

Información del usuario

Fecha/Hora: 2016-03-28 2016-03-28 07:51:00

Cédula de Ciudadanía: 1088003729

Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ

Género: Femenino

Fecha de Nacimiento: 1990-06-01

Edad: 25a 9m 30d

Dirección: MZ A CASA 12

Ciudad: Pereira

Teléfono(s): 3152165288

TERRANOVA

Aseguradora: EPS SANITAS

Cuidador: CARLOS ALBERTO MORA

Información del Ingreso

Fecha de Ingreso: 2016-03-28 07:51:00

Fecha de Egreso: 2016-03-30 13:09:44

[Nota de cirugía] Autor:Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-03-28 10:52:01

Diagnóstico prequirúrgico: N200 - CALCULO DEL RIÑÓN

Procedimiento: NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA MAS COMPLEMENTARIOS Via: Unico Lateralidad: Izquierda

Descripción Qx: ANESTESIA GENERAL DR. PINZON. POSICION DE LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA GENITAL. PASO DE CISTOSCOPIO 22 FR Y COLOCACION DE CATETER URETERAL DE PUNTA ABIERTA EN EL URETER IZQUIERDO. SE RETIRA EQUIPO Y SE DEJA UNA SONDA VESICAL 16 FR A CYSTOFLO. POSICION DE DECUBITO VENTRAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA LUMBAR EXTENSA. BAJO VISION FLUOROSCOPICA Y OPACIFICANDO EL SISTEMA PIELOCALICIAL SE PUNCIONA EL CALIZ SUPERIOR CON AGUJA CHIBA. SE INTRODUCE GUIA SENSOR Y SE DILATA EL TRACTO CON FACIALES Y CON TELESCOPICOS DE ALKEN.AL PASO DEL PRIMER DILATADOR SE OBTIENE MATERIAL FRANCAMENTE PURULENTO. SE INSTALA UNA CAMISA DE AMPLATZ. SE RETIRAN DILATADORES. SE PASA NEFROSCOPIO Y SE VISUALIZA ABUNDANTE MATERIAL FIBRINO PURULENTO. SE DEJA UNA SONDA DE NEFROSTOMIA 22 FR Y SE DECIDE NO MANIPULAR EL CALCULO POR EL ALTO RIESGO SEPTICEMIA. SE RETIRA EQUIPO Y SE DEJA UNA SONDA DE NEFROSTOMIA DE 20 FR. SANGRADO MINIMO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Nro de Calculos: Tamaño: Ancho: Alto: Litiasis residual: Diametro Calculo Residual: Sangrado (ML): Anormalidad Anatomica:

Hallazgos: BOLSA HIDRNEFROFROTICA CON PUS: PIONEFROSIS IZQUIERDA SE REMITE MATERIAL A CULTIVO ANTIBIOGRAMA Y SE DEJARA HOPSITALIZADA PARA MANEJO AB

Diagnóstico postquirúrgico: N200 - CALCULO DEL RIÑÓN Diagnóstico adicional 1: N136 - PIONEFROSIS

Diagnóstico adicional 2: N132 - HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION POR CALCULOS DEL RIÑÓN Y DEL URETER

[Epicrisis] Autor:Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-03-28 11:08:32

Condiciones de Salida: Estable Destino del paciente: Casa

Resumen Historia Clínica: 27 AÑOS INGRESA PARA NLP + COMPLEMENTARIOS. POR CALCULO CVORALIFORME COMPLEJO IZQUIERDO EN RIÑÓN HIDRONEFROTICO. YA VIENE DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE IVU COIN CUADRO DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA QUE MEJORO SUSTAMCIALMENTE. SE REALIZA LA PUNCION Y DILATACION ENCONTRNADO GRAN CANTIDAD DE MATERIAL PURULENTO POR LO QUE EL PROCEDIMIENTO SE DEJA EN NEFROTOMIA Y SE DECIDE NO MANIPULAR EL CALCULO. SE REMITE A HOSPITALIZACION PARA MANEJO AB, VIGILAR EVOLUCION. ESTUDIO CON RENOGRAMA DIURETICO.

CONTROL DE RX Y DEFINIR LUEGO LA SEGUNDA PARTE DE LA NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA.

Causa externa: Enfermedad general Tipo de diagnóstico: Confirmado Repetido

Diagnóstico principal: N200 - CALCULO DEL RIÑON Diagnóstico adicional 1: N136 - PIONEFROSIS

Recomendaciones:

Tomar rx de abdomen en 5 días y asistir a control con resultados.

Conducta:



Dr. Nestor Ricardo Botia Silva
Médico Especialista
R.M.3532-83
Firma Digitalizada

Esta información es fiel copia de la Historia Clínica

Porción lateral
Percutaneo bajo Anestesia
589220
492768

Seleccione el tipo de Atención:

- Servicio Urgencias
- Servicios con Autorización
- Servicios sin Autorización

Id	Nombre	Estado	Fecha de Creación	Fecha de Actualización	Usuario	Acciones
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Sexo: Femenino
Fecha nacimiento: 1990-06-01
Edad: 25 año(s)
Identificación: CC 1088003729

Dirección: MZ A CASA 12 TERRANOVA
Ciudad: Pereira **Barrio:** CUBA I
Seguridad Social: EPS SANITAS Tipo
Afiliado: Cotizante **Régimen:** Especial

Fecha atención: 2016-03-28 07:51:00
Centro de atención: Sede Pereira

ANESTESIA

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:

Nefrolitotomía.

TECNICA ANESTESICA:

General

DECLARACION DEL FACIENTE

1. Se me ha explicado en forma clara y lenguaje sencillo todo lo que a continuación se detalla en lenguaje técnico. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de la técnica anestésica, así como la posibilidad de cambio de técnica durante el mismo procedimiento quirúrgico si fuese estrictamente necesario. Se me ha dado la oportunidad de aclarar todas mis dudas.

Entiendo que el anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando seguridad para mí durante el acto anestésico. Sin embargo soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado con el tipo de anestesia seleccionado y se me han explicado los posibles riesgos relacionados con su administración. Se pueden presentar otras clases de complicaciones y eventos adversos pero los principales son:

a. ANESTESIA GENERAL Y SEDACION: Complicaciones de la instrumentación y manejo de la vía

aérea, ronquera temporal o permanente, fractura y/o pérdida de dientes, broncoaspiración, laringoespasma, broncoespasmo, efectos colaterales y reacciones alérgicas a medicamentos, lesiones neurológicas por posición. Flebitis y trombosis venosa. Alteraciones cognoscitivas y psicomotoras (coma). Arritmias cardíacas. Convulsiones. Hipertermia maligna. Paro cardiorespiratorio y muerte.

b. **ANESTESIA CONDUCTIVA NEUROAXIAL (Raquídea o peridural):** Hematoma o infección del sitio de la punción, absceso o hematoma epidural, meningitis, lesión neurológica, cefalea, dolor lumbar, aracnoiditis, mielitis, síntomas neurológicos transitorios, neurotoxicidad de anestésicos locales y agentes aditivos, reacciones alérgicas, Paro cardiorespiratorio y muerte.

c. **BLOQUEO REGIONAL Y ANESTESIA LOCAL:** Hematoma o absceso en el sitio de la punción, lesión neurológica transitoria o permanente, convulsiones, complicaciones sistémicas y vasculares, dolor, limitación funcional, reacciones alérgicas, Paro cardiorespiratorio y muerte.

También se me han explicado los riesgos relacionados con las enfermedades preexistentes y su incidencia con el resultado final. Se me advierte que hay otros riesgos imprevisibles (reacciones alérgicas y/o idiosincrásicas a medicamentos, productos sanguíneos y/o elementos de monitoría).

La anestesia será administrada por uno de nuestros anestesiólogos quien podría ser diferente al de la consulta pre anestésica (en caso de haberse presentado).

2. Doy mi consentimiento para que se me administre la anestesia descrita y se me practiquen los procedimientos de monitoría invasiva intraoperatoria necesaria (colocación de sondas, catéteres, canalización de línea arterial) durante la realización del acto quirúrgico, recibiendo explicación de las indicaciones, riesgos y potenciales complicaciones.

3. Doy mi consentimiento para la aplicación de terapia transfusional de los diferentes componentes sanguíneos si fuese necesario durante el procedimiento quirúrgico habiendo recibido explicación de la indicación

DECLARACIONES Y FIRMAS

ANESTESIOLOGO RESPONSABLE

He informado al paciente el propósito y naturaleza del plan anestésico descrito, des sus alternativas, riesgos posibles y de los resultados que se esperan.

TUTOR LEGAL O FAMILIAR

Se que el paciente ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar la técnica anestésica descrita.

