1.04 mg/dl | | | | | | |

OBSERVACIÓN DEL MÉDICO

OBSERVACIÓN DE LECTURA

Figura 44 - Interpretación Médica Grupal

Para regresar a la ventana anterior clic en

El registro de la Lectura es almacenado

LECTURAS GRUPALES DE LOS APOYOS SOLICITADOS EN LA EVOLUCIÓN: 6262971

| No. | EVOLUCIÓN DE LECTURA | REGISTRO | PROFESIONAL MEDICO DE UCI | OBSERVACIÓN DE LECTURA | OBSERVACION ADICIONAL AL RESULTADO |
|-----|----------------------|---------------------|---------------------------|------------------------|------------------------------------|
| 1 | 626906 | 2020-04-22 11:35:15 | | OBSERVACIÓN DE LECTURA | |

OBSERVACIÓN DEL MÉDICO

OBSERVACIÓN DE LECTURA

| INFORMACIÓN -> OBSERVACION: CLORO | FECHA OBSERVACION | OBSERVACION | MEDICO OBSERVACION |
|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--------------------|
| EVOLUCION 626906 | 2020-04-22 11:35:15:661007 | OBSERVACION OBSERVACION DE LECTURA | MEDICO DE UCI |

Y **Leer** cambia a **Leído Profesional Dpto.**



Para ingresar otro Apoyo Diagnóstico da clic en se despliega el buscador de apoyos diagnósticos, lo cual se explico en el modulo de apoyos diagnostico.

INGRESO DE OTROS APOYOS DIAGNOSTICOS

BUSQUEDA1

Buscar Por: En

En la parte inferior permite visualizar los exámenes que se han solicitado por fuera de la Historia Clínica. Al dar clic en **Consultar Resultado**. Figura 45

| EXAMENES SOLICITADOS FUERA DE LA HISTORIA CLINICA | | | | |
|---|---|-------------------|--|----------------------|
| FECHA SOLICITUD | EXAMEN | ESTADO | REVISION | FECHA DE REALIZACION |
| 2019-03-04 | UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC AUTOMATICO]+ AUTOMATICO [REUTILIZABLES 23744] | | | |
| 2019-10-17 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | Resultado Sistema | <input type="button" value="Consultar Resultado"/> | 2019-10-23 14:07:29 |

Muestra el Examen Clínico y para regresar clic en

CONSULTA DEL EXAMEN CLINICO

FECHA Y HORA SOLICITUD:

FECHA Y HORA TOMADO:

| EXAMEN | RESULTADO | RANGO NORMAL | | FECHA | HORA |
|---|---------------------------|--------------------------------|----------------------|------------|-------|
| | | LABORATORIO: COSMITET LTDA | PROFESIONAL: SISTEMA | | |
| HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | | | | | |
| GLUCULOS BLANCOS | 7.26 x10 ⁹ /UL | 4.5 - 11 x10 ⁹ /UL | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| RECuento DE G. ROJOS | 3.67 x10 ⁶ /UL | 4.5 - 6 x10 ⁶ /UL | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| HEMOGLOBINA | 8.00 g/dl | 12 - 18 g/dl | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| HEMATOCRITO | 34.90 % | 36 - 52 % | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| VOLuMEN CoRPUscULAR MEDIo | 67.80 fL | 80 - 99 fL | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| Mt CoRPUscULAR MEDIA | 121.80 pg | 124 - 32 pg | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| CoNCoNTRACIoN Mt CoRPUscULAR MEDIA | 32.10 pg/dl | 31 - 37 pg/dl | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| PLAQUETAS | 423 x10 ⁹ /UL | 150 - 450 x10 ⁹ /UL | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| PLt | 34.60 fL | 35 - 85 fL | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| RECuento DE BAsoFIlOs | 0 x10 ⁹ /UL | 1 - 10 ⁹ /UL | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| RECuento DE BAsoFIlOs | 0 x10 ⁹ /UL | 1 - 10 ⁹ /UL | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| PLt | 0.9 % | 1 % | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| PLt | 0.12 | - | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: | | | | | |
| oBSERVACIoNES CuADRo HEMATICO | 1 | 1 | | 23/10/2019 | 02:07 |
| COMENTARIO: HIPOCROMIA. ++ MICROCITOS. = POLICROMASIA. = | | | | | |

Figura 45 - Consultar Resultados.

5.4 CUMPLIMIENTO A PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Al dar clic en **Cumplimiento a Procedimientos Realizados**.

Permite registrar los procedimientos efectuados durante la Consulta. Se activa el buscador para realizar la consulta por Código o Descripción y da clic en **Buscar**. Figura 46

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

ADICION DE PROCEDIMIENTOS - BUSQUEDA AVANZADA

TIPO:

CARGO: DESCRIPCION:

Figura 46 - Cumplimiento a Procedimientos Realizados.

Se listan los Procedimientos que cumplan con el filtro y se da clic en **Adicionar**.

PROCEDIMIENTOS ENCONTRADOS

ADICION DE PROCEDIMIENTOS - BÚSQUEDA AVANZADA

TIPO: CARGO: DESCRIPCION:

| CARGO | DESCRIPCION | OPCION |
|--------|---|-----------|
| 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA | ADICIONAR |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | ADICIONAR |
| 890209 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL | ADICIONAR |
| 890309 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL | ADICIONAR |
| 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA | ADICIONAR |
| 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | ADICIONAR |
| 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | ADICIONAR |

Se selecciona la cantidad y clic en **Guardar**.

DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR


| CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD |
|--------|--|----------|
| 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 |

El Procedimiento es almacenado.

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

ADICION DE PROCEDIMIENTOS - BÚSQUEDA AVANZADA

TIPO: CARGO: DESCRIPCION:

| EVOLUCION | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | DETALLES |
|-----------|--------|--|----------|---|
| 6265680 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 |  |

OPCIONES VALIDAS PARA EVOLUCION ACTUAL

Para ver los detalles se da clic en 

RESUMEN DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS


RESUMEN DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROFESIONAL: Medico de Pruebas Dusoft - medico.urgepruebas
MEDICO GENERAL

INFORMACION GENERAL DEL PROCEDIMIENTO


FECHA Y HORA DE REALIZACION: 16/3/2020 - 16:21:08

| CARGO | PROCEDIMIENTO | CANTIDAD |
|--------|----------------------------------|----------|
| 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | 1 |

Para Editar la evolución se da clic en  permite agregar la observación, el Diagnostico y Diagnostico de Complicación. Se da clic en **Guardar**.


PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DATOS GUARDADOS SATISFACTORIAMENTE.

| CARGO | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | DESCRIPCION | ELIMINAR |
|---------------------------|-------------------------------------|--|---|
| 890409 | | |  |
| OBSERVACION | | | |
| ESTO ES UNA PRUEBA | | | |
| DIAGNOSTICOS | | | |
| PRIMARIO | <input checked="" type="checkbox"/> | TIPO DX CODIGO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO | DIAGNOSTICO |
| DIAGNOSTICOS COMPLICACION | <input checked="" type="checkbox"/> | TIPO DX CODIGO R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO | DIAGNOSTICO |

GUARDAR

VOLVER

Para eliminar por evolución el procedimiento se da clic en 
 Para Volver se da Clic en **VOLVER**

5.5 REGISTRO DE MARCAPASOS

Al dar clic en **Registro de Marcapasos** EVOLUCION Registro MarcaPasos permite registrar la información del Marcapasos y da clic en Guardar. Figura 47

COLOCACION MARCAPASOS

INFORMACION GENERAL | **HISTORIAL**

| | | |
|---------------------|-------------|--------------|
| FECHA DE COLOCACION | 21/04/2020 | [dd/mm/aaaa] |
| VIA | EPICARDICO | |
| MODO | ASINCRONICO | |
| FRECUENCIA | 20 | |
| SENSIBILIDAD | 1 | |
| SALIDA | 1 | |

GUARDAR

Figura 47 - Registro de Marcapasos.

La información es almacenada.

COLOCACION MARCAPASOS

INFORMACION GENERAL | **HISTORIAL**

| | | |
|---------------------|--------------------|--------------|
| FECHA DE COLOCACION | 21/04/2020 | [dd/mm/aaaa] |
| VIA | EPICARDICO | |
| MODO | ASINCRONICO | |
| FRECUENCIA | 20 | |
| SENSIBILIDAD | 1.00 | |
| SALIDA | 1.00 MEDICO DE UCI | |

DATOS INGRESADOS CORRECTAMENTE

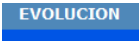
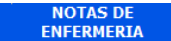
GUARDAR

| FECHA DE COLOCACION | VIA | MODO | FRECUENCIA | SENSIBILIDAD | SALIDA | USUARIO | OP |
|---------------------|------------|-------------|------------|--------------|--------------------|---------|---|
| 21/04/2020 | EPICARDICO | ASINCRONICO | 20 | 1.00 | 1.00 MEDICO DE UCI | |  |

Para eliminar el Registro clic en 

Para ver el Historial da clic en 

5.6 NOTAS DE ENFERMERIA.

Al dar clic en **Notas de Enfermería**   Permite al profesional visualizar la notas de enfermería del paciente. Figura 48

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA: |
|------------------|---|
| 2020-03-17 15:58 | enfermera.prueba - ENFERMERA DE PRUEBA ESTAS SON LA NOTAS DE ENFERMERIA DE LA PACIENTE DE PRUEBA |





Figura 48 - Notas de Enfermería.

Nota: Las Notas de enfermería son registradas por el personal de enfermeros y auxiliares.

5.7 APACHE.

Al dar clic en **Apache (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II)**

  Permite registrar la clasificación de Severidad del Paciente de acuerdo a los item evaluados da una valoración pronostica de Mortalidad fundamentada en la determinación de las alteraciones de variables fisiológicas y de parámetros de laboratorio cuyo valor predice el factor de mortalidad.

- ✓ Para realizar el registro de **Apache** se debe dar click en el valor correspondiente de cada rango (Elevado, Normal o Bajo) en cada una de las **Variables Fisiológicas**.
- ✓ Se debe registrar el valor en la **Escala de Glasgow** y en Puntos Por Salud Crónica que aplique a el paciente.
- ✓ El sistema automáticamente calcula la Escala de Glasgow, los puntos PFA, los puntos por Edad, los Puntos de Enfermedad Crónica, El puntaje Total y la probabilidad de fallecimiento. Dar clic en **Guardar**. Figura 49

APACHE II (SISTEMA DE CLASIFICACIÓN DE SEVERIDAD DE ENFERMEDAD)

| INDICADORES FISIOLÓGICAS | Rango Elevado (+4) | Rango Normal (0) | Rango Bajo (-4) |
|--|--------------------|------------------|-----------------|
| Asociación T (mmHg/mmHg) en ml/kg | >= 40 | 20-38.9 | 3-14.9 |
| Presión arterial media (mmHg) | >= 180 | 130-179 | 70-109 |
| Presión venosa central (mmHg) | >= 180 | 140-179 | 70-109 |
| Presión de oxígeno (no ventilado o ventilado) | >= 80 | 35-79 | 25-34 |
| PaO2 < 0.5 amolar | >= 300 | 350-499 | 200-349 |
| PaO2 < 0.5 amolar | >= 70 | 61-70 | 39-60 |
| Temperatura rectal (°C) | >= 41 | 38-40 | 35.9-38.9 |
| pH arterial (Pneumia) | >= 7.7 | 7.4-7.49 | 7.3-7.49 |
| INCR (mmHg/min) | >= 32 | 41-51.9 | 31-40.9 |
| Presión arterial (mmHg) | >= 180 | 140-179 | 130-139 |
| Proteína sérica (mg/dl) | >= 7 | 6-6.9 | 5.5-5.9 |
| Cuanto sérico (mg/dl) debe permanecer en peso de 100 g/l | >= 3.5 | 2-3.4 | 1.5-1.9 |
| Hemoglobina (g/l) | >= 30 | 30-39.9 | 46-49.9 |

PUNTO POR FLETO CRÓNICA: 0

PUNTO POR FLETO AGUDA: 0

PUNTO TOTAL: 0

PROBABILIDAD DE FALLECIMIENTO: 12.99%

GUARDAR

Figura 49 - Apache.

Se confirma al dar clic en Aceptar

DATOS INGRESADOS CORRECTAMENTE

Aceptar

Para ver el Historial da clic en **HISTORIAL**

6. EGRESO.

Al dar clic en **Evolución**, se despliega el siguiente menú de opciones. Figura 50

| | |
|--------|------------------------------|
| EGRESO | Diagnostico de Egreso RIPS |
| | Profesional Tratante |
| | Formulacion Ambulatoria |
| | Generacion de la Incapacidad |
| | Epicrisis |

Figura 50- Menu Egreso.

6.1. DIAGNOSTICO DE EGRESO RIPS.

Al dar clic en **Diagnostico de Egreso Rips**. Permite al profesional registrar el diagnostico de egreso del paciente. Se realiza la

búsqueda por **Código** o **Descripción** del Diagnostico y da clic en **Buscar**.
Figura 51

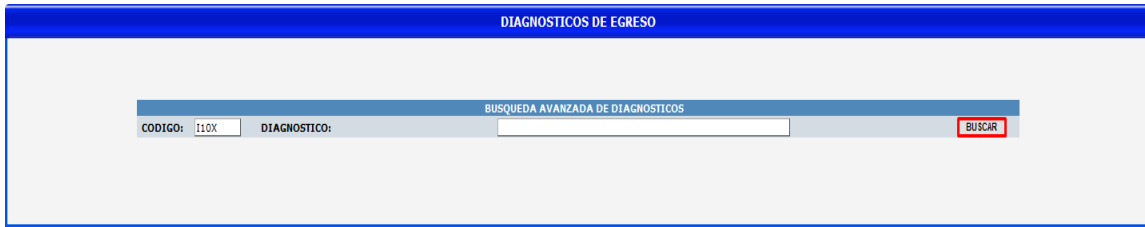


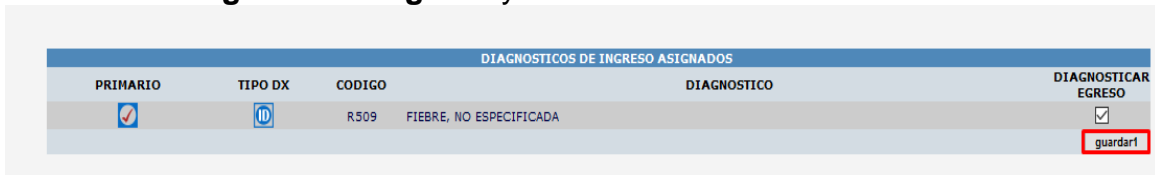
Figura 51 - Diagnostico de Egreso Rips.

Se Selecciona el Diagnostico, el tipo y da clic en **Guardar**.



| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DX PRINCIPAL/SECUNDARIO PRINCIPAL | TIPO DX ID CN CR | OPCION |
|--------|----------------------------------|--|---|-------------------------------------|
| I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | | <input checked="" type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR | <input checked="" type="checkbox"/> |

El profesional puede marcar el diagnostico de **Ingreso** como de **Egreso**.
Selecciona **Diagnosticar Egreso** y da clic en **Guardar**.



| PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | DIAGNOSTICAR EGRESO |
|-------------------------------------|---------|--------|-------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ID | R.509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | <input checked="" type="checkbox"/> |

El registro del diagnostico es almacenado.



| PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | DIAGNOSTICAR EGRESO |
|-------------------------------------|---------|--------|-------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ID | R.509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | <input type="checkbox"/> |

| PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO | ELIMINAR |
|-------------------------------------|---------|--------|----------------------------------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ID | I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ID | R.509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | |

Para **Eliminar** el Diagnostico da clic en 


6.2 PROFESIONAL TRATANTE.

Al dar clic en **Profesional Tratante** EGRESO Profesional Tratante Permite registrar y/o seleccionar el nombre del profesional que efectúa la atención del paciente. Figura 52

PROFESIONAL TRATANTE

| PROFESIONAL | PROFESIONAL TRATANTE ACTUAL | ESPECIALIDAD | EDITAR |
|---|--|--------------|----------------|
| POR FAVOR REGISTRAR UN PROFESIONAL TRATANTE ---> | | | |
| INGRESO | HISTORIAL DE PROFESIONALES TRATANTES | ESPECIALIDAD | FECHA REGISTRO |
| -- | EL PACIENTE NO TIENE PROFESIONALES TRATANTES REGISTRADOS EN EL SISTEMA | -- | -- |
| INGRESO: 2494251 FECHA Y VIA DE INGRESO: (12 / 3 / 2020) - | | | |

Figura 52 - Profesional Tratante.

al dar clic en  se despliega la ventana para realizar la consulta del profesional por **Código**, **Nombre** o **Especialidad** y da clic en **Buscar**.

