

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

Señor

**JUZGADO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA (REPARTO)
E.S.D.**

DEMANDANTE: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

DEMANDADO: EPS COMPENSAR y solidariamente PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A NIT:900.279.660-4 REPRESENTANTE LEGAL ELGA EHRHARDT GUTIERREZ C.C. 32.766.751 y el Doctor RICARDO LIENDO HERRERA CC NO. 73211226

ANA MARIA CORONADO POMARES, mayor y vecina de esta ciudad, Abogada titulado e inscrita, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 45.479.544 y portadora de la Tarjeta Profesional No. 316056 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi condición de apoderada de la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, mayor y vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 39098845, me permito presentar Demanda ordinaria de responsabilidad Civil Contractual en contra de La **EPS COMPENSAR y solidariamente PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A nit 9002796604 Y/O Representante Legal ELGA EHRHARDT GUTIERREZ** identificado con C.C. 32.766.751, al **Doctor RICARDO LIENDO HERRERA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 73.211.226, tendientes a obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios **MORALES y MATERIALES**, por los daños que le fueron ocasionados por Negligencia Medica en cirugía, lo anterior con fundamento en los siguientes

HECHOS

1. La señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, es Afiliada en Régimen Subsidiado en la **EPS COMPENSAR**
2. El 28 de agosto del 2021, la **EPS COMPENSAR**, expide orden para el **NUEVO HOSPITAL DE BOCAGRANDE**, para la realización de un procedimiento de una **COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA**.
3. El 26 de octubre del 2021, en las instalaciones del hospital **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A**, el **Doctor RICARDO LIENDO HERRERA** le realizo a mi mandante una **COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA**. Dándole de alta el mismo día a las 19 horas.
4. Esa noche sintió mucho dolor y en la mañana del 27 de octubre, ingreso por Urgencia al hospital **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A** ahí le colocan medicamento para el dolor y la envían nuevamente para la casa.
5. Ya en la casa en la noche del 27 de octubre nuevamente siente mucho dolor, y la llevan a la clínica San José de Torices por ser la más cerca en el momento y además por las condiciones climáticas que presentaba la Ciudad esa noche, pero en el momento de la atención en dicha clínica, el medico de turno no la atiende porque la cirugía no fue hecha en esa clínica y se podía meter en un problema.
6. Regreso nuevamente a su casa con dolor, y no pudo trasladarse a el hospital **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A** por las condiciones climáticas esa noche, y ningún taxi la quiso trasladar.
7. Al día siguiente, va a urgencia nuevamente al Hospital **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A**, el medico de Turno al ver su estado, lo

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

primero que ordena es que se realice una Ecografía, y en esta Ecografía el médico tratante diagnostica que tiene liquido Biliar y procede a hospitalizarla.

8. La Hospitalizan por espacio de 16 días en el hospital PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A, para corregir la negligencia médica ocasionada en el procedimiento de la COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA.
9. Todo ese tiempo la mantienen con medicamentos fuertes, como se evidencia en la Historia clínica, después de estudios realizados, le informan que necesita una Cirugía HEPATOBILIAR, pero que en Cartagena no hay cirujanos que puedan realizarla, que hay que trasladarla a la ciudad de barranquilla.
10. Pero la Familia de mi Apadrinada, inicia una búsqueda en las diferentes clínicas de la ciudad de Cartagena, hasta que logran conseguir un cupo y la trasladan para la clínica Blas de lezo, donde finalmente le realizan la cirugía HEPATOLIAR, y según la Historia Clínica , se realizó esta cirugía porque se presentó una Lesión en la vía Biliar por el mal procedimiento medico realizado en la COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA procedimiento que realizo el Doctor RICARDO LIENDO HERRERA en el hospital PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A y en la Clínica Blas de Lezo permanece hospitalizada por espacio de 24 días
11. A los pocos días de haberle dado la de alta, le asignaron una cita de control, donde el medico al revisarla decide dejarla hospitalizada nuevamente por presentar un cuadro febril, producto de la Cirugía HEPATOLIAR consecuencia de la negligencia Médica realizada por el procedimiento de la COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA que realizo el Doctor RICARDO LIENDO HERRERA en el hospital PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A
12. Desde este mal procedimiento médico, mi apadrinada ha sufrido fuertes dolores, trastornos psiquiátricos y fisiológicos de carácter permanente y progresivas, tales como Insomnios, trastornos del estado de ánimo, baja autoestima, complejos, problema de la columna e incapacidad de laborar.
13. La señora MARIA JOSE SAUMETH HERRERA, en la fecha de los hechos laboraba en forma independiente en Venta de Revista por catálogo, devengando un salario mínimo, y era una Mujer activa, y se movilizaba sin ninguna clase de problemas físicos y era la cabeza del Hogar donde tiene a su responsabilidad a su señora madre que es una señora de la tercera edad.