He leído el documento y el anesthesiólogo me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se administra y para qué sirve este acto anestésico. También me han detallado sus riesgos y potenciales complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello YO:

_____ con documento de identidad N° _____ doy mi consentimiento para la realización del mismo.

FIRMA DEL FAMILIAR O TUTOR

CC

NOTA: En caso de ser menor de 18 años debe firmar el responsable legal.



Firma del responsable de
CARLOS ALBERTO MORA
Tel. 3152165288



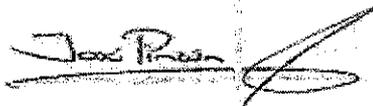
Indice Derecho



Firma del paciente
CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Id. CC 1088003729



Indice Derecho



Anesthesiólogo. Jose Francisco Pinzon Gomez
Registro Médico. 524258
Identificación. CC 80087287

Calculaser S.A.
Nit. 816002451

Dirección:
Cra 19 # 12-50 Local F Megacentro Pinares
Teléfonos:
PBX 3116510 - Celular: 3154122452

Autorización
66976150

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Sexo: Femenino
Fecha nacimiento: 1990-06-01
Edad: 25 año(s)
Identificación: CC 1088003729

Dirección: MZ A CASA 12 TERRANOVA
Ciudad: Pereira **Barrio:** CUBA I
Seguridad Social: EPS SANITAS Tipo
Afiliado: Cotizante **Régimen:** Especial

Fecha atención: 2016-03-28 07:51:00
Centro de atención: Sede Pereira

NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA

INFORMACION GENERAL

La Nefrolitotomía Percutánea tiene unas indicaciones muy precisas, substituyendo a la cirugía abierta clásica en el caso de litiasis de las vías urinarias altas.

Mediante este procedimiento se pretende la eliminación total o parcial de los cálculos del riñón afectado, así como la desaparición de los síntomas y la prevención de las posibles complicaciones producidas por los cálculos.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Es posible que, durante o después la intervención se requiera la utilización de sangre y/o hemoderivados.

También es necesario tener en cuenta antecedentes en el paciente de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

EN QUE CONSISTE LA NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA

Consiste en la extracción de cálculos renales mediante nefroscopio que es introducido al riñón a través de un pequeño orificio en la piel de la región lumbar.

Para la total eliminación del cálculo, en algunos pacientes se complementara este procedimiento con sesiones posteriores de Litotripsia extracorpórea por ondas de choque. También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado (cirugía abierta).

El procedimiento termina con la colocación de una sonda en el riñón exteriorizada a través del orificio

practicado en la zona lumbar, manteniéndose durante unos días.

RIESGOS DE LA NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA

- A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, anemia, obesidad, etc.), y los específicos del procedimiento descritos a continuación:
- No conseguir la extracción de los cálculos.
- Recidiva de los cálculos.
- Infección del riñón y de la vía urinaria.
- Hemorragia tanto durante el acto quirúrgico como en el postoperatorio que en ocasiones requiere transfusión, aunque raras veces.
- Perforación de la vía urinaria, que generalmente tiene un curso benigno y que puede requerir el uso de catéteres internos o externos para solucionarla.
- Complicaciones traumáticas de estructuras próximas al riñón: perforación de vías intestinales, traumatismos viscerales y lesiones de la pleura.
- Aparición de fístula arteriovenosa renal.
- Afectación de la función renal.
- Hemorragias digestivas que son infrecuentes.
- Tromboembolismos venosos profundos y/o pulmonares.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico, pero pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos disponibles se aplicaran para intentar solucionarla.

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

Otras alternativas son las ondas de choque y la cirugía abierta clásica, pero en su caso la mejor opción terapéutica es la Nefrolitotomía percutánea.

Si después releer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al urólogo responsable, que lo atenderá con mucho gusto.

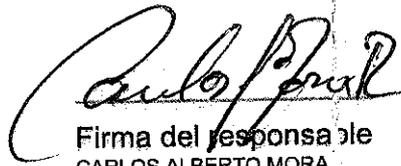
CONSENTIMIENTO

Yo, Doy mi consentimiento para que me sea realizada una NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA. Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar debidamente informado, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Doctor a cargo. Así mismo He recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

Entiendo que después de éste procedimiento quedo con una sonda en la región lumbar y que debo

asistir a controles para seguimiento, evolución y retiro de la misma.

Acepto en caso de ser necesario que me sea colocado un catéter doble j y me comprometo a asistir a los controles necesarios para el seguimiento y posterior retiro de éste dispositivo médico.



Firma del responsable
CARLOS ALBERTO MORA
Tel. 3152165288



Indice Derecho



Firma del paciente
CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Id. CC 1088003729



Indice Derecho



Profesional. Nestor Ricardo Botia Silva
Registro Médico. 532-83
Identificación. CC 19260343

3/3/2013

iSalud

VIGILADO SUPLENTE
Licenciado en Salud Pública
Dra. Carolina Ramirez Sanchez

Calculaser S.A.
CALCULASER SA
816002451

Dirección.
Cra 19 # 12-50 Local F Megacentro Pinares
Teléfonos.
PBX 3116510 - Celular: 3154122452

Cédula de Ciudadanía: 1088003729	Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ	
Género: Femenino	Fecha de Nacimiento: 1990-06-01	Edad: 25a 9m 1d
Dirección: MZ L CS 7 LAURELES II	Ciudad: Pereira	Teléfono(s): 3378900
Aseguradora: EPS SANITAS	Plan: Cotizante	Cuidador: CARLOS MORA
Fecha atención: 2016-03-02		
Diagnóstico: Debe registrarse el diagnóstico en la epicrisis o nota de salida o nota de ingreso		

Ordenes de Procedimiento

Descripción	Cantidad *	Justificación
NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA MAS COMPLEMENTARIOS	1	CALCULO CORALIFORME IZQUIERDO

FRANCISCO VALLEJO CHUJFI
Especialista Urologo
R.M. 7072/92

Dr. Francisco Jose Vallejo Chujfi
Médico Especialista
R.M.7072-92
Firma Digitalizada

2016 MAR. 02

Calculaser
#AutORIZACION
66976150
Bono

Calculaser S.A.
Nit. 816002451

NOTAS DE EVOLUCIÓN / CONTROL

Información del usuario

Fecha/Hora: 2016-03-02 2016-03-02 16:14:00

Cédula de Ciudadanía:

Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ

1088003729

Género: Femenino

Fecha de Nacimiento: 1990-06-01

Edad: 25a 9m 1d

Dirección: MZ L CS 7 LAURELES II

Ciudad: Pereira

Teléfono(s): 3378900

Aseguradora: EPS SANITAS

Cuidador: CARLOS MORA

Información del Ingreso

Fecha de Ingreso: 2016-03-02 16:14:00

[Nota de Evolución] Autor: Francisco Jose Vallejo Chuji R.M.7072-92 (Médico Especialista) 2016-03-02 16:19:51

Estado de salud: Estable

Nota de evolución: ASISTE PACIENTE CON ORDEN DE LITOTRIPICIA RENAL IZQUIERDA, PRESENTA CALCULO CORALIFORME IZQUIERDO EN ESTE CASO NO ES EL PROCEDIMIENTO INDICADO, PACIENTE MUY ÁLGICA Y DETERIORADA, SOLICITO NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA Y EXAMENES PREQUIRURGICOS

Diagnóstico principal: N200 - CALCULO DEL RIÑON


FRANCISCO VALLEJO CHUJI
Urologo
R.M. 7072/92

Dr. Francisco Jose Vallejo Chuji
Médico Especialista
R.M.7072-92
Firma Digitalizada

Esta información es fiel copia de la Historia Clínica

Calculaser S.A.
Nit. 816002451

NOTAS DE EVOLUCIÓN / CONTROL

Información del usuario

Fecha/Hora: 2016-03-11 2016-03-11 15:38:00

Cédula de Ciudadanía: 1088003729

Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ

Género: Femenino

Fecha de Nacimiento: 1990-06-01

Edad: 25a 9m 10d

Dirección: MZ L CS 7 LAURELES II

Ciudad: Pereira

Teléfono(s): 3378900

Aseguradora: EPS SANITAS

Cuidador: CARLOS MORA

Información del Ingreso

Fecha de Ingreso: 2016-03-11 15:38:00

[Nota de Evolución] Autor: Jaime Hernando Echeverry . R.M.676 MD (Médico Especialista) 2016-03-11 15:47:57

Estado de salud: Estable

Nota de evolución: Paciente que asiste a chequeo prequirurgico para pielolitotomia percutanea por calculo coraliforme gigante. No tiene antecedentes patologicos previos excepto infecciones urinarias a repeticion con tratamiento antibiotico. Al examen se encuentra en malas condiciones generales, palida, debil, polipneica TA 102/64 fc 120 fr 28 taquicardica sin soplos, pulmones bien ventilados, tiene un parcial de orina francamente patológico con hematuria proteinuria y nitritos positivos y un urocultivo que reporta E coli multiresistente, sensible a cefotaxime cefoxitina, ertapenem, gentamicina. Cuadro hematico con leucocitosis con neutrofilia y Hb de 7,3 Se suspende la programación del procedimiento hasta que la paciente esté en condiciones adecuadas, se debe tratar su sepsis urinaria por via endovenosa por el riesgo de desarrollar septicemia que puede ser mortal. Se remite como urgencia vital