PROFESIONAL TRATANTE

BUSQUEDA AVANZADA DE PROFESIONALES

| | | | |
|---------|----------------|---------------|---------------|
| CODIGO: | NOMBRE: ADOLFO | ESPECIALIDAD: | BUSCAR |
|---------|----------------|---------------|---------------|

Se selecciona el Profesional y da Clic en **Guardar**

PROFESIONAL TRATANTE

BUSQUEDA AVANZADA DE PROFESIONALES

| | | | |
|---------|---------|---------------|---------------|
| CODIGO: | NOMBRE: | ESPECIALIDAD: | BUSCAR |
|---------|---------|---------------|---------------|

| ID | NOMBRE | ESPECIALIDAD | TIPO |
|------------|--------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 94327367 | ADOLFO DIDIER GONZALEZ QUINTERO | OTORRINOLARINGOLOGO | <input checked="" type="radio"/> |
| 1111784941 | ADOLFO ESTIVEN LOPEZ SALAZAR | FISIOTERAPEUTA | <input type="radio"/> |
| 76225000 | ADOLFO LEON SAAVEDRA ABADIA | OTRAS ESPECIALIDADES | <input type="radio"/> |
| 17330442 | ADOLFO LEON SAAVEDRA ABADIA | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | <input type="radio"/> |
| 17330442 | ADOLFO LEON SAAVEDRA (APOYO) | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | <input type="radio"/> |
| 18516386 | BETANQUIR GUSTAVO ADOLFO | FISIOTERAPEUTA | <input type="radio"/> |
| 1061704143 | GUSTAVO ADOLFO CHICANGANA FIGUEROA | ANESTESIOLOGO | <input type="radio"/> |
| 14895611 | GUSTAVO ADOLFO CRUZ | PEDIATRA | <input type="radio"/> |
| 16752380 | GUSTAVO ADOLFO MONTERO RINCON | CARDIOLOGO | <input type="radio"/> |
| 16752380 | GUSTAVO ADOLFO MONTERO RINCON | ELECTROFISILOGO - ARITMILOGO | <input type="radio"/> |
| 16705068 | GUSTAVO ADOLFO ORDOÑEZ ARANA | NEUMOLOGO PEDIATRA | <input type="radio"/> |
| 94491665 | GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR | TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA | <input type="radio"/> |
| 1113621805 | GUSTAVO ADOLFO ROCHA OGARRO | MEDICO GENERAL | <input type="radio"/> |
| 14624649 | GUSTAVO ADOLFO SUAREZ JARAMILLO | MEDICO GENERAL | <input type="radio"/> |
| 79308706 | GUSTAVO ADOLFO VALDERRAMA HERNANDEZ | CIRUJANO DEL TORAX | <input type="radio"/> |
| 75087501 | GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ SALDARRIAGA | MEDICO GENERAL | <input type="radio"/> |
| 16752543 | HECTOR ADOLFO SAA VALENCIA | MEDICINA FAMILIAR | <input type="radio"/> |
| 7535196 | MIGUEL ADOLFO PARDO | ONCOLOGO | <input type="radio"/> |
| 76327763 | VICTOR ADOLFO HOLGUIN PRIETO | INTERNISTA | <input type="radio"/> |

GUARDAR

El **Profesional Tratante** es almacenado en la Historia Clínica.

PROFESIONAL TRATANTE

| PROFESIONAL | PROFESIONAL TRATANTE ACTUAL | ESPECIALIDAD | EDITAR |
|---|--------------------------------------|---------------------|---|
| ADOLFO DIDIER GONZALEZ QUINTERO | ADOLFO DIDIER GONZALEZ QUINTERO | OTORRINOLARINGOLOGO |  |
| INGRESO | HISTORIAL DE PROFESIONALES TRATANTES | ESPECIALIDAD | FECHA REGISTRO |
| 2494251 | ADOLFO DIDIER GONZALEZ QUINTERO | OTORRINOLARINGOLOGO | 2020-03-19 11:03:12 |
| INGRESO: 2494251 FECHA Y VIA DE INGRESO: (12 / 3 / 2020) - | | | |

Para Editar dar clic en 

6.3 FORMULA AMBULATORIA.

Al dar clic en **Formula Ambulatoria** EGRESO Formulacion Ambulatoria Permite registrar los medicamentos e insumos recetados al paciente relacionados con el Diagnostico.

6.3.1 Formulación de Medicamentos.

Se muestra la ventana de Búsqueda, la cual se puede realizar por Tipo, Producto o Principio Activo y dar clic en **Buscar**. Figura 53

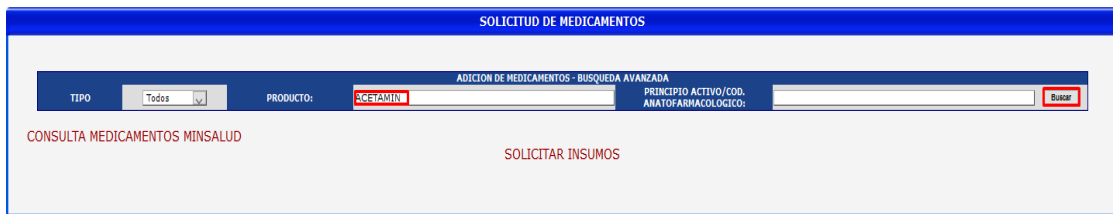


Figura 53 - Formulación Ambulatoria.

Se selecciona el medicamento.



| CODIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO | ANATOMOFARMACOLOGICO | FORMA | CONCENTRACION | OP |
|---------------------|--|---|------------------------------------|---------------------|---------------|-------------------------------------|
| POS FOFOA0010244 | ACETAMINOFEN 100MG SOLUCION ORAL. | ACETAMINOFEN | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | ORAL | 100MG | <input type="checkbox"/> |
| POS FOFOA0010245 | ACETAMINOFEN 150MG/5ML SOLUCION ORAL. | ACETAMINOFEN | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | ORAL | 150MG/5ML 20 | <input type="checkbox"/> |
| POS FOFOA0011224 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA. | ACETAMINOFEN | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | TABLETA | 500MG 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NO POS FOFOA0011225 | ACETAMINOFEN 665MG TABLETA. | ACETAMINOFEN | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | TABLETA | 665MG 1 | <input type="checkbox"/> |
| NO POS FOFOA0011226 | ACETAMINOFEN 1g/100ml SOLUCION INYECTABLE. | ACETAMINOFEN | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | SOLUCION INYECTABLE | 1g/100ml 70 | <input type="checkbox"/> |
| NO POS FOFOA0511226 | ACETAMINOFEN+CAFEINA 500/65MG TABLETA. | ACETAMINOFEN+CAFEINA | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | TABLETA | 500/65MG 1 | <input type="checkbox"/> |
| NO POS FOFOA0511227 | ACETAMINOFEN+CAFEINA 500+50MG TABLETA. | ACETAMINOFEN+CAFEINA | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | TABLETA | 500+50MG | <input type="checkbox"/> |
| NO POS FOFOA0521228 | ACETAMINOFEN+CAFEINA+FENILEFRINA 500+5+25MG TABLETA. | ACETAMINOFEN+CAFEINA+FENILEFRINA | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | TABLETA | . 1 | <input type="checkbox"/> |
| NO POS FOFOA0561238 | ACETAMINOFEN+FENILEFRINA HCl + CLORFENIRAMINA MALEATO+CAFEINA ANHIDRA 500mg TABLETA. | ACETAMINOFEN+FENILEFRINA HCl + CLORFENIRAMINA MALEATO+CAFEINA ANHIDRA | OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETIICOS | TABLETA | 500mg | <input type="checkbox"/> |

Se activa la ventana para la formulación del medicamento, donde se registra la información del medicamento, si es transcrito, si es crónico, se coloca la observación y da clic en **Guardar**.

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS

| POS | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACION | FORMA |
|-----|---|------------------|---------------|---------|
| | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS | ACETAMINOFEN | 500MG | TABLETA |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: TABLETA (S) HORA(S) MESES

DOSIS: TABLETA (S) HORA(S) MESES

FRECUENCIA MEDICAMENTOS: HORA(S) MESES

CADA: HORA(S) MESES

DIAS TRATAMIENTO:

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMISTRO

MEDICAMENTO FORMULADO PARA REALIZAR MANUALES DIGITALES

El medicamento es almacenado

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

ADICION DE MEDICAMENTOS - BUSQUEDA AVANZADA

TIPO: PRODUCTO: PRINCIPIO ACTIVO/COD. ANATOFARMACOLOGICO:

CONSULTA MEDICAMENTOS MINSALUD SOLICITAR INSUMOS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

| ACETAMINOFEN - FOF0A0011224 (ACETAMINOFEN) | FORMULO: Medico de Pruebas Duroff |
|---|-----------------------------------|
| VIA DE ADMINISTRACION: ORAL DOSIS: 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 180 TABLETA POR 500MG DIAS TRATAMIENTO: 90 DIA(S) | MEDICAMENTO POS |

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMISTRO

MEDICAMENTO FORMULADO PARA REALIZAR MANUALES DIGITALES

Para Cancelar da clic

Para modificar se da clic en se despliega la información del medicamento a Modificar y da clic en **Guardar**.

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS

| POS | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACION | FORMA |
|-----|---|------------------|---------------|---------|
| | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJA X 1. VARIOS | ACETAMINOFEN | 500MG | TABLETA |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: TABLETA (S) HORA(S) MES

DOSIS: TABLETA (S) HORA(S) MES

FRECUENCIA MEDICAMENTOS: HORA(S) MES

CADA: HORA(S) MES

DIAS TRATAMIENTO:

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMISTRO

MEDICAMENTO FORMULADO PARA REALIZAR MANUALES DIGITALES

Para Eliminar da clic en

6.3.2 Formulación de Insumos.

Al dar clic en **SOLICITAR INSUMOS** se muestra ventana para la Búsqueda del Insumo , en la opción de tipo se selecciona por código o descripción y da clic **Buscar**.

AGREGAR INSUMOS

BUSCADOR AVANZADO DE INSUMOS

TIPO: Seleccionar BUSCAR

Seleccionar
Codigo
Description

[VOLVER](#)

Se visualizan los insumos que cumple con los criterios de Búsqueda, Se selecciona el insumo, la cantidad, si se transcribe y da clic en **Agregar**.

AGREGAR INSUMOS

BUSCADOR AVANZADO DE INSUMOS

TIPO: Description BUSCAR

| CODIGO | PRODUCTO - ABREVIACION | CANT | TRANSCRIBIR POR | <input type="checkbox"/> |
|----------------|--|---|--|-------------------------------------|
| 2203J000020974 | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100 1 UNIDAD . X 1 . PROTEX S.A | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100 | <input type="text" value="1"/> SI NO 3 Meses | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2203J000020973 | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100 1 UNIDAD . X 1 . DUMIAN MEDICAL S.A.S | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100 | <input type="text"/> SI NO | <input type="checkbox"/> |
| 2203J000020976 | JERINGA 60 ML CON ENBOLO C X 25 1 UNIDAD . X 1 . DUMIAN MEDICAL S.A.S | JERINGA 60 ML CON ENBOLO SENSIMEDICAL C X 25 | <input type="text"/> SI NO | <input type="checkbox"/> |
| 2231O000692098 | JERINGA 1 ML C/A 27 X 1/2 REHOBIBLE 1 UNIDAD CAJA X 1 . LABORATORIO RYHCO S.A | JERINGA 1 ML C/A 27 X 1/2 REHOBIBLE RYHCO | <input type="text"/> SI NO | <input type="checkbox"/> |
| 2258J000021014 | JERINGA 1 ML C/A 29 X 1/2 FIJA 1 UNIDAD CAJA X 100 . LIFE CARE | JERINGA 1 ML C/A 29 X 1/2 FIJA | <input type="text"/> SI NO | <input type="checkbox"/> |
| 2205J000020988 | JERINGA 3 ML 21 X 1 1/2 3PTES CX100 1 UNIDAD . X 1 . ETERNA | JERINGA 3 ML 21 X 1 1/2 3PTES PRECISION CX100 | <input type="text"/> SI NO | <input type="checkbox"/> |
| 2111J000020004 | JERINGA 1 ML C/A 30G FIJA LIFE CARE 1 UNIDAD CAJA X 1 . LIFE CARE | JERINGA 1 ML | <input type="text"/> SI NO | <input type="checkbox"/> |

AGREGAR

Pagina 1 de 1

[VOLVER](#)

El insumo es almacenado.


SOLICITAR INSUMOS
EL PRODUCTO SE GUARDÓ SATISFACTORIAMENTE.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

| | |
|---|-----------------------------------|
| LORATADINA - FOFOL0161760 (LORATADINA) | |
| VIA DE ADMINISTRACION: ORAL | FORMULO: Medico de Pruebas Dusoft |
| DOSIS: 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) | MEDICAMENTO POS |
| CANTIDAD: 30 TABLETA POR 10MG | |
| DIAS TRATAMIENTO: 30 DIA(S) | |

INSUMOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

| | | | |
|---|--------------------|---------|-----------------------------------|
| JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100 1 UNIDAD . X 1 . PROTEX S.A | DIAS SOLICITUD: 90 | Cant: 1 | FORMULO: Medico de Pruebas Dusoft |
|---|--------------------|---------|-----------------------------------|

Para modificar se da clic en  se despliega la información del insumo a Modificar y da clic en **Guardar**.

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

| ID | PRODUCTO | CANT | TRANSCRIBIR POR |
|----------------|--|--------------------------------|---|
| 2203J000020973 | JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100 1 UNIDAD . X 1 . DUMIAN MEDICAL S.A.S | <input type="text" value="2"/> | SI NO |

GUARDAR CANCELAR

Para **Cancelar** clic en CANCELAR y para **Eliminar** Clic en X

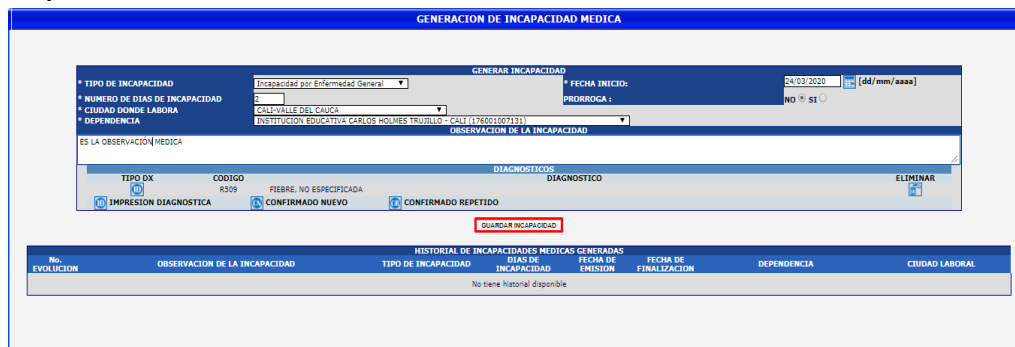
6.4 GENERACION DE LA INCAPACIDAD.

Al dar clic en **Generación de la Incapacidad.**

Permite registrar la incapacidad del paciente, para lo cual el profesional debe seleccionar:

- ✓ El Tipo de incapacidad.
- ✓ Fecha de inicio.(Automática)
- ✓ Numero de Días de la Incapacidad.
- ✓ Si es Prorroga o No.
- ✓ Ciudad donde Labora
- ✓ Dependencia
- ✓ Las Observaciones.