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

PRETENSIONES

PRIMERA: Se declare civil y solidariamente responsable a la **EPS COMPENSAR** y solidariamente al **HOSPITAL PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.**, representado legalmente por **ELGA EHRHARDT GUTIERREZ C.C. 32.766.751** y al Doctor **RICARDO LIENDO HERRERA**, por los daños causados a la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, con ocasión del fallido procedimiento médico y quirúrgico practicado por el Doctor **RICARDO LIENDO HERRERA** en las instalaciones del **HOSPITAL PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.**, donde se le tuvo que practicar una cirugía **HEPATOLIAR**, y según la Historia Clínica, se realizó esta cirugía porque se presentó una Lesión en la vía Biliar por el mal procedimiento medico realizado en la **COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA** procedimiento que realizo el Doctor **RICARDO LIENDO HERRERA** en el hospital **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.**, los cuales le produjeron trastornos psiquiátricos y fisiológicos de carácter permanente y progresivas, tales como Insomnios, trastornos del estado de ánimo, baja autoestima, complejos, problema de la columna e incapacidad de laborar.

SEGUNDA: Como consecuencia de lo anterior se condene a la **EPS COMPENSAR** y solidariamente al **HOSPITAL PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A** representante legal **ELGA EHRHARDT GUTIERREZ C.C. 32.766.751** y al Doctor **RICARDO LIENDO HERRERA**, como reparación del daño ocasionado, a reconocer y pagarle a la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** los perjuicios de orden Material (Daño Emergente), por valor de **VIENTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE (\$24.360.000)** correspondiente a 21 meses sin laborar, La Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** en la fecha de los hechos se encontraba laborando Independientemente en Venta de Revista por catálogo, devengando un salario mínimo, pero debido a esta grave situación que está viviendo, se le hará muy difícil realizar sus propósitos, es decir, desarrollar algún trabajo o estar bajo subordinación de algún empleador, pues dentro de las indicaciones esta un seguimiento de dos años, ya que fue una Operación delicada. Con las recomendaciones anteriores y que no puede laborar, por lo que solicito se le indemnice el tiempo que va a estar sin laborar

TERCERA: PERJUICIOS MORALES Y VIDA EN RELACION: Se les condene a los demandados a reconocerle y pagarle a mi mandante por concepto de **PERJUICIOS MORALES Y VIDA EN RELACION** por la profunda aflicción e impacto y dolores físicos que ocasionó el daño causado a la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, Como quiera que la finalidad de la indemnización por perjuicios morales es la de dar simplemente a las víctimas una satisfacción que mitigue en parte el dolor sufrido teniendo en cuenta la modalidad del daño. Por las condiciones sociales de la persona ofendida y la naturaleza consecuencia lesiva del agravio sufrido fijo estos perjuicios de intranquilidad de afectación moral que se generan y mantienen a mi apadrinada lacerándola y acongojándola en los siguientes valores:

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

• Para la señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, en calidad de víctima, los estimo de acuerdo a lo que ha declarado la corte al valor equivalente a CIEN (100) salarios mínimos mensuales legales vigentes, equivalentes a CIENTO DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE (\$116.000.000)

CUARTA: Que se condene a los demandados al pago de la indexación de las sumas antes señaladas.