Diagnóstico principal: N200 - CALCULO DEL RIÑON



Dr. Jaime Hernando Echeverry
Médico Especialista
R.M.676 MD
Firma Digitalizada

Esta información es fiel copia de la Historia Clínica

VIGILADO SUPERVISADO
por el Ministerio de Salud

Calculaser S.A.
CALCULASER SA
816002451

Dirección.
Cra 19 # 12-50 Local F Megacentro Pinares
Teléfonos.
PBX 3116510 - Celular: 3154122452

Cédula de Ciudadanía: 1088003729
Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino
Fecha de Nacimiento: 1990-06-01
Edad: 25a 9m 1d
Dirección: MZ L CS 7
Ciudad: Pereira
Teléfono(s): 3378900
LAURELES II
Aseguradora: EPS SANITAS
Plan: Cotizante
Cuidador: CARLOS MORA
Fecha atención: 2016-03-02
Diagnóstico: Debe registrarse el diagnóstico en la epicrisis o nota de salida o nota de ingreso

Ordenes de Procedimiento

Descripción	Cantidad *	Justificación
NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA MAS COMPLEMENTARIOS	1	CALCULO CORALIFORME IZQUIERDO

FRANCISCO VALLEJO CHUJFI
Urología Urologo
R.M. 7072/92

Dr. Francisco Jose Vallejo Chujfi
Médico Especialista
R.M.7072-92
Firma Digitalizada

2016 MAR 02

Calculaser
#Autoizquierdo
66976150
Bono

NOTAS DE EVOLUCIÓN / CONTROL

Información del usuario

Fecha/Hora: 2016-03-02 2016-03-02 16:14:00

Cédula de Ciudadanía:

Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ

1088003729

Género: Femenino

Fecha de Nacimiento: 1990-06-01

Edad: 25a 9m 1d

Dirección: MZ L CS 7 LAURELES II

Ciudad: Pereira

Teléfono(s): 3378900

Aseguradora: EPS SANITAS

Cuidador: CARLOS MORA

Información del Ingreso

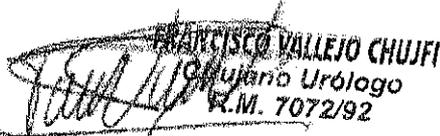
Fecha de Ingreso: 2016-03-02 16:14:00

[Nota de Evolución] Autor: Francisco Jose Vallejo Chuji R.M.7072-92 (Médico Especialista) 2016-03-02 16:19:51

Estado de salud: Estable

Nota de evolución: ASISTE PACIENTE CON ORDEN DE LITOTRIPICIA RENAL IZQUIERDA, PRESENTA CALCULO CORALIFORME IZQUIERDO EN ESTE CASO NO ES EL PROCEDIMIENTO INDICADO, PACIENTE MUY ÁLGICA Y DETERIORADA, SOLICITO NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA Y EXAMENES PREQUIRURGICOS

Diagnóstico principal: N200 - CALCULO DEL RIÑON



FRANCISCO VALLEJO CHUJI
Urologo Urólogo
R.M. 7072/92

Dr. Francisco Jose Vallejo Chuji
Médico Especialista
R.M.7072-92
Firma Digitalizada

Esta información es fiel copia de la Historia Clínica

NOTAS DE EVOLUCIÓN / CONTROL

Información del usuario

Fecha/Hora: 2016-03-11 2016-03-11 15:38:00

Cédula de Ciudadanía: 1088003729

Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ

Género: Femenino

Fecha de Nacimiento: 1990-06-01

Edad: 25a 9m 10d

Dirección: MZ L CS 7 LAURELES II

Ciudad: Pereira

Teléfono(s): 3378900

Aseguradora: EPS SANITAS

Cuidador: CARLOS MORA

Información del Ingreso

Fecha de Ingreso: 2016-03-11 15:38:00

[Nota de Evolución] Autor: Jaime Hernando Echeverry . R.M.676 MD (Médico Especialista) 2016-03-11 15:47:57

Estado de salud: Estable

Nota de evolución: Paciente que asiste a chequeo prequirurgico para pielolitotomia percutanea por calculo coraliforme gigante. No tiene antecedentes patologicos previos excepto infecciones urinarias a repeticion con tratamiento antibiotico. Al examen se encuentra en malas condiciones generales, palida, debil, polipneica TA 102/64 fc 120 fr 28 taquicardica sin soplos, pulmones bien ventilados, tiene un parcial de orina francamente patológico con hematuria proteinuria y nitritos positivos y un urocultivo que reporta E coli multiresistente, sensible a cefotaxime cefoxitina, ertapenem, gentamicina. . cuadro hematico con leucocitosis con neutrofilia y Hb de 7,3 Se suspende la programación del procedimiento hasta que la paciente esté en condiciones adecuadas, se debe tratar su sepsis urinaria por via endovenosa por el riesgo de desarrollar sepsisemia que puede ser mortal. Se remite como urgencia vital

Diagnóstico principal: N200 - CALCULO DEL RIÑON



Dr. Jaime Hernando Echeverry .
Médico Especialista
R.M.676 MD
Firma Digitalizada

Esta información es fiel copia de la Historia Clínica



NOMBRE: Sra.CAROLINA RAMIREZ SANCHES
DOCUMENTO: CC.1088003729 H.C 1088003729
EMPRESA: IPS SAN SEBASTIAN LIMITADA /SANITAS ME
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 69021956
FECHA ATN: 08.Mar.2016 07:08:33
SEDE: IPS SAN SEBASTIAN
EDAD-SEXO: 25 Años - Femenino

BIOQUIMICA URINARIA

ESTUDIO URINARIO
MUESTRA

Color: Amarillo claro
Aspecto: Turbio

ANALISIS FISICO QUIMICO

Densidad: 1020
PH: 6
Proteinas: +++
Glucosa: Negativo
Cetonas: Negativo
Bilirrubinas: Negativo
Sangre: +++
Nitritos: Positivo
Urobilinogeno: 0.1 mg/dl
Leucocitos: 500 Leu/ul

ANALISIS MICROSCOPICO

Células Epiteliales: Negativo
Células Altas: Negativo
Leucocitos: > 50 xcampo
Eritrocitos Eumorfos: 10 - 20 xcampo
Eritrocitos Dismorfos: Negativo
Bacterias: +++
Mucus: ++
Cilindros Granulosos: Negativo
Cilindros Leucocitarios: Negativo
Cilindros Eritrocitarios: Negativo
Cilindros Hialinos: Negativo
Cristales Uratos Amorfos: Negativo
Cristales Fosfatos Triples: Negativo
Cristales Oxalato de Calcio: Negativo
Cristales Fosfatos Amorfos: Negativo
Cristales de Acido Urico: Negativo
Hifas: Negativo
Levaduras: Negativo
Trichomonas: Negativo
Espermatozoides: Negativo
Acúmulo de leucocitos: Negativo

Analizado por,

CONSUELO ARIAS CORTEZ
Bacteriologa T.P:14602
Copiado: CAC

Fecha de Validación: 08/Mar/2016 17:15

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 7 de 8]

NOMBRE: Sra. CAROLINA RAMIREZ SANCHES
 DOCUMENTO: CC.1088003729 H.C 1088003729
 EMPRESA: IPS SAN SEBASTIAN LIMITADA /SANITAS ME
 DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 69021956
 FECHA ATN: 08.Mar.2016 07:08:33
 SEDE: IPS SAN SEBASTIAN
 EDAD-SEXO: 25 Años - Femenino

HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
MORFOLOGIA		
Microcitos	++	
Hipocromia	++	
Esquizocitos	+	

OBSERVACIONES: Recuento de Plaquetas Confirmado en Lámina

Analizado por,

Anyela Rosero
ANYELA LIZBETH ROSERO
 BACTERIOLOGA T.P:52-3055
 Copiado: CZR

Fecha de Validación: 09/Mar/2016 02:02

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 5 de 8]

Línea Angel de Atención: (2) 688 1111 - Línea Nacional: 01 8000 913231 - Sede Administrativa: Avenida 2 Norte 22N-19 Cali - www.angel.com.co

NOMBRE: Sra. CAROLINA RAMIREZ SANCHES
 DOCUMENTO: CC.1088003729 H.C 1088003729
 EMPRESA: IPS SAN SEBASTIAN LIMITADA /SANITAS ME
 DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 69021956
 FECHA ATN: 08.Mar.2016 07:08:33
 SEDE: IPS SAN SEBASTIAN
 EDAD-SEXO: 25 Años - Femenino

HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
RECuento DIFERENCIAL EN LAMINA		
Neutrofilos	81	%
Linfocitos	10	%
Monocitos	7	%
Cayados	2	%

Analizado por,



ANYELA LIZBETH ROSERO
 BACTERIOLOGA T.P:52-3055

Copiado: CZR

Fecha de Validación: 09/Mar/2016 02:02

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 4 de 8]

NOMBRE: Sra.CAROLINA RAMIREZ SANCHES
DOCUMENTO: CC.1088003729 H.C 1088003729
EMPRESA: IPS SAN SEBASTIAN LIMITADA /SANITAS ME
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 69021956
FECHA ATN: 08.Mar.2016 07:08:33
SEDE: IPS SAN SEBASTIAN
EDAD-SEXO: 25 Años - Femenino

COAGULACION

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -TTP-		
TTP Paciente (Tiempo Parcial de Tromboplastina)	36.7 "	25 - 31.3 "

NOTA: EN PACIENTES HEMOCONCENTRADOS O HEMODILUIDOS PUEDE AFECTARSE EL RESULTADO.

