

FECHA DE INGRESO: 25/01/2017 05:21PM	FECHA DE EGRESO: 02/02/2017 12:05PM
EDAD: 25 AÑOS 2 MESES 25 DÍAS	TELÉFONO: 3204532589
MUNICIPIO: CAQUETÁ-FLORENCIA	RESIDENCIA: PABLO VI
EMPRESA: COOMEVA EPS	CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
TIPO AFILIACIÓN: CONTRIBUTIVO	

SERVICIO DE INGRESO: URGENCIA
SERVICIO DE EGRESO: SALIDA

INFORMACIÓN DE INGRESO:

NOTA DE INGRESO: DOLOR ABDOMINAL
CASO ESPECIAL: NINGUNA
ESTADO DE INGRESO: CONCIENTE

MOTIVO DE LA CONSULTA: DOLOR ABDOMINAL

PACIENTE REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 15 HORAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN MESOGASTRIO DE TIPO COLICO DE GRAN INTENSIDAD ACOMPAÑADO DE DISTENSIÓN ABDOMINAL, NAUSEA Y VÓMITO. NEGIA FIEBRE, NEGIA DIARREA. REFIERE QUE HACE 1 MES SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA ABDOMINAL POR LO CUAL ESTUVO HOSPITALIZADO.

ENFERMEDAD ACTUAL:

DESTINO DEL PACIENTE: OBSERVACIÓN

ANTECEDENTES DE INGRESO

PERSONALES:

PATOLOGICOS: (LAPAROSCOPÍA DIC 2016)
QUIRURGICOS: NO REFIERE
TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
NUTRICIONALES: NO REFIERE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO: NO REFIERE

TRAUMATOLOGICOS:
INMUNOLOGICOS:
ALERGICOS:
TOXICOS:
VACUNACION:
PERINATALES:

NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE

FAMILIARES:

QUIRURGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

PATOLOGICOS:
ALERGICOS:

NO REFIERE
NO REFIERE

SIGNOS VITALES DE INGRESO:

TENSIÓN ARTERIAL : 120/80 mmHg
FRECUENCIA CARDÍACA : 112 X minuto
FRECUENCIA RESPIRATORIA : 22 X minuto

SATURACIÓN DE OXÍGENO : 98.0 %
GLUCOMETRIA : mg/dl
TEMPERATURA : 37.0 °C

PESO : 76.00 Kg
TALLA : 181.00 Cm
IMC : 23.20
M2 : 1.87

EXAMEN FÍSICO DE INGRESO:

ASPECTO GENERAL:

CABEZA: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, ALGIDO.
OJOS: NORMOCEFALO, SIN DEFORMIDADES.
OIDOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERÓTICAS ANTICRÉTICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMO REACTIVAS A LA
NARIZ: CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIN ALTERACIONES, TÍMPANOS ÍNTEGROS, SIN SANGRADOS NI SECRECIONES.

OROFARINGE:

SIN RINORREA FOSAS PERMEABLES

CUELLO:

SIN ALTERACIONES.

TORAX:

CENTRAL SIN DEFORMIDADES, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO RIGIDEZ NUCAL

PULMONAR:

SIN DEFORMIDADES.

CARDIOVASCULAR:

RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS.

PERFUSIÓN:

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

MENSTRUACIÓN:

BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS SIMÉTRICOS Y PALPABLES.

LEVEMENTE DISTENDIDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCÓNDRIO DERECHO

MESOGASTRIO, MURPHY NEGATIVO, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

WOMEN:

SIMÉTRICAS SIN DOLOR NI LIMITACIÓN CON EL MOVIMIENTO, SIN EDEMAS.

LA FREMIDADES:

SIN ALTERACIONES.

GENITOURINARIO:

SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE.

NEUROLÓGICO:

SIN ALTERACIONES.

PIEL:

SIN ALTERACIONES.

OBSERVACIONES:

SIN ALTERACIONES.

DIAGNOSTICO DE INGRESO:

IMPRESION DIAGNOSTICA

R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

GLASGOW DE INGRESO:

4

APERTURA OCULAR:

ESPONTANEA

RESPUESTA VERBAL:

ORIENTADO

RESPUESTA MOTORA:

OBEDECE ORDENES VERBALES

TOTAL:

15/15

MEDICAMENTOS ALERGICOS DEL PACIENTE:

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 0000146010 | CC-1007320260 MONJE FIERRO JESUS FERNANDO

NIT: 828000073-1
CRA 9 N° 8-77 BARRIO EL PRADO FLORENCIA - CAQUETA
4346447-4341921

Paciente no refiere medicamentos alérgicos.

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACIÓN
B05XR007701	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)	3		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	120 CC IV H
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV C 8 H
19936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 G IV C 8 H

IMAGENES DIAGNOSTICAS:

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	OBSERVACIÓN
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RÍÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1	

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTO		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT
210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO. INLCUYE: LA ERITROSEDIMENTACION.	1
215	Parcial de orina, incluido sedimento	1

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO:

PROCEDIMIENTO		
GO	DESCRIPCIÓN	CANT
1	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA	1

ACCIONES REALIZADAS

25/01/2017 08:50PM

PACIENTE MASUCLINO DE 24 AÑOS DE EDAD, SIN PATOLÓGICAS NI ALERGIAS CONOCIDAS QUE INICIA SU PADECIMIENTO CON UN CUADRO 2 DÍAS DE DOLOR ABDOMINAL DE TIPO CÓLICO A NIVEL DE MESOGASTRIO, PROGRESIVO, EN INTENSIDAD 8/10, IRRADIADO A HIPOCONDRIO DERECHO, ACOMPAÑADO DE VÓMITO EN 2 OCASIONES DE CONTENIDO ALIMENTARIO, CON NAUSEAS. HEMOGRAMA (HTO. 39%; HB 13.4 G/DL.; LEUCOCITOS 12700 MM3; N:82, L:9)

ABDOMEN ES BLANCO Y DEPRESIBLE CON DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA SIN CLARA FOCALIZACIÓN Y SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CLAROS, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

ECOGRAFIA: PATOLOGIA DE FID ACLARA DILATACION VESICULAR

PACIENTE 24 AÑOS DE EDA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DOLOR FISUFO AL EXMANE FISCO PERO PATOLOGIA APLAR DE FID EN ECOGRAFIA LO CUAL NECESITA VALROALCON POR CIRUGIA PARA DESTAR PORCESO APENDICITIS AGUDO.