QUINTA: Que se condene a los demandados al pago de los intereses moratorios desde la fecha en que quede debidamente ejecutoriada la sentencia condenatoria hasta el día en que le den cabal cumplimiento a la misma y ponga fin al proceso

SEXTA: Que adicionalmente, se condene si fuera el caso a los demandados, a reconocer y pagar las costas y agencias en derecho.

PRUEBAS

DOCUMENTALES.

1. poder para actuar
2. Fotografías
3. Tarjeta profesional abogada
4. Certificación de no Conciliación
5. Certificado de existencia y representación legal del hospital bocagrande
6. historias clínicas del hospital PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA
7. Historias Clínica de la Clínica Blas de Lezo
8. Afiliación de la Demandante a COMPENSAR EPS

OFICIOS:

Solicito se oficie al INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL DE LA CIUDAD DE CARTAGENA, para que a través de un especialista en GASTROENTEROLOGIA, y CIRUJANO GENERAL, para que examine el caso de mi poderdante, el procedimiento médico que se le adelantó, establezca las presuntas fallas medicas de tal procedimiento y nos señalen cual debe ser el procedimiento normal protocolario en caso de que se le siga presentando o agravando el estado de salud de la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**

Solicito se oficie a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de esta ciudad para que practique un dictamen y determine el grado de incapacidad laboral que padece la víctima la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, como consecuencia de los daños y perjuicios que le fueron ocasionados por las fallas en la prestación del servicio en la que incurrió la Entidad **HOSPITAL PROMOTORA**

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A y el Doctor **RICARDO LIENDO HERRERA**

INTERROGATORIO DE PARTES

Igualmente, ruego citar y hacer comparecer, para que, en audiencia, cuya fecha y hora se servirá usted señalar al **Doctor RICARDO LIENDO HERRERA**, quien el día 26 de octubre de 2021, le practicó la **COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA**. A la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, para que absuelva el interrogatorio de parte que personalmente le formularé.

ANEXO

Me permito anexar junto con la presente Acción todos los documentos relacionados como pruebas

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 2341 del C.P.C, que establece que el que ha cometido un delito o culpa que ha inferido daño a otro es obligado a la indemnización sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido", artículos 2343, 2344, artículo 690 del C.P.C, derogado por el Literal b del Artículo 626 de la Ley 1564 de 2012.

RAZONES DE DERECHO

El Medico **RICARDO LIENDO HERRERA** quien laboraba en su momento para la entidad HOSPITAL PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A, quien practicó la Cirugía, violó el deber objetivo de cuidado, fue imprudente en cuanto a los procedimientos médicos y quirúrgicos llevados a cabo sobre la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, el cual le produjeron graves lesiones de carácter permanente y progresivas, trastornos psicológicos, morales.

Origen de la obligación legal: Desde el momento que un agente de la salud, acepta el ingreso de un paciente a un establecimiento público o privado o bien desde que comienza en la atención de un paciente, nace un contrato de cumplimiento obligatorio y con dicho contrato se originan los derechos y obligaciones de las partes, el derecho del paciente a recibir la atención debida y la condigna obligación de los profesionales de la salud a prestársela, en tal sentido, tanto el HOSPITAL PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A, y sus profesionales médicos fueron negligentes al no brindarle de inmediato la atención adecuada y los procedimientos específicos a mí poderdante y poder determinar las causas que le estaban originando demasiada angustia y dolor y más aún cuando éste desde que ingresó manifestó lo que le había ocurrido.

Agentes de la salud involucrados: La doctrina emanada de los fallos judiciales engloba solidariamente, como agentes de la mala praxis, a todos los profesionales de la salud desde Instituciones Médicas y médicos, hasta enfermeras y auxiliares, que hayan participado en la atención del paciente dañado, discerniéndose tan solo

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

la gravedad de la pena o sanción económica, de acuerdo al grado de participación que los agentes de la salud intervinientes en el tratamiento, puedan haber tenido en la efectiva producción del daño.