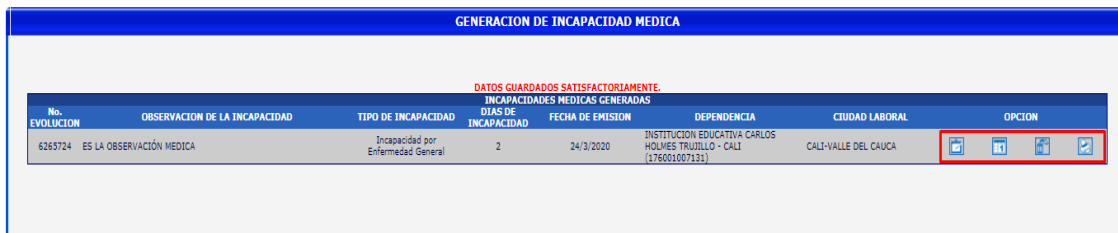
Y dar clic en **Guardar Incapacidad.** Figura 54



| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION | DEPENDENCIA | CIUDAD LABORAL |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|------------------|-------------|----------------|
| No tiene historial Disponible | | | | | | |

Figura 54 – Generación de la Incapacidad.

La Incapacidad es registrada y se activa las opciones de la Figura 55








| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION | DEPENDENCIA | CIUDAD LABORAL | OPCION |
|---------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|------------------|--|----------------------|---|
| 6265724 | ES LA OBSERVACION MEDICA | Incapacidad por Enfermedad General | 2 | 24/3/2020 | INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS HOLMES TRUJILLO - CALI (176001007131) | CALI-VALLE DEL CAUCA |     |

Figura 55 – Opciones de la Incapacidad.

Para Modificarla da clic en  y permite realizar cambios requeridos y dar clic en **Modificar Incapacidad.**

MODIFICACION DE LA INCAPACIDAD GENERADA

MODIFICACION DE LA INCAPACIDAD GENERADA
EVOLUCION: 6265724

* TIPO DE INCAPACIDAD: Incapacidad por Enfermedad General
 * NUMERO DE DIAS DE INCAPACIDAD: 2
 * CIUDAD DONDE LABORA: CALI-VALLE DEL CAUCA
 * DEPENDENCIA: INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS HOLMES TRUJILLO - CALI (176001007131)

FECHA INICIO: 24/03/2020
 PRORROGA: NO SI


ES LA OBSERVACION MEDICA

| TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICOS | DIAGNOSTICO | ELIMINAR |
|-----------------------|--------|-------------------------|-------------|----------|
| IMPRESION DIAGNOSTICA | R509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | | |
| | | CONFIRMADO NUEVO | | |
| | | CONFIRMADO REPETIDO | | |

MODIFICAR INCAPACIDAD

VOLVER

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION | FECHA DE FINALIZACION | DEPENDENCIA | CIUDAD LABORAL |
|---------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|------------------|-----------------------|--|----------------------|
| 6265724 | ES LA OBSERVACION MEDICA | Incapacidad por Enfermedad General | 2 | 24/3/2020 | 25/3/2020 | INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS HOLMES TRUJILLO - CALI (176001007131) | CALI-VALLE DEL CAUCA |

Para **Dar Prorroga** da clic en  y permite generar la prorroga a la Incapacidad y clic en **Guardar Prorroga**.

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD GENERADA

PRORROGA DE LA INCAPACIDAD GENERADA
EVOLUCION: 6265724

* TIPO DE INCAPACIDAD: Incapacidad por Enfermedad General
 * NUMERO DE DIAS DE INCAPACIDAD: 2
 * CIUDAD DONDE LABORA: CALI-VALLE DEL CAUCA
 * DEPENDENCIA: INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS HOLMES TRUJILLO - CALI (176001007131)

FECHA INICIO: 26/03/2020
 PRORROGA: NO SI

ES LA OBSERVACION MEDICA


| TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICOS | DIAGNOSTICO | ELIMINAR |
|-----------------------|--------|-------------------------|-------------|----------|
| IMPRESION DIAGNOSTICA | R509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | | |
| | | CONFIRMADO NUEVO | | |
| | | CONFIRMADO REPETIDO | | |

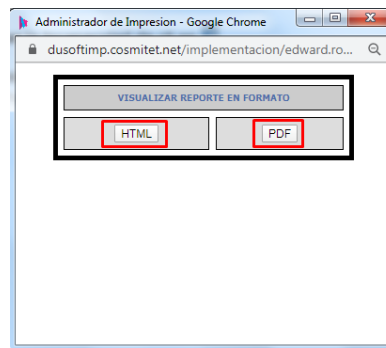
GUARDAR PRORROGA

VOLVER

| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION | FECHA DE FINALIZACION | DEPENDENCIA | CIUDAD LABORAL |
|---------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|------------------|-----------------------|--|----------------------|
| 6265724 | ES LA OBSERVACION MEDICA | Incapacidad por Enfermedad General | 2 | 24/3/2020 | 26/03/2020 | INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS HOLMES TRUJILLO - CALI (176001007131) | CALI-VALLE DEL CAUCA |

Para **Eliminar** la Incapacidad da clic en 

Para **Imprimir** la Incapacidad da clic en  y se visualiza la ventana de impresión en HTML o PDF.



Impresión de la Incapacidad.

dusoftimp.cosmitet.net/implementacion/edward.rojas/asistencial/cache/Generacion_Incapacidades.html

INCAPACIDAD MEDICA #6265724

| | | | | |
|--|---|-----------------------------|---|---------|
| IDENTIFICACION: CC 1030522904 | NOMBRE PACIENTE DE PRUEBAS | HCI 1030522904 - CC | EDAD: 34 Años | SEXO: F |
| FECHA DE INGRESO: 2020-03-12 | Nº. INGRESO: 2494231 | FECHA SOLICITUD: 2020-03-24 | | |
| CLIENTE: URG-VITAL COOHEVA CONTRIBUTIVO 2019 | PLAN: URG-VITAL COOHEVA CONTRIBUTIVO 2019 | TIPO AFILIADO: COTIZANTE | RANGO: C | |
| CUIDAD DONDE LABORA: CALI VALLE DEL CAUCA | | | DEPENDENCIA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS HOLMES TRUJILLO - CALI (176001007131) | |

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

TERCERO:
 SERVICIO: URG/CIAS
 FECHA DE EMISION: 2020-03-24
 FECHA DE TERMINACION: 2020-03-25
 DURACION: 2
 PRORROGA: NO

OBSERVACION:
 • ES LA OBSERVACION MEDICA

DIAGNOSTICO(S):
 R509 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA

MEDICO TRATANTE

MEDICO PRUEBAS
 CC : 79182626

6.5 EPICRISIS.

Al dar clic en **Epicrisis** EGRESO Epicrisis permite editar las opciones de:

- ✓ Motivo de consulta.
- ✓ Estado General y Enfermedad Actual.
- ✓ Antecedentes personales.
- ✓ Examen físico
- ✓ Apoyos diagnósticos
- ✓ Diagnósticos de ingreso.
- ✓ Datos de la Evolución
- ✓ Medicamentos
- ✓ Signos de Alarma
- ✓ Se entrega Plan de Recomendaciones
- ✓ Se da Orden Medica para cita de control
- ✓ Se Entrega y Explica la Formulación Medica
- ✓ Se Remite a su Asegurador para Formulación Medica
- ✓ Datos del Egreso (Plan de Seguimiento, Diagnostico de Egreso y causa de Salida.

6.5.1 Motivo de Consulta.

| 1. DATOS DEL INGRESO |
|---|
| 1.1. MOTIVO CONSULTA <div style="float: right; text-align: right;"> </div> |
| SE ESTA REALIZANDO UNA PRUEBA PARA ELABORACIÓN DE MANUALES HC |

Al dar clic muestra el motivo de consulta y permite modificarlo y clic en **Aceptar**.

| MOTIVO CONSULTA | |
|--|--|
| <p>EDITAR DATOS</p> <p>SE ESTA REALIZANDO UNA PRUEBA PARA ELABORACIÓN DE MANUALES HC</p> | |
| <input type="button" value="ACEPTAR"/> | |

6.5.2 Estado General y Enfermedad Actual

| 1.2. ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|--|--|
| <p>SE ESTA REALIZANDO UNA PRUEBA PARA ELABORACIÓN DE MANUALES HC</p> | |

Al dar clic muestra el estado general y enfermedad actual, permite modificarlo y da clic en **Aceptar**.

| ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL | |
|--|--|
| <p>EDITAR DATOS</p> <p>SE ESTA REALIZANDO UNA PRUEBA PARA ELABORACIÓN DE MANUALES HC</p> | |
| <input type="button" value="ACEPTAR"/> | |

6.5.3 Antecedentes Personales.

| 1.3. ANTECEDENTES PERSONALES | |
|------------------------------|--|
| Empty content area | |

Al dar clic muestra los antecedente personales, permite modificarlo y da clic en **Aceptar**.

| ANTECEDENTES PERSONALES | |
|--|--|
| <p>ANTECEDENTES</p> <p>hctad: 8</p> <p>SI - PRUEBA - TRES VECES POR SEMANA. SI - TRES VECES POR SEMANA</p> | |
| <input type="button" value="ACEPTAR"/> | |

6.5.4 Examen Físico.

| 1.4. EXAMEN FISICO | |
|-----------------------------------|--------|
| NEUROLOGICO (1) | NORMAL |
| HALLAZGOS | |
| SISTEMAS EVALUADOS CON NORMALIDAD | |

Al dar clic muestra el Examen Físico , permite modificarlo y da clic en **Guardar**.

EXAMEN FISICO

NEUROLOGICO NORMAL
(1)

HALLAZGOS

SISTEMAS EVALUADOS CON NORMALIDAD

GUARDAR

6.5.5 Apoyos Diagnósticos.

1.5. APOYOS DIAGNOSTICOS

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR, UROANALISIS, HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA, NEBULIZACION, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO

Al dar clic muestra los Apoyos Diagnósticos , permite modificarlo y da clic en **Aceptar**.

APOYOS DIAGNOSTICOS

EDITAR DATOS

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR, UROANALISIS, HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA, NEBULIZACION, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO

ACEPTAR

6.5.6 Diagnostico de Ingreso.

1.6. DIAGNOSTICOS DE INGRESO

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
|--------|----------------------------------|-----------------------|----------|
| R509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | IMPRESION DIAGNOSTICA | P |
| I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | IMPRESION DIAGNOSTICA | |

Al dar clic muestra los Diagnósticos de Ingreso, permite Incluir o quitar diagnósticos relacionados diferentes al principal de ingreso en la Epicrisis.

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO | | | | |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO | INCLUIR |
| R509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | IMPRESION DIAGNOSTICA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | IMPRESION DIAGNOSTICA | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Como se puede observar en la imagen.

| 1.6. DIAGNOSTICOS DE INGRESO | | | | |
|------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------|--|
| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO | |
| R509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | IMPRESION DIAGNOSTICA | P | |

6.5.7 Datos de la Evolución.

| 2.1. DATOS DE LA EVOLUCION | |
|---|-------------------------------------|
| 2020-03-13 15:26:33 PROFESIONAL: MEDICO PRUEBAS ANALISIS (JUSTIFICACION): ANÁLISIS INTER. APOYO DIAGNOSTICO: INTERPRETACIÓN INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: INTERPRETACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> |

Al dar clic muestra los Datos de Evolución, permite modificar y dar clic en **Aceptar**.

| DATOS DE LA EVOLUCION | |
|---|--|
| EDITAR DATOS | |
| 2020-03-13 15:26:33 PROFESIONAL: MEDICO PRUEBAS ANALISIS (JUSTIFICACION): ANÁLISIS INTER. APOYO DIAGNOSTICO: INTERPRETACIÓN INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: INTERPRETACIÓN | |
| <input type="button" value="ACEPTAR"/> | |

6.5.8 Medicamentos.

| 2.2. MEDICAMENTOS | |
|-------------------|-------------------------------------|
| LOPERAMIDA | <input checked="" type="checkbox"/> |

Al dar clic muestra los Medicamentos, permite Editar los Datos y da clic en **Aceptar**.

| MEDICAMENTOS | |
|----------------|--|
| EDITAR DATOS | |
| LOPERAMIDA | |
| ACEPTAR | |

6.5.9 Signos de Alarma.

| 2.3. SIGNOS DE ALARMA |
|-----------------------|
| |

Al dar clic muestra los Signos de Alarma , permite seleccionar los signos de alarma que el profesional considere y da clic en **Guardar**. Nota: Es de carácter obligatorio.

| SIGNOS DE ALARMA | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ALTERACIÓN DE LA VISIÓN | <input type="checkbox"/> ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO INTENSO | <input type="checkbox"/> CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA HERIDA QUIRÚRGICA O SALIDA DE PUS | <input type="checkbox"/> CAMBIOS EN EL COLOR U OLORES DE LA ORINA | <input type="checkbox"/> CAMBIOS EN LA EXPECTORACIÓN COMO AUMENTO DE CANTIDAD O CAMBIO DE COLOR | <input type="checkbox"/> CONVULSIONES O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS | <input type="checkbox"/> DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO |
| <input type="checkbox"/> DEPOSICIONES CON SANGRE | <input type="checkbox"/> DEPOSICIONES MUY FRECUENTES HASTA MÁS DE 6 EN 4 HORAS O MÁS DE 10 EN 24 HORAS | <input type="checkbox"/> DIFICULTAD PARA RESPIRAR | <input type="checkbox"/> DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD | <input type="checkbox"/> DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA | <input type="checkbox"/> DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE | <input type="checkbox"/> DOLOR O MOLESTIA PARA ORINAR |
| <input type="checkbox"/> ESTÁ AGRESIVO O CON CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO | <input type="checkbox"/> FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA | <input type="checkbox"/> FIEBRE, CALOR EN LA HERIDA; ENROJECIMIENTO EN LA HERIDA, SECRECIÓN EN LA HERIDA | <input type="checkbox"/> FLUJO VAGINAL OSCURO, DE MAL OLORES, RASQUÍÑA, ARDOR VAGINAL | <input type="checkbox"/> HINCHAZÓN DE LAS MANOS, PIES O CARA | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PARA HABLAR | <input type="checkbox"/> INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS |
| <input type="checkbox"/> IRRITABILIDAD | <input type="checkbox"/> LE OBSERVAN LAS PUPILAS, (DEFAULT, EL PUNTITO NEGRO DEL CENTRO DEL OJO.) CON DISTINTO TAMAÑO UNA DE OTRA | <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA | <input type="checkbox"/> NO SE MUEVE EL BEBÉ | <input type="checkbox"/> OTRO | <input type="checkbox"/> PALPITACIONES | <input type="checkbox"/> PERDIDA DE LA CONCIENCIA |
| <input type="checkbox"/> PERDIDA DE LA MEMORIA | <input type="checkbox"/> SALIDA DE SANGRE O LÍQUIDO POR GENITALES | <input type="checkbox"/> SE VE AMARILLO LA PIEL O LOS OJOS | <input type="checkbox"/> SI ESTÁ PERDIENDO EL EQUILIBRIO ESTANDO DE PIE | <input type="checkbox"/> SI PRESENTA SONIDOS FUERTES CON LA RESPIRACIÓN | <input type="checkbox"/> SI SIENTE QUE LE SILBA EL PECHO | <input type="checkbox"/> SI TIENE DOLOR EN EL PECHO |
| <input type="checkbox"/> SI TIENE SANGRADO O SALIDA DE LÍQUIDO POR OÍDOS O NARIZ | <input type="checkbox"/> SI USTED TIENE OSTOMÍA, (DEFAULT, COLOSTOMÍA, Y EYUNOSTOMÍA, ILEOSTOMÍA.) Y NO TIENE PRODUCIDO DE CONTENIDO FECAL | <input type="checkbox"/> SI VOMITA MÁS DE 4 VECES EN 4 HORAS O ACOMPAÑADO DE SANGRE O EN CONCHO DE CAFÉ | <input type="checkbox"/> ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, VE COCUYOS O VE BORRORO | | | |
| OBSERVACION | | | | | | |
| GUARDAR | | | | | | |

6.5.10 Se Entrega Plan de Recomendaciones.

| 2.4. SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES |
|---|
| |

Al dar clic muestra las recomendaciones relacionadas al diagnóstico de egreso principal y se requiere añadir una diferente da clic en Otra y da clic en **Guardar**.

| SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------------|
| PLAN DE RECOMENDACIONES 13 | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Otra | | | | | |
| OTRA RECOMENDACIÓN | | | | | |
| RECOMENDACIONES DEL DIAGNOSTICO (I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)) | | | | | |
| * Consumir alimentos Bajos en Sal | * Realizar ejercicio diariamente | * No tomar Bebidas alcoholicas | * Realizar ejercicio semanalmente | * Valoracion Medica Para Exámenes de Rutina | * Realizarse exámenes periodicos |
| GUARDAR | | | | | |

El plan de Recomendaciones es almacenado. Nota: Es de carácter obligatorio

| 2.4. SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES |
|---|
| RECOMENDACIONES GENERALES |
| * OTRA RECOMENDACIÓN |
| RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICO (I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)) |
| * Consumir alimentos Bajos en Sal |
| * Realizar ejercicio diariamente |
| * No tomar Bebidas alcoholicas |
| * Realizar ejercicio semanalmente |
| * Valoracion Medica Para Exámenes de Rutina |
| * Realizarse exámenes periodicos |

6.5.11 Se da Cita Medica para Control.

Al dar clic muestra las Citas medicas de control sino permite ir a solicitar las interconsultas y da clic en **Guardar**. Lo relacionado a la solicitud de interconsultas se explico anteriormente en el manual.

| 2.5. SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL |
|---|
| NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA, IR A SOLICITAR LA INTERCONSULTA |



6.5.12 Se Entrega y Explica Formulación Medica.

| 2.6. SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA |
|---|
| SI, TIENE FORMULA MEDICA |

Al dar clic permite confirmar la Entrega de la Formulación Medica. Nota: Es de carácter obligatorio

| SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA |
|--|
| <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |

6.5.13 Se Remite a su Asegurador para Formulación Medica.

2.7. SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA  

Al dar clic permite selecciona si **Si** o **No** o **No Aplica**.


SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA X

SI NO NO APLICA

6.5.14 Plan de Seguimiento.

Se registra el Plan de seguimiento y da clic en **Guardar**. La epicrisis es almacenada.

3.1. PLAN DE SEGUIMIENTO



6.5.15 Diagnostico de Egreso

Al dar clic muestra los Diagnósticos de Egreso , permite Incluir o quitar diagnósticos relacionados diferentes al principal de Egreso de la Epicrisis.

3.2. DIAGNOSTICOS DE EGRESO  

| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO |
|--------|----------------------------------|-----------------------|----------|
| I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | IMPRESION DIAGNOSTICA | P |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO | | | | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO | TIPO DIAGNOSTICO | PRIMARIO | INCLUIR |
| R509 | FIEBRE, NO ESPECIFICADA | IMPRESION DIAGNOSTICA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | IMPRESION DIAGNOSTICA | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

6.5.16 Causa de Salida

Se selecciona el Tipo Causa, coloca la observación y clic en **Guardar**.

3.3. CAUSA DE SALIDA

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| TIPO CAUSA FUGA VOLUNTARIA ORDEN MEDICA FALLECIDO | <input checked="" type="radio"/> | REMITIDO A <input type="text" value="CAUSA DE SALIDA"/> |
|---|----------------------------------|--|

Para Imprimir la Epicrisis se da clic en **IMPRIMIR EPICRISIS**  y se muestra la opción para imprimirla en Formato HTML o PDF.



Formato HTML.

Permite visualizar las notas de los Fisioterapeutas

| NOTAS FISIOTERAPEUTAS | |
|--|---|
| FECHA | LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS |
| 22:21 Tatiana Galta - TATIANA DALTA | TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN CAMA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SEDANALGESIA, CON VIA AEREA ARTIFICIAL DADA CON TOT CONECTADA A VM EN MODO ESPONTANEO PS 10 FIO2 30% PEEP 6, SATOS 98%. A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. REALIZO POSICIONAMIENTO EN CAMA, FT TORAX: AFE. HIGIENE BRONQUIAL. SUCCION POR TOT DE MODERADAS CANTIDAD DE SECRECIONES MUCCIDAS CON TRAZOS HEMATICOS. SUCCION OROFARINGEA DE MODERADA SALIVA CON TRAZOS HEMATICOS. HIGIENE BUCAL CON CLOREXIDINA. PACIENTE TOLERA INTERVENCION. DEJO ESTABLE. FT JUAN DAVID GALLEGU |
| 16:00 Eliana Fernandez - ELIANA FERNANDEZ PATIÑO | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE: PACIENTE SIN SEDANALGESIA, DORMIDA POCO REACTIVA A LA MANIPULACION. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON VIA AEREA ARTIFICIAL DADA CON TOT CONECTADA A VM EN MODO ESPONTANEO PS 10 FIO2 30% PEEP 6, SATOS 97%. A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. REALIZO POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA, FT TORAX: AFE. HIGIENE BRONQUIAL. SUCCION POR TOT DE MODERADAS SECRECIONES MUCCIDAS. SUCCION OROFARINGEA DE MODERADA SALIVA. HIGIENE BUCAL CON CLOREXIDINA. PACIENTE TOLERA INTERVENCION. DEJO |
| 02:29 Angélica Varela - ANGÉLICA VARELA | TERAPIA RESPIRATORIA MADRUGADA: PACIENTE DE 87 AÑOS, CON PREVIAS HOSPITALIZACIONES POR INFECCION DEL TRACTO URINARIO A REPETICION, QUE CURSA CON CUADRO DE TOS, DISNEA, MOVILIZACION DE SECRECIONES. FIEBRE NO CUANTIFICADA, Y CIANOSIS POR LO CUAL DECIDEN CONSULTAR A URGENCIAS. INGRESA A UCI CON SIGNOS CLAROS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TIRAJES INTERCOSTALES Y DETERIORO NEUROLOGICO POR LO CUAL SE DECIDE SECUENCIA RAPIDA DE INTUBACION OROTRAQUEAL CON UNICO INTENTO TUBO : 7.0 FIO2 EN 22 CMH. SIN COMPLICACIONES. SE CONECTA A VM MODO AC VT 400 FIO2 100% PEEP 6 PR 14. REALIZO: ALINEAMIENTO POSTURAL, MONITORIA RESPIRATORIA, FT TORAX: AFE, HIGIENE DE VIA AEREA POR TOT DE SECRECIONES MUCCOMARILLAS EN MODERADA CANTIDAD. SUCCION POR BOCA, AJUSTO PRESION DEL NEUMOTAPINADOR. TOLERA PROCEDIMIENTO. |



8. UNIDAD RENAL.

Al dar clic en **Unidad Renal** se despliega el siguiente menú de opciones. Figura 58



Figura 58 – Unidad Renal

8.1 Procedimientos.

Al dar clic en **Procedimientos**   Permite registrar la información de procedimientos realizados a pacientes con alteraciones renales. Debe seleccionar: Tipo de Procedimiento Inserción o Retiro, **Tipo de Catéter** Yugular, Femoral o Peritoneal, Describir el procedimiento, Posibles Complicaciones y dar clic en **Guardar**. Figura 59

| UNIDAD RENAL | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| PROCEDIMIENTOS UNIDAD RENAL | HISTORIAL |
| TIPO DE PROCEDIMIENTO | INSERCIÓN |
| TIPO DE CATETER | YUGULAR |
| DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO | DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO |
| POSIBLES COMPLICACIONES | COMPLICACIONES |
| GUARDAR | |

Figura 59 – Procedimientos

Para ver el Historial Clic en 



| EVOLUCION | FECHA | USUARIO | OP |
|-----------|------------|---------------|-----|
| 6265906 | 2020-04-21 | MEDICO DE UCI | VER |

Para ver el registro clic en **Ver**. Muestra la información del Procedimiento y clic en **Cerrar** para regresar a la ventana anterior.



9. CIRUGIA DE PROCEDIMIENTOS.

Al dar clic en **Cirugía Procedimientos** se despliega el siguiente menú de opciones.Figura 60

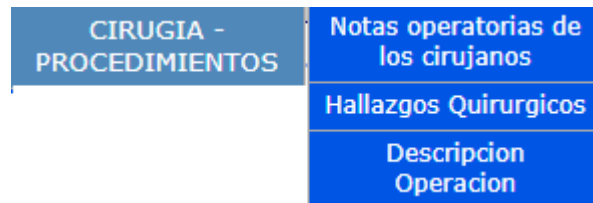
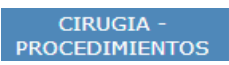
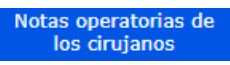
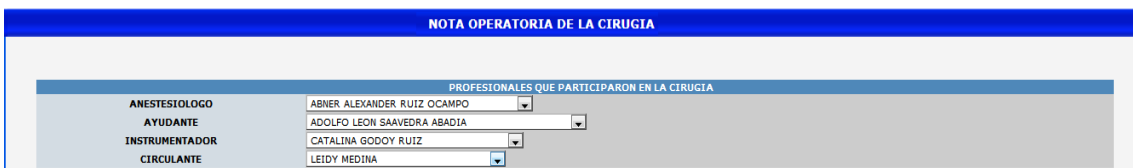


Figura 60 – Cirugía Procedimientos

9.1 Notas Operatorias.

Al dar clic en **Notas Operatorias**   Permite las notas operatorias del paciente para lo cual debe registrar la información de:

- ✓ **Profesionales que Participaron en la Cirugía:** se registra la información de los profesionales que participaron en la cirugía.



| PROFESIONALES QUE PARTICIPARON EN LA CIRUGIA | |
|--|-----------------------------|
| ANESTESIOLOGO | ABNER ALEXANDER RUIZ OCAMPO |
| AYUDANTE | ADOLFO LEON SAAVEDRA ABADIA |
| INSTRUMENTADOR | CATALINA GODOY RUIZ |
| CIRCULANTE | LEIDY MEDINA |

- ✓ **Clasificación de la Cirugía:** se registra la información de la Cirugía.

| CLASIFICACION DE LA CIRUGIA | | | |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|
| FECHA INICIO | 21/04/2020 [dd/mm/aaaa] | HORA INICIO | 15 30 |
| DURACION | 01 15 | QUIROFANO | Quirofano1 Rey David |
| VIA ACCESO | UNICO O UNILATERAL | TIPO CIRUGIA | LIMPIA |
| AMBITO CIRUGIA | AMBULATORIA | FINALIDAD CIRUGIA | TERAPEUTICO |

- ✓ **Cumplimiento a Procedimientos Programados:** permite registrar o Elimina la información de los procedimientos efectuados en la Cirugía, además permite registrar el diagnóstico Postquirúrgico y de complicación.

| CUMPLIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS | | | |
|--|---|--------------------------|-------------------------------------|
| CARGO | DESCRIPCION | OPCION | |
| Eliminar Procedimientos | | | |
| PROCEDIMIENTOS ADICIONADOS | | | |
| @531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Observacion | | | |
| Adicionar Procedimiento**** | | | |
| TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICOS | DIAGNOSTICO |
| POST-QUIRURGICO | | | |
| COMPLICACION | | | |
| | | | BUSCAR |
| | | | BUSCAR |

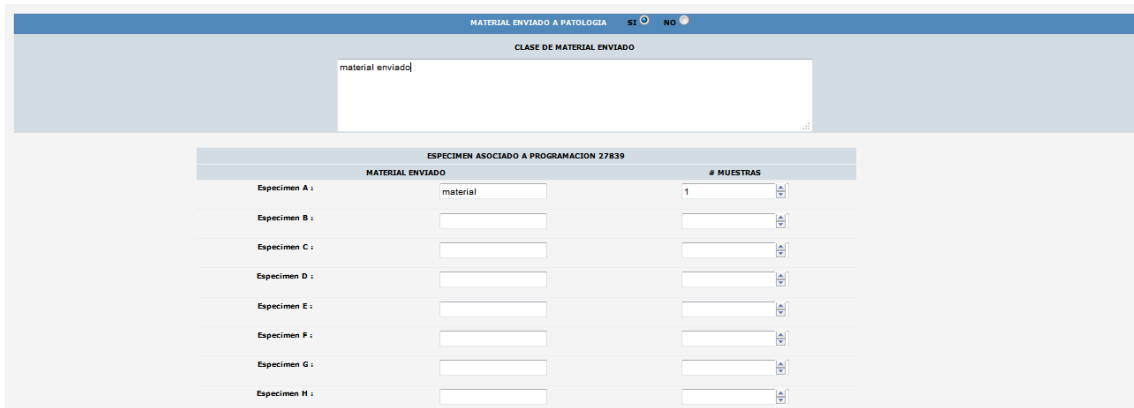
- ✓ **Hallazgos de la Cirugía:** permite registra los Hallazgos Durante la Cirugía

| *HALLAZGOS DE LA CIRUGIA |
|--------------------------|
| HALLAZGOS |
| Registrar Hallazgos |

- ✓ **Descripción de la Cirugía:** permite describir lo que se efectuó en la cirugía al paciente.

| DESCRIPCION DE LA CIRUGIA |
|---------------------------|
| DESCRIPCIONES |
| Descripción de la Cirugía |

- ✓ **Material Enviado a Patología:** permite registrar si se envió o no material a Patología y que clase de Material.



| ESPECIMEN ASOCIADO A PROGRAMACION 27839 | |
|---|------------|
| MATERIAL ENVIADO | # MUESTRAS |
| Especimen A : material | 1 |
| Especimen B : | |
| Especimen C : | |
| Especimen D : | |
| Especimen E : | |
| Especimen F : | |
| Especimen G : | |
| Especimen H : | |

- ✓ **Cultivo Enviado:** permite registrar al seleccionar **Cultivo Enviado** y la observación. Se da clic en **Guardar Nota**. Figura 61



Figura 61 – Nota Operatoria

9.2 Hallazgos Quirúrgicos.

Al dar clic en **Hallazgos Quirúrgicos** **CIRUGIA - PROCEDIMIENTOS** **Hallazgos Quirurgicos** permite registrar al profesional los Hallazgos encontrados en el procedimiento quirúrgico y da clic en **Insertar**. Figura 62



Figura 62 – Hallazgos Quirúrgicos.

La información es almacenada con fecha, hora, usuario y Profesional que lo realizo.



9.3 Descripción Operación.

Al dar clic en **Descripción Operación** CIRUGIA - PROCEDIMIENTOS Descripción Operación permite registrar al profesional la descripción de la intervención quirúrgica realizada y da clic en Insertar. Figura 66

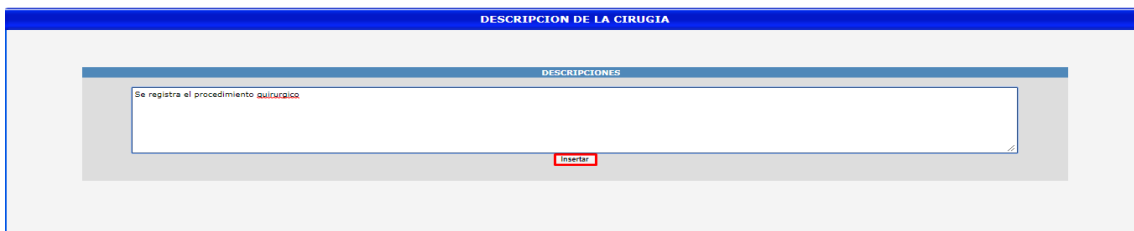
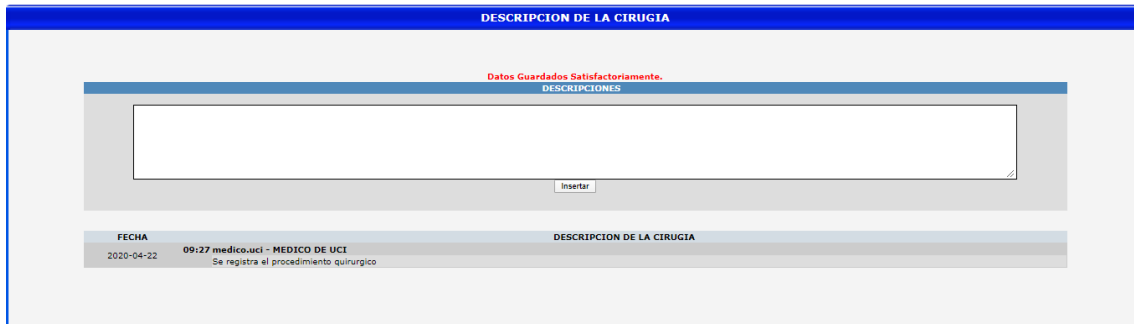


Figura 63 – Descripción Operación.

