



Apellidos:	NAVAS LOPEZ				
Nombre:	JEAN CARLO				
Número de Id:	CC-1143860082				
Número de Ingreso:	154897-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	28 Años
Ubicación:	RECUPERACION			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	SECCIONAL DE SANIDAD URGENCIAS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	11:10
	9	9	2013		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	0:10
	10	9	2013		

Autorización: 70618 - PRESENTA OPS CNSDR

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 209265
Fecha – Hora de Llegada: 09/09/2013 11:10
Lugar de nacimiento: CALI
Fecha – Hora de Atención: 09/09/2013 11:14
Barrio de residencia: OTROS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE REMITIDO DE POLICLINICA COMENTADO/ACEP POR DR SOLARTE PARA VAL POR UROLOGIA. CC DE DE APROX. 6H DE EVO DE DOLOR EN TESTICULO DERECHO Y EPIDIDIMIO ASOC. A INDURACION,ENGROSAMIENTO Y AUENTO DE TMÑO. AHORA CON DOLOR MODERADO.

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 108/67 mmHg
Toma Presión: Automática
Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min
Pulso: 87 Pul/Min
Temperatura: 36 °C
Estado de dolor manifiesto: Moderado
Presión Arterial Media: 80 mmHg
Saturación de Oxígeno: 98 %
Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

TORSION TESTICULAR?

Clasificación: 2 - TRIAGE 2

Ubicación: CONSULTORIO 1

OBSERVACIONES

NO ALERGIAS.DIR: CLL 34 NO 28D 58 TEL: 3166875829

Firmado por: KAROL VIVIANA VARELA MONDRAGON , TECNO ATENCION PREHOSPITALARIA , Reg: 766496

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

Negativo

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 1, SEDE: CLINICA PRUEBAS, FECHA: 09/09/2013 11:49

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Blanca
Estado Civil: Soltero
Fuente de la Historia: EL PACIENTE
Oficio: AUXILIAR BACHILLER POLINAL

MOTIVO DE CONSULTA



Apellidos:	NAVAS LOPEZ				
Nombre:	JEAN CARLO				
Número de Id:	CC-1143860082				
Número de Ingreso:	154897-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	28 Años
Ubicación:	RECUPERACION		Cama:		
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	SECCIONAL DE SANIDAD URGENCIAS				

DOLOR EN TESTICULO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE REFIERE QUE PRESENTA DOLOR EN TESTICULO DERECHO ASOCIADO A EDEMA DOLOR INTENSO Y EMESIS, SINTOMAS QUE INICIA A LAS 5 AM, CONSULTA EN POLICLINICA EN DONDE REMITEN PARA VALORACION POR UROLOGIA Y TOMA DE ECO DOPPLER,

REVISIÓN POR SISTEMAS

Asintomático Para Otros Sistemas: Normal.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patologías/Hospitalarios: Negativo

QUIRURGICOS

Cirugías Previas: Negativo

ALERGICOS

Alergia a Medicamentos: Negativo

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 09/09/2013 12:06

Frecuencia Cardíaca: 87 Lat/Min

Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min

Temperatura: 36°C

Saturación de Oxígeno: 98%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 09/09/2013 12:08

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Moderado

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
09/09/2013 12:08	Automática	108	67	80	Brazo Derecho	Sentado	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
09/09/2013 12:08	87	--	--	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Torax

Cardíaco y Pulmonar: Normal

Abdominal

Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONELA, BLU, BERG NEAGTIVO, MC BURNYE NEGATIVO,



Apellidos:	NAVAS LOPEZ				
Nombre:	JEAN CARLO				
Número de Id:	CC-1143860082				
Número de Ingreso:	154897-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	28 Años
Ubicación:	RECUPERACION			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	SECCIONAL DE SANIDAD URGENCIAS				

Genital Masculina

Pene, Escroto y Testiculos: Anormal, TESTICULO DERECHO AUMENTADO EN TAMAÑO CON DOLOR A LA PALPACION, DESCENDIDO, LEVE ERITEMA Y EDEMA

Cadera y Pelvis

Huesos. Musculos: Normal

Extremidades y Articulaciones

Huesos. Musculos: Normal

Neurologico y Vascular: Normal NO EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO	N459	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: SE SOLICITA EXAMENES DE LABORATORIO, ECO DOPPLER TESTICULAR, SE INDICA ANALGESIA Y REVALORARA SEGUN REPORTE DE EXAMENES, VER ORDENES MEDCIAS