La Honorable Corte Suprema de Justicia, en sala de casación civil Magistrado ponente WILLIAM NAMÉN VARGAS, diecisiete (17) de noviembre de dos mil once (2011) Discutida y aprobada en Sala de treinta (30) de agosto de dos mil once (2011) Expediente número: 11001- 3103-018-1999-00533-01 ha dicho:

"La responsabilidad civil médica, modalidad específica de la profesional configura sistema compuesto por la proyección e incidencia de la medicina en la vida, salud e integridad sicofísica de la persona, la dignidad humana, el libre desarrollo de la personalidad y los derechos fundamentales del sujeto. La salud, es derecho fundamental vinculado a la vida e integridad de las personas, base cardinal indisociable sin la cual el orden jurídico constituiría un simple enunciado vacuo, teórico e inocuo. La prestación del servicio médico y los servicios de salud, constituye derecho esencial del ser humano con singular y reforzada tutela normativa, a punto de ser deber constitucional del Estado, las instituciones prestadoras y del profesional. La protección de la (República de Colombia Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil WNV. Exp. No.11001-3103-018-1999-00533-01 18) vida humana, salud, dignidad y libertad de la Persona, el principio de solidaridad social, reconduce las directrices tradicionales de la responsabilidad más allá de la relación directa médico paciente o de la naturaleza intelectual, liberal y discrecional de la profesión médica (artículos 11, 13, 44, 48' 49, 78, 95 y 366 Constitución Política; Ley 23 de 1991, art. 10 "El respeto por la vida humana y los fueros de la persona humana constituyen su esencia espiritual").

A las pautas generales de la responsabilidad civil, y a las singulares de la profesional, aúñense las reglas, normas, o directrices específicas reguladoras del arte, ciencia o profesión con los cánones o principios científicos o técnicos de su ejercicio (*lex artis*), según criterios o procedimientos usuales en cierto tiempo y lugar, el conocimiento, avance, progreso, desarrollo y estado actual (*Lex artis ad hoc*).

La actividad médica, en la época contemporánea más dinámica, eficiente y precisa merced a los adelantos científicos y tecnológicos, cumple una función de alto contenido social. Al profesional de la salud, es exigible una especial diligencia en el ejercicio de su actividad acorde al estado de la ciencia y el arte, sobre él gravitan prestaciones concretas, sin llegar a extremo rigor, considerada la notable incidencia de la medicina en la vida, salud e integridad de las personas. En este contexto, por regla general, la responsabilidad del médico no puede configurarse sino en el ámbito de la culpa, entendida no como error en que no hubiere incurrido una persona prudente o diligente en idénticas circunstancias a las del autor del daño, sino más exactamente en razón de su profesión que le impone deberes de conducta específicos más exigentes a la luz de la *lex artis*, mandatos, parámetros o estándares imperantes conforme al estado actual *de República de Colombia Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil WNV. Exp. No.11001-3103-018-1999-00533-01 19* la ciencia, el conocimiento científico, el desarrollo, las reglas de experiencia y su particular proyección en la salud de las personas (arts. 12, Ley 23 de 1981 y 8° decreto 2280 de 1981), naturalmente "el médico, en el ejercicio de su profesión, está sometido al cumplimiento de una serie de deberes de diversa

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

naturaleza", incluso éticos componentes de su lexartis (cas. civ. sentencia de 31 de marzo de 2003, exp. 6430), respecto de los cuales asume la posición de garante frente a la sociedad y a los usuarios del servicio.

□ Justamente, la civil médica, es una especie de la responsabilidad profesional sujeta a las reglas del ejercicio de la profesión de la medicina, y cuando en cualquiera de sus fases de prevención, pronóstico, diagnóstico, intervención, tratamiento, seguimiento y control, se causa daño, demostrados los restantes elementos de la responsabilidad civil, hay lugar a su reparación a cargo del autor o, in solidum si fueren varios los autores, pues "el acto médico puede generar para el profesional que lo ejercita obligaciones de carácter indemnizatorio por perjuicios causados al paciente, como resultado de incurrir en yerros de diagnóstico y de tratamiento, ya porque actúe con negligencia o impericia en el establecimiento de las causas de la enfermedad o en la naturaleza misma de ésta, ora porque a consecuencia de aquello ordene medicamentos o procedimientos de diversa índole inadecuados que agravan su estado de enfermedad, o bien porque ese estado de agravación se presenta simplemente por exponer al paciente a un riesgo injustificado o que no corresponda a sus condiciones clínico - patológicas" (cas. civ. sentencia de 13 de septiembre de 2002, exp. 6199)."