Técnica: Dispersión de luz

Analizado por,



LUZ AMANDA SANCHEZ RAMIREZ
Bacteriologa T.P:21727
Copiado:LASR

Fecha de Validación: 08/Mar/2016 14.57

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 2 de 6]*



Historia Clínica Completa

Fecha: 2016-07-18	Convenio: SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729	Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino	Edad: 34a 4m 21d EAPB:

[Nota de Consulta] Autor: Jorge Alberto Hoyos . R.M.7625-99 (Médico Especialista) 2016-07-18 16:29:35

- **Motivo de consulta:** UROLOGIA CONTROL
- **Enfermedad actual:** PACIENTE CONOCIDA , HISTORIA DE LARGA DATA DE UROLITIASIS CONSISTENTE EN GRAN CALCULO RENAL CORALIFORME IZQUIERDO , MUY SINTOMATICA CON VARIOS EPISODIOS DE INFECCION URINARIA . SE LLEVO A TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL CALCULO EN CALCULASER (NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA) PERO AL INICIO DEL PROCEDIMIENTO DURANTE LA PUNCION DE LA VIA EXCRETORA DEL RIÑON SE EVIDENCIO SALIDA DE GRAN CANTIDAD DE MATERIAL PURULENTO LO CUAL IMPIDIO LA CONTINUACION DEL PROCDIMIENTO POR ALTO RIESGO DE INFECCION GENERALIZADA , TAMBIEN SE PUDO EVIDENCIAR GRAN DETERIORO DEL TEJIDO RENAL FUNCIONAL . SE DECIDIÓ INICIAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO EXPECTRO EN HOSPITALIZACION EN CLINICA COMFAMILIAR Y REALIZAR DERIVACION URINARIA Y DRENAJE DE CONTENIDO RENAL CON NEFROSTOMIA PERCUTANEA . POSTERIOR AL TERMINO DEL TRATAMIENTO ANTIBIOTICO Y CON MARCADO DETERIRO NUTRICIONAL DE LA PACIENTE POR SU ENFERMEDAD DE BASE SE DECIDE ESTUDIAR BAJO GAMAGRAFIA RENAL QUE INFORMA LA AUSENCIA FUNCIONAL DEL RIÑON IZQUIERDO LO CUAL CAMBIA LA INDICACION QUIRURGICA A LA EXTIRPACION TOTAL DEL RIÑON PARA EXTRAER EL FOCO DE POSIBLES INFECCIONES . FUE LLEVADA A CIRUGIA ENCONTRANDO UNA ZONA CON CAMBIOS POST INFECCIOSOS CON FIBROSIS Y ADHERECIAS DE LOS ORGANOS CERCANOS COMO BAZO COLON PANCREAS AL TEJIDO RESIDUAL RENAL ,SE INICIO LIBERACION DEL REMANENTE RENAL Y POR LOS CAMBIOS ANATOMICOS ASOCIADOS A LAS MULTIPLES INFECCIONES SE PRESENTA SANGRADO IMPORTANTE EN EL INTRAOPERATORIO , SE EXTRAE TEJIDO NO FUNCIONAL DE FIBROSIS Y CONTENIDO PURULENTO Y SE CONTROLA SANGRADO TERMINANDO EL ACTO QUIRURGICO . PRESENTA EVOLUCION IRREGULAR EN EL POST OPERATORIO CON SECRECION ABUNDANTE POR HERIDA DE CONTENIDO PANCREATINO Y PURULENTO , ESTABLECIENDOSE DIAGNOSTICO DE FISTULA PANCREATICA POST QUIRURGICA , CON EL APOYO DE CIRUGIA GENERAL SE REALIZA MANEJO CONSERVADOR Y CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON EVOLUCION FAVORABLE .EN IMAGENES DIAGNOSTICAS SE EVIDENCIO AUN TEJIDO RENAL REMANENTE NO FUNCIONAL CON LITIASIS EN SU INTERIOR . PATOLOGIA INFORMO TEJIDO DE FIBROSIS NO FUNCIONAL , TEJIDO PANCREATICO .EN LA ACTUALIDAD VUELVE A INGRESAR POR EVENTO INFECCIOSO Y SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR REGION LUMBAR (ZONA DE NEFROSTOMIA PREVIA) RECIBIO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON BUENA RESPUESTA CLINICA . EN EL MOMENTO ESTABLE AFEBRIL TOLERA LA VIA ORAL . SE EXPLICA DE MANERA CLARA LA SITUACION ACTUAL A LA PACIENTE Y AL FAMILIAR (ESPOSO) INFORMANDO QUE SE DISCUTIO CASO EN JUNTA UROLOGICA CON DR BOHORQUEZ UROLOGO ONCOLOGO DR HOYOS Y DR SILVA UROLOGOS ,CONSIDERANDO QUE LA PACIENTE AMERITA

TRATAMIENTO QUIRURGICO PARA DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO RENAL NO FUNCIONAL Y EXTRACCION DE LITIASIS . ENTIENDEN Y ACEPTAN LA CONDUCTA POR LO QUE SE DECIDE PROGRAMAR PARA CIRUGIA EN UNA SEMANA APROXIMADAMENTE ,CON GRUPO QUIRURGICO CONFORMADO POR UROLOGIA Y APOYO DE CIRUGIA GENERAL.

- **Revisión por sistemas:** N
- **Examen físico:** Estado General: Organos de los Sentidos: Cardiopulmonar: Genitounitario: CICATRIZ QX ABDOMINAL SIN SIGNOS INFECCIOSOS Tacto Vaginal: Osteomuscular Neurológico Ganglios: Cabeza Cuello: Torax: Abdomen: Piel y faneras: Tacto rectal: Vascular: Examen mental: Clase funcional:
- **Formatos Especiales:**
- **Examen físico:** Estado General: Organos de los Sentidos: Cardiopulmonar: Genitounitario: CICATRIZ QX ABDOMINAL SIN SIGNOS INFECCIOSOS Tacto Vaginal: Osteomuscular Neurológico Ganglios: Cabeza Cuello: Torax: Abdomen: Piel y faneras: Tacto rectal: Vascular: Examen mental: Clase funcional:
- **Análisis y plan:** SE REALIZA ORDEN DE TRATAMIENTO QUIRURGICO .
- **Tipo de diagnóstico:** Impresión Diagnostica
- **Causa externa:** Enfermedad general
- **Diagnóstico principal:** N200 - CALCULO DEL RIÑON
- **Diagnóstico adicional 1:** N151 - ABSCESO RENAL Y PERIRRENAL
- **Diagnóstico adicional 2:**
- **Diagnóstico adicional 3:**
- **Diagnóstico adicional 4:**



Dr. Jorge Alberto Hoyos .

Médico Especialista

7625-99

Firma Digitalizada

[Ordenes Ambulatorias] Autor: Jorge Alberto Hoyos . R.M.7625-99 (Médico Especialista) 2016-07-18 16:30:48

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Procedimiento	540002 - DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL +	1	REMANENTE RENAL IZQUIERDO . NO FUNCIONAL INFECCIOSO

[Ordenes Ambulatorias] Autor: Jorge Alberto Hoyos . R.M.7625-99 (Médico Especialista) 2016-07-18 16:32:28

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Procedimiento	554101 - HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	1	EXTRACCION DE REMANENTE RENAL IZQ . NO FUNCIONAL INFECCIOSO

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:LINA XIMENA OROZCO ALVARADO R.M.0 (Sin especialidad) 2016-08-17 11:33:14

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** Se realiza llamada, paciente refiere estar en buenas condiciones. Se interrumpe llamada y no se logra nuevamente comunicacion.