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

09/09/2013 12:14 Control de Signos Vitales

ORDENADO

IMAGENOLOGIA

09/09/2013 12:13 ECO Testicular con Analisis Doppler

ORDENADO

LABORATORIOS

09/09/2013 12:13 Uroanálisis con Sedimento y Densidad Urinaria

ORDENADO

09/09/2013 12:13 Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.elect.histog)met.aut

ORDENADO

MEDICAMENTOS

09/09/2013 12:12 Dipirona Amp. 2 gr/5 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica

ORDENADO

09/09/2013 12:12 Ranitidina Amp. 50 mg/2 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia

ORDENADO

09/09/2013 12:12 Ranitidina Amp. 50 mg/2 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 1 Dia

CANCELADO

MEZCLAS B



Apellidos:	NAVAS LOPEZ				
Nombre:	JEAN CARLO				
Número de Id:	CC-1143860082				
Número de Ingreso:	154897-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	28 Años
Ubicación:	RECUPERACION			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	SECCIONAL DE SANIDAD URGENCIAS				

09/09/2013 12:12 LIQUIDOS ENDOVENOSOS 1000 CENT. CUBICO Solucion Salina 0.9 % Normal , Pasar a 150. CC/HORA Infusion Continua Hasta Nueva Orden, Vía ENDOVENOSA Sujeto Condición Clínica: Si

ORDENADO

TRASLADOS

09/09/2013 12:12 Traslado a Observacion Urgencias

ORDENADO

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO SUAREZ JARAMILLO, MEDICINA GENERAL , Reg: 764970

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 09/09/2013 17:57

SUBJETIVO

REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEMOGRAMA CON LEUCOS DE 6490 LINFOS 32 NEUTROS 64 HGB 13.6 PALQUETAS 296.000 P DE OIRNA CON NITRIOS NEGATIVOS MOCO ++ BACTERIAS + NITITOS NEGATIVOS

OBJETIVO

SIN CAMBIOS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEMOGRAMA CON LEUCOS DE 6490 LINFOS 32 NEUTROS 64 HGB 13.6 PALQUETAS 296.000 P DE OIRNA CON NITRIOS NEGATIVOS MOCO ++ BACTERIAS + NITITOS NEGATIVOS

ANÁLISIS

PACIENTE CON DOPPLER TESTICUALR QUE SEGUN REPORTE VERBAL DEL DR CALDERON RADIOLOG DE TURNO QUIEN REFIERE ESATR CURSANDO CON TORCION TESTICULAR, EXAMENES DE LABROATORIO SIN ALTERACIONES, SE COMENTA CON EL DR SHEK UROLOGO DE TUNO QUIEN REFIERE QUE VALORARA

PLAN

VALROACION POR UROLOGIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

TORCION TESTICULAR

Firmado por: GUSTAVO ADOLFO SUAREZ JARAMILLO, MEDICINA GENERAL, Reg: 764970

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION DE INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD: UROLOGIA UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE: CLINICA PRUEBAS FECHA: 09/09/2013 18:18

SUBJETIVO

UROLOGIA:

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO DE APRX 13 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE E ORAUILGIA DERECHA, REFIERE QUE ESTABA DURMIENDO Y EL DOLOR LO LEVANTO. IEGA TRAUMA. ECOGRAFIA DOPPLER TESTICULAR: CON AUSENCIA DE FLUJO TESTICULO DERECHO. TESTICULO IZQUIERDO NORMAL.

OBJETIVO

ALERTA, HIDRATADO

ABD: bLANDO, NO DOLOR, NO MASAS

TESTICULO DERECHO HORIZONTALIZADO, ASCENDIDO. TESTICULO IZQUIERDO NORMAL.

ANÁLISIS



Apellidos:	NAVAS LOPEZ				
Nombre:	JEAN CARLO				
Número de Id:	CC-1143860082				
Número de Ingreso:	154897-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	28 Años
Ubicación:	RECUPERACION			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	SECCIONAL DE SANIDAD URGENCIAS				

PACIENTE CON CLINICA SUGESTIA DE TORSION TESTICULAR, SE DEBAE PASAR DE URGENCIAS A EXPLORACION ESCROTAL, CON ALTA PROBABILIDAD DE ORQUIECTOMIA POR LLEVAR MAS DE 6 HORAS DE EVOLCUION SE LE EXPCIA AL PACIENTE RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
TORSION DEL TESTICULO	N44X	Quirúrgico	En Estudio	--