CONCEPTO DE LA RESPONSABILIDAD MÉDICA

Con el fin de profundizar acerca de la responsabilidad médica en el presente caso, es necesario traer a colación el documento escrito por el Doctor Wilson Ruiz, en el que expresa que el error es perfectamente lógico en cualquier actividad humana y la medicina no está exenta de éste, no es infalible. Pero el derecho a equivocarse es, también, una responsabilidad que asume el individuo. Sin embargo, hay una diferencia muy grande entre el error y la mala práctica médica y que ésta se escude en que la medicina no es una ciencia exacta; porque se presume que quien la práctica es un profesional a quien se le exige una experiencia y una categoría, máxime cuando lo que debe proteger es nada menos que la vida de un ser humano.

El diccionario de la Real Academia Española define la responsabilidad como la obligación de reparar o satisfacer, por si o por otro, como consecuencia de un delito, de una culpa o de otra causa legal. Teniendo en cuenta como premisa la definición antes señalada y para ser más exactos con el rigor jurídico que el concepto de responsabilidad merece, podemos decir que la responsabilidad es la asunción de los efectos jurídicos por una conducta impropia, que causa un detrimento patrimonial o extrapatrimonial pero económicamente apreciable a la víctima o sujeto pasivo de dicha alteración, con la consecuente obligación del victimario de resarcir tales perjuicios.

La medicina conlleva una enorme responsabilidad que surge de las características que engloban su práctica, por ello existe un concepto básico y es que todo procedimiento, ya sea terapéutico, quirúrgico o de diagnóstico, tiene asociado un riesgo para el paciente, representado en que las acciones del médico que le produzcan algún daño o secuela psíquica o física. Este riesgo, que es soportado por el enfermo y debe ser asumido por el galeno o practicante, obviamente tiene unas implicaciones legales, dado que el afectado puede recurrir a la justicia en caso de sentirse perjudicado. Actualmente, el elemento mas aceptado en relación

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

con la obligación de reparación por el hecho de terceros es la obligación de seguridad y garantía, a través de la cual se busca que se le brinde al paciente (cual obligación de medios, excepcionalmente de resultados, y también de fin determinado), un mínimo de seguridad en cuanto a los profesionales que en una institución pública o privada) trabajen y a los elementos adecuados y necesarios para que el fin buscado, cual es el de la preservación de la salud, pueda ser logrado.

Asimismo, esta figura jurídica no pretende, en un momento determinado y ante un daño evidente causado al paciente, demostrar la subjetividad de la acción u omisión de un profesional médico, sino el incumplimiento al principio de seguridad y buena fe.

Con frecuencia, el médico se enfrenta al dilema de escoger entre dos o más soluciones. Se plantea, por una parte, qué es lo que debe hacer por el bienestar del paciente, dentro del criterio científico prevaleciente, y cuál de las probables acciones es la más favorable o menos dañina para éste; de acuerdo con los riesgos inherentes al acto médico y obedeciendo siempre a los principios de respeto a la vida, a la integridad humana, a la preservación de la salud, entre otros. A pesar de esto, todo profesional de la medicina, hoy por hoy, está sujeto a una desagradable y amarga situación representada ya sea en una demanda civil, administrativa (llamamiento en garantía o acción de repetición) o acusación penal por una supuesta mala praxis médica.

Por todo esto, la verdad jurídica acecha y empaña el ejercicio profesional médico; y en muchos casos no es para menos, puesto que hay errores que no se justifican y que no se deben pasar por alto, porque lo que se pone en riesgo o peligro es la integridad y la vida de un ser humano y consecuentemente, se ocasiona daño y dolor a sus seres queridos. Por eso, en la medida en que las empresas y las personas de la salud reconozcan su papel determinante en la sociedad, deben asumir responsabilidades sociales en la construcción de valores de integridad y el compromiso de devolver a la sociedad en servicios y valores, lo que toman de ella para desarrollar su actividad.