Dr. LINA XIMENA OROZCO ALVARADO

Sin especialidad

0

Firma Digitalizada

Fecha: 2016-06-23	Convenio: SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729	Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino	Edad: 34a 4m 21d EAPB:

[Nota de Evolución] Autor:Jorge Alberto Hoyos . R.M.7625-99 (Médico Especialista) 2016-06-23 13:43:55

- **Estado de salud:** Estable
- **Diagnóstico principal:** N200 - CALCULO DEL RIÑON
- **Diagnóstico adicional 1:**
- **Diagnóstico adicional 2:**
- **Diagnóstico adicional 3:**
- **Diagnóstico adicional 4:**
- **Motivo de cancelación:**
- **Nota de evolución:** ASISTE A CONTROL POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA, DRENAJE 10 CC RETORNO CLARO, ESTABLE, PLAN RETIRO DE CATÉTER DE DRENAJE.



Dr. Jorge Alberto Hoyos .

Médico Especialista

7625-99

Firma Digitalizada

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:Claudia Patricia Quiroz Parra R.M.3398/94 (Enfermera) 2016-06-23 13:50:41

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL CON EL DR HOYOS INDICA RETIRO DE CATETER DE DRENAJE ABDOMINAL , SE RETIRA SIN COMPLICACION



Dr. Claudia Patricia Quiroz Parra

Enfermera

3398/94

Firma Digitalizada

Fecha: 2016-06-09	Convenio: SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729	Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino	Edad: 34a 4m 21d EAPB:

No hay datos

Fecha: 2016-05-21	Convenio: SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729	Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino	Edad: 34a 4m 21d EAPB:

[Nota de cirugía] Autor: Jorge Alberto Hoyos . R.M.7625-99 (Médico Especialista) 2016-06-28 18:18:41

- **Diagnóstico prequirúrgico:** N132 - HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION POR CALCULOS DEL RIÑÓN Y DEL URETER
- **Procedimiento:** NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
- **Via:** Mismo acto igual via
- **Lateralidad:** Izquierda
- **Descripción Qx:** RIÑÓN HIDRONEFROTICO, NO FUNCIONAL, PIONEFROSIS, NEFROSTOMIA. POSICIÓN DE LUMBOTOMIA SONDA FOLLEY 14 FR, MINILAP SUBCOSTAL PARA PUERTO DE 10 MM CÁMARA, 10 MM FOSA ILIACA IZQUIERDA. 10 MM DE TRABAJO, RIÑÓN FIBROSO FIJO ADHERIDO A ÓRGANOS VECINOS , PÁNCREAS, BAZO Y COLON . SE LIBERA COLON HACIA MEDIAL Y RIÑÓN EN SU TOTALIDAD , SE LIGA VENA RENAL CON CLIPS DE HEM O LOCK , PAQUETE VASCULAR ARTERIAL ADHERIDO AL VASO QUE NO PERMITE DISECCIÓN ADECUADA CON SANGRADO EN SU MOVILIZACIÓN POR LO TANTO SE DECIDE AMPLIACIÓN DEL PUERTO DE FOSA ILIACA IZQUIERDA LOGRANDO COMPRESIÓN MANUAL DE LA ARTERIA , SE REALIZA LIGADURA EN BLOQUE CON VICRYL DEL 1 , PREVIO CLAMPEO CON SATINSKY, SE EXTRAE RIÑÓN EN SU TOTALIDAD SE ENVÍA A PATOLOGÍA , REVISO HEMOSTASIA , SURGICEL AL AREA DEL PEDICULO RENAL POR PUERTO DE 10 MM SE FIJA CON SEDA 2.VICRYL DEL 1 A LA FASCIA , PROLENE A LA PIEL SE RETIRA NEFROSTOMIA . AYUDANTE DR RODRIGO SILVA
- **Diagnóstico postquirúrgico:** N132 - HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION POR CALCULOS DEL RIÑÓN Y DEL URETER
- **Ayudante:** Rodrigo . Silva Aguilera
- **Otros Profesionales:** ANESTESIOLOGO DR ECHEVERRY
- **Lateralidad :** Izquierda



Dr. Jorge Alberto Hoyos .
Médico Especialista
7625-99
Firma Digitalizada

Fecha: 2016-05-21	Convenio: SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729	Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino	Edad: 34a 4m 21d EAPB:

No hay datos

Fecha: 2016-04-25 **Convenio:** SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729 **Nombre Completo:** CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino **Edad:** 34a 4m 21d **EAPB:**

[Nota de Evolución] Autor:Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-04-25 10:37:19

- **Estado de salud:** Estable
- **Diagnóstico principal:** N136 - PIONEFROSIS
- **Diagnóstico adicional 1:**
- **Diagnóstico adicional 2:**
- **Diagnóstico adicional 3:**
- **Diagnóstico adicional 4:**
- **Motivo de cancelación:**
- **Nota de evolución:** ASISTE PACIENTE A CONTROL CON RESULTADO DE RENOGRAMA, COMENTO EL CASO CON EL DR ROMERO Y EL DR VELASCO , SE ACUERDA QUE LA CIRUGÍA SE PUEDE HACER POR LAPAROSCOPIA YA QUE ES MINIMAMENTE INVASIVA



Dr. Nestor Ricardo Botia Silva
 Médico Especialista
 3532-83
 Firma Digitalizada

[Ordenes Ambulatorias] Autor: Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-04-25 10:38:43

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Procedimiento	555721 - NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1	PACIENTE CON PIONEFROSIS, RIÑÓN NO FUNCIONAL

[Incapacidades] Autor: Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-04-25 10:39:08

Contingencia * **Fecha inicio *** **Fecha fin *** **Duración *** **Prórroga *** **Estado**

Enfermedad General 2016-04-25 2016-05-0915 S Activo

Fecha: 2016-04-20 **Convenio:** SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729 **Nombre Completo:** CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino **Edad:** 34a 4m 21d **EAPB:**

No hay datos

Fecha: 2016-04-18 **Convenio:** SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729 **Nombre Completo:** CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ

Género: Femenino

Edad: 34a 4m 21d

EAPB:

[Nota de Evolución] Autor:Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-04-18 10:37:05

- **Estado de salud:** Estable
- **Diagnóstico principal:** N136 - PIONEFROSIS
- **Diagnóstico adicional 1:** N200 - CALCULO DEL RIÑON
- **Diagnóstico adicional 2:** N133 - OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS
- **Diagnóstico adicional 3:**
- **Diagnóstico adicional 4:**
- **Motivo de cancelación:**
- **Nota de evolución:** CONTROL TRAE RENOGRAMA SOLICITADO CON BASE EN HALLAZGO DE RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO Y PURULENTO POR LO QUE SE TUVO QUE POSTPONER LA NLP. EL RENOGRAMA MUESTRA UNA BOLSA HIDRONEFROTICA NO FUNCIONAL CON UN RIÑON OPUESTO SANO. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE EN ESTAS CIRCUNSTANCIAS SU RIÑON IZQUIERDO HACE MAS DAÑO QUE BENEFICIO POR LO CUAL SE LE RECOMIENDA UNA NEFRECTOMIA IZQUIERDA ABIERTA CON DX DE HIDRONEFROSIS PIONEFROSIS Y LITIASIS COMPLEJA EN RIÑON EXCLUIDO



Dr. Nestor Ricardo Botia Silva

Médico Especialista

3532-83

Firma Digitalizada

[Ordenes Ambulatorias] Autor: Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-04-18 10:38:51

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Procedimiento	554103 - HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	1	HIDRONEFROSIS. LITIASIS CORALIFORME. PIONEFROSIS. NEFRECTOMIA IZQUIERDA ABIERTA POR LUMBOTOMIA

[Ordenes Ambulatorias] Autor: Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-04-20 11:18:35

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Procedimiento	555702 - NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	1	HIDRONEFROSIS. LITIASIS CORALIFORME. PIONEFROSIS. NEFRECTOMIA IZQUIERDA ABIERTA POR LUMBOTOMIA

Fecha: 2016-03-28**Convenio:** SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo**Cédula de Ciudadanía:** 1088003729**Nombre Completo:** CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ**Género:** Femenino**Edad:** 34a 4m 21d**EAPB:**

[Nota de cirugía] Autor:Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-03-28 10:52:01

