



Clinica

EL DONCELLO LTDA.

***EPICRISIS***

**IDENTIFICACION:** 1.007.320.260

**ENTIDAD:** COOMEVA

**NOMBRE:** MONJE FIERRO JESUS FERNANDO

**EDAD:** 24

**INICIO ATENCION:** 20-01-2017 **HORA:** 02:30

**FINALIDAD DE ATENCION:** 23-01-2017 **HORA:** 16:00

**MOTIVO DE CONSULTA:** Paciente consulta por presentar fiebre, escalofrió, vomito constante, diarrea acuosa con sangre abundante, astenia adinamia de hace 5 días, se le inicio tratamiento ambulatorio sin mejoría.

**ANTECEDENTES:** Hace un mes sufrió trauma en accidente de tránsito.

**Revisión por sistema:** TA 90/60 FC 110 Tº 38.9

**Examen físico:** signos de DHT III, palidez.

**Cardio pulmonar:** bien

**Abdomen:** dolor a la palpación profunda

**DIAGNOSTICO DE INGRESO:** 1. Síndrome febril 2. EDA 3. DHT III

4. Gastroenteritis 5. Fiebre tifoidea.

**EVOLUCION:** Se deja con líquidos a chorro, plasil, buscapina, gentamicina, ampicilina, se toma exámenes, paciente evolución lentamente a la mejoría.

**EGRESO:**

**DIAGNOSTICO DEFINITIVO:** Gastroenteritis Aguda

**CONDUCTA GENERAL:** Fiebre Tifoidea

**ELABORO:** CRISTIAN NAVAS RUEDA



Clinica

EL DONCELLO LTDA.

## EVOLUCION

**NOMBRE:** MONJE FIERRO JESUS FERNANDO  
**EDAD:** 24

**IDENTIFICACION:** 1.007.320.260  
**SERVICIO:** Hospitalización

### TRATAMIENTO

Enero 20 2017

1. Ringer 1.000 en bolo
2. D.A.D 5% 2.500 60 cc x hora
3. Gentamicina 80 mg I V cada 12 horas
4. Ampicilina 1 g I V cada 6 horas
5. Loperamida 1 cada 6 horas
6. Buscapina 3 cc I V cada 12 horas
7. Exámenes
8. Dieta liquida

Enero 21 2017

09:00 HORAS

TA 100/60 FC 98 Tª 37

El paciente refiere que continua con diarrea fétida pero escasa, presento vómito y poca fiebre en la noche, tolera líquidos.

**Cardio pulmonar:** bien

**Abdomen:** Dolor a la palpación profunda con distensión.

**Resultado de examen:**

**CH HS14.6 HTO 44**

**LEUCOSITOS 21.300 NEUT. 78 Lifositos 22%**

**ANTIGENOS FEBRILES Paratifos 1/360**

**Tifico 1/360**

**COPROLOGICO** Flora Bacteriana muy abundante, leucocitos incontables

Igual manejo

Enero 22 2017

10:30 horas TA 110/70 FC 84 Tª 37

Paciente refiere sentirse un poco mejor tolera vía oral, pero continua con cólicos abdominales y distensión.

Igual manejo.

Enero 23 2017

11:00 horas mejores condiciones generales

Salida con remisión a cirugía para valorar distensión abdominal.

**ELABORO:** CRISTIAN NAVAS RUEDA



Clinica

EL DONCELLO LTDA.

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRE:** MONJE FIERRO JESUS FERNANDO  
**BARRIO:** SIMON BOLIVAR

**IDENTIFICACION:** 1.007.320.260  
**TELEFONO:** 3103218270

**EDAD:** 24

**FECHA:** 20-01-2017

**QUEJA PRINCIPAL:** Paciente consulta por presentar fiebre, escalofrío, vomito constante dolor abdominal agudo, diarrea con sangre abundante, astenia adinamia de hace 5 días, se le hace tratamiento ambulatorio sin mejoría.

**ANTECEDENTES:** Hace un mes presento trauma abdominal en accidente de tránsito.

**DIAGNOSTICO:** malas condiciones generales, con deshidratación III, palidez,

**Cardio pulmonar:** buena ventilación pulmonar

**Abdomen:** dolor a la palpación profunda Ruidos intestinales acumuladas.

1. Síndrome febril a estudio
2. Fiebre Tifoidea
3. Gastroenteritis
4. Rectorragia a estudio

**ELABORO:** CRISTIAN NAVAS RUEDA