

Paciente: **MOLINA GAITAN BLANCA EMILSE** (No Interno: **398.305**)

Identificación del Paciente

Paciente MOLINA GAITAN BLANCA EMILSE	Doc. de identificación CC 31282885		
Fecha de Nacimiento 28-enero-1957	Edad 64 Años 11 Meses 25 Días	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono 3345418 Celular 3163415411			
Dirección CARRERA 46 A NO 12 35 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA			
Responsable BLANCA EMILSE MOLINA GAITAN			

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio

Fecha y hora de Ingreso 23-ene.-2022 0:23	Fecha y hora de Atención 23-ene.-2022 0:24
El paciente se moviliza por sus propios medios? No	Medio de transporte
Estado de llegada Alerta	Procedencia Cirugia
Llegó remitido de	

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: **DE COLECISTECTOMÍA + TOMA DE BIOPSIA HEPÁTICA Y DE PÁNCREAS POR VIA LAPAROSCOPICA**
Fecha de ocurrencia: Tiempo de evolución: **1 Días** Tipo de evento: **Enfermedad General**
Tipo consulta PyP: Sitio de ocurrencia:

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

NOTA INGRESO HOSPITALIZACIÓN

SHAMAR PADRIDIN GOMEZ
27 AÑOS

DIAGNÓSTICOS ACTUALES:

1. **PIELONEFRITIS - E.COLI**
2. **NEFROLITIASIS IZQUIERDA**

ANTECEDENTES PERSONALES:

- PATOLÓGICOS: **LITIASIS RENAL A REPETICIÓN**
- FARMACOLÓGICOS: **NIEGA**
- ALÉRGICOS: **NIEGA**
- QX: **LITOTRIZIA 2020**

ANTIBIÓTICO: **CEFTRIAJONA 1 GR CADA 12 HORAS (FI:21/01/22)**

REPORTE PARACLÍNICOS RECIENTES:

-22/01/22 UROCULTIVO POSITIVO E. COLI, PCR:132.6, HEMOGRAMA: LEUCOCITOS:21420, N:17510, L:1490, HB:13, PQTS:237000, Cr:0.71.
-21/01/22: UROANÁLISIS PATOLÓGICO.

REPORTE EXAMENES RECIENTES:

-UROTAC: Nefrolitiasis izquierda. No se observan signos de ureterolitiasis, Cambios perinefríticos ni dilatación del sistema pieloureteral. Hepatomegalia. Estreñimiento.

S: PACIENTE REFIERE SETIRSE MEJOR DE DOLOR, PERO AUN PERSISTE, REFIERE ASTENIA Y ADINAMIA, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES.

O: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCOS Y PUÑO PERCUSIÓN POSITIVA.

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

Paciente: MOLINA GAITAN BLANCA EMILSE (No Interno: 398.305)

PA:98/66, FC:88 SATO2: 97%
A: PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS CON ANTECEDENTE DE UROLITIASIS A REPETICIÓN, ULTIMA LITOTRIZIA EN 2020, INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE DOLOR EN FLANCO DERECHO CON IRRADIACIÓN A FOSA ILIACA ASOCIADO A MALESTAR GENERAL, DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA SE REALIZA UROTAC EL CUAL EVIDENCIA NEFROLITIASIS IZQUIERDA Y LA PACIENTE TIENE SIGNOS CLÍNICOS COMPATIBLES CON PIELONEFRITIS CON CRECIMIENTO DE E. COLI EN UROCULTIVO PENDIENTE ANTIBIOGRAMA, YA SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFTRIAXONA. LA PACIENTE INGRESA ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CON DOLOR POR LO CUAL SE AJUSTA ANALGESIA. CONTINUO PPLAN INSTAURADO. QUEDO ATENTA.

P:

*ANALGESIA

*PARACLÍNICOS DE CONTROL MAÑANA

NOTA INGRESO HOSPITALIZACIÓN

BLANCA EMILSE MOLINA GAITAN
64 AÑOS

DIAGNÓSTICOS ACTUALES:

-POP DE COLECISTECTOMÍA + TOMA DE BIOPSIA HEPÁTICA Y DE PÁNCREAS POR VIA LAPAROSCOPICA
* LESION DEL CUERPO DE PANCREAS DE ASPECTO INFILTRATIVO

ANTECEDENTES PERSONALES:

-PATOLÓGICOS: HTA, DM2 INSULINO REQUIRIENTE, DISLIPIDEMIA, OBESIDAD.
-FARMACOLÓGICOS: EMPAGLIFOZINA 25 MG 1 TABLETA AL DIA, ASA 100 MG 1 TABLETA AL DIA, INSLUNA GLARGINA 25-30 U DÍA, INSULINA GLULISINA 8-10 U CON CADA COMIDA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, METORPOLOL 50 MG CADA 12 HORAS, ROSUVASTATINA 1 TABLETA AL DÍA.
-ALERGICOS: NIEGA
-QX: CORRECCIÓN MANGUITO ROTADOR, CX PARA SX DE TUNEL DEL CARPO, HISTERECTOMÍA.