NOTA PACIENTE REIFE QUE HACE MES Y MEIO RECIVE TRAUAMTISMO REGION ABDOMINAL POR CIRUTRA DE SEGURIA EN ADIDE DE TRANSITO DESDE HAY PRESNETA DOLOR ABDOINAL INTERMITENTES

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:

- IMAGENES DIAGNOSTICAS:

ULTRASONOGRAFIA DE
ABDOMEN TOTAL: HIGADO,
PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS
BILIARES, RÍÑONES, BAZO,
GRANDES VASOS, PELVIS Y
FLANCOS: PATOLOGIA DE LA FID

- LABORATORIOS:

HEMOGRAMA IV

LEUCOCITO LVEE

SIGNOS

Impreso por: YULY VIVIANA ARAGON CASTANEDA
Fecha de impresión: 14 DE JUNIO DE 2017 03:21:44 PM

Ingreso: 0900146010 | CC-1007320260 MONJE FIERRO JESUS FERNANDO

HEMATOGLOBINA,
DE ERITROCITOS, INDICES
ERITROCITARIOS,
LEUCOGRAMA, RECUENTO
DE PLAQUETAS, INDICES
PLAQUETARIOS Y
MORFOLOGIA
ELECTRONICA E
HISTOGRAMA METODO
AUTOMÁTICO. INLCUYE: LA
ERITROSEDIMENTACION.
DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS					
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	OBSERVACION
B05XR007701	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN)	3		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 100 CC HORA

REMISIONES:

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	OBSERVACIÓN
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	CIRUGIA GENERAL

Profesional: CAMILO ANDRES HERRERA JARAMILLO - MEDICINA GENERAL

2) 26/01/2017 10:03AM

OBJETIVO:

DOLOR ABDOMINAL. DOLOR QUE ASOCIA CON TRAUMA ABDOMINAL. HA PRESENTADO EPISODIOS DE DIARREA CON EXPULSION DE MOCO. SE HA TOMADO UNA ECO QUE REPORTA PATOLOGIA EN FID. CON HIDROPS VESICULAR. PACIENTE QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION, REMITIDO DESDE DONCELLO. POR DOLOR ABDOMINAL QUE SE INICIA EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE. PERO HA TENIDO EPISODIOS PREVIOS DE DOLOR INTENSO QUE CEDEN ESPONTANEAMENTE CON UNA CLINICA SOSPECHOSA DE APENDICITIS. INGRESA A OBSERVACION DE URGENCIAS Y SE SOLICITA CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL. VALORADO POR MEDICO GENERAL, DOLOR SOSPECHOSO DE ABDOMEN AGUDO. NO HAY DETERIORIO CLINICO. NO FIEBRE. EL DOLOR INICIA EN EPIGASTRIO. SE LOCALIZA A NIVEL DE CUADRANTE INFERIOR DERECHO. SE HA TORNADO MAS INTENSO LAS ULTIMAS HORAS. SE SOLICITA MI VALORACION CON EL FIN DE DEFINIR LA POSIBILIDAD DE UN ABDOMEN AGUDO Y EMPRENDER ITTO QUIRURGICO. AL EX FISICO PACIENTE ALGICO EN REGULARS. CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL E HIDRATADO. PIEL Y MUCOSAS NORMOCROMICAS. DOLOR EN FID, SUGESTIVO DE APENDICITIS AGUDA. NO MARCHA ANTALGICA. LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA. PERMITE PALPACION ABDOMINAL, ROVSING DUDOSO. MC BURNIE POSITIVO. BLUMBERG POSITIVO. DE ALVARADO SOSPECHOSA DE APENDICITIS AGUDA. CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL LOCALIZADA EN FID. ESCALA AGUDO QUIRURGICO. SECUNDARIO A CUADRO DE APENDICITIS AGUDA. CONSIDERO EL CUADRO CORRESPONDE A UN ABDOMEN SE DEJA CON ANALGESICOS Y ANTIBIOTICOS Y PROCEDEMOS A PREPARARLE PARA CIRUGIA PENDIENTE PASAR A SALAS DE CIRUGIA PARA ITTO QUIRURGICO APENDICECTOMIA. INICIAMOS ANTIBIOTICOS Y ANALGESICOS PARENTERALES. SE EXPLICA AL PACIENTE Y SU MADRE.

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: ERRÁTICO

DESTINO DEL PACIENTE: CIRUGIA

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS					
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	OBSERVACION
AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 10 MG IV CADA 8 HORAS
B05XR007701	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN)	1		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 CC/ HORA
J01GG003703	GENTAMICINA	3	80 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 MG IV CADA 8 HORAS
19936280	DIPIRONA	4	1 g	SOL INYEC	1 G IV CADA 6 HORAS DILUIDO Y LENTO
19939576	CLINDAMICINA	3	600 mg	SOL/INYECTABLE	600 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDO Y LENTO

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

3) 27/01/2017 08:11AM

SUBJETIVO:

POP LAPAROSCOPIA

REPORTE DE EPICRISIS

INTERVENIDO HACE 1 DÍA. POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, ABDOMEN AGUDO POR BRIDAS Y HEMATOMA EN PROCESO DE RESOLUCIÓN. SE HA REALIZADO UNA ALAPAROSCOPIA CON DRENEJE DE HEMOPERITONEO. REFIERE NO HABER PRESENTADO FIEBRE Y MEJORIA CON EL TRATAMIENTO INTAURADO EN LA CLÍNICA, NO NAUSEAS, NO VÓMITO, NO DIARREA, FLATOS (-) DEPOSICIÓN (-) FC 70 X MIN FR 18 X MIN GLASGOW 15

OBJETIVO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIGNOS VITALES ESTABLES. TOLERA VIA ORAL SUMINISTRADA. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN ABDOMINAL BUENA MOVILIDAD. NO TIENE SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO TIENE MASAS NI MEGALIAS. PERMITE LA PALPACIÓN ABDOMINAL SUPERFICIAL Y PROFUNDA. NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. NO INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO. SS: TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO, NO HEMOS COMPLETADO ESQUEMA DE MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICOS PARENTERALES.

ANÁLISIS:**ESTADO DEL PACIENTE:**

ESTABLE

NOTA ACLARATORIA:

IGUAL TTO MEDICO ANALGESICO ANTIBIOTICO ANTERIOR, EL SISTEMA NO PERMITE CARGAR MEDICAMENTOS

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

INCAPACIDAD MÉDICA:**DÍAS DE INCAPACIDAD:** 8 (OCHO DÍAS)**FECHA INICIAL:** 27/01/2017 **FECHA FINAL:** 03/02/2017

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGÍA GENERAL

4) 28/01/2017 07:26AM**SUBJETIVO:** PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD

POP DÍA 2 DE LAPAROCOMIA MAS LIBREACION DE ADHERNAIA EN PERITONEALES POR LAROSCOPIA

OBJETIVO:

MEJORIA E CUADOR CLINICO MEJORIA DE DOLOR

CONCIENTE ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO CARDIOPULMONAR: SIN SOPLOS, NI AGREGADOS EN AUSCULTACION PULMONAR, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA: EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, NI SECRECIONES, EXTREMIDADES: NO EDEMAS, HOMANS NEGATIVO. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS ++/++++, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS:

ANÁLISIS: PACIENTE EN POP LIBREACION DE ADHERENCIAS PERISTE CON MUCHO DOLOR LUMNBAR ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SANGRADO ACTIVO. AHORA EISABLE ESPERA DE VALROAICON POR CIRUGIA GENERA

ESTADO DEL PACIENTE:

ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

Profesional: CAMILO ANDRES HERRERA JARAMILLO - MEDICINA GENERAL

5) 28/01/2017 08:42AM**SUBJETIVO:**

IGUAL TTO

POP LAPAROSCOPIA, HEMATOMA EN CUADRANTE INFERIOR DERECHO, EVOLUCION ADECUADA, DOLOR DISCRETO, A LA ESPERA DE TAC PARA DEFINIR QUE TANTO HAY DEBAJO DE DICHO HEMATOMA. NO ES POSIBLE INTERVENIRLE QUIRURGICAMENTE CON LA TECNICA LAPAROSCOPIA POR QUE LA ZONA ESTA CONGELADA, CONSIDERO QUE INTERVENIRLO POR LAPAROTOMIA PODRIAMOS REQUERIR DE UNA RESECCION INTESTINAL

OBJETIVO:

IGUAL TTO

PENDIENTE TAC

ANÁLISIS:

ESTABLE

ESTADO DEL PACIENTE:

IGUAL TTO.