PLAN

ORDEN DE CIRUGIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CIRUGIA

ÓRDENES MÉDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

09/09/2013 18:21 Orquidopexia Con Destorsion De Testiculo O De Cordon Espermatico

ORDENADO

09/09/2013 18:21 Fijacion Testicular Profilactica

ORDENADO

09/09/2013 18:21 Orquiectomia (Testiculo)

ORDENADO

Firmado por: ALVARO SHEK PADILLA, UROLOGIA, Reg: 762358-2008

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: DESCRIPCION OPERATORIA ESPECIALIDAD: UROLOGIA UBICACIÓN: CIRUGIA SEDE: CLINICA

PRUEBAS FECHA: 09/09/2013 20:16

SUBJETIVO

Cirugia: Ambulatorio

Tipo de Cirugia: Urgente, Causa de Urgencia: URGENCIA MEDICA

Reintervencion: No

Tecnica Anestesica: Raquidea

Quirofano: SALA URGENCIAS

Consentimiento Informado: Si

Profilaxis Quirurgica: No

OBJETIVO

EQUIPO DE TRABAJO: CIRCULANTE DE CIRUGIA: tatiana gonzales, INSTRUMENTADOR QUIRURGICO: erly usuriaga, CIRUJANO 2: dra. beatriz erazo, CIRUJANO 1: dr. shek alvaro, ANESTESIOLOGO: dr. zelmen stern

ANÁLISIS

DESCRIPCION QUIRURGICA: ASEPSIA Y ANTISEPSIA, POSICION DE DECUBITO DORSAL, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, INCISION HEMIESCROTO DERECHO, DISECCION PARED ESCROTAL POR PLANOS, MEDIDAS LOCALES CON CALOR, PERO NO RECUPERA VITALIDAD EL TESTICULO. SE REALIZA ORQUIECTOMIA CON SEDA DOBLE 0, Y TRANSFIXION CON VICRYL 3-0. HEMOSTASIA EXAHUSTIVA. INCISION HEMIESCROTO IZQUIERDO, TESTICULO VITAL, FIJACION PROFILACTICA, A NIVEL DE BOLSILLO SUBDARTICO, FOJACION CON CROMADO 3-0. CIERRE DE APRED ESCRTOTAL POR PLAMOS CON CROMADO 2-0. PIEL CON PUNTOS COLCHONEROS HEMOSTATICOS. TRASNALDO DEL PACIENTE A RECUPERACION.

HALLAZGOS: TESTICULO DERECHO CON TORSION TESTICULAR, CORDON ESPERMATICO CON DOS VUELTAS. TESTICULO ISQUEMICO, NO RECUPERA COLOR CON MEDIDAS LOCALES. TESTICULO IZQUIERDO VITAL, SE FIJA DE FORMA PROFILACTICA.

PROCEDIMIENTOS: Orquiectomia (Testiculo), Fijacion Testicular Profilactica

PLAN

PLAN A SEGUIR: RTECOEMDNACIONES, SIGNOSDE ALARMA, HIELO LOCAL. FORMULA MEDICA. INCAPACIDAD. SE LE EXPLCIA AL



Apellidos:	NAVAS LOPEZ				
Nombre:	JEAN CARLO				
Número de Id:	CC-1143860082				
Número de Ingreso:	154897-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	18 Años	Edad Act.:	28 Años
Ubicación:	RECUPERACION		Cama:		
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	SECCIONAL DE SANIDAD URGENCIAS				

FAMILIAR Y AL PACIENTE.

Firmado por: ALVARO SHEK PADILLA, UROLOGIA, Reg: 762358-2008

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: UROLOGIA UBICACIÓN: CIRUGIA SEDE: CLINICA PRUEBAS
FECHA: 09/09/2013 20:23**

SUBJETIVO

UROLOGIA:

PACIENTE LLEVADO A EXPLORACION ESCROTA, ENCONTRANDO TORSION TESTICULO DERECHO DE DOS VUELTAS CON TESTICULO ISQUEMICO QUE NO RECOBRA VITALIDAD POSTERIOR A MEDIDAS LOCALES.

OBJETIVO

HERIDA QX EN BUEN ESTADO

ANÁLISIS

SE REALIZA ORQUIECTOMIA DERECHA, FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA IZQUIERDA

PLAN

SALIDA ,CIT ACONTROL, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA., SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

09/09/2013 20:26 Estudio De Coloracion Basica En Especimen De Reconocimiento testiculo derecho

ORDENADO

Firmado por: ALVARO SHEK PADILLA, UROLOGIA, Reg: 762358-2008