REPORTE IMÁGENES:

03/01/22 RNM ABDOMEN: COMENTARIO:

Presencia de neoplasia a nivel de la unión del cuerpo con la cola del páncreas, mixta, con componente central necrótico o quístico y realce nodular periférico, la cual genera obstrucción del conducto pancreático principal. Las imágenes descritas en el hígado, no permiten descartar metástasis.

Colecistolitiasis.

Imagen sugestiva de hemangioma a nivel esplénico.

S: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE BIEN, DOLOR LEVE EN SITIO QX, SIN EMESIS.

O: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE CLÍNICAMENTE
ALERTA, ORIENTADA

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO, HERIDAS QX CUBIERTAS SIN SANGRADO, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

A: PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS CON SINDROME METABÓLICO, QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTUDIOS DE LESIÓN PANCREATICA ALTAMENTE SOSPECHOSO DE SER NEOPLASIA MALIGNA, SE REALIZÓ COLECISTECTOMÍA + TOMA DE BIOPSIA HEPÁTICA Y DE PÁNCREAS POR VIA LAPAROSCOPICA CON HALLAZGOS DE LESION ASPECTO TUMORAL INFILTRATIVO DE APROX 10 CMS QUE COMPROMETE TODO EL CUERPO DE PANCREAS CON COMPONENTE MIXTO SOLIDO QUISTICO Y EVIDENCIA DE COMROMISO VASCULAR QUE INVOLUCRA TERRITORIO DEL TROCOCELIACO Y COMPROMISO DE LA GASTRICA IZQUIERDA Y LA ARTERIA ESPLÉNICA Y SOBRE EL LOBULO IZQUIERDO DE HÍGADO SE APRECIAN DOLE LESIONES NODULARES DE 5 MMS SOSPECHOSAS. LA PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINAMICAMENTE, DOLOR LEVE EVA 3/10, SIN EMESIS. SE PAUTAN MEDICAMENTOS DE BASE Y SE CONTINUA MANEJO INDICADO POR CIRUJANO. QUEDO ATENTA.

Paciente: **MOLINA GAITAN BLANCA EMILSE** (No Interno: 398.305)

Página 3 de 7
24-ene.-2022 17:21

****NEW SCORE: 2 PUNTOS****

P:

*CONTINUAR VIGILANCIA POP

*ANALGESIA

*FRAXEPARINE INICIAR MAÑANA.

*GLUCOMETRÍAS EN AYUNAS Y PRE RPANDIALES

*SE SUSPENDEN ANTIDIABETICOS ORALES YA QUE NO SE RECOMIENDAN EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

Atención Clínica

Antecedentes Personales

Alérgicos	Alergias :
Patológicos	- HTA
	DM2 IR
	DISLIPIDEMIA
	SOBREPESO
	SINDROME METABOLICO
	NEUROPATIA DIABETICA
	RETINOPATIA DIABETICA
	TOXPLASMOSIS FEB 2019(Reg: 15 Jun 2019 12:45:)
Quirúrgicos	- CX MANGUITO ROTADOR DERECHO, CX TUNEL CARPEANO BILATERAL, CESAREA #2, HISTERECTOMIA(Reg: 15 Jun 2019 12:45:)
Farmacológicos	- TTO AMBULATORIO ACTUAL.
	METOPROLOL 50 MG X1
	LOSARTAN 50 MG X2
	GABAPENTIN 400 MG X1
	ROSUVASTATINA 40 MG X1
	INSULINA LANTUS 0-0-52
	HUMALOG 18-20-18(Reg: 15 Jun 2019 12:45:)
Tóxicos	- TABAQUISMO PASIVO(Reg: 15 Jun 2019 12:45:)
Otros	- diabetes(Reg: 30 Jun 2011 12:30:)
Otros	- Diabetica insulino dependiente de 17 años de evolucion (5 con insulina)
	- HTA controlada con losartan y betoprolol.
	Histerectomia
	reparo del manguito rotoador derecho
	dos tuneles carpinanos.(Reg: 02 Ene 2014 08:49:)