- **Diagnóstico prequirúrgico:** N200 - CALCULO DEL RIÑON
- **Procedimiento:** NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA MAS COMPLEMENTARIOS
- **Via:** Unico
- **Lateralidad:** Izquierda
- **Descripción Qx:** ANESTESIA GENERAL DR. PINZON. POSICION DE LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA GENITAL. PASO DE CISTOSCOPIO 22 FR Y COLOCACION DE CATETER URETERAL DE PUNTA ABIERTA EN EL URETER IZQUIERDO. SE RETIRA EQUIPO Y SE DEJA UNA SONDA VESICAL 16 FR A CYSTOFLO. POSICION DE DECUBITO VENTRAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA LUMBAR EXTENSA. BAJO VISION FLUOROSCOPICA Y OPACIFICANDO EL SISTEMA PIELOCALICIAL SE PUNCIONA EL CALIZ SUPERIOR CON AGUJA CHIBA. SE INTRODUCE GUIA SENSOR Y SE DILATA EL TRACTO CON FACIALES Y CON TELESCOPICOS DE ALKEN.AL PASO DEL PRIMER DILATADOR SE OBTIENE MATERIAL FRANCAMENTE PURULENTO. SE INSTALA UNA CAMISA DE AMPLATZ, SE RETIRAN DILATADORES. SE PASA NEFROSCOPIO Y SE VISUALIZA ABUNDANTE MATERIAL FIBRINO PURULENTO. SE DEJA UNA SONDA DE NEFROSTOMIA 22 FR Y SE DECIDE NO MANIPULAR EL CALCULO POR EL ALTO RIESGO SEPTICEMIA. SE RETIRA EQUIPO Y SE DEJA UNA SONDA DE NEFROSTOMIA DE 20 FR. SANGRADO MINIMO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Nro de Calculos: Tamaño: Ancho: Alto: Ltiasis residual: Diametro Calculo Residual: Sangrado (M/L): Anormalidad Anatomica:

- **Hallazgos:** BOLSA HIDRNEFROFROTICA CON PUS: PIONEFROSIS IZQUIERDA SE REMITE MATERIAL A CULTIVO ANTIBIOGRAMA Y SE DEJARA HOPSITALIZADA PARA MANEJO AB
- **Diagnóstico postquirúrgico:** N200 - CALCULO DEL RIÑON
- **Diagnóstico adicional 1:** N136 - PIONEFROSIS
- **Diagnóstico adicional 2:** N132 - HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION POR CALCULOS DEL RIÑON Y DEL URETER
- **Lateralidad :** Izquierda



Dr. Nestor Ricardo Botia Silva

Médico Especialista

3532-83

Firma Digitalizada

[Ordenes Ambulatorias] Autor: Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-03-28 10:52:02

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Imagen diagnóstica	872002 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1	.

[Cargo] Autor:nbotia 2016-03-28 10:52:02

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Procedimiento	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA MAS COMPLEMENTARIOS	1	<p>ANESTESIA GENERAL DR. PINZON. POSICION DE LITOTOMIA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA GENITAL. PASO DE CISTOSCOPIO 22 FR Y COLOCACION DE CATETER URETERAL DE PUNTA ABIERTA EN EL URETER IZQUIERDO. SE RETIRA EQUIPO Y SE DEJA UNA SONDA VESICAL 16 FR A CYSTOFLO. POSICION DE DECUBITO VENTRAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA LUMBAR EXTENSA. BAJO VISION FLUOROSCOPICA Y OPACIFICANDO EL SISTEMA PIELOCALICIAL SE PUNCIONA EL CALIZ SUPERIOR CON AGUJA CHIBA. SE INTRODUCE GUIA SENSOR Y SE DILATA EL TRACTO CON FACIALES Y CON TELESCOPICOS DE ALKEN.AL PASO DEL PRIMER DILATADOR SE OBTIENE MATERIAL FRANCAMENTE PURULENTO. SE INSTALA UNA CAMISA DE AMPLATZ, SE RETIRAN DILATADORES. SE PASA NEFROSCOPIO Y SE VISUALIZA ABUNDANTE MATERIAL FIBRINO PURULENTO. SE DEJA UNA SONDA DE NEFROSTOMIA 22 FR Y SE DECIDE NO MANIPULAR EL CALCULO POR EL ALTO RIESGO SEPTICEMIA. SE RETIRA EQUIPO Y SE DEJA UNA SONDA DE NEFROSTOMIA DE 20 FR. SANGRADO MINIMO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. Nro de Calculos: Tamaño: Ancho: Alto: Ltiasis residual: Diametro Calculo Residual: Sangrado (M/L): Anormalidad Anatomica:</p>		Activo

[Incapacidades] Autor: Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-03-28 10:52:02

Contingencia * Fecha inicio *Fecha fin *Duración *Prórroga *Estado

Enfermedad General 2016-03-28 2016-04-11 15 N Activo

[Ordenes Ambulatorias] Autor: Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-03-28 10:58:37

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Interconsulta o Remisión	S11102 - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL	1	1. HOSPITALIZAR POR UROLOGIA CALCULASER SA 2. DIETA LIBRE A TOLERANCIA 3. LEV SSN A 80 CC/HORA POR BOMBA 4. MEROPENEM AMPOLLA 1 GR IV CADA 8 HORAS 5. DIPIRONA AMPOLLA 1 GR IV CADA 8 HORAS 6. RANITIDINA AMPOLLA 50 MGR IV CADA 12 HORAS 7. SS CH PO UROCULTIVO AB CREATININ A BUN 8. SS RENOGRAMA SECUENCIAL CON ESTIMUNO DIURETICO 9. CURVA TERMICA 10. CONTROL DE LIQUIDOS ADM Y ELIM 11. AVISAR CAMBIOS A CALCULASER SA

[Epicrisis] Autor:Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-03-28 11:08:32

- **Origen del paciente:**
- **Condiciones de Salida:** Estable
- **Destino del paciente:** Casa
- **Fecha/hora Defunción:**
- **Resumen Historia Clínica:** 27 AÑOS INGRESA PÀRA NLP + COMPLEMENTARIOS. POR CALCULO CVORALIFORME COMPLEJO IZQUIERDO EN RIÑON HIDRONEFROTICO. YA VIENE DE HOSPITALIZACION PÀRA MANEJO DE IVU COIN CUADRO DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA QUE MEJORO SUSTAMCIALMENTE. SE REALIZA LA PUNCION Y DILATACION ENCONTRNADO GRAN CANTIDAD DE MATERIAL PURULENTO POR LO QUE EL PROCEDIMIENTO SE DEJA EN NEFROTOMIA Y SE DECIDE NO MANIPULAR EL CALCULO. SE REMITE A

HOSPITALIZACION PARA MANEJO AB, VIGILAR EVOLUCION, ESTUDIO CON RENOGRAMA DIURETICO, CONTROL DE RX Y DEFINIR LUEGO LA SEGUNDA PARTE DE LA NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA.

- **Causa externa:** Enfermedad general
- **Tipo de diagnóstico:** Confirmado Repetido
- **Diagnóstico principal:** N200 - CALCULO DEL RIÑON
- **Diagnóstico adicional 1:** N136 - PIONEFROSIS
- **Diagnóstico adicional 2:**
- **Diagnóstico adicional 3:**
- **Diagnóstico adicional 4:**



Dr. Nestor Ricardo Botia Silva

Médico Especialista

3532-83

Firma Digitalizada

[Ordenes Ambulatorias] Autor: Nestor Ricardo Botia Silva R.M.3532-83 (Médico Especialista) 2016-03-28 11:21:39

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Laboratorio	901210 - CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	1	PUS EN PUNCION RENAL

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:ANNYE KATHERINE BUSTAMANTE MUSICUE R.M.04499-03 (Auxiliar Enfermeria) 2016-03-28 12:01:02

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** 08+10 Ingres a sala de admisiones, caminando por sus propios medios consciente, orientada, afebril, se observa caquesica, palides marcada, proveniente de la casa en compañía de familiar, trae lista de chequeo, registro de anestesia, doy indicaciones sobre cambio de ropa adecuada para la cirugía, diligencio lista de chequeo, al dialogo paciente refiere NO tener Alergias a Medicamentos, con patología de base ANEMIA SEVERA. canalizo vena con venocath # 18 única punción, administro profilaxis antibiótica de 2g de ceftriaxona diluida en 250cc de Solución salina normal, endovenoso lento bien tolerado, luego instalo 500 cc de solución salina normal, paciente no presenta reacción alérgica, no nauseas, no mareo, no refiere dolor, coloco manilla de identificación correspondiente a ROJA, paciente niega tener prótesis dental, entrego al acompañante pertenencias y recomendaciones postquirúrgicas el cual firma para constancia, signos vitales TA: 108/69MMHG, FC: 108X', SPO2: 99%. pendiente trasladar paciente a sala de cirugía para procedimiento quirúrgico

Dr. ANNIE KATHERINE BUSTAMANTE MUSICUE

Auxiliar Enfermeria

04499-03

Firma Digitalizada

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:10:01

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	GLICINA 1.5% X 3000ML SOLUCION ESTERIL PARA IRRIGACION	2	CARRO IRRIGACION - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	JERINGA 5ML DESECHABLE	2	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	CANULA DE GUEDEL 100mm	1	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	GUANTE ESTERIL 7 1/2	3	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	KETOPROFENO (DOLOMAX) 100MG/5ML X 100 MILIGRA	1	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION ESTERIL	1	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	JERINGA 10ML DESECHABLE	3	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	PROPOFOL 1% 10MG/20ML EMULSION INYECTABLE	1	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	2	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	JERINGA 20ML DESECHABLE	3	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:dcalvo 2016-03-28 12:11:29