NOTA ACLARATORIA: EL SISTEMA NO PERMITE CARGAR TTO MEDICO ANTERIOR**DESTINO DEL PACIENTE:**

HOSPITALIZACIÓN

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGÍA GENERAL

6) 29/01/2017 10:51AM**SUBJETIVO:**

MEJORIA DE SU DOLOR ABDOMINAL.

INTERVENIDO HACE 4 DÍAS. POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL. SOSPECHA DE ABDOMEN AGUDO APENDICITIS, ENCONTRANDO UNA MASA DE ASAS INTESTINALES ADHERIDAS CON COAGULOS EN SU PERIFERIA. ASAS CONGELADAS SE HA REALIZADO UNA LAPAROSCOPIA. REFIERE NO HABER PRESENTADO FIEBRE Y MEJORIA CON EL TRATAMIENTO INTAURADO EN LA CLÍNICA, NO NAUSEAS, NO VÓMITO, NO DIARREA, FLATOS (+) DEPOSICIÓN (+) FC 70 X MIN FR 18 X MIN GLASGOW 15

OBJETIVO:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. SIGNOS VITALES ESTABLES. TOLERA VIA ORAL SUMINISTRADA. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN ABDOMINAL, BUENA MOVILIDAD. NO TIENE SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO TIENE MASAS NI MEGALIAS. PERMITE LA PALPACIÓN ABDOMINAL SUPERFICIAL Y PROFUNDA. NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. NO INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO. ESTAMOS A LA ESPERA DE TAC ABDOMINAL.

SALIDA EN UN PAR DE DÍAS LUEGO DE LA TAC QUE NO SE REALIZA EN LA LOICALIDAD POR SUSPENDICION DE SERVICIOS A SU EPS.

AUN NO HEMOS COMPLETADO ESQUEMA DE MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICOS PARENTERALES. INDICAC Y SIGNOS DE ALARMA. CONTROL POR CONS EXTERNA LUEGO DE TOMAR EL TAC.

ANÁLISIS:**ESTADO DEL PACIENTE:**

ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:

- LABORATORIOS:

Parcial de orina, incluido sedimento:

NORMAL.

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGÍA GENERAL

7) 30/01/2017 09:34AM

SUBJETIVO:

MEJORIA

POP LAPAROSCOPIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EVOLUCIÓN ADECUADA, CONSIDERAMOS FUE DEBIDO AL TRAUMA QUE REFIERE Y UN HEMATOMA EN PROCESO DE ORGANIZACION Y/O RESOLUCION. SS: TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO CON EL FIN DE UNA COLECCION SUBYACENTE A LAS ASAS ABDOMINALES VALORADAS EN CX O PATOLOGIA ADICIONAL, NO FIEBRE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, NO VOMITO, NO ISO, ESPERAMOS TOMA DEL TAC Y SALIDA

ANÁLISIS:

DE NO LOGRAR DICHO TAC EL DIA DE HOY, SE DARA SLAIDA Y CONTROL X CONSULTA EXTERNA

ESTADO DEL PACIENTE:

ESTABLE

NOTA ACLARATORIA:

IGUAL TTO MEDICO ANTERIOR

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

IMAGENES DIAGNOSTICAS:

PROCEDIMIENTO		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1
		SIMPLE Y CONTRASTADO

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGÍA GENERAL

3) 30/01/2017 03:39PM

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, QUINTO DIA DE HOSPITALIZACION CON DOLOR ABDOMINAL POSTERIOR A TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN. EL USUARIO DICE CONTINUAR CON DOLOR ABDOMINAL, AHORA CON MENOR INTENSIDAD, SIN FIEBRE, SIN VOMITO, TOLERA VIA ORAL. DE SU EPS INFORMAN QUE EL USUARIO TIENE AUTORIZADO TAC EN LA CIUDAD DE NEIVA.

AL EXAMEN FISICO CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DÉFICIT, TRANQUILO, HIDRATADO

CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCO Y MESOGASTRIO

EXTREMIDADES SIN EDEMA

OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN: SE SOLICITA TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA A LA CIUDAD DE NEIVA PARA LA TOMA DE TOMOGRAFIA

ESTADO DEL PACIENTE:

ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS					
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	OBSERVACIÓN
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 50 MG IV CADA 8 HORAS
B05XR016701	METOCLOPRAMIDA (SOLUCIÓN HARTMAN)	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 10 MG IV CADA 8 HORAS
B05XR007701	LACTATO RINGER	4		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 CC/HORA
J01GG003703	GENTAMICINA	3	80 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 MG IV CADA 8 HORAS
19936280	DIPIRONA	4	1 g	SOL INVEC	ENDOVENOSA 1 GR IV CADA 6 HORAS
19939576	CLINDAMICINA	3	600 mg	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 600 MG IV CADA 8 HORAS

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO:

PROCEDIMIENTO		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT
S31302	TRASLADO REDONDO	1
		TRASLADO ASISTENCIAL BASICO FLORENCIA - NEIVA - FLORENCIA

Profesional: LUIS CARLOS BURGOS LOPEZ - MEDICINA GENERAL

9) 31/01/2017 10:16AM

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, SEXTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, REFIERE QUE CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL, SIN FIEBRE, SIN DISNEA, SIN VÓMITO

AL EXAMEN FÍSICO CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DÉFICIT, TRANQUILO, HIDRATADO
CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO SIN ADENOPATÍAS
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

OBJETIVO:

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIIDADES SIN EDEMA

ANÁLISIS:

PLAN: SE ESPERA TRASLADO A LA CIUDAD DE NEIVA PARA REALIZAR TOMOGRAFIA

ESTADO DEL PACIENTE:

ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 50 MG IV CADA 8 HORAS	
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN)	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 10 MG IV CADA 8 HORAS	
B05XR007701		4		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 CC/HORA	
J01GG003703	GENTAMICINA	3	80 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 MG IV CADA 8 HORAS	
19936280	DIPIRONA	4	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA 1 GR IV CADA 6 HORAS	
19939576	CLINDAMICINA	3	600 mg	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 600 MG IV CADA 8 HORAS	

Profesional: LUIS CARLOS BURGOS LOPEZ - MEDICINA GENERAL

10) 31/01/2017 03:03PM

SUBJETIVO:

PENDIENTE TAC

OBJETIVO:

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE HA PODIDO TOMAR EL TAC POR QUE LA AMBULACION QUE VENIDA DE BOGOTA REMITIDA DE COOMEVA SE HA ESTRELLADO LO CUAL NO ME CONSTA EN ABDOSLUTO, DOLOR MINIMO, NO SINGOS DE IRRITACIN PERITONEAL SIN FIEBRE, SIN VOMITO, IGUAL ITO
PENDIENTE REPORTE DE TOMOGRAFIA PARA PROCEDER CON EGRESO, INSISTE EN NO PODER SALIR HASTA NO ENER DEFINIDA SITUACION, DE NO LOGRAR TOMAR EL TAC EL DIA DEL DIA DE HOY PROCEDEREMOS A DAR SALIDA

ANÁLISIS:

ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 50 MG IV CADA 8 HORAS	
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN)	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 10 MG IV CADA 8 HORAS	
B05XR007701		4		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 CC/HORA	
J01GG003703	GENTAMICINA	3	80 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 MG IV CADA 8 HORAS	
19936280	DIPIRONA	4	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA 1 GR IV CADA 6 HORAS	
19939576	CLINDAMICINA	3	600 mg	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 600 MG IV CADA 8 HORAS	