Revisión por Sistemas

23 enero 2022 01:52 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Observaciones. Revisión por sistemas negativo

Firmado electrónicamente por CAMILA PEREZ TELLEZ -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1094962853 Identificación CC 1094962853

Examen Físico

23 enero 2022 01:52 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Estado General.	PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
Tórax.	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
	CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS
Abdomen.	ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO, HERIDAS QX CUBIERTAS SIN SANGRADO, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
Musculo-esquelético.	MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA
Neurológico.	ALERTA, ORIENTADA
Analisis.	A: PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS CON SINDROME METABÓLICO, QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTUDIOS DE LESIÓN PANCREATICA ALTAMENTE SOSPECHOSO DE SER NEOPLASIA MALIGNA, SE REALIZÓ COLECISTECTOMÍA + TOMA DE BIOPSIA HEPÁTICA Y DE PÁNCREAS POR VIA LAPAROSCOPICA CON HALLAZGOS DE LESION ASPECTO TUMORAL INFILTRATIVO DE APROX 10 CMS QUE COMPROMETE TODO EL CUERPO DE PANCREAS CON COMPONENTE MIXTO SOLIDO QUISTICO Y EVIDENCIA DE COMROMISO VASCULAR QUE INVOLUCRA TERRITORIO DEL TROCOCELIACO Y COMPROPMSO DE LA GASTRICA IZQUIERDA Y LA ARTERIA ESPLENICA Y SOBRE EL

Paciente: MOLINA GAITAN BLANCA EMILSE (No Interno: 398.305)

LOBULO IZQUIERDO DE HÍGADO SE APRECIAN DOLE LESIONES NODULARES DE 5 MMS
SOSPECHOSAS. LA PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ESTABLE
CLÍNICA Y HEMODINAMICAMENTE, DOLOR LEVE EVA 3/10, SIN EMESIS. SE PAUTAN
MEDICAMENTOS DE BASE Y SE CONTINUA MANEJO INDICADO POR CIRUJANO. QUEDO
ATENTA.

****NEW SCORE: 2 PUNTOS****

P:

*CONTINUAR VIGILANCIA POP

*ANALGESIA

*FRAXEPARINE INICIAR MAÑANA.

Revisión por sistemas negativo

Observaciones.

Firmado electrónicamente por CAMILA PEREZ TELLEZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1094962853 Identificación CC 1094962853

Diagnósticos Ingreso

-- (K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

Firmado electrónicamente por LINA MARCELA GARCIA CANO -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 763173-12 Identificación CC 1113618930

Localización

Tipo DX

Impresion Diagnóstica

Evoluciones

23 enero 2022 01:55 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(C258) LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PANCREAS

(K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente con patología que requiera seguimiento clínico por tiempo superior a 6 horas

Firmado electrónicamente por CAMILA PEREZ TELLEZ -- MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 1094962853 Identificación CC 1094962853

23 enero 2022 10:53 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(C258) LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PANCREAS

(K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

evolucion medica

dx :1.colelap 22/01

2.lesion del cuerpo de pancreas de aspecto infiltrativo

3.hta

4.dm

s:paciente quien refiere pasa buena noche niega emesis niega naseas leve dolor en abdomen

o: encuentro paciente en cama en compañía de familiar

signos vitales : ta 102/60 fc 68 fr 19 tempe 36 satura 98%newsscore: 0

c/c pupilas isocoricas , escleras anictéricas conjuntivas semipalidas

c/p tórax normoexpansible, murmullo vesicular presente. ruidos cardíacos rítmicos y regulares.

abdomen blando, depresible, heridas quirúrgicas cubiertas no estigmas de sangrado activo. leve dolor a la palpación en hipocondrio derecho no signos de irritación peritoneal

genitales se omite

extremidades sin edema, con llenado capilar menor a 2 segundos.

glasgow 15/15

plan : paciente quien se encuentra en estudios de lesión pancreatica altamente sospechoso de ser neoplasia maligna, se realizó colecistectomía + toma de biopsia hepática y de páncreas por via laparoscopica con hallazgos de lesion aspecto tumoral infiltrativo de aprox 10 cms que compromete todo el cuerpo de pancreas con componente mixto solido quistico y evidencia de compromiso vascular que involucra territorio del trococoelaco y compromiso de la gastrica izquierda y la arteria esplenica y sobre el lobulo izquierdo de hígado se aprecian dole lesiones nodulares de 5 mms sospechosas, en el momento estable se continua igual manejo medico y vigilancia

Paciente: **MOLINA GAITAN BLANCA EMILSE** (No Interno: 398.305)

Página 5 de 7
24-ene.-2022 17:21

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con medicaciones endovenosas

Firmado electrónicamente por **LINA MARCELA GARCIA CANO** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 763173-12 Identificación CC 1113618930

23 enero 2022 20:19 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.1

PACIENTE CON GLUCOMETRÍAS EN LÍMITE INFERIOR. POR AHORA NO SE INDICA LAS 25 UNIDADES DE GLARGINA YA QUE SE ENCUENTRA CON DIETA LIQUIDA UNICAMENTE Y GLUCOMETRÍAS EN LÍMITOS. SE TOMARA NUEVA GLUCOMETRÍA EN AYUNO MAÑANA.