Actualmente en Colombia la responsabilidad médica es de medio y no de resultado; es decir, el galeno no está en la obligación de garantizar la salud del enfermo, pero sí de brindarle todo su apoyo en procura de su mejoría. Excepcionalmente es de resultado como en aquellos casos de cirugías estéticas, donde el paciente piensa que va a obtener un resultado por la información deficiente que dan los facultativos; pues la información sesgada puede dar expectativas irreales y es la que genera la responsabilidad. La obligación contractual o extracontractual del médico respecto de la persona a quien va a tratar, es una prestación de servicios enmarcada en el consentimiento.

Con respecto a la mala práctica médica, ésta se podría definir como una situación de impericia, negligencia o indolencia profesional, donde el galeno produce un resultado que no previó, que no anticipó y que, sin embargo, era anticipable, representable y objetivamente previsible. Y donde la imprudencia grave es entendida como la omisión de todas las precauciones exigibles que debieron adoptarse en el suceso o evento de que se trate, o al menos de las más elementales o rudimentarias y es sancionada a título de delito.

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

Definitivamente, la relación médica-paciente está reglada por un expreso acuerdo de voluntades, mediante el cual el médico queda comprometido, generalmente por una obligación de medios a empeñar todo su conocimiento, destreza y juicio clínico.

Es toral recalcar que en virtud de este vínculo contractual las instituciones de salud deben cumplir de forma cautelosa y segura, con todos los cuidados preestablecidos y bajo ningún concepto deben entender su responsabilidad como meramente de medio. El cuidado del paciente se convierte para la institución en una verdadera obligación de resultado, debiendo ser exigente consigo misma y con todo el personal bajo su cargo, a fin de asegurar la calidad en la prestación de servicios médicos sanitarios a todos los usuarios.

Más allá de la consideración de la culpa in vigilando o in eligiendo, que debe el Estado a los particulares -según el caso- sobre el personal que libremente labora o se desempeña en estas instituciones; más allá de la obligación de cuidado que deben las instituciones hacia los usuarios; más allá de la obligación contractual incluyendo la de servicios hospitalarios, se encuentra el principio fundamental de la garantía, el cual propende a que las instituciones ofrezcan a sus usuarios una vez demostrado el daño sufrido, los resarcimientos económicos como contraprestación, de acuerdo con la norma sustantiva civil. Ahora bien, en caso de una demanda a una entidad estatal por el daño que uno de sus médicos le ocasione a un paciente, esta debe repetir contra el funcionario público para que le devuelva al Estado lo que pagó por culpa suya.

RESPONSABILIDAD DE RESULTADO Y DE MEDIOS

Fruto de la jurisprudencia y la doctrina en nuestro país es que se ha superado el encasillamiento que solía dársele a la actividad médica, ya que cuando desaparece el elemento aleatorio para la recuperación del paciente o cuando lo que se persigue no es la curación sino lograr un determinado bienestar o alivio en la integridad humana, nos encontramos frente a una típica responsabilidad de resultado, como sería el caso de las prótesis o cirugías estéticas, donde el médico efectivamente deberá obtener el fin a que se comprometió con su paciente. Por ello al cirujano estético se le exige una mayor exactitud en sus procedimientos, a fin de obtener el resultado esperado.

El Consejo de Estado, en reciente jurisprudencia, consideró a la actividad médica como una relación jurídica compleja, indicando con esto que ya no se deberá circunscribir a una simple obligación de medio, sino que para derivar la responsabilidad a cargo de los médicos tocará analizar los procedimientos realizados de una manera integral y no aislada. Para un mejor entendimiento, es preciso señalar los puntos más sobresalientes de la Sentencia de octubre 7 de 1999, exp. 12.655, consejera Ponente María Elena Giraldo Gómez:

“Lo que se trata es de concentrar la atención en torno a la relación obligacional en su conjunto, con especial acento en el objeto de la prestación, con el propósito de evitar la propensión de reducir a un solo rubro la prestación del servicio médico y/o hospitalario.