La información es almacenada con fecha, hora, usuario y Profesional que lo realiza.



10. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.

Al dar clic en **Consentimientos Informados** CONSENTIMIENTOS INFORMADOS Consentimientos Informados Permite registrar al profesional cuando se entrega y se explica al paciente los consentimientos informados para que sean firmados. Además le permite visualizar la confirmación e Historial. Figura 64

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

SOLICITUD CONSENTIMIENTOS
CONFIRMACION CONSENTIMIENTOS
HISTORIAL

Figura 64 – Consentimientos Informados.

11. ANESTESIOLOGIA.

Al dar clic en **Anestesiología** ANESTESIOLOGIA Anestesiología Permite registrar la valoración pre-anestésica del paciente , para lo cual permite visualizar y registrar la información de:

✓ Signos Vitales y Diagnostico Ingreso.

EVALUACIÓN PREANESTESICA

| SIGNOS VITALES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------|-------|------|--------|-----|-----|-----|-----------|------------|----------|-------|---------------------------------|-------|----------|-----|--------------------|
| FECHA | HORA | F.C.F | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PIA | PESO (kg) | TALLA (CM) | T.A. | MEDIA | SITIO TOMA DE T.A. | TEMP. | T. INCUB | EVA | SAT O ₂ |
| 2020-02-01 | 09:00:00 | -- | 93 | 18 | -- | -- | -- | 50.00 | 0 | 220 / 61 | 114 | Miembro Superior Derecho(NINIV) | 36.80 | -- | -- | 97.00 |
| PPS | PPD | PPH | PCP | PAM | CC | PPC | SC | IC | IS | IRVS | IRVP | ITVI | ITVO | | | |
| -- | -- | -- | -- | 114.00 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------|--|
| PRIMARIO | TIPO DX | CODIGO | DIAGNOSTICO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | E878 | OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | J159 | NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | N189 | ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | N390 | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |

IMPRESION DIAGNOSTICA
 CONFIRMADO NUEVO
 CONFIRMADO REPETIDO

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

✓ Agregar Procedimientos Quirúrgicos y No Quirúrgicos.

| PROCEDIMIENTOS QX | | | |
|---|---------|--|--------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | OPCION |
| PROCEDIMIENTOS NO QX | | | |
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | OPCION |
| PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y NO QUIRURGICOS | | | |
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | OPCION |
| SISTEMA DIGESTIVO | @S30001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA | Borrar |

BUSQUEDA AVANZADA

TIPO:

CARGO: DESCRIPCION:

✓ Cardio Vascular.

Página 93 de 113

| CARDIO VASCULAR | | | |
|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> HTA | <input type="checkbox"/> Enfermedad Coronaria | <input type="checkbox"/> Angina | <input type="checkbox"/> Arritmia |
| <input type="checkbox"/> ICC | <input checked="" type="checkbox"/> IM | <input type="checkbox"/> Valvulopatía | <input type="checkbox"/> Soplo |
| <input type="checkbox"/> Claudicación | <input type="checkbox"/> Insuficiencia venosa | <input type="checkbox"/> Tromboflebitis | <input type="checkbox"/> Accesos venosos |
| <input type="checkbox"/> Calse NYHA | <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/> | | |
| OBSERVACION | | | |
| SE COLOCA LA OBSERVACIÓN | | | |

✓ **Respiratoria.**

| RESPIRATORIO | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> EPOC | <input type="checkbox"/> ASMA | <input checked="" type="checkbox"/> TOS | <input type="checkbox"/> INFECCION RECIENTE |
| <input type="checkbox"/> DISNEA | <input type="checkbox"/> CIGARRILLO TBC | <input type="checkbox"/> OBSTRUCCION VIA AEREA | <input type="checkbox"/> ESRUTO |
| <input type="checkbox"/> CIFOSCOLIOSIS | <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/> | | |
| OBSERVACION | | | |
| SE COLOCA LA OBSERVACIÓN | | | |

✓ **Metabólico**

| METABÓLICO | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> DIABETES | <input type="checkbox"/> TIROIDES | <input type="checkbox"/> PARATIROIDES | <input type="checkbox"/> ADRENAL ESTEROIDES |
| <input checked="" type="checkbox"/> OBESIDAD | <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/> | | |
| OBSERVACION | | | |
| | | | |

✓ **Gastrointestinal**

| GASTROINTESTINAL | |
|------------------|--|
| OBSERVACION | |
| GASTROINTESTINAL | |

✓ **Renal**

| RENAL | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> DIALISIS | <input type="checkbox"/> DIURETICOS | <input type="checkbox"/> INFECCION | <input type="checkbox"/> INSUFICIENCIA |
| <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/> | | | |
| OBSERVACION | | | |
| OBSERVACIÓN | | | |

✓ **Neurológico**

| NEUROLOGICO | | | |
|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACV | <input type="checkbox"/> Epilepsia | <input checked="" type="checkbox"/> Estado Mental | <input type="checkbox"/> Glasgow |
| <input type="checkbox"/> Guillan Barre | <input type="checkbox"/> Hipertension | <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/> | |
| OBSERVACION | | | |
| OBSERVACIÓN | | | |

✓ **Musculo Esquelético**

| MUSCULO ESQUELETICO | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cifoescoliosis | <input type="checkbox"/> Miastenia | <input checked="" type="checkbox"/> Tetanos | <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/> |
| OBSERVACION | | | |
| OBSERVACIÓN | | | |

✓ **Hematológico**

| HEMATOLOGICO | | | |
|--|--|------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Anemia | <input type="checkbox"/> Anticoagulantes | <input type="checkbox"/> Hemofilia | <input type="checkbox"/> Reaccion a Transfucion |
| <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/> | | | |
| OBSERVACION | | | |
| OBSERVACIÓN | | | |

✓ **Hepático**

| HEPATICO | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cirrosis | <input type="checkbox"/> Hepatitis | <input type="checkbox"/> Ictericas vías biliares | <input type="checkbox"/> OTRO <input type="text"/> |
| OBSERVACION | | | |
| OBSERVACIÓN | | | |

✓ **Otros**

| | | | | | | |
|---|------------------------------|--|--------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> PREANESTESICO OTROS | <input type="checkbox"/> HIV | <input type="checkbox"/> Testigo de Jehova | <input type="checkbox"/> Alcoholismo | <input type="checkbox"/> Drogradiccion | <input type="checkbox"/> Raza | <input checked="" type="checkbox"/> OTRO |
| ALERGIAS | | | | | | |
| ALERGIAS | | | | | | |
| ANESTESIAS PREVIAS | | | | | | |
| PREVIAS | | | | | | |
| PREDICCIÓN INTUBACIÓN | | | | | | |
| INTUBACION | | | | | | |
| DROGAS | | | | | | |
| NINGUNA | | | | | | |
| RESULTADOS EXAMENES PREVIOS | | | | | | |
| NINGUNO | | | | | | |

✓ **Gineco - Obstétricos**

| | |
|--|---|
| GINECO-OBSTETRICOS | |
| <input type="checkbox"/> Anovulatorios | <input type="checkbox"/> Embarazo |
| <input type="checkbox"/> F.U.M | <input checked="" type="checkbox"/> OTRO PRUEBA |
| OBSERVACION | |
| OBSERVACION | |

✓ **Exámenes de Laboratorio.** Permite adicionar apoyos diagnósticos, se realiza la búsqueda y clic en Buscar.

| | | | |
|---|--------|--------------|--------|
| EXAMENES DE LABORATORIO | | | |
| ADICION DE APOYOS DIAGNOSTICOS - BUSQUEDA AVANZADA | | | |
| TIPO | CARGO: | DESCRIPCION: | Buscar |
| TODOS | | hemograma | |

Selecciona el apoyo diagnostico y clic en ADD.

| | | | |
|---|--------------|---|------------------------------------|
| EXAMENES DE LABORATORIO | | | |
| ADICION DE APOYOS DIAGNOSTICOS - BUSQUEDA AVANZADA | | | |
| TIPO | CARGO: | DESCRIPCION: | Buscar |
| TODOS | | hemograma | |
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | OPCION |
| BANCO DE SANGRE | @389900 | FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD | <input type="button" value="ADD"/> |
| BANCO DE SANGRE | @911001 | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA | <input type="button" value="ADD"/> |
| BANCO DE SANGRE | @911002 | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO | <input type="button" value="ADD"/> |

El apoyo Diagnostico es almacenado.

| | | | |
|--------------------------------|--------------|--|---|
| EXAMENES DE LABORATORIO | | | |
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | OPCION |
| BANCO DE SANGRE | @911002 | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO | <input type="button" value="ELIMINAR"/> |

Para Eliminar clic en 

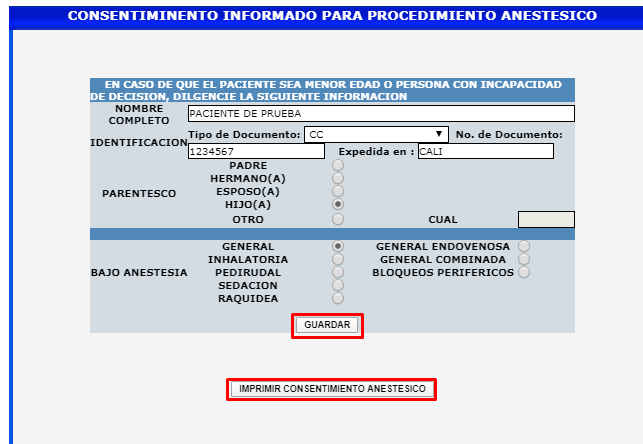
✓ **Indice de Trauma**

| | |
|---|--|
| INDICE DE TRAUMA | |
| EL PACIENTE AUN NO PRESENTA INDICES DE TRAUMA | |

✓ **Plan Anestésico**

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> PLAN ANESTESICO | <input type="checkbox"/> LOCAL | <input checked="" type="checkbox"/> RAQUIDEA | <input type="checkbox"/> GENERAL | <input type="checkbox"/> SEDACION | <input type="checkbox"/> BLOQUEO |
| ASA | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| RESERVA DE SANGRE | | | | | |
| UNIA BOLSA | | | | | |
| PREMEDICACION | | | | | |
| NINGUNA | | | | | |

Al dar clic en Autoriza el Procedimiento se muestra el consentimiento informado para el Plan Anestésico. Se registra la información y clic en **Guardar**.
Figura 65



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO ANESTESICO

EN CASO DE QUE EL PACIENTE SEA MENOR EDAD O PERSONA CON INCAPACIDAD DE DECISION, DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACION

NOMBRE COMPLETO: PACIENTE DE PRUEBA

IDENTIFICACION: Tipo de Documento: CC No. de Documento: 1234567 Expedida en: CALI

PARENTESCO: PADRE HERMANO(A) ESPOSO(A) HIJO(A) OTRO CUAL:

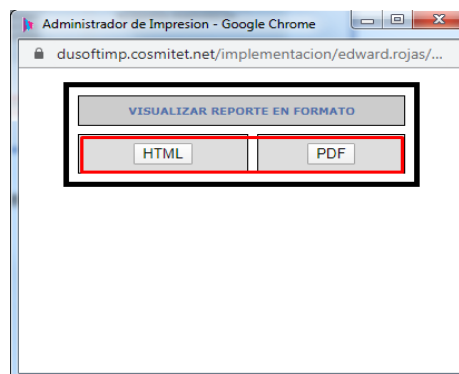
BAJO ANESTESIA: GENERAL INHALATORIA PEDIRUDAL SEDACION RAQUIDEA GENERAL ENDOVENOSA GENERAL COMBINADA BLOQUEOS PERIFERICOS

GUARDAR

IMPRIMIR CONSENTIMIENTO ANESTESICO

Figura 65 – Evaluación Preanestésica.

Para imprimir da clic en Imprimir Consentimiento Informado.



https://dusoftimp.cosमितet.net/implementacion/edward.rojas/asistencial/cache/AMbb6y.html - Google Chrome

dusoftimp.cosमितet.net/implementacion/edward.rojas/asistencial/cache/AMbb6y.html

Logo Cosमितet

GESTIÓN DE CIRUGIA
POR (Logo Cosमितet), CALIDAD Y TRAZABILIDAD EN EL MANEJO DE NUESTROS USUARIOS EN QUIRÓFANOS
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO
(Ordenado por el artículo 15 de la ley 23/81 y por los derechos del paciente)

1. Yo PACIENTE UCI PRUEBAS_____ identificado(a) con C.C 29833028

Por la presente autorizo a los medicos anestesiologos de la para realizar el acto anestésico para el procedimiento que se va a efectuar en mi persona.

2. En caso que el paciente sea menor de 18 años, inconsciente, discapacitado mental o presente limitaciones para la comunicación verbal, por favor llene este espacio.
 Yo PACIENTE DE PRUEBA_____ identificado con cedula No. 1234567 _____ expedida en CALI_____ en calidad de PADRE ___ HERMANO(A) ___ HIJO(A) _X_ ESPOSO(A) ___ OTRO hijos_____ Obro como representante del paciente en mención, por lo cual declaro y acepto lo rubros consignados en este documento.

3. El anestesiólogo me ha explicado la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico a realizarse en mi o en mi familiar, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones.

4. Certifico que el médico me ha preguntado y le he respondido con la verdad sobre mis enfermedades, tos o gripa, cirugías y anestésicos anteriores, alergias, posibilidad de embarazo, drogas que como actualmente incluyendo cigarrillo, alcohol o drogas prohibidas, exámenes de

Para Almacenar la Evaluación Preanestésica da Clic en Guardar.

GUARDAR

12. ECOCARDIOGRAMAS.

Al dar clic en **Ecocardiogramas** se despliega el siguiente menú de opciones. Figura 66



Figura 66 – Menu Eco cardiogramas.