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

11) 01/02/2017 08:51AM

SUBJETIVO:

SALIDA

OBJETIVO:

PACIENTE QUIEN PRETENDIAMOS DAR SALIDA PARA TOMA DE TAC DE MANERA AMBULATORIA
NO INFORMAN LA AMBULANCIA VIENE PARA TOMA DE TAC AL MEDIO DIA
ESTAMOS A LA ESPERA DE TAC Y DEFINIMOS EL EGRESO CON EL MISMO

ANÁLISIS:

ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	DOSIS
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
B05XR007701	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)	4		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
J01GG003703	GENTAMICINA	3	80 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 MG IV CADA 8 HORAS
19936280	DIPIRONA	4	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 6 HORAS
19939576	CLINDAMICINA	3	600 mg	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	600 MG IV CADA 8 HORAS

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

12) 01/02/2017 04:54PM

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, SEXTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN. RELATA EL USUARIO QUE SE SIENTE MEJOR, SIN DOLOR, SIN DISNEA. ME INFORMA FUNCIONARIO DE REFERENCIA QUE DE SU EPS INFORMAN QUE LA AMBULANCIA QUE ESTÁ PENDIENTE DE REALIZAR TRASLADO DEL USUARIO, HOY PRESENTÓ TAMBIÉN INCONVENIENTE Y NO PUEDE HACER EL TRASLADO PARA HOY, POR LO QUE TOCA CAMBIAR LA FECHA DE LA CITA PARA LA TOMOGRAFIA. EL USUARIO HABÍA SOLICITADO QUE SE LE DIERA SALIDA PARA CONTINUAR PROCESO AMBULATORIO. SIN EMBARGO CUANDO VOY A CERRAR HISTORIA CLINICA PARA DAR EGRESO AUTORIZADO POR DR ESCOBAR EL USUARIO COMENTA QUE CONTINUA CON DOLOR INTENSO EN ABDOMEN POR LO QUE PREFERE CONTINUAR PROCESO INSTITUCIONALIZADO

OBJETIVO:

AL EXAMEN FÍSICO CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DÉFICIT, TRANQUILO, HIDRATADO
CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIIDADES SIN EDEMA

ANÁLISIS:

PLAN: SE CONTINUA A LA ESPERA DE LA RESPUESTA DE LA EPS PARA EL TRASLADO DEL USUARIO

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:

- IMAGENES DIAGNOSTICAS:

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL): TOMAR AMBULATORIAMENTE

DESTINO DEL PACIENTE: HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	DOSIS
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
B05XR007701	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)	4		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
J01GG003703	GENTAMICINA	3	80 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 MG IV CADA 8 HORAS
19936280	DIPIRONA	4	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 6 HORAS
19939576	CLINDAMICINA	3	600 mg	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	600 MG IV CADA 8 HORAS

Profesional: LUIS CARLOS BURGOS LOPEZ - MEDICINA GENERAL

13) 02/02/2017 09:31AM

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, SEPTIMO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN + LAPAROSCOPIA TERAPEUTICA CON DRENAJE DE HEMATOMA INTRA ABDOMINAL. REFIERE QUE CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL QUE ALIVIA CON LOS ANALGESICOS ADMINISTRADOS, TOLERA VIA ORAL, SIN DISNEA, SIN FIEBRE, FLATUS Y DEPOSICION NORMAL,

OBJETIVO:

AL EXAMEN FÍSICO CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DÉFICIT, TRANQUILO, HIDRATADO
CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERSISTE CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCO Y MESOGASTRIO, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, HERIDAS QUIRURGICAS EN CICATRIZACIÓN, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS EXTREMIIDADES SIN EDEMA

PLAN: SE CONTINUA A LA ESPERA DE LA RESPUESTA DE LA EPS PARA EL TRASLADO DEL USUARIO A TOMA DE TOMOGRAFIA DE ABDOMEN

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE: HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	DOSIS
N02A020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM010001	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
B05XR007701	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN)	4		SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
J01GG003703	GENTAMICINA	3	80 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 MG IV CADA 8 HORAS
19936280	DIPIROXIA	4	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 6 HORAS
19939576	CLINDAMICINA	3	600 mg	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	600 MG IV CADA 8 HORAS

Profesional: LUIS CARLOS BURGOS LOPEZ - MEDICINA GENERAL

14) 02/02/2017 12:05PM

SUBJETIVO:

DE ALTA

DOLOR ABDOMINAL A LA ESPERA DE TAC DE ABDOMEN

SE DA SALIDA PARA REALIZAR TAC SIMPLE Y CONTRASTADO DE FORMA AMBULATORIA

OBJETIVO: SS: TAN DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO, DE ALTA CON FORMULA DE ANALGESICOS ORALES Y CONTROL CON CIRUGIA, ORDENO RETIRO DE SUTURAS, TOLERA VIA ORAL ADECUADA, NO FIEBRE, NO VÓMITO, NO SINGOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

NO CONSIDERO QUE SE JUSTIFIQUE MANEJO INTRAHOSPITALARIO EL DOLOR CEDIO, DESCARTAMOS COMPLICACIONES INTRA ABDOMINALES, ESPERAMOS REPORTE DE TAC QUE SE REALIZARA DE FORMA AMBULATORIA

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: SATISFACTORIO

DESTINO DEL PACIENTE: SALIDA

FORMULA MEDICA EXTRAMURAL:

MEDICAMENTOS					
DESCRIPCIÓN	CANT	FORMA	CONCEN	VIA ADMIN	DOSIS
ACETAMINOFÉN	20	TABLETAS	500 mg	ORAL	1 CADA 6 HORAS 6AM 12M 6PM 10PM
IBUPROFENO 400 GR	9	TABLETAS	400 mg	ORAL	1 CON CADA COMIDA.

IMAGENES DIAGNOSTICAS:

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	OBSERVACIÓN
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	SIMPLE Y CONTRASTADO

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

EVOLUCIONES REALIZADAS:

MOTIVO DE EGRESO: DE ALTA Y CONTROL X CONSULTA EXTERNA
ESTADO DE SALIDA: SE SOLICITA TAC SIMPLE Y CONTRASTADO DE MANERA AMBULATORIA BUENO

DIAGNOSTICO DE EGRESO:

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO REPETIDO
PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DESTINO DEL PACIENTE: SALIDA

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL



FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA

TIPO DOCUMENTO:	CEPULA DE CIUDADANÍA	FECHA NACIMIENTO:	18/03/1992	FECHA DE INGRESO:	04/04/2017 03:53PM
IDENTIFICACIÓN:	1007320260	EDAD:	25 AÑOS 2 MESES 25 DÍAS	FECHA DE EGRESO:	08/04/2017 04:27PM
PACIENTE:	MONJE FIERRO JESUS FERNANDO	MUNICIPIO:	CAQUETÁ-FLORENCIA	TÉLEFONO:	3204632589
GENERO:	MASCULINO	EMPRESA:	ASMET SALUD	RESIDENCIA:	PABLO VI
ETNIA:	OTRAS ETNIAS	TIPO AFILIACIÓN:	SUBSIDIADO	CAUSA EXTERNA:	ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO DE INGRESO: URGENCIA

SERVICIO DE EGRESO: SALIDA POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