Se sostiene que el ejercicio de las denominadas profesiones liberales comporta únicamente la asunción por el deudor de obligaciones de medio o de mera

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

actividad, queriéndose significar con ello que el médico o, más genéricamente, los profesionales de la salud solo están obligados a observar una conducta diligente, en virtud de la cual han de procurar la obtención de la curación, sin que el resultado- mejoría del paciente - haga parte del alcance débito prestacional.

Sin embargo, analizados integralmente la totalidad de la conducta médica, esto es, involucradas todas las fases o etapas que hacen parte del amplio programa prestacional, es evidente que la obligación de prestar asistencia médica configura una relación jurídica compleja.

Esa relación está compuesta por una pluralidad de deberes obligaciones; así lo destaca la doctrina al enunciar dentro de la pluralidad del contenido prestacional médico unos deberes principales y otros secundarios.

Respecto de los deberes principales están, por lo general, los de ejecución, de diligencia en la ejecución, de información y de guarda del secreto médico. Ya en el acto médico propiamente dicho, aparecen los denominados deberes secundarios de conducta como son atinentes a la elaboración del diagnóstico, de información y de elaboración de la historia clínica, la práctica adecuada y cuidadosa de los correspondientes interrogatorios y la constancia escrita de los datos relevantes expresados por el paciente, la obtención de su identidad, si ello es posible, el no abandono del paciente o del tratamiento y su custodia hasta que sea dado de alta. Estos deberes secundarios son, entre muchos, los que integran el contenido prestacional médico complejo.

Por eso debe averiguarse cuál o cuáles de los deberes obligaciones han sido inobservados y de qué forma y, cuál el alcance de cada uno de ellos, para poder juzgar la conducta del médico frente a cada caso concreto, y así poder determinar cuál es la incidencia causal de los incumplimientos o las deficiencias en el desencadenamiento del evento dañoso.

Por lo anterior, se tendrían que hacer, primero, un análisis frente al caso concreto -atendiendo la naturaleza de la patología- y, segundo, evaluar las etapas o fases en que se proyecta la adecuada realización del acto médico complejo, con el propósito de identificar qué prestaciones pueden encuadrarse en el rubro de mera actividad y cuales otras exigen el resultado concreto dentro de toda la prestación médico asistencial.

Esta exigencia se hace necesaria para evitar la tendencia a situar como actividad de medios, aquellas acciones que se perfilan claramente como típicas prestaciones de resultado: la obtención de un buen resultado en términos médicos, dependerá, entonces, en buena medida, de la adecuada realización y diferenciación de cada una de las etapas”.

RESPONSABILIDADES JURÍDICAS

Frecuentemente se están conociendo casos de responsabilidad civil de los médicos que en su ejercicio causan la muerte del paciente o dejan graves lesiones en su integridad. La sociedad, aunque admira a sus profesionales, les está exigiendo que efectivamente correspondan a su confianza y que así como han

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

dedicado gran parte de su vida a prepararse y adquirir unos conocimientos mínimos suficientes para ejercer su profesión y actuar técnica y científicamente, posean además ética y moral; pues el profesional que cumple con su ejercicio omitiendo los lineamientos éticos en su profesión, o lo hace con ligereza, impericia, descuido o negligencia, está vulnerando la confianza de la sociedad.

Muchas organizaciones profesionales se manifiestan preocupadas por el avance que en Colombia está tomando la responsabilidad profesional. Esta preocupación no tiene fundamento, y por el contrario, primero debe mirarse la depuración de las profesiones antes que pensar en la solidaridad gremial, pues el profesional demandado si es declarado responsable debe responder.

Por ejemplo, los médicos no pueden solidarizarse con el demandado que ha roto los cánones de la profesión, cuando en estado de embriaguez interviene quirúrgicamente a un paciente, que le receta un medicamento de consecuencias desconocidas y no controla permanentemente a su paciente o que le deja en el interior del cuerpo algún elemento después de una intervención.

Ante esta situación, la exigencia de la responsabilidad del profesional debe apreciarse como un mecanismo sano y de mejoramiento del ejercicio, pues la excelencia en los servicios profesionales debe ser la aspiración de toda la sociedad.