Firmado electrónicamente por **CAMILA PEREZ TELLEZ** -- MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1094962853 Identificación CC 1094962853

23 enero 2022 20:48 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

(C258) LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PANCREAS

(K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

EVOLUCION CIRUGIA

PACIENTE MUY ESTABLE SIN DOLOR TOLERANDO DIETA LIQUIDA
SIN COMPROMISO SISTEMICO BUENA DIURESIS ESPONTANEA NO TAQUICARDICA

ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR SIN DEFENSA SIN SX DE IRRITACION PERITONEAL
HDAS SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS

PÑLAN SE CONTINUA IGUAL MANEJO INTEGRAL

SEGUIMIENTO DE GLOCOMETRIAS

SE AVANZA A DIETA BLANDA

Firmado electrónicamente por **WILSON GONZALO CARO BEDOYA** -- CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Profesional: 02569-90 Identificación CC 16690666

24 enero 2022 09:18 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

(C258) LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PANCREAS

(K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

evolucion medica

dx :1.colelap 22/01

2.lesion del cuerpo de pancreas de aspecto infiltrativo

3.hta

4.dm

s:paciente quien refiere pasa buena noche niega emesis niega naseas niega dolor , diuresis positiva , deposicion negativa

o: encuentro paciente en cama en compañía de familiar

signos vitales : ta 108/60 fc 76 fr 18 tempe 36 satura 94% newsscore: 2

c/c pupilas isocoricas , escleras anictéricas conjuntivas semipalidas

c/p tórax normoexpansible, murmullo vesicular presente. ruidos cardíacos rítmicos y regulares.

abdomen blando, depresible, heridas quirúrgicas cubiertas no estigmas de sangrado activo. leve dolor a la palpación en hipocondrio derecho no signos de irritación peritoneal

genitales se omite

extremidades sin edema, con llenado capilar menor a 2 segundos.

glasgow sin deficit

plan : paciente quien se encuentra en estudios de lesión pancreatica altamente sospechoso de ser neoplasia maligna, se realizó colecistectomía + toma de biopsia hepática y de páncreas por via laparoscopica con hallazgos de lesion aspecto tumoral infiltrativo de aprox 10 cms que compromete todo el cuerpo de pancreas con componente mixto solido quistico y evidencia de comromiso vascular que involucra territorio del trococoliaco y compromiso de la gastrica izquierda y la arteria esplenica y sobre el lobulo izquierdo de hígado se aprecian dole lesiones nodulares de 5 mms

Paciente: MOLINA GAITAN BLANCA EMILSE (No Interno: 398.305)

sospechosas, ayer valorado por dr caro indica dieta blanda en el momento estable se continua igual manejo medico y vigilancia

Tipo Estancia: Hospitalización

Criterio: Paciente que requiera tratamiento médico prolongado con medicaciones endovenosas

Firmado electrónicamente por LINA MARCELA GARCIA CANO - MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 763173-12 Identificación CC 1113618930

24 enero 2022 17:06 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Día de Hospitalización No.2

Diagnósticos:

(K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

(C258) LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PANCREAS

(K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

buena evolución general

ambulatoria sin dolor

tolerando fdieta blanda sin sris ni sx de alarma abdominal

plan salida con inidcaicones

revaloración con reporte de biopsias

Firmado electrónicamente por WILSON GONZALO CARO BEDOYA - CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Profesional: 02569-90 Identificación CC 16690666

23 enero 2022 01:55 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

* buscapina COMPUESTA (20 mg + 2,5 gramos) / 5 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 5 mL Dosificación: 2,5 GRAMO

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8.00 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN 1 AMP EV CADA 8 HORAS

* HIDROMORFONA 2 mg / 1 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 1mL Dosificación: 0,4 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8.00 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN

* OMEprazol 40mg POLVO INYECTABLE VIAL Dosificación: 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 12.00 HORAS DURANTE 3 DÍAS 1 AMP EV CADA 12 HORAS