INFORMACIÓN DE INGRESO:

NOTA DE INGRESO: + ESTUDIO DOLOR DE ABDOMEN
CASO ESPECIAL: NINGUNA

ESTADO DE INGRESO: CONCIENTE

MOTIVO DE LA CONSULTA: DOLOR ABDOMEN

ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO CLÍNICO DE MAS O MENOS 15 DIAS DOLOR ABDOMEN GENERALIZADO TIPO NOEPCIADO IRARDIA NIEGA DISURIA NIEGA FIEBRE SUBJETIVA NO CUANTIFICADA DEPSUONS DIARREICAS LIQUIDA MOLO ++ SANGRE NIEGA COLOR AAMRILLO FETIDA NUMERO DIA 5 EPSIDISO EMESIS TIPO ALLIANNRUHO NUMERO 1 EOPSTOS EL DIA DE HOY TRATAMIENTO NIEGA NOA COI OTRAS SITNOAMTOLOGIA A CTUAL

DESTINO DEL PACIENTE: OBSERVACIÓN

ANTECEDENTES DE INGRESO

PERSONALES:

PATOLOGICOS:	(LAPAROSCOPÍA DIC 2016)	TRAUMATOLOGICOS:	NO REFIERE
QUIRURGICOS:	NO REFIERE	INMUNOLOGICOS:	NO REFIERE
TRANSMISION SEXUAL:	NO REFIERE	ALERGICOS:	NO REFIERE
FARMACOLOGICOS:	NO REFIERE	TOXICOS:	NO REFIERE
NUTRICIONALES:	NO REFIERE	VACUNACION:	NO REFIERE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO:	NO REFIERE	PERNATALES:	NO REFIERE

FAMILIARES:

QUIRURGICOS:	NO REFIERE	PATOLOGICOS:	NO REFIERE
FARMACOLOGICOS:	NO REFIERE	ALERGICOS:	NO REFIERE

SIGNOS VITALES DE INGRESO:

TENSIÓN ARTERIAL	: 100/60 mmHg	SATURACIÓN DE OXIGENO	: 98.0 %	PESO	: 61.00 Kg
FRECUENCIA CARDIACA	: 100 X minuto	GLUCOMETRIA	: mg/dl	TALLA	: 181.00 Cm
FRECUENCIA RESPIRATORIA	: 20 X minuto	TEMPERATURA	: 36.4 °c	IMC	: 18.62
				M2	: 1.66

EXAMEN FÍSICO DE INGRESO:

ASPECTO GENERAL: ALGICO PALIDO

CABEZA: NORMOCEFALO, SIN DEFORMIDADES.

OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERÓTICAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

OIDOS: CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIN ALTERACIONES, TIMPANOS ÍNTEGROS, SIN SANGRADOS NI SECRECIONES.

NARIZ: SIN RINORREA FOSAS PERMEABLES.

OROFARINGE: MUCOSA ORAL HÚMEDA, LENGUA Y FARINGE SIN ALTERACIONES, SIN SANGRADOS, SIN SECRECIONES.

CUELLO: CENTRAL SIN DEFORMIDADES, SIN MASAS NI MEGALIAS.

TORAX: SIN DEFORMIDADES.

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS.

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

PERFUSIÓN: BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS SIMÉTRICOS Y PALPABLES.

DOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS. PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA APCIÓN MESOGASTRICO

EXTREMIDADES: HIPOGASTRIO FOSAS ILICAS BIALTERAL NO BLONBERG NO ROVSING ACTUAL

GENTOURINARIO: SIMÉTRICAS SIN DOLOR NI LIMITACIÓN CON EL MOVIMIENTO, SIN EDEMAS.

NEUROLÓGICO: SIN ALTERACIONES.

PIEL: SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE.

OBSERVACIONES: SIN ALTERACIONES.

DIAGNOSTICO DE INGRESO:

TIPO DE TIAGNOSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

GLASGOW DE INGRESO:

APERTURA OCULAR:	ESPONTANEA	4
RESPUESTA VERBAL:	ORIENTADO	5
RESPUESTA MOTORA:	OBEDECE ORDENES VERBALES	6
TOTAL:		15/15

MEDICAMENTOS ALÉRGICOS DEL PACIENTE:

Ingreso: 0630167345 | CC-1007520260 MONJE FIERRO JESUS FERNANDO

Paciente no refiere medicamentos alérgicos.

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
A02BR001701	RANITIDINA	1	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
B05BS004701	SODIO CLORURO	3	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	1000 CC BOLO LUEGO 100 CADA HORA

IMAGENES DIAGNOSTICAS:

PROCEDIMIENTO		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTO		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma	1
19775	Parcial de orina, incluido sedimento	1
19267	Coprológico	1

RECOMENDACIONES:

PASAR A OBSERVACION
NVO POR AHORA
CABECERA 30 GRADOS
CURVA TRANCIA CADA 4 HORAS
NO ANALGESIA NO ANTIBIOTICO NO ANTIPOREITOC DOLOR DE ABDOMNE EN ESTUDIO
CSV AC
REVAORACION CON PARACLINICOS

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO:

PROCEDIMIENTO		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT
989300	CATERETERISMO O CANALIZACION DE VENA	1

EVOLUCIONES REALIZADAS:

1) 04/04/2017 07:58PM

SUBJETIVO:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LAPAROSCOPICA DIAGNOSTICA REALIZADA POR EL SUSCRITO EL 26 DE ENERO PRESENTE AÑO POR TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN ENCONTRANDO HEMATOMA ORGANIZADO EN PELVIS. AHC CONSULTA POR PRESENTAR NUEVAMENTE DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILLACA DERECHA, REFIERE CONTINUAR CON DOLOR

OBJETIVO:

PACIENTE CONOCIDO POR EL SUSCRITO POR ANTECEDENTE DESCRITO, ACTUALMENTE CONTINUA ALGICO. CON MARCHA ANTALGICA, UN POCO PALIDO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALGICO, AFEBRIL E HIDRATADO, PIEL Y MUCOSAS NORMOCROMICAS. SIGNOS VITALES ESTABLES. ABDOMEN UN POCO DOLOROSO, NO DISTENDIDO, NO TIENE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CLAROS, NO MASAS NI MEGALIAS, BLUMBERG, MCBURNEY, DUNPHY NEGATIVO, ESCALA DE ALVARADO NO SUGESTIVA DE APENDICITIS. PERMITE PALPACION ABDOMINAL
LA ECOGRAFIA DE ABDOMEN REPORTA IMAGEN SUGESTIVA DE APENDICITIS
NO CONSIDERO QUE EL USUARIO TENGA CUADRO DE ABDOMEN AGUDO QUE REQUIERA MANEJO QUIRURGICO POR EL MOMENTO, DECIDO DE IGUAL MANERA CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON ANALGESICO, SOLICITO PARACLINICOS DE FUNCION RENAL
HEMOGRAMA ES REPORTADO COMO NORMAL, UROANALISIS CON PRESENCIA DE HEMATIES

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:

Ingreso: 0000167345 | CC-1007320260 MONJE FIERRO JESUS FERNANDO

LABORATORIOS:

Cuadro hemático o hemograma NORMAL

Hematocrito y leucograma:

Parcial de orina, incluido

sedimento:

HEMATÍES 28-30 X CAMPO

- IMAGENES DIAGNOSTICAS:

ULTRASONOGRAFÍA DE
ABDOMEN TOTAL: HIGADO,
PANCREAS, VESÍCULA, VIAS
BILIARES, RÍÑONES, BAZO,
GRANDES VASOS, PELVIS Y
FLANCOS:

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

IMAGEN DE ASPECTO TUBULAR PERSISTENTE DESCRITA QUE OBLIGA A DESCARTAR EN PRIMER LUGAR APENDICITIS

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	CONGEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
19936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

IMAGENES DIAGNOSTICAS:

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	OBSERVACION
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	TOMADA DE PIE

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTO		
CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACION
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1
903856	NITROGENO UREICO (BUN)	1

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

2) 05/04/2017 01:14AM

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN 1 DÍA DE HOSPITALIZACIÓN X DOLOR ABDOMINAL REFERE DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL AFEBRIL HIDRATADO

ID DOLOR ABDOMINAL

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO TOLERA VO GLASGOW DE 15/15

CABEZA NORMOCEFALA

OJOS PINELA

ORL OÍDOS NORMALES FARINGE NORMAL

CUELLO NO MASAS PULSOS NORMALES

CARDIOPULMONAR RSCS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS NI RUIDOS SOBREAPEGADOS PULMONAR

MURMULLO VESICULAR PRESENTE

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS RSIS NORMALES

GU NO DOLOR A LA PUNO PERCUSION EN PUNTOS RENALES

EXT NO EDEMA PULSOS NORMALES

SNC NO DEFICIT NEUROLÓGICO

CONTINUA CON TIO IV X CIRUGIA

ANÁLISIS: ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:

- LABORATORIOS:

CREATININA EN SUERO,

0.94

ORINA U OTROS:

NITROGENO UREICO (BUN): 18.03

DESTINO DEL PACIENTE: HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
I9936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

Profesional: LEONARDO SARMIENTO ORJUELA - MEDICINA GENERAL

3) 05/04/2017 11:06AM

SUBJETIVO:

DOLOR ABDOMINAL

INTERVENIDO EL SUSCRITO HACIENDO UN PAR DE MESES X DOLOR ABDOMINAL Y MASA POSTERIOR A TRAUMA AL CAER DE UN BARRANCO, ABDOMEN CONGELADO Y CUAGULOS ABUNDANTES, NO FUE POSIBLE DESPRENDER LA TOTALIDAD DE LAS ASAS INTESTINALES

OBJETIVO:

INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE, ANEMIA, NO ESTOY SEGURO QUE LA CAUSA ES EL TRAUMA QUE TIENE Y EXPLIQUE LA ANEMIA QUE PRESENTA
SS: TAC DE ABDOMEN SIMPLEY CONTRASTADO, EN LA ORINA PRESENTA HEMATIES ESCASOS Y SANGRE EN EL MISMO PROCEDIMIENTO ABDOMEN MAS BLANDO QUE EN OPORTUNIDADES ANTERIORES, LAS HERIDAS HAN CICATRIZADO COMPLETAMENTE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA
IGUAL TITO

ANÁLISIS:

ESTABLE

HOSPITALIZACIÓN

ESTADO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
I9936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

IMAGENES DIAGNOSTICAS:

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	TAC SIMPLE Y CONTRASTADO

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

4) 05/04/2017 11:39AM

SUBJETIVO:

DOLOR ABDOMINAL

INTERVENIDO EL SUSCRITO HACIENDO UN PAR DE MESES X DOLOR ABDOMINAL Y MASA POSTERIOR A TRAUMA AL CAER DE UN BARRANCO, ABDOMEN CONGELADO Y CUAGULOS ABUNDANTES, NO FUE POSIBLE DESPRENDER LA TOTALIDAD DE LAS ASAS INTESTINALES

OBJETIVO:

INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE, ANEMIA, NO ESTOY SEGURO QUE LA CAUSA ES EL TRAUMA QUE TIENE Y EXPLIQUE LA ANEMIA QUE PRESENTA
SS: TAC DE ABDOMEN SIMPLEY CONTRASTADO, EN LA ORINA PRESENTA HEMATIES ESCASOS Y SANGRE EN EL MISMO PROCEDIMIENTO ABDOMEN MAS BLANDO QUE EN OPORTUNIDADES ANTERIORES, LAS HERIDAS HAN CICATRIZADO COMPLETAMENTE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA
IGUAL TITO

ANÁLISIS:

ESTABLE

HOSPITALIZACIÓN

ESTADO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 0000167345 | CC-1007320260 MONJE FIERRO JESUS FERNANDO CRA 9 NH 8-77 BARRIO EL PRADO FLORENCIA - CAQUETÁ

NIT: 828000073-1

4346447-4341921

N02A T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA 80 CC/HORA
I9936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA 1 GR IV CADA 8 HORAS

IMAGENES DIAGNOSTICAS:

PROCEDIMIENTO				
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	OBSERVACIÓN	
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	TAC SIMPLE Y CONTRASTADO	

5) 06/04/2017 11:48AM Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, SEGUNDO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL. REFIERE EL USUARIO SENTIRSE MEJOR, SIN DOLOR, SIN FIEBRE, REFIERE QUE SIENTE "UN VIENTO QUE SE MUEVE DENTRO DEL ABDOMEN" - BORBORIGMOS-, NIEGA FIEBRE, NIEGA DISNEA

AL EXAMEN FÍSICO CONCIENTE, ORIENTADA, SIN DEFICIT

CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA

EXTREMIDADES SIN EDEMA

OBJETIVO:

PLAN: SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:

- IMAGENES DIAGNOSTICAS:

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN NORMAL
SIMPLE:

DESTINO DEL PACIENTE: HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS							
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	DOSIS	OBSERVACION
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS	
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS	
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA	
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA	
I9936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS	

6) 06/04/2017 04:55PM Profesional: LUIS CARLOS BURGOS LOPEZ - MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, SEGUNDO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL. RELATA CONTINUAR CON DOLOR TIPO CÓLICO, AHORA EL DOLOR HA PASADO, PERO HACE 30 MINUTOS EL DOLOR FUE INTENSO. NIEGA FIEBRE, NIEGA VÓMITO

AL EXAMEN FÍSICO CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT, TRANQUILO

CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIN EDEMA

OBJETIVO:

PLAN: SE CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, TIENE PENDIENTE LECTURA DE TONOGRAFIA TOMADA ESTA MAÑANA

ANÁLISIS:

Impreso por: YULY VIVIANA ARAGON CASTAÑEDA
Fecha de impresión: 14 DE JUNIO DE 2017 03:20:18 PM

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE
DESTINO DEL PACIENTE: HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS					
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	3	20 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
19936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL/INyec	ENDOVENOSA

Profesional: LUIS CARLOS BURGOS LOPEZ - MEDICINA GENERAL

7) 07/04/2017 08:30AM

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL. REFIERE EL USUARIO QUE SE SIENTE MEJOR, SIN FIEBRE, SIN DISNEA, SIN VÓMITO, TOLERA VIA ORAL. REFIERE CONTINUAR CON DISTENSION ABDOMINAL, REFIERE QUE ESTA HACIENDO DEPOSICION NORMAL, PERO SIN FLATUS

OBJETIVO:

AL EXAMEN FÍSICO CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT, TRANQUILO, PALIDEZ MUCOCUTÁNEA MAARCADA
CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO SIN ADENOPATIAS
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAEGRADOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS. PERISTALTISMO NORMAL. DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILLACA DERECHA. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIN EDEMA