12.1 Transesofagico.

Al dar clic en **ECOCARDIOGRAMAS** **Transesofagico** Permite registrar al profesional el resultado del procedimiento efectuado al paciente. Figura 67

| ECO CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | |
|--|---|
| <p>ECO CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO</p> | |
| Estudio realizado por: | Medico de Pruebas Duseft - MEDICO GENERAL |
| Indicacion: | Evaluación de función ventricular |
| Equipo: | GE Vivid-7 |
| Premedicación: | Previa explicación del procedimiento, su indicación, riesgos y alternativas se firma consentimiento informado y se aplica lidocaina spray bucal, lidocaina jalea y midazolam XX mg IV. Procedimiento realizado sin complicaciones |
| Ritmo: | Sinusal |
| Venas Cavas: | Drenando a la aurícula derecha, vena cava inferior normal con colapso inspiratorio mayor del 50% |
| Aurícula Derecha: | Normal, aurícula normal sin trombos - Leve crecimiento sin trombos, aurícula sin trombos |
| Válvula Tricúspide: | Con trazas de insuficiencia que no permite cálculo de PSAR - Con insuficiencia leve que permite cálculo de presión sistólica de arteria pulmonar alrededor de XXmmHg |
| Ventriculo Derecho: | Normal no dilatado, con función longitudinal preservada, sin trastornos de contractilidad - Levemente dilatado, con función longitudinal preservada, sin trastornos de contractilidad. |
| Válvula Pulmonar: | Anillo de diámetro normal (XXmm) - Dilatada (diámetro XXmm) |
| Arteria Pulmonar y ramas: | Normales - Dilatadas (Derecha XXmm, izquierda XXmm) |
| Septum Interventricular: | Íntegro, Redundante en su movimiento sin criterios de aneurisma (desplazamiento XXmm), Con desplazamiento aneurismático (XXmm), Foramen oval no permeable y sin paso de solución agitada con membranas de Válvula. |
| Septum Interventricular: | Íntegro |
| Venas pulmonares: | 4 venas en posición usual drenando a la aurícula izquierda |
| Aurícula Izquierda: | Normal sin trombos, aurícula normal con velocidad de barrido normal (XXcm/s) - Leve crecimiento sin trombos, aurícula de forma usual sin trombos y velocidad de barrido cm/s (normal) |
| Válvula Mitrál: | Anillo anteroposterior/lateral de diámetro normal (XX/XXmm), festones sin prolapso y normales, aparato subvalvular normal - Leve engrosamiento de sus festones (XXmm) sin estenosis e insuficiencia de grado leve, aparato subvalvular normal |
| Ventriculo Izquierdo: | De forma y tamaño normal, grosor normal de sus paredes - Con remodelado concéntrico - con hipertrofia concéntrica de sus paredes, función sistólica y volúmenes preservados (la FE se calcula por el método volumétrico de Simpson Modificado). Sin trastornos segmentarios de la contractilidad ni gradiente obstructivo en el tracto de salida. El flujo Doppler mitral, el doppler de tejidos mitral septal/lateral y el volumen de la aurícula izquierda muestran un patrón de llenado diastólico normal para la edad - signos indirectos de disfunción diastólica por trastorno de la relajación. |
| Válvula Aórtica: | Trivalva, adecuada movilidad de sus velos sin estenosis o insuficiencia. Anillo XXmm, senos XXmm, unión sinotubular XXmm. |
| Aorta: | Ascendente no dilatada (XXmm), cayado aórtico normal, descendente sin coartación - cayado aórtico con placas ateromatosas no complejas (menores de 3mm), descendente sin coartación |
| Pericardio: | Normal |
| Comentarios: | Durante el estudio se encuentra sinusal, sin extrasístoles o arritmias. |
| Conclusiones: | <p>1 VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL, GROSOR DE SUS PAREDES NORMAL, FUNCIÓN SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y VOLÚMENES PRESERVADOS</p> <p>1 CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA CON HIPERTROFIA CONCÉNTRICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO, FUNCIÓN SISTÓLICA Y VOLÚMENES PRESERVADOS, DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO I.</p> <p>1 REMODELACIÓN CONCÉNTRICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO QUE NO ESTÁ DILATADO, FUNCIÓN SISTÓLICA Y VOLÚMENES PRESERVADOS CON DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO I.</p> <p>1 SIN TRASTORNOS SEGMENTARIOS DE LA CONTRACTILIDAD NI GRADIENTE OBSTRUCTIVO EN EL TRACTO DE SALIDA.</p> <p>1 VENTRÍCULO DERECHO NORMAL NO DILATADO CON FUNCIÓN LONGITUDINAL PRESERVADA, SIN CÁLCULO PSAR, SIN SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTROFIA DEL MIOCAR.</p> |
| Recomendaciones: | Los resultados de éste estudio muestran la anatomía y función de las estructuras cardiacas a través de su visualización desde el esófago, su resultado debe ser interpretado con el médico tratante para la toma de decisiones. |

Registrar los resultados y dar clic en **Guardar**.

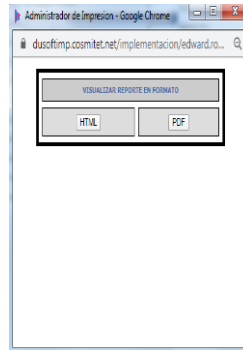
| PESO | TALLA | FRECUENCIA | TENSION ARTERIAL | | SITIO |
|------------------------------------|----------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| 70.00 Kg. | 1170 Cm. | 35 X min. | 110 | / | 70 |
| Membro Superior Derecho(NIV) ▼ | | | | | |
| MEDIDAS GENERALES | | | | | |
| Modo M - 2D | | | | | |
| | | Volúmenes - Doppler | Doppler - Tisular - Strain | Doppler - Tisular | Válvula Tricuspíde |
| Raiz Aórtica (mm) | 1 | AI Simpson (mL/m ²) | 1 | Onda E (cm/seg) | Onda E (cm/seg) |
| Aur. Iz Anti-Post (mm) | 1 | AD Simpson (mL/m ²) | 1 | Onda A (cm/seg) | Onda A (cm/seg) |
| Pared Anteroseptal (mm) | | Válvula Aórtica | | Relación E/A | Onda s cm/s |
| Diam. Diastólico (mm) | | Diámetro TSVI (mm) | | T Desaceleración (ms) | Onda e cm/s |
| Diam. Systólico (mm) | | VTI Tracto salida (cm) | | T. Hemipresión (ms) | Vel. Reg. Tricus (m/s) |
| Pared Inferolateral (mm) | | Diám Anillo Aórt (mm) | | Vel A (mseg) | Ventrículo Derecho |
| Espesor Relativo Pared | | V max Aórtica (m/seg) | | Vel Ar (mseg) | Pared Anterolat (mm) |
| Índice de masa (g/m ²) | | VTI Aórtico (cm) | | Onda s(prom) cm/s | 1 TAPSE (mm) |
| VFD Simpson Mod (mL) | 1 | Válvula Pulmonar | | Onda e(prom) cm/s | Diam Basal (mm) |
| VFS Simpson Mod (mL) | | Diám. TSVI (mm) | | Onda s(prom) cm/s | Diámetro medio (mm) |
| MAPSE (mm) | | V. Max Pulm (m/seg) | | Onda s(prom) cm/s | Área Camb Fracc (%) |
| Acort. Fraccional (%) | | VTI Pulmonar (cm) | | Relación E/A | Vena cava Inf (mm) |
| Fracción Eyección VI (%) | | T. Acelerac. (mseg) | | Def. Long. Global (%) | |

Guardar

Figura 67 – Transesofagico

Para Editarlo clic en el Botón **Guardar** Cambia a **Actualizar**

Para Imprimir clic en **Imprimir** y muestra los formatos de Impresión HTML o PDF.



Se genera la impresión.

[IMAGE]

**UNIDAD DE CARDIOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO NO INVASIVO
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO DOPPLER COLOR
URGENCIAS - REY DAVID REY DAVID - CALI-COSMITET LTDA**

| | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------------------|----------|-------|-----------|--------------------------------|------|---------|------------|--------|
| NOMBRE | DE PRUEBAS PACIENTE | | | CC: | 1030522904 | | FECHA | 2020-03-31 | |
| ENTIDAD | COOMEVA EPS | | | TELEFONO | NA-322568974 | EDAD | 34 AÑOS | SEXO | F |
| REFIERE | MEDICO PRUEBAS | PESO(kg) | 70.00 | TALLA(cm) | 1170 | FC | 35 | TA | 110/70 |
| INDICACION | Evaluación de función ventricular | | | SITIO | Miembro Superior Derecho(NINV) | | | | |
| UNIDAD | | | | | PORTATIL | | HORA: | 08:53:46 | |

Equipo : GE VIVID-I

Estudio realizado por : MEDICO PRUEBAS

Premedicacion : Previa explicación del procedimiento, su indicación, riesgos y alternativas se firma consentimiento informado y se aplica lidocaina spray bucal, lidocaina jalea y midazolam XX mg IV. Procedimiento realizado sin complicaciones

Ritmo : Sinusual

Medidas Generales

Permite visualizar el **Histórico**.

| ECO CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | | | | | | |
|---|---------------------|--------------------|----------------|------------------|-----------------------|--------------------------|
| ECO CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | | HISTORIAL | | | | |
| ECOCARDIOGRAMAS REALIZADOS | | | | | | |
| TIPO ECOCARDIOGRAMA | FECHA | PROFESIONAL | ESPECIALIDAD | NUMERO EVOLUCION | SERVICIO | IMPRIMIR |
| ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO DOPPLER COLOR | 2020-03-31 09:07:45 | medico.urgepruebas | MEDICO GENERAL | 6265770 | URGENCIAS - REY DAVID | Imprimir |

12.2 Transtoracico.

Al dar clic en **ECOCARDIOGRAMAS** **Transtoracico** Permite registrar al profesional el resultado del procedimiento efectuado al paciente. Figura 68

| ECO CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | |
|---------------------------------------|---|
| HISTORIAL | |
| ECO CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | |
| Estudio realizado por: | Medico de Pruebas Duseñ - MEDICO GENERAL |
| Indicación: | Evaluación de función ventricular |
| Equipo: | GE Vivid-7 |
| Premedicación: | Previa explicación del procedimiento, su indicación, riesgos y alternativas se firma consentimiento informado y se aplica lidocaina spray bucal, lidocaina jalea y midazolam XX mg IV. Procedimiento realizado sin complicaciones |
| Ritmo: | Sinusal |
| Venas Cavas: | Drenando a la aurícula derecha, vena cava inferior normal con colapso inspiratorio mayor del 50% |
| Aurícula Derecha: | Normal, aurícula normal sin trombos - Leve crecimiento sin trombos, aurícula sin trombos |
| Válvula Tricúspide: | Con traza de insuficiencia que no permite cálculo de PSAP - Con insuficiencia leve que permite cálculo de presión sistólica de arteria pulmonar alrededor de 30mmHg |
| Ventriculo Derecho: | Normal no dilatado, con función longitudinal preservada, sin trastornos de contractilidad - Levemente dilatado, con función longitudinal preservada, sin trastornos de contractilidad. |
| Válvula Pulmonar: | Anillo de diámetro normal (30mm) - Dilatado (diámetro 35mm) |
| Arteria Pulmonar y ramas: | Normales - Dilatadas (Derecha 30mm, izquierda 30mm) |
| Séptum Interventricular: | Íntegro, Redundante es su movimiento sin criterios de aneurisma (desplazamiento 30mm), Con desplazamiento aneurismático (30mm), Foramen oval no permeable y sin paso de solución agitada con maniobras de Valsalva. |
| Séptum Interventricular: | Íntegro |
| Venas pulmonares: | 4 venas en posición usual drenando a la aurícula izquierda |
| Aurícula Izquierda: | Normal sin trombos, aurícula normal con velocidad de barrido normal (30cm/s) - Leve crecimiento sin trombos, aurícula de forma usual sin trombos y velocidad de barrido cm/s (normal) |
| Válvula Mítral: | Anillo anteroposterior/lateral de diámetro normal (30/30mm), festones sin prolapso y normales, aparato subvalvular normal - Leve engrosamiento de sus festones (30mm) sin estenosis e insuficiencia de grado leve, aparato subvalvular normal |
| Ventriculo Izquierdo: | De forma y tamaño normal, grosor normal de sus paredes - Con remodelado concéntrico - con hipertrofia concéntrica de sus paredes, función sistólica y volúmenes preservados (a FE se calcula por el método volumétrico de Simpson Modificado). Sin trastornos segmentarios de la contractilidad ni gradientes obstructivos en el tracto de salida. El flujo Doppler mitral, el doppler de tejidos mitral septal/lateral y el volumen de la aurícula izquierda muestran un patrón de llenado diastólico normal para la edad - signos indirectos de disfunción diastólica por trastorno de la relajación. |
| Válvula Aórtica: | Trivalva, adecuada movilidad de sus velos sin estenosis o insuficiencia. Anillo 30mm, senos 30mm, unión sinotubular 30mm. |
| Aorta: | Ascendente no dilatada (30mm), cayado aórtico normal, descendente sin coartación - cayado aórtico con placas ateromatosas no complejas (menores de 3mm), descendente sin coartación |
| Pericardio: | Normal |
| Comentarios: | Durante el estudio se encuentra sinusal, sin extrasístoles o arritmias. |
| Conclusiones: | <ul style="list-style-type: none"> 1 VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL, GROSOR DE SUS PAREDES NORMAL, FUNCIÓN SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y VOLÚMENES PRESERVADOS 1 CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA CON HIPERTROFIA CONCÉNTRICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO, FUNCIÓN SISTÓLICA Y VOLÚMENES PRESERVADOS, DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO I. 1 REMODELACIÓN CONCÉNTRICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO QUE NO ESTÁ DILATADO, FUNCIÓN SISTÓLICA Y VOLÚMENES PRESERVADOS CON DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO I. 2 SIN TRASTORNOS SEGMENTARIOS DE LA CONTRACTILIDAD NI GRADIENTE OBSTRUCTIVO EN EL TRACTO DE SALIDA 3 VENTRÍCULO DERECHO NORMAL NO DILATADO, CON FUNCIÓN LONGITUDINAL PRESERVADA, SIN CÁLCULO DE PSAP, SIN SIGNOS INDIRECTOS DE HIPERTENSIÓN PULMONAR |
| Recomendaciones: | Los resultados de éste estudio muestran la anatomía y función de las estructuras cardiacas a través de su visualización desde el esófago, su resultado debe ser interpretado con el médico tratante para la toma de decisiones. |

Se registrar los resultados y dar clic en **Guardar**.

| PESO | TALLA | FRECUENCIA | TENSION ARTERIAL |
|--------|---------|------------|---------------------------------------|
| 70 Kg. | 170 Cm. | 35 X min. | 110 / 70 SITIO Arterial Umbilical(IV) |

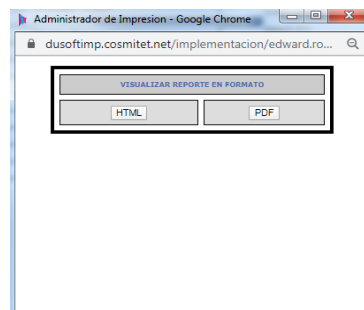
| MEDIDAS GENERALES | | | |
|--|--|---|---|
| Modo M - 2D | Volumenes - Doppler | Doppler - Tisular - Strain | Doppler - Tisular |
| Raiz Aórtica (mm) <input type="checkbox"/> 2 Aur. Iz Anti-Post (mm) <input type="checkbox"/> Pared Anteroseptal (mm) <input type="checkbox"/> Diam. Diastólico (mm) <input type="checkbox"/> Diam. Sistolico (mm) <input type="checkbox"/> Pared Inferolateral (mm) <input type="checkbox"/> Espesor Relativo Pared <input type="checkbox"/> Índice de masa (g/m ²) <input type="checkbox"/> VFD Simpson Mod (mL) <input type="checkbox"/> VFS Simpson Mod (mL) <input type="checkbox"/> MAPSE (mm) <input type="checkbox"/> Aort. Fraccional (%) <input type="checkbox"/> Fracción Eyección VI (%) <input type="checkbox"/> | AI Simpson (mL/m ²) <input type="checkbox"/> AD Simpson (mL/m ²) <input type="checkbox"/> Válvula Aórtica Diámetro TSVI (mm) <input type="checkbox"/> VTI Tracto salida (cm) <input type="checkbox"/> Diám Anillo Aórt (mm) <input type="checkbox"/> V max Aórtica (m/seg) <input type="checkbox"/> VTI Aórtico (cm) <input type="checkbox"/> Válvula Pulmonar Diám. TSVI (mm) <input type="checkbox"/> V. Max Pulm (m/seg) <input type="checkbox"/> VTI Pulmonar (cm) <input type="checkbox"/> T. Acelerac. (mseg) <input type="checkbox"/> | Onda E (cm/seg) <input type="checkbox"/> 2 Onda A (cm/seg) <input type="checkbox"/> Relación E/A <input type="checkbox"/> T Desaceleración (ms) <input type="checkbox"/> T. Hemipresión (ms) <input type="checkbox"/> Vel A (mseg) <input type="checkbox"/> Vel Aa (mseg) <input type="checkbox"/> Onda a(prom) cm/s <input type="checkbox"/> Onda e(prom) cm/s <input type="checkbox"/> Onda a(prom) cm/s <input type="checkbox"/> Relación E/e <input type="checkbox"/> Def. Long. Global (%) <input type="checkbox"/> | Onda E (cm/seg) <input type="checkbox"/> Onda A (cm/seg) <input type="checkbox"/> Onda s cm/s <input type="checkbox"/> Onda e cm/s <input type="checkbox"/> Vel. Reg. Tricus (m/s) <input type="checkbox"/> Ventrículo Derecho Pared Anterolat (mm) <input type="checkbox"/> TAPSE (mm) <input type="checkbox"/> 2 Diam Basal (mm) <input type="checkbox"/> Diámetro medio (mm) <input type="checkbox"/> Área Camb Fracc (%) <input type="checkbox"/> Vena cava Inf (mm) <input type="checkbox"/> |

Guardar

Figura 68 – Transtoracico.