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	GUANTE ESTERIL 6 1/2	2	CARRO 2 QUIROFANO # 2 - 2016-03-28		Activo

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:ANNYE KATHERINE BUSTAMANTE MUSICUE R.M.04499-03 (Auxiliar Enfermeria) 2016-03-28 12:14:14

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** 11+00 Ingres a paciente a sala de recuperaci3n en camilla con barandas elevadas bajo efectos de anestesia general en compa1a de Maria Elena auxiliar de sala y DR Pinzon anestesio logo, trae canula de guedel, somnolienta, en posici3n semifowler, continua con lquidos venosos de ssn, se le coloca oxigeno por mascara saturando 100%, sondo de nefrostomia conectada a cistoflo funcional por la cual elimina matrial hematurico, sonda vesical conectada a cistoflo por la cual elimina orina hematurica y purulenta, por orden medica administro 1 amp de MEROPENEM iv lento, se monitoriza paciente para control de signos vitales, TA: 93/65MMHG, FC: X',75 SPO2: 100%, se realiza cuidados t3rmicos, queda paciente en unidad para control y vigilancia. la jefe Claudia toma muestra de cultivo de pus renal, es llevado al laboratorio LOPEZ CORREA por Maribel la secretaria PTE entrega de resultado de 5 a 6 d1az

Dr. ANNYE KATHERINE BUSTAMANTE MUSICUE

Auxiliar Enfermeria

04499-03

Firma Digitalizada

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:06

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificaci3n *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	AGUJA HIPODERMICA No 18	1	INGRESO CEFTRIAXONA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:07

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificaci3n *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	EQUIPO MACROGOTEO (PARA ADMON DE SOLUCIONES) BAXTER	1	INGRESO CEFTRIAXONA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:07

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificaci3n *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CEFTRIAXONA X 1 GRAMO(S) EN AMPOLLA(S) (POS)	2	INGRESO CEFTRIAXONA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:07

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificaci3n *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	1	INGRESO CEFTRIAXONA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:07

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CLORURO DE SODIO 0.9%X 250ML SOLUCION ESTERIL	1	INGRESO CEFTRIAXONA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:07

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	JERINGA 10ML DESECHABLE	1	INGRESO CEFTRIAXONA - 2016- 03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:07

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CLORURO DE SODIO 0.9%X 500ML SOLUCION ESTERIL	1	INGRESO CEFTRIAXONA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:07

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	VENOCATH NRO18 (CATETER I.V.)	1	INGRESO CEFTRIAXONA - 2016- 03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:15:38

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CLORURO DE SODIO 0.9%X 250ML SOLUCION ESTERIL	2	om	...	Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:16:01

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	1	om	Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:16:26

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	VANCOMICINA X 500 MILIGRAMO(S) EN AMPOLLA(S)	1	om	Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:17:02

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CLORURO DE SODIO 0.9%X 500ML SOLUCION ESTERIL	1	CARRO RECUPERACION		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:17:03

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO 400CC	1	CARRO RECUPERACION		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 12:17:03

Tipo	Cargo	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	1	CARRO RECUPERACION		Activo
[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:Dora Patricia Calvo Trejos R.M.755/00 (Auxiliar Enfermeria) 2016-03-28 13:18:19					

- Nota de Auxiliar de Enfermería:** 09: 50 Ingresa paciente a sala de cirugía # 2 en camilla acostada con barandas de seguridad elevadas, en posición de cubito dorsal en compañía de auxiliar de enfermería, paciente consciente, orientada, afebril, tranquila, se observa pálida decaída, se observa paciente de bajo peso, con líquidos endovenosos permeables en dorso de mano derecha pasando 500cc de solución salina normal, paciente trae placas de rayos x, lista de chequeo, registro de anestesia y valoración preanestésica, reporte de exámenes de laboratorio, historia clínica, orden médica de procedimiento quirúrgico, se monitoriza paciente para control de signos vitales TA: 96/60MMHG, FC: 98X', SPO2: 100%. Se inicia inducción para anestesia general por parte del Dr Pinzón, administro medicamentos indicados midazolam 1 cc+ fentanyl 1 cc + propofol 20 cc iv lentos, el Dr Pinzon coloca mascara laríngea # 3 fija a piel con micropore, realiza protección ocular con micropore, coloco paciente en posición de litotomía, Realizo asepsia en muslos y genitales con isodine espuma y solución, la instrumentadora Erika coloca campos estériles, el Dr Botia inicia procedimiento "CISTOSCOPIA" con irrigación de solución salina normal, coloca catéter ureteral y sonda vesical folley # 14 conectada a cystoflo eliminando amarillo concentrado. luego se traslada paciente a mesa quirúrgica en posición ventral con ayuda médica, Realizo asepsia en espalda lado izquierdo con isodine espuma y solución, la instrumentadora Erika coloca campos estériles, el Dr Botia inicia procedimiento quirúrgico "NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA IZQUIERDA " con irrigación continua de glicina, durante el procedimiento administro medicamentos indicados por el Dr Pinzon dolomax 1 amp + 2 amp de dipirona iv, el Dr Botia manifiesta salida de material purulento tomo muestra patológica rotulada "CULTIVO" el cual se envía al laboratorio para estudio, el Dr Botia decide suspender el procedimiento por riesgo de la paciente y deja sonda de nefrostomía # 20 a cystoflo el cual se observa salida de material hemático y purulento, queda herida suturada y cubierta con gasas y micropore limpio y seco, el Dr Botia retira catéter ureteral, continua con sonda vesical # 14 a cystoflo. 11+05 Termina procedimiento quirúrgico sin complicaciones, signos vitales TA: 100/63MMHG, FC: 113X', SPO2: 100%. Se coloca paciente en camilla de recuperación posición decubito dorsal, el Dr Pinzon retira mascara laríngea, la paciente ventila espontáneo, se trasladar paciente a sala de recuperación en camilla con barandas de seguridad elevadas en compañía del Dr Pinzon y Patricia Calvo, paciente continua con líquidos endovenosos permeables, entrego lista de chequeo, placas de rayos x, registro de anestesia y valoración preanestésica, reporte de exámenes de laboratorio, historia clínica, orden médica de procedimiento quirúrgico es recibida en recuperación por Katerine auxiliar de enfermería. por orden médica se inicia trámite para hospitalización.

Dr. Dora Patricia Calvo Trejos

Auxiliar Enfermeria

755/00

Firma Digitalizada

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:16:38

Tipo	Cargo	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	SEDA 2 CON AGUJA CORTANTE 3/8 X26MM	1	cirugia		Activo
[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10					
Tipo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR (BAXTER)	1	INSTR. PERCUTANEA -		Activo
[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10					

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	SEDA 1-0 PRECORTADA 10X75CM	1	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	AGUA ESTERIL 500ML SOLUCION ESTERIL PARA INYECCION	1	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	EQUIPO MACROGOTEO (PARA ADMON DE SOLUCIONES) BAXTER	1	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	SONDA FOLEY X 2 VIAS NRO14	1	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	CYSTOFLO 2000ML (BOLSA DRENAJE URINARIO)	2	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	LIDOCAINA 2%/30ML JALEA	1	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	SONDA FOLEY X 2 VIAS NRO20	1	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Insumos	CUCHILLA PARA BISTURI NRO15	1	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:emartinez 2016-03-28 14:18:10

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	IOPAMIDOL 300MG/50ML SOLUCION INYECTABLE	1	INSTR. PERCUTANEA - 2016-03-28		Activo

[Cargo] Autor:abustamante 2016-03-28 19:32:45

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CLORURO DE SODIO 0.9%X 500ML SOLUCION ESTERIL	1	CARRO RECUPERACION		Activo

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:ANNYE KATHERINE BUSTAMANTE MUSICUE R.M.04499-03 (Auxiliar Enfermeria) 2016-03-28 20:10:55

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** 19+30 Paciente que pasa en sala de recuperacion en muy buenas condiciones generales consciente, tranquila, orientada, signos vitales TA: 94/60 MMHG, FC: 101X', SPO2: 98% no refiere mareo, dolor leve, tolera posición sentada, se inicia vía oral con sopa la cual tolera muy bien, no presenta nauseas, no se retira sonda vesical, ni sonda de nefrostomia funcional, eliminando material sanginopurulento, se deja venopuncion, se traslada paciente a sala de egreso en camilla en compañía de auxiliar de enfermería, entrego paciente a personal de ambulancia, se entrega placas de rayos x, se entrega papelería formula medica. 20+00 Egresas paciente de la institucion para la clinica comfamiliar en aparentes buenas condiciones generales en compañía de familiar y personal de ambulancia

Dr. ANNYE KATHERINE BUSTAMANTE MUSICUE

Auxiliar Enfermeria

04499-03

Firma Digitalizada

[Cargo] Autor:lnunez 2016-03-29 17:25:49

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CEFTRIAXONA X 1 GRAMO(S) EN AMPOLLA(S) (POS)	1	om		Activo

[Cargo] Autor:lnunez 2016-03-29 17:26:09

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CLORURO DE SODIO 0.9%X 250ML SOLUCION ESTERIL	2	om		Activo

[Cargo] Autor:lnunez 2016-03-29 17:26:21

Tipo Cargo	Cargo *	Cantidad *	Justificación *	Dosis/Frecuencia	Estado
Medicamento	CLORURO DE SODIO 0.9%X 500ML SOLUCION ESTERIL	1	om		Activo

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:LINA XIMENA OROZCO ALVARADO R.M.0 (Sin especialidad) 2016-04-04 09:25:16

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** Se realiza llamada, responde el esposo Señor Carlos Mora que la paciente se encuentra hospitalizada en la clinica confamiliar,que esta pendiente de la evolucion de su esposa ya que ha presentado algunas complicaciones.