PLAN: SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SSIMPLE. SE SOLICITA PARACLINICOS

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:

- IMÁGENES DIAGNOSTICAS:

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN HALLAZGO SUGESTIVOS DE UN VOLVULO DEL SIGMOIDES CON SIGNO DE SUPRIMIENTO DE ASA. ADENOPATIAS INTRA Y PELVIS (ABDOMEN Y RETROPERITONEAL
TOTAL: HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS					
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	3	20 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA
19936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL/INyec	ENDOVENOSA

IMÁGENES DIAGNOSTICAS:

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	TOMAR DE PIE

LABORATORIOS:

Ingreso: 0000167345 | CC-1007320260 MONJE FIERRO JESUS FERNANDO

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	OBSERVACIÓN
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) METODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO	1	
19809	Proteína C reactiva PCR, prueba semicuantitativa	1	
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	
19811	Proteínas fraccionadas albumina / globulina	1	
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO (TRANSFERASA [TGO-AST])	1	
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO (TRANSFERASA [TGP-ALT])	1	
903856	NITROGENO UREICO (BUN)	1	
903825	CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS	1	
902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH	1	

8) 07/04/2017 01:21PM

Profesional: LUIS CARLOS BURGOS LOPEZ - MEDICINA GENERAL

SUBJETIVO:

INICIAMOS PROCESO DE REMISION

EVOLUCIONE ESTACIONARIA, HEMATOCRITO DE 23 PLAQUETAS, SIN LUECOCITOSIS NI NEUTROFILIA. EN RANGO NORMAL, CREATININA NORMAL, PROTEINAS TOTALES BAJAS, TRANSAMINASAS NORMALES, ALBUMINAS BAJAS, RADIOGRAFIA DE ASPECTO NORMAL, SIN EMBARGO, TAC REPORTA HALLAZGO SUGESTIVO DE VOLVULOS DEL SIGMOIDEON SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE ASA LEIDO POR DRA CAROLINA, LECTURA NO ESTOY DE ACUERDO POR QUE CLINICAMENTE NO DA PARA ELLO, NO SIGNOS DEL GRANO DE CAFE, NO DISTESION Y LA PATOLOGIA ES EN FI DEERECHA

OBJETIVO:

INICIAMOS PROCESO DE REMISION PARA ESTUDIO ADICIONALES, TIENE DEL 4 DE ABRIL ECO QUE INFORMA IMAGEN TUBULAR QUE OBLIGA DESCARTAR APENDICITIS, NO CONSIDERO SEA UN PACIENTE QUIRURGICO
LA EVOLUCION NO HA SIDO BUENA, REMISION PARA 3 NIVEL
SS: HIV

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE: HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	DOSIS
N02A.T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS LENTA
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	3	20 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	20 MG IV CADA 8 HORAS
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
19936280	DIPYRONA	3	1 g	SOL/INyec	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	OBSERVACIÓN
145	EXAMEN DE GENOTIPIFICACION VIRAL PARA HIV	1	

9) 07/04/2017 01:21PM

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

SUBJETIVO:

INICIAMOS PROCESO DE REMISION

EVOLUCIONE ESTACIONARIA, HEMATOCRITO DE 23 PLAQUETAS, SIN LUECOCITOSIS NI NEUTROFILIA. EN RANGO NORMAL, CREATININA NORMAL, PROTEINAS TOTALES BAJAS, TRANSAMINASAS NORMALES, ALBUMINAS BAJAS, RADIOGRAFIA DE ASPECTO NORMAL, SIN EMBARGO, TAC REPORTA HALLAZGO SUGESTIVO DE VOLVULOS DEL SIGMOIDEON SIGNOS DE SUFRIMIENTO DE ASA LEIDO POR DRA CAROLINA, LECTURA NO ESTOY DE ACUERDO POR QUE CLINICAMENTE NO DA PARA ELLO, NO SIGNOS DEL GRANO DE CAFE, NO DISTESION Y LA PATOLOGIA ES EN FI DEERECHA

OBJETIVO:

INICIAMOS PROCESO DE REMISION PARA ESTUDIO ADICIONALES, TIENE DEL 4 DE ABRIL ECO QUE INFORMA IMAGEN TUBULAR QUE OBLIGA DESCARTAR APENDICITIS, NO CONSIDERO SEA UN PACIENTE QUIRURGICO
LA EVOLUCION NO HA SIDO BUENA, REMISION PARA 3 NIVEL
SS: HIV

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	DOSIS
N02AT02C701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	3	20 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	20 MG IV CADA 8 HORAS
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
I9936280	DIPRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

LABORATORIOS:

PROCEDIMIENTO			
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
17445	EXAMEN DE GENOTIPIFICACION VIRAL PARA HIV	1	

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

10) 07/04/2017 01:32PM

SUBJETIVO:

REVISO TAC

REVISO TAC Y NO ENCUENTRO SIGNOS DE UN DIVERTICULO NI VOLVULOS DEL SIGMOIDE, SIN EMBARGO HAY UN DILATACION IMPORTANTE A NIVEL DE LA PELVIS DEL COLON, QUE SE CORRELACIONA CON LO QUE REFIERE EL PACIENTE, CUANDO SE OPERA TENIA UN HEMATOMA Y UN ABDOMEN COLGADO EN PELVIS QUE NO PERMITIO LA LIBERACION DE ASAS INTESTINALES

CONSIDERO PUEDE REQUERIR LAPAROTOMIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS E INCLUSIVE RESECCION INTESTINAL CON POSIBILIDAD DE COLOSTOMIA, ANTE LA PERDIDA DE PESO DEBEMOS INICIAR REMISION PARA INSITUCCION DE MAYOR COMPLEJIDAD, NO CONSIDERO LA LAPAROSCOPIA SEA UNA BUENA OPCION PARA EL,

REQUIERE DE JUNTAS DE DECISIONES QUIRURGICAS,

INICIAMOS PROCESO DE REMISION

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE:

ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	DOSIS
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 ML	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	3	20 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	20 MG IV CADA 8 HORAS
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
I9936280	DIPRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

11) 07/04/2017 03:43PM

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL, EL USUARIO REFIERE CONTINUAR CON DISTENSION ABDOMINAL, AUNQUE REFIERE QUE CONTINUA CON EVACUACION NORMAL, NO HA EXPULSADO FLATUS, NIEGA FIEBRE

AL EXAMEN FÍSICO EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT, TRANQUILO, PALIDEZ MUCOCUTÁNEA MARCADA

CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIN ADENOPATÍAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILLIACA DERECHA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIN EDEMA

OBJETIVO:

PLAN: SE DILIGENCIA REMISION A III NIVEL PARA MANEJO POR CIRUGIA GENERAL

ANÁLISIS:

PACIENTE QUIEN FUE INTERVENIDO EN ESTA INSTITUCION EL DÍA 26 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO, POR TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, ENCONTRANDO MULTIPLES ADHERENCIAS PERITONEALES CON HEMOPERITONEO COAGULADO EN FOSA ILIACA DERECHA, SE REALIZA LISIS DE ADHERENCIAS Y DRENAJE DE HEMATOMA. AHORA EL USUARIO REINGRESA POR AUMENTO DE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA, ASOCIADO A PARO DE FLATUS SIN PARO DE FECALES, PERDIDA DE PESO, INAPETENCIA, DISTENSION ABDOMINAL. SE REALIZA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN ENCONTRANDO DILATACION IMPORTANTE DE ASAS DE COLON A NIVEL DE LA PELVIS. SE CONSIDERA NECESARIO MANEJO EN CENTRO DE III NIVEL POR LA COMPLEJIDAD DEL CASO

ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:

- LABORATORIOS:

CREATININA EN SUERO, 0.86 MG%

ORINA U OTROS:

HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVO

GRUPO ABO Y FACTOR Rh:

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA:

ANISOCITOSIS MODERADA, MICROCITOSIS, HIPOCROMIA MODERADA, POIQUILOCITOSIS, ACANTOSIS, POLICROMATOFILIA
NO SE OBSERVA ALTERACION EN LA SERIE BLANCA
MACROPLAQUETAS, ANISOCITOSIS LIGERA, TROMBOCITOSIS

NITROGENO UREICO (BUN): 11.88 MG%

TRANSAMINASA

GLUTÁMICO OXALACÉTICA 15.58 U/L

O ASPARTATO AMINO

TRANSFERASA (TGO-AST):

TRANSAMINASA

GLUTAMICOPIRUVICA O

ALANINO AMINO

TRANSFERASA (TGP-ALT):

HEMOGRAMA II

HEMOGLOBINA

HEMATOCRITO, RECUENTO

DE ERITROCITOS, INDICES

RETROCIARIOS,

LEUCOGRAMA, RECUENTO

DE PLAQUETAS E INDICES

PLAQUETARIOS] METODO

MANUAL Y

SEMI AUTOMÁTICO:

Proteína C reactiva PCR, prueba

semicuantitativa:

Proteínas fraccionadas albumina

/ globulina:

PROTEINAS TOTALES 4.51 GR%, GLOBULINA 2.53 GR%, ALBUMINA 1.98 MG%

- IMAGENES DIAGNOSTICAS:

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN NO NIVELES HIDROAEREOS
SIMPLE:

TOMOGRAFIA AXIAL

COMPUTADA DE ABDOMEN

Y PELVIS (ABDOMEN

TOTAL):

IMAGEN COMPATIBLE CON VOLVULUS CON SIGNO DE SUFRIMIENTO DE ASA

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
N02A020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
A03BH013701	FIOSICNA N-BUTIL BROMURO	3	20 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	20 MG IV CADA 8 HORAS
B05ES004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
19936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL INYEC	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

Profesional: LUIS CARLOS BURGOS LOPEZ - MEDICINA GENERAL

12) 08/04/2017 12:49AM

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN 4 DIA DE HOSPITALIZACION X DOLOR ABDOMINAL REFIERE CONTINUAR CON DOLOR ABDOMINAL AFEBRIL HIDRATADO TOLERA VO
ID DOLOR ABDOMINAL

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADA GLASGOW 15/15

OJOS PUNTELA TINTA ICTÉRICO EN ESCLERAS

ORL OÍDOS NORMALES FARINGE NORMAL

CUELLO NO MASAS PULSOS NORMALES

CARDIOPULMONAR RSCS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS NI RUIDOS SOBREAEGADOS PULMONAR

MURMULLO VESICULAR PRESENTE

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL DOLOR DISUSO A LA PALPACIÓN NO MASAS NI

VISCEROMEGALIAS RSIS NORMALES

G.U NO DOLOR A LA PUNO PERCUSIÓN EN PUNTOS RENALES

EXT NO EDEMA DE MSIS PULSOS NORMALES

SNC NO DEFICIT NEUROLÓGICO

CONTINUA CON TTO IV X CIRUGÍA PENDIENTE REMISIÓN A CIRUGÍA GENERAL NIVEL III

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE:

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
N02A7020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	3	20 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	20 MG IV CADA 8 HORAS
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
19936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL/INyec	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

Profesional: LEONARDO SARMIENTO ORJUELA - MEDICINA GENERAL

13) 02/04/2017 12:29PM

SUBJETIVO:

INICIAMOS PROCESO DE REMISION

NO FIEBRE, NO DOLOR, SIN IRRITACION PERITONEAL, CON ANEMIA DE 23, SE INICIA PROCESO DE REMISION PAR

AINSTITUCION DE MAYOR COMPLEJIDAD,

NO CONSIDERO LO REPORTADO EN TOMOGRAFIA SEA REAL, SUGIERE PRESENCIA DE VOLVULOS DEL SIGMOIDE, EL HIV

ES NEGATIVO, HAY DETERIOR EN CUADRO DEL MUCHACHO QUE PODRIA PRESETNAR INFECCION INTRAABDOMINAL

CRONICA AUN NO RESUELTA, DECIDO NO INTERVENIRLE QUIRURGICAMENTE POR CUANTO SU ABDOMEN ESTABA

CONGELADO CUANDO SE REALIZO COLELAP

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE:

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS						
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	CONCEN	FORMA	VIA ADMIN	OBSERVACION
N02A7020701	TRAMADOL CLORHIDRATO	3	50 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG IV CADA 8 HORAS
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	3	10 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	10 MG IV CADA 8 HORAS
A02BR001701	RANITIDINA	3	50 mg/2 mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	50 MG EV CADA 8 HORAS DILUIDA LENTA
A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	3	20 mg/mL	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	20 MG IV CADA 8 HORAS
B05BS004701	SODIO CLORURO	4	0.9%	SOL/INYECTABLE	ENDOVENOSA	80 CC/HORA
19936280	DIPIRONA	3	1 g	SOL/INyec	ENDOVENOSA	1 GR IV CADA 8 HORAS

Profesional: FERNANDO ESCOBAR CASTAÑEDA - CIRUGIA GENERAL

14) 02/04/2017 04:27PM

SUBJETIVO:

"ME DUELE UN POCO EL ESTOMAGO"

C/C: MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS LEVEMENTE PALIDAS ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO MOVIL NO DOLOROSO

C/P: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RONCOS NI SIBILANCIAS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SIN SIGNOS CLARO DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXT: PRESENTE MOVILES NO DOLOROSAS NO EDEMAS

SNC: ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON CUADRO DE POSIBLE INFECCIÓN INTRA ABDOMINAL

POR LO QUE SE INICIO TRAMITES DE REMISION, PACIENTE QUIEN FUE ACEPTADO EN LA CLINICA UROS DE NEIVA POR

LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA POR REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA, SE ENTREGA PACIENTE A PARAMEDICOS

CON SIGNOS VITALES ESTABLES

ESTADO DEL PACIENTE:

DESTINO DEL PACIENTE:

SALIDA POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Profesional: CARLOS ANDRES NUNEZ CHAVARRO - MEDICINA GENERAL

EVOLUCIONES REALIZADAS

MOTIVO DE EGRESO: PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CUADRO DE POSIBLE INFECCION INTRA ABDOMINAL POR LO QUE SE INICIO TRAMITES DE REMISION, PACIENTE QUIEN FUE ACEPTADO EN LA CLINICA UROS DE NUIVA POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA POR REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA, SE ENTREGA PACIENTE A PARAMEDICOS CON SIGNOS VITALES ESTABLES

ESTADO DE SALIDA: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

DIAGNOSTICO DE EGRESO:

TIPO DE TIAGNOSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

DESTINO DEL PACIENTE: SALIDA POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Profesional: CARLOS ANDRES NUNEZ CHAVARRO - MEDICINA GENERAL

Carlos Andres Nunez
11/25/2017

CARLOS ANDRES NUNEZ CHAVARRO
REGISTRO MEDICO: PRO6908
MEDICINA GENERAL