Para Editarlo clic en el Botón **Guardar** Cambia a **Actualizar** Actualizar

Para Imprimir clic en Imprimir y muestra los formatos de Impresión HTML o PDF.



Se genera la impresión.

**UNIDAD DE CARDIOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO NO INVASIVO
 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO MODO M Y BD DOPPLER COLOR
 URGENCIAS - REY DAVID REY DAVID - CALI-COSMITET LTDA**

| NOMBRE | DE PRUEBAS PACIENTE | CC: | 1030522904 | FECHA | 2020-03-31 |
|------------|-----------------------------------|----------|--------------|------------------------|---------------------|
| ENTIDAD | COOMEVA EPS | TELEFONO | NA-322568974 | EDAD | 34 AÑOS SEXO F |
| REFIERE | MEDICO PRUEBAS | PESO(kg) | 70.00 | TALLA(cm) | 170 FC 35 TA 110/70 |
| INDICACION | Evaluación de función ventricular | SITIO | | Arterial Umbilical(IV) | |
| UNIDAD | | PORTATIL | | HORA: | 09:24:29 |

Equipo: GE VIVIDI
Estudio realizado por : MEDICO PRUEBAS
Ventana Acustica : Adecuada
Ritmo : Sinusual
Medidas Generales

Permite visualizar el **Histórico**.

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO MODO M, BIDIMENCIONAL CON DOPPLER PULSADO, CONTINUO Y COLOR

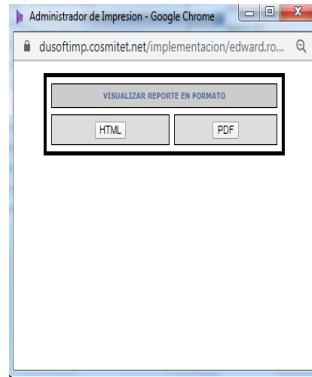
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO MODO M, BIDIMENCIONAL CON DOPPLER PULSADO, CONTINUO Y COLOR HISTORIAL

ECOCARDIOGRAMAS REALIZADOS

| TIPO ECOCARDIOGRAMA | FECHA | PROFESIONAL | ESPECIALIDAD | NUMERO EVOLUCION | SERVICIO | IMPRIMIR |
|--|------------------------|--------------------|----------------|------------------|-----------------------|--------------------------|
| ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO MODO M, BIDIMENCIONAL CON DOPPLER PULSADO, CONTINUO Y COLOR | 2020-03-31 09:24:29 | medico.urgepruebas | MECICO GENERAL | 6265770 | URGENCIAS - REY DAVID | Imprimir |

12.3. EcoCardiograma StressDobutan.

Al dar clic en **ECOCARDIOGRAMAS** **EcoCardiograma StressDobutan** Permite registrar al profesional el resultado del procedimiento efectuado al paciente. Figura 69



Se genera la impresión.

**UNIDAD DE CARDIOLOGÍA Y DIAGNOSTICO NO INVASIVO
ECOCARDIOGRAMA STRESSDOBUTAN
URGENCIAS - REY DAVID - CALI-COSMITET LTDA**

| | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------------------|----------|-------|-----------|-------------------------|------|---------|------------|----------|
| NOMBRE | DE PRUEBAS PACIENTE | | | CC: | 1030522904 | | FECHA | 2020-03-31 | |
| ENTIDAD | COOMEVA EPS | | | TELEFONO | NA-322568974 | EDAD | 34 AÑOS | SEXO | F |
| REFIERE | MEDICO PRUEBAS | PESO(kg) | 70.00 | TALLA(cm) | 170 | FC | 35 | TA | 110/70 |
| INDICACION | Evaluación de función ventricular | | | SITIO | Arterial Umbilical(INV) | | | | |
| UNIDAD | | | | | PORTATIL | | | HORA: | 09:24:29 |

Equipo: GE VIVIDI

Estudio realizado por : MEDICO PRUEBAS

Ventana Acustica : Adecuada

Ritmo : Sinusual

Medidas Generales

Permite visualizar el **Histórico**.

| ECO CARDIOGRAMA STRESS - DOBUTAMINA | | | | | | |
|-------------------------------------|-------|-------------|--------------|------------------|----------|----------|
| ECO CARDIOGRAMA STRESS - DOBUTAMINA | | HISTORIAL | | | | |
| ECOCARDIOGRAMAS REALIZADOS | | | | | | |
| TIPO ECOCARDIOGRAMA | FECHA | PROFESIONAL | ESPECIALIDAD | NUMERO EVOLUCION | SERVICIO | IMPRIMIR |

12.4 EcoCardiograma StressEjercicio.

Al dar clic en **ECOCARDIOGRAMAS** **EcoCardiograma Stress Ejercicio** Permite registrar al profesional el resultado del procedimiento efectuado al paciente. Figura 70

ECO CARDIOGRAMA STRESS EJERCICIO

ECO CARDIOGRAMA STRESS EJERCICIO | HISTORIA

| | |
|-------------------------------------|---|
| Estudio realizado por: | Médico de Pruebas Cosmit - MEDICO GENERAL |
| Indicación: | Estudio funcional de lesión de la artéria descendente anterior |
| Equipo: | GE Vivid I |
| Preparación para el estudio: | Previa explicación del procedimiento, alternativas, beneficios de realización, complicaciones, se firma consentimiento informado y se realiza sin complicaciones |
| Ritmo: | Sinusal |
| Ventana acústica: | Adecuada |
| ECO BASAL: | Ventrículo izquierdo de forma y tamaño normal, grosor normal de sus paredes. No dilatado con remodelación hipertrofia concéntrica de sus paredes, función sistólica y volúmenes normales (FEVI calculado por método de volúmenes de Simpson Modificado y por Auto EPI, FEVI: 33%). Sin trastornos de la contractilidad segmentaria ni gradiente obstructivo en tracto de salida. El flujo doppler mitral, el doppler de tejidos mitral (antral/lateral) y el volumen de la aorta ascendente muestran un patrón de flujo diastólico normal para la edad. Signos indirectos de dilatación diastólica por trastorno de la relajación. Aurículas normales. Leve crecimiento auricular izquierdo (índice de Simpson: 33x1x1,2). Sin valvulopatías relevantes. Leve insuficiencia mitral de tipo degenerativo sin dilatación relevante del anillo. Calidades céntricas normales con función ventricular preservada sin poder calcular PEAR. Ventrículo derecho normal en dilatación por función preservada y patrón de PEAR Alterado de 13x11x11 (TAP) (normal: 12x11). Sin dilatación. Parámetro normal. |
| ECO BASAL: | Ritmo sinusal normal, sin cambios del ST |
| ECO MÁXIMO: | Se observa un aumento simétrico de la contractilidad de todos los segmentos analizados, la FEVI aumenta el 33%. No hay cambios en las válvulas ni presencia de gradiente obstructivo en el tracto del tracto de salida. La función ventricular céntrica mejor. |
| ECG MÁXIMO: | Taquicardia sinusal, sin cambios del ST |
| ECO RECUPERACIÓN: | Todos los segmentos vuelven a la contractilidad basal |
| ECG RECUPERACIÓN: | Similar al reposo |
| Comentarios: | Protocolo de Bruce, suspendido en el 30min de la 3ª etapa por cansancio y velocidad de la banda alcanzando el 30% de la frecuencia cardíaca máxima esperada para la edad, con respuesta presora y cronotrópica normales, cursando asintomático. Realiza un trabajo equivalente a 33METs (presión 33 METs). No se presentan arritmias en el presente estudio. La prueba es electrizadamente normal para cambios del ST inducidos por el ejercicio. CORRELACIONAR CON IMÁGENES DE ECOCARDIOGRAFÍA |
| Comentarios: | Protocolo de Bruce, suspendido en el 30min de la 3ª etapa por cansancio y velocidad de la banda alcanzando el 30% de la frecuencia cardíaca máxima esperada para la edad, con respuesta presora y cronotrópica normales, cursando asintomático. Realiza un trabajo equivalente a 33METs (presión 33 METs). No se presentan arritmias en el presente estudio. La prueba es electrizadamente normal para cambios del ST inducidos por el ejercicio. CORRELACIONAR CON IMÁGENES DE ECOCARDIOGRAFÍA |
| Conclusiones: | 1. ECOCARDIOGRAMA DE ESTRÉS CON EJERCICIO MÁXIMO NEGATIVO PARA LA INDUCCIÓN DE ISQUEMIA MIOCÁRDICA |
| Otros: | 1. PRUEBA ELÉCTRICAMENTE NEGATIVA PARA CAMBIOS DEL ST, CURSANDO ASINTOMÁTICO Y SIN INDUCCIÓN DE ARRITMIAS 2. VENTRÍCULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL, FUNCIÓN SISTÓLICA Y DIASTÓLICA PRESERVADAS SIN TRASTORNOS DE CONTRACTILIDAD. AURÍCULAS NORMALES. SIN VALVULOPATÍAS. CAVIDADES DERECHAS NORMALES SIN CALCULAR PEAR. GRANDES VASOS Y FRECUENCIA NORMAL. SIN QUINTOS/SEXTOS INTERCOSTALES DETECTADOS EN EL PRESENTE ESTUDIO 3. CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA CON VENTRÍCULO IZQUIERDO NO DILATADO, HIPERTROFIA CONCÉNTRICA DE SUS PAREDES. FUNCIÓN SISTÓLICA PRESERVADA Y DISPUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO I. CRECIMIENTO AURICULAR IZQUIERDO. INSUFICIENCIA MITRAL. LEVE PRESISTÓLICA SIN PRESISTÓLICA ATRONANTICA. VALVULOPATÍA PRESERVADA CON FUNCIÓN PRESERVADA TIPO I. LEVE GRANDES VASOS. PRESISTÓLICA NORMAL. SIN |
| Recomendaciones: | Los resultados de este estudio muestran la respuesta del corazón al estímulo del ejercicio o medicaciones, su resultado debe ser interpretado con el médico tratante para la toma de decisiones. |

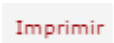
Se registrar los resultados y dar clic en **Guardar**

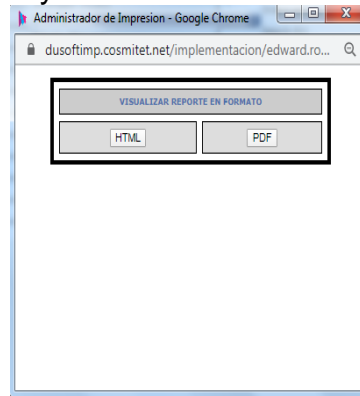
| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| PESO | TALLA | FRECUENCIA | TENSION ARTERIAL | | |
| 70 Kg. | 178 Cm. | 38 X min. | 110 | 80 SITIO: Arterial Radial Derecha(NV) | |
| MEDIDAS GENERALES | | | | | |
| Radio Aórtica (mm) | | | Protocolo Bruce TA | Protocolo Bruce FC | Protocolo Bruce TA |
| A2 Diámetro AP (mm) | Índice de masa (g/cm ³) | | Reposo | Reposo | VI etapa |
| P. Anteroseptal (mm) | VFD Reposo (mL) | | I etapa | I etapa | VI etapa |
| Diámetro Diast. (mm) | VFS Reposo (mL) | | II etapa | II etapa | Recuperación |
| Diámetro Sist. (mm) | FE reposo (%) | | III etapa | III etapa | Datos Puntual |
| P. Inferolateral (mm) | FE máximo (%) | | IV etapa | IV etapa | En reposo |
| Espesor Relativo Pared | | | V etapa | V etapa | En ejercicio máximo |
| | | | | | Recuperación |

Guardar

Figura 70 – EcoCardiograma StressEjercicio.

Para Editarlo clic en el Botón **Guardar** Cambia a **Actualizar** 

Para Imprimir clic en  y muestra los formatos de Impresión HTML o PDF.



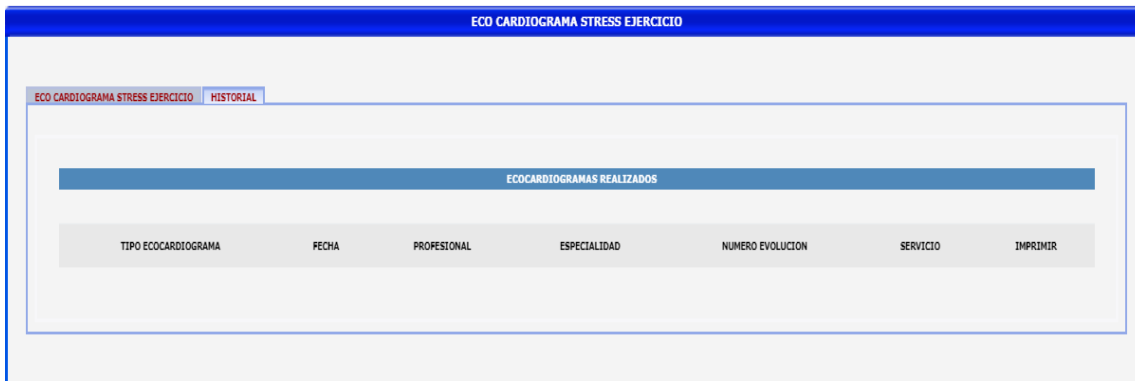
Se genera la impresión.

**UNIDAD DE CARDIOLOGÍA Y DIAGNOSTICO NO INVASIVO
ECOCARDIOGRMA STRESSEJERCICIO
URGENCIAS - REY DAVID - CALI-COSMITET LTDA**

| | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------------------|----------|-------|-----------|-------------------------|------|---------|------------|----------|
| NOMBRE | DE PRUEBAS PACIENTE | | | CC: | 1030522904 | | FECHA | 2020-03-31 | |
| ENTIDAD | COOMEVA EPS | | | TELEFONO | NA-322568974 | EDAD | 34 AÑOS | SEXO | F |
| REFIERE | MEDICO PRUEBAS | PESO(kg) | 70.00 | TALLA(cm) | 170 | FC | 35 | TA | 110/70 |
| INDICACION | Evaluación de función ventricular | | | SITIO | Arterial Umbilical(INV) | | | | |
| UNIDAD | | | | | PORTATIL | | | HORA: | 09:24:29 |

Equipo: GE VIVIDI
Estudio realizado por : MEDICO PRUEBAS
Ventana Acustica : Adecuada
Ritmo : Sinusal
Medidas Generales

Permite visualizar el **Histórico**.