Dr. LINA XIMENA OROZCO ALVARADO

Sin especialidad

0

Firma Digitalizada

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:JAMES ANDRES ERAZO LEMA R.M.0 (Auxiliar Enfermeria) 2016-04-25 14:14:59

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** 09+45 Ingresa paciente a sala de recuperación en camilla con barandas elevadas bajo efectos de anestesia general en compañía de patricia auxiliar de sala y DR Pinzon

anestesiologo, trae canula de guedel, somnolienta, en posición semifowler, continua con líquidos venosos de ssn, se le coloca oxígeno por máscara saturando 100%, sonda vesical a sisto eliminando material hematurico, con sonda de nefrostomia con tapon limpia se monitoriza paciente para control de signos vitales, TA: 151/87MMHG, FC:68x" SPO2: 98%, se realiza cuidados térmicos, queda paciente en unidad para control y vigilancia. 11+40 Paciente que pasa en sala de recuperación en muy buenas condiciones generales consciente, tranquila, orientada, signos vitales TA: 107/75 MMHG, FC:74X', SPO2: 96% no refiere mareo, dolor leve, tolera posición sentada, se inicia vía oral con aromática la cual tolera muy bien, no presenta náuseas, se retira sonda vesical, se deja sonda de nefrostomia funcional conectada a sisto flo, eliminando material sanginopurulento, se retira venopunción, se traslada paciente a sala de egreso en camilla en compañía de auxiliar de enfermería, entrego paciente a familiar, se entrega placas de rayos x, se entrega papelería fórmula médica. 13+30 Egresada paciente de la institución para la casa en aparentes buenas condiciones generales en compañía de familiar

Dr. JAMES ANDRES ERAZO LEMA

Auxiliar Enfermería

0

Firma Digitalizada

Fecha: 2016-03-11

Convenio: SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo

Cédula de Ciudadanía: 1088003729

Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ

Género: Femenino

Edad: 34a 4m 21d

EAPB:

[Nota de Evolución] Autor:Jaime Hernando Echeverry Roche R.M.676 MD (Médico Especialista) 2016-03-11 15:47:57

- **Estado de salud:** Estable
- **Diagnóstico principal:** N200 - CALCULO DEL RIÑON
- **Diagnóstico adicional 1:**
- **Diagnóstico adicional 2:**
- **Diagnóstico adicional 3:**
- **Diagnóstico adicional 4:**
- **Motivo de cancelación:**
- **Nota de evolución:** Paciente que asiste a chequeo prequirurgico para pielolitotomía percutánea por cálculo coraliforme gigante. No tiene antecedentes patológicos previos excepto infecciones urinarias a repetición con tratamiento antibiótico. Al examen se encuentra en malas condiciones generales, pálida, débil, polipneica TA 102/64 fc 120 fr 28 taquicardica sin soplos, pulmones bien ventilados, tiene un parcial de orina francamente patológico con hematuria proteinuria y nitritos positivos y un urocultivo que reporta E coli multirresistente, sensible a cefotaxime cefoxitina, ertapenem, gentamicina. . cuadro hemático con leucocitosis con neutrofilia y Hb de 7,3 Se suspende la programación del procedimiento hasta que la paciente esté en condiciones adecuadas, se debe tratar su sepsis urinaria por vía endovenosa por el riesgo de desarrollar sepsis que puede ser mortal. Se remite como urgencia vital



Dr. Jaime Hernando Echeverry Roche

Médico Especialista

676 MD

Firma Digitalizada

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:LINA XIMENA OROZCO ALVARADO R.M.0 (Sin especialidad) 2016-05-26 15:38:50

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** Se realiza llamada, esposo refiere que esta en buenas condiciones, sigue tratamiento en casa y tiene pendiente cita de control.

Dr. LINA XIMENA OROZCO ALVARADO

Sin especialidad

0

Firma Digitalizada

Fecha: 2016-03-02	Convenio: SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo
Cédula de Ciudadanía: 1088003729	Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ
Género: Femenino	Edad: 34a 4m 21d EAPB:

[Nota de Evolución] Autor:FRANCISCO JOSE VALLEJO CHUJFI R.M.101260911 (UROLOGO) 2016-03-02 16:19:51

- **Estado de salud:** Estable
- **Diagnóstico principal:** N200 - CALCULO DEL RIÑON
- **Diagnóstico adicional 1:**
- **Diagnóstico adicional 2:**
- **Diagnóstico adicional 3:**
- **Diagnóstico adicional 4:**
- **Motivo de cancelación:**
- **Nota de evolución:** ASISTE PACIENTE CON ORDEN DE LITOTRIPCIA RENAL IZQUIERDA, PRESENTA CALCULO CORALIFORME IZQUIERDO EN ESTE CASO NO ES EL PROCEDIMIENTO INDICADO , PACIENTE MUY ÁLGICA Y DETERIORADA, SOLICITO NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA Y EXAMENES PREQUIRURGICOS



Dr. FRANCISCO JOSE VALLEJO CHUJFI

UROLOGO

101260911

Firma Digitalizada

[Ordenes Ambulatorias] Autor: FRANCISCO JOSE VALLEJO CHUJFI R.M.101260911 (UROLOGO) 2016-03-02 16:20:12

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Laboratorio	901235 - UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	1	PREQUIRURGICO

[Ordenes Ambulatorias] Autor: FRANCISCO JOSE VALLEJO CHUJFI R.M.101260911 (UROLOGO) 2016-03-02 16:20:31

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Laboratorio	lab001 - CUADRO HEMATICO, GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, CREATININA, TP, TPT, UROANALISIS, UROCULTIVO	1	PREQUIRURGICO

[Ordenes Ambulatorias] Autor: FRANCISCO JOSE VALLEJO CHUJFI R.M.101260911 (UROLOGO) 2016-03-02 16:21:04

Tipo Orden	Orden *	Cantidad *	Indicaciones Médicas *
Procedimiento	592002- NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	1	CALCULO CORALIFORME IZQUIERDO

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:ANNYE KATHERINE BUSTAMANTE MUSICUE R.M.04499-03 (Auxiliar Enfermeria) 2016-04-08 11:03:30

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** ingresa paciente al servicio para realizarse curacion de la nefrostomia, retiro gasas impregnadas con abundante material purulento, se lava con abundante ssn se evidencia salida de material purulento abundante se cubre con gasas limpias y secas, continua con sonda de nefrostomia

Dr. ANNYE KATHERINE BUSTAMANTE MUSICUE

Auxiliar Enfermeria

04499-03

Firma Digitalizada

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:Claudia Patricia Quiroz Parra R.M.3398/94 (Enfermera) 2016-05-23 15:04:07

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** Realizo llamada de seguimiento despues de cirugia de nefrectomia el sábado 21 de mayo , la cirugía termino abierta por sangrado abundante, contesta el esposo indica que continúa hospitalizada en la habitación 614 que tiene mucho dolor y continua con antibiotico



Dr. Claudia Patricia Quiroz Parra

Enfermera

3398/94

Firma Digitalizada

[Nota de Auxiliar de Enfermería] Autor:Claudia Patricia Quiroz Parra R.M.3398/94 (Enfermera) 2016-08-01 17:34:35

- **Nota de Auxiliar de Enfermería:** Realizo llamada de seguimiento indica que se encuentra hospitalizada en la liga , manifiesta un poco de dolor y todavía drenaje por la sonda , ya la valoro el dr bohorquez .doy recomendaciones



Dr. Claudia Patricia Quiroz Parra

Enfermera

3398/94

Firma Digitalizada

Fecha: 2016-02-10

Convenio: SANITAS EPS PEREIRA CONTRIBUTIVO - Contributivo

Cédula de Ciudadanía: 1088003729

Nombre Completo: CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ

Género: Femenino

Edad: 34a 4m 21d

EAPB:

No hay datos

Esta información es fiel copia de la Historia Clínica