* PLITICAN 50 mg / 2 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA x 2 mL Dosificación: 50 MILIGRAMOS

Observaciones: ENDOVENOSA CADA 8.00 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN 1 AMP EV CADA 8 HORAS

* FRAXIPARINE 3.800 unidades / 0,4 mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA x 0,4 mL Dosificación: 3.800 UNIDAD

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEA 6 AM CADA 24 HORAS

* LOsartan 50 mg TABLETA RECUBIERTA Dosificación: 50 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN LOsartan 50 mg TABLETA RECUBIERTA

* METoprolol 50 mg TABLETA Dosificación: 50 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN

* GABAPENTIN 300 mg CAPSULAS Dosificación: 300 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN

* LANTUS 300 unidades / 3 mL SOLUCION INYECTABLE PLUMA x 3 mL Dosificación: 25 UNIDADES INTERNACIONALES

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN

* APIDRA SOLOSTAR 300 unidades / 3 mL SOLUCION INYECTABLE PLUMA x 3 mL Dosificación: 10 UNIDADES INTERNACIONALES

Observaciones: SUBCUTANEA CADA 8 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN CON DESAYUNO- ALMUERZO Y CENA

* CRESTOR 20 mg TABLETA Dosificación: 40 MILIGRAMOS

Observaciones: ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 1 HASTA NUEVA ORDEN EN LAS NOCHES

Firmado electrónicamente por CAMILA PEREZ TELLEZ - MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1094962853 Identificación CC 1094962853

23 enero 2022 02:04 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP)

Otras ordenes: glcuoemtrías en ayunas y pre prandiales, deambulación asistida, inicio de dieta mañana

Historia Clínica de la Atención

HOSPITALIZACION

Dirección: CRA. 38A NO. 5A - 100. TORRE A Ninguno
Teléfono Directo: 3821000 – Conmutador: 1320

Atención No.14938151

Paciente: **MOLINA GAITAN BLANCA EMILSE** (No Interno: 398.305)

Página 7 de 7
24-ene.-2022 17:21

Firmado electrónicamente por CAMILA PEREZ TELLEZ – MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 1094962853 Identificación CC 1094962853 23 enero 2022 20:48 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP) Dieta blanda		
Firmado electrónicamente por WILSON GONZALO CARO BEDOYA – CIRUGIA GENERAL Tarjeta Profesional: 02569-90 Identificación CC 16690666 24 enero 2022 17:09 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP) Otras ordenes: SALIDA		
Firmado electrónicamente por WILSON GONZALO CARO BEDOYA – CIRUGIA GENERAL Tarjeta Profesional: 02569-90 Identificación CC 16690666		
Nota de Egreso 24 enero 2022 17:09 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP) POP DE COLELAP Y BX HEPATICA Y PANCREATICA POR LAPAROSCOPIA CON BUENA EVOLUCION Se dan recomendaciones al paciente/familia Firmado electrónicamente por WILSON GONZALO CARO BEDOYA – CIRUGIA GENERAL Tarjeta Profesional: 02569-90 Identificación CC 16690666		
Salida 24 enero 2022 17:09 - (PISO 6 (TORRE NORTE) HOSP) Estado vital al salir Vivo Estado al salir Destino al salir Domicilio Fecha y hora de salida 24 ene. 2022 17:06 Remitido a Medio de transporte Firmado electrónicamente por WILSON GONZALO CARO BEDOYA – CIRUGIA GENERAL Tarjeta Profesional: 02569-90 Identificación CC 16690666		
Diagnósticos Egreso -- (K802) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS Firmado electrónicamente por LINA MARCELA GARCIA CANO – MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 763173-12 Identificación CC 1113618930	Localización	Tipo DX Impresion Diagnóstica
Fórmula Médica SINALGEN 1 TABLETA CADA 12 HORAS 30 PANTOPRAZOL 40 mg TABLETA LIBERACIÓN RETARDADA () -- 1 TABLETA EN AYUNAS 1 PANTOPRAZOL 40 MG 1 TABLETA CADA DIA EN AYUNS X 1 MES 30 Firmado electrónicamente por LINA MARCELA GARCIA CANO – MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 763173-12 Identificación CC 1113618930		

Nota: Esta es una impresión parcial de la historia clínica debido a que el registro de atención aun no se ha cerrado en el momento de imprimirla

Firmado Electrónicamente por **CARO BEDOYA WILSON GONZALO**
 Identificación **CC 16690666**
 Especialidad **CIRUGIA GENERAL**
 Tarjeta Profesional **02569-90**