13. SEGURIDAD DEL PACIENTE.

13.1. Encuesta Covid19.

Al dar clic en Seguridad del paciente **Encuesta Covid19** permite registrar la información de la encuesta que va asignando valores para al final tener el acumulado. Ver figura 71

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Encuesta COVID19

| ENCUESTA COVID19 | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|---------|
| 1. Tiene o ha tenido en las ultimas 72 horas alguno de los siguientes síntomas: | | | |
| SINTOMAS | SI | NO | PUNTAJE |
| ¿Está teniendo tos seca? | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| ¿Está teniendo escalofríos? | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| En este momento o en los días previos ¿Ha tenido diarrea? | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 |
| ¿Esta teniendo dificultad para respirar? (Como si no le entrará el aire en el pecho) | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 2 |
| ¿Tiene dolor de garganta? | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 |
| ¿Está teniendo dolor de cuerpo y malestar general? | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 |
| ¿Está presentando dolores de cabeza? | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 |
| ¿Ha perdido el olfato? | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| ¿Está experimentando fatiga? (Real deterioro de movimientos y ganas de hacer algo) | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| ¿Ha tenido fiebre mayor a 37.8°C? | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 |

Al responder si ha estado en otro país se activan los países para que seleccione cual?

| 2. ¿Ha estado usted en los últimos 14 días por fuera del país? (Puntaje 3) | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|--|
| PAIS | SI | NO | |
| CHINA | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| ITALIA | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| ESPAÑA | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| IRAN | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| ALEMANIA | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| ESTADOS UNIDOS | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| FRANCIA | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| COREA DEL SUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| OTRO | <input type="text"/> | | |

Nota: en caso de que quiera escribir más de un país en la opción de "otro" se debe separa cada uno por una coma (,)

Continua con el registro de la Encuesta y da clic en **Registrar Encuesta.**

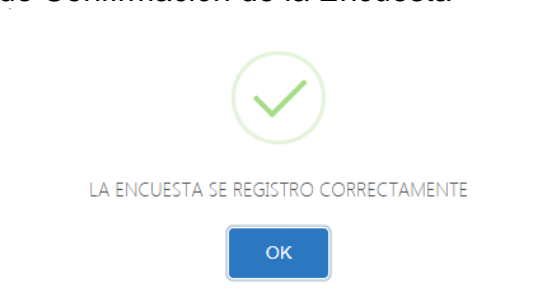
| | | |
|--|--|--|
| 3. ¿Ha viajado o ha estado en área afectada por SARS-COV2 (COVID19)? (Puntaje 0) | | SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> |
| 4. ¿Ha estado en contacto directo o cuidado algún paciente positivo a SARS-COV2 (COVID19)? (Puntaje 0) | | SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> |
| 5. ¿Se encuentra en autoaislamiento? (Puntaje 0) | | SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> |
| <input type="button" value="Registrar Encuesta"/> | | |

En la parte inferior se encuentra el rango de puntajes y el resultado final de la encuesta

| DESCRIPCIÓN | PUNTAJE |
|--|---------------|
| Podría ser estrés, tome sus precauciones y observe | 0 - 2 |
| Hidrátese, conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días | 3 - 5 |
| Acuda a consulta con el médico | 6 - 11 |
| Llame a los servicios para realizar detección para SARS-COV2 (COVID19) | 12 o más |
| Puntaje Total : 10 | |

Figura 71 – Encuesta Covid19

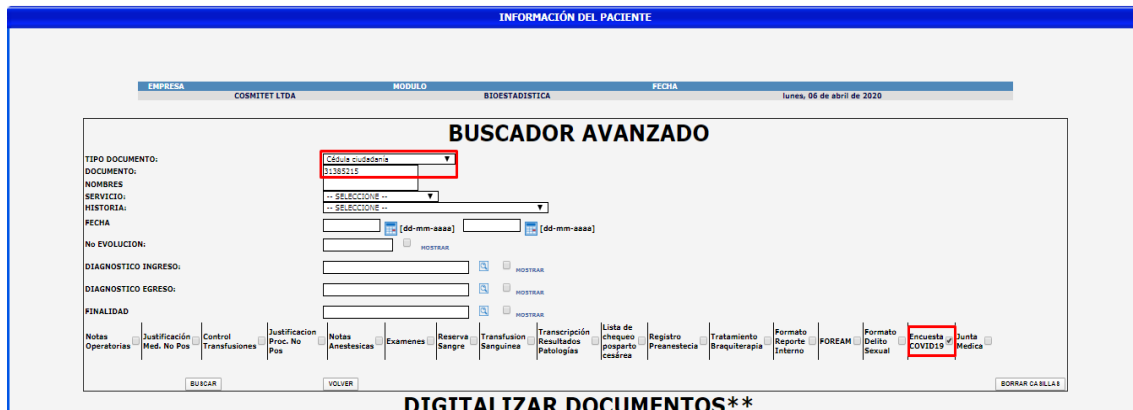
Muestra el mensaje de Confirmación de la Encuesta



Para imprimir la Encuesta Covid19 debemos ir al Bioestadística



Se realiza la consulta por medio de los Filtros y Clic en **Buscar**.



Da clic en Encuesta

Se define la Conducta y clic en Continuar. Figura 72

Conducta Medica

- Continuar Atención
- Remitir a otra Institución
- Defuncion del Paciente
- Trasladar a Cirugía
- Valoración por Especialista
- Alta Voluntaria
- FUGA
- Tratamiento Ambulatorio
- Hospitalizar
- Dar de Alta

OBSERVACIONES

Figura 72 – Definir Conducta Medica

La Historia Clínica es **Cerrada**.

HISTORIA CLINICA

La historia clínica fue cerrada satisfactoriamente.

[Honorarios Medicos](#)

[Ir al modulo de Impresión](#)

[Listado de pacientes para atención](#)

Al dar clic en [Ir al modulo de Impresión](#) Permite realizar la impresión de los reporte de Historia Clínica. Figura 73

IMPRESION SOLICITUDES MEDICAS

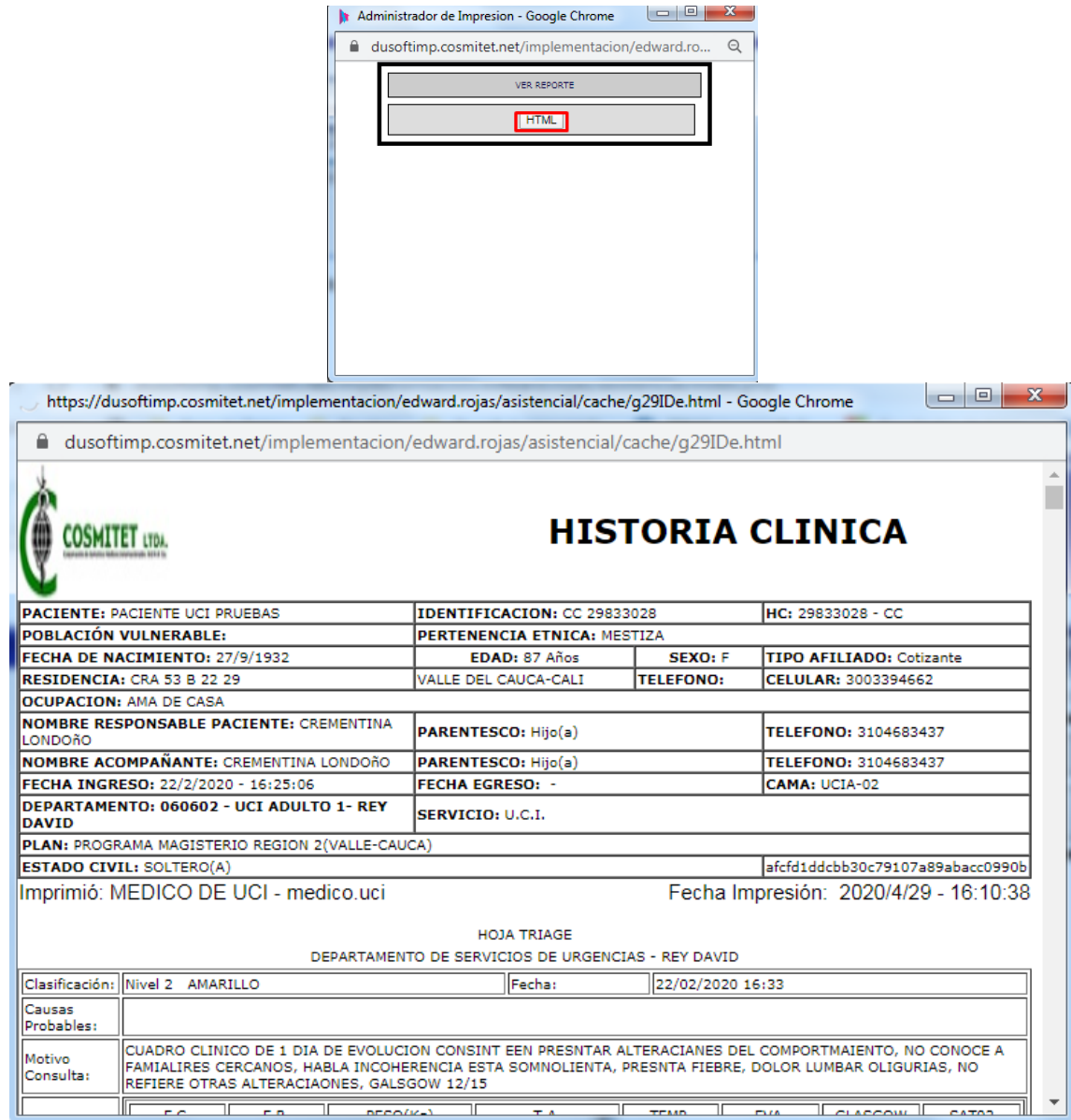
| IDENTIFICACION | PACIENTES |
|---|----------------------|
| CC 29833028 | PACIENTE UCI PRUEBAS |
| <input checked="" type="checkbox"/> IMPRIMIR HISTORIA CLINICA | |

IMPRIMIR PLAN TERAPEUTICO INGRESO: 2470930

| CONSENTIMIENTO ANESTESICO | |
|--|--------------------|
| CONSENTIMIENTO ANESTESICO | |
| Nombre Medico: | MEDICO DE UCI |
| Especialidad: | MEDICO GENERAL UCI |
| <input checked="" type="checkbox"/> IMPRIMIR | |

Figura 73 – Impresión Historia Clínica

Se activa el administrador de Impresión y da clic en HTML.



The image shows two browser windows. The top window, titled 'Administrador de Impresion - Google Chrome', displays a simple interface with two buttons: 'VER REPORTE' and 'HTML'. The 'HTML' button is highlighted with a red box. The bottom window, titled 'https://dusoftimp.cosmitet.net/... - Google Chrome', shows the printed clinical history. It includes the COSMITET logo, the title 'HISTORIA CLINICA', and a detailed patient record table.

| | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---------------|---------------------------------------|--|
| PACIENTE: PACIENTE UCI PRUEBAS | | IDENTIFICACION: CC 29833028 | | HC: 29833028 - CC | |
| POBLACIÓN VULNERABLE: | | PERTENENCIA ÉTNICA: MESTIZA | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: 27/9/1932 | | EDAD: 87 Años | | SEXO: F | |
| RESIDENCIA: CRA 53 B 22 29 | | VALLE DEL CAUCA-CALI | | TELEFONO: CELULAR: 3003394662 | |
| OCUPACION: AMA DE CASA | | | | | |
| NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: CREMENTINA LONDOÑO | | PARENTESCO: Hijo(a) | | TELEFONO: 3104683437 | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: CREMENTINA LONDOÑO | | PARENTESCO: Hijo(a) | | TELEFONO: 3104683437 | |
| FECHA INGRESO: 22/2/2020 - 16:25:06 | | FECHA EGRESO: - | | CAMA: UCIA-02 | |
| DEPARTAMENTO: 060602 - UCI ADULTO 1- REY DAVID | | SERVICIO: U.C.I. | | | |
| PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA) | | | | | |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | | | | afcfd1ddcbb30c79107a89abacc0990b | |
| Imprimió: MEDICO DE UCI - medico.uci | | | | Fecha Impresión: 2020/4/29 - 16:10:38 | |
| HOJA TRIAGE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID | | | | | |
| Clasificación: | Nivel 2 AMARILLO | | Fecha: | 22/02/2020 16:33 | |
| Causas Probables: | | | | | |
| Motivo Consulta: | CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTE EN PRESENTAR ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, NO CONOCE A FAMILIARES CERCANOS, HABLA INCOHERENCIA ESTA SOMNOLIENTA, PRESENTA FIEBRE, DOLOR LUMBAR OLIGURIAS, NO REFIERE OTRAS ALTERACIONES, GALSGOW 12/15 | | | | |

Al dar clic en **Listado de pacientes para atención** Permite regresar a lista de pacientes en la Estación de Enfermería de UCI para evolucionar otro Paciente. Figura 74

| ESTACION DE ENFERMERIA : UCI ADULTOS 1 REY DAVID | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|--|--------------|--------------|----------------|-------------------|-------------|--------------|-------------|-----------------|-----|--------|----------|-------------------------------|-------|-------------------------|-----|-----|-----|----|--|--|--|
| Empresa | | Centro Utilidad | | | | Unidad Funcional | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | |
| COSMITET LTDA | | COSMITET - CALL | | | | REY DAVID - CALL | | | | | | | | | | UCI ADULTO 1- REY DAVID | | | | | | | |
| *ST1* REGISTRO DE LLAMADAS A ESPECIALISTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HAB. | CAMA | PACIENTE | TIEMPO HOSP. | SIC. VITALES | RED. PACIENTES | CIERE PROGRAMADOS | PROG. APOYO | CLICO METRIA | NEUROLOGICO | ORDEN SERVICIOS | IMP | SABANA | IMAGENES | PROFESIONAL | DDP | ENA | ENT | ESR | EAE | CA | | | |
| U | UA01 | UCIA-01 PRUEBAS CASOS PACIENTE DE | 12 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEIDA SILVA | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | |
| U | UA02 | UCIA-02 PACIENTE UCI PRUEBAS | 66 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | MEDICO DE UCI PRUEBAS | 0 | 1 | 35 | 1 | 0 | 0 | | | |
| U | UA03 | UCIA-03 ANDREA OCORO PAZ | 66 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEIDA SILVA | 0 | 0 | 36 | 2 | 1 | 0 | | | |
| U | UA04 | UCIA-04 JOSE EDINSON CARDENAS DAZA | 65 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | MEDICO DE UCI PRUEBAS | 0 | 0 | 18 | 6 | 0 | 0 | | | |
| U | UA05 | UCIA-05 FABIO NELSON TOBAR HURTADO | 71 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEIDA SILVA | 0 | 0 | 34 | 3 | 0 | 7 | | | |
| U | UA06 | UCIA-06 GILBERTO SOTO HERRERA | 64 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | MEDICO PRUEBAS | 0 | 0 | 35 | 3 | 5 | 0 | | | |
| U | UA07 | UCIA-07 EDGAR RODRIGUEZ TORREZ | 61 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | GUSTAVO EDUARDO RAMOS BURBANO | 0 | 2 | 20 | 1 | 0 | 0 | | | |
| U | UA08 | UCIA-08 MAXIMILIANO SANTACRUZ LOZADA | 96 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | EHEL ALVAREZ BLOOM | 0 | 0 | 156 | 9 | 1 | 0 | | | |
| U | UA09 | UCIA-09 PEDRO PABLO FAJARDO LEDESMA | 64 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEIDA SILVA | 0 | 1 | 16 | 1 | 0 | 1 | | | |
| U | UA10 | UCIA-10 HERNANDO ARIAS MEZA | 60 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | EHEL ALVAREZ BLOOM | 0 | 0 | 569 | 25 | 2 | 35 | | | |
| U | UA11 | UCIA-11 LUZ MARIJA JORDAN | 69 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | ELIAS VIEIDA SILVA | 0 | 0 | 31 | 2 | 1 | 5 | | | |
| U | UA12 | UCIA-12 ARNUL GARCIA TORRES | 96 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | EHEL ALVAREZ BLOOM | 0 | 0 | 401 | 32 | 4 | 25 | | | |
| U | UA13 | UCIA-13 JHON JAIRO CASTILLO OROBIO | 60 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | MEDICO DE UCI PRUEBAS | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | | | |
| U | UA14 | UCIA-14 MARIA DEL PILAR PALACIOS BALANTA | 79 dias | SV | MP | CP | AD | GM | CN | OS | SE | SE | SE | EHEL ALVAREZ BLOOM | 0 | 0 | 179 | 8 | 1 | 20 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Total | | | | | | | | |

Figura 74 – Panel Historia Clínica Uci