Ahora bien, dicha responsabilidad, como lo ha entendido la jurisprudencia civil, no requiere estar ligada a una clase especial de contrato sino **"única y exclusivamente una virtual potestad de control y dirección sobre la conducta del otra derivada de la obligación de vigilancia, control, cuidado o administración de la actividad que desarrollan"**, que es lo sucedido en el presente caso.

La Honorable Corte Suprema de Justicia, en sala de casación civil magistrado ponente WILLIAM NAMÉN VARGAS, diecisiete (17) de noviembre de dos mil once (2011) Discutida y aprobada en Sala del treinta (30) de agosto de dos mil once (2011) expediente número: 11001-3103-018-1999-00533-01 ha expresado lo siguiente:

"pertinente advertir, en las voces del artículo 177 de la Ley 100 de 1993 (D.O. 41148, 23 de diciembre de 1993), por la cual se crea el sistema de seguridad social integral conformado con los regímenes de pensiones, salud, riesgos profesionales y servicios sociales complementarios definidos por la ley para la efectiva realización de los principios de solidaridad, universalidad y eficiencia enunciados en el artículo 48 de la Constitución Política, la función básica de las Entidades Promotoras de Salud de "organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados", y la de "establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" (artículo 177, num. 6°, ibídem, subraya la Sala), que les impone el deber legal de garantizar la calidad y eficiencia de los servicios de salud, por cuya inobservancia COMPROMETEN SU RESPONSABILIDAD, SEA QUE LO PRESTEN DIRECTAMENTE O MEDIANTE CONTRATOS CON LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD (IPS) Y PROFESIONALES RESPECTIVOS (ARTÍCULO 179, EJUSDEM). Es principio del sistema

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

organizado, administrado y garantizado por las Entidades Promotoras de Salud (EPS), la calidad en la prestación de los servicios de salud, atención de las condiciones del paciente según las evidencias científicas, y la provisión "de forma integral, segura y oportuna, mediante una atención humanizada" (artículo 153, 3.8, Ley 100 de 1993). En idéntico sentido, las Entidades Promotoras de Salud (EPS), son responsables de administrar el riesgo de salud de sus afiliados, organizar y garantizar la prestación de los servicios integrantes del POS, orientado a obtener el mejor estado de salud de los afiliados, para lo cual, entre otras obligaciones, han de establecer procedimientos garantizadores de la calidad, atención integral, eficiente y oportuna a los usuarios en las instituciones prestadoras de salud (art. 2°, Decreto 1485 de 1994). Igualmente, la prestación de los servicios de salud garantizados por las Entidades Promotoras de Salud (EPS), no excluye la responsabilidad legal que les corresponde cuando los prestan a través de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) o de profesionales mediante contratos reguladores sólo de su relación jurídica con aquéllas y éstos. POR LO TANTO; A NO DUDARLO, LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DEFICIENTE, IRREGULAR, INOPORTUNA, LESIVA DE LA CALIDAD EXIGIBLE Y DE LA LEX ARTIS, COMPROMETE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD Y PRESTÁNDOLOS MEDIANTE CONTRATACIÓN CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD U OTROS PROFESIONALES, SON TODAS SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES POR LOS DAÑOS CAUSADOS, ESPECIALMENTE, EN CASO DE MUERTE O LESIONES A LA SALUD DE LAS PERSONAS.

Ahora, cuando se ocasiona el daño por varias personas o, en cuya causación intervienen varios agentes o autores, todos son solidariamente responsables frente a la víctima (art. 2344, Código Civil).

EN CUANTO A LOS PERJUICIOS MORALES Y DAÑO A LA VIDA EN RELACION LA CORTE HA EXPRESADO EN SU JURISPRUDENCIA:

PERJUICIOS MORALES.

Los perjuicios morales o extra patrimoniales que emanan en forma concreta, determinada o determinable a saber, es ese "perjuicio de afectación" que repercute directamente en la persona como tal, de tal manera que lo empañan u opacan dejándole un vacío como consecuencia del daño causado en su integridad física, compone lo que determinamos como perjuicios morales.

La indemnización por perjuicios morales subjetivos, llamada también "PretiumDoloris", busca remediar en parte no solo las angustias y depresiones producidas por el hecho lesivo, sino también el dolor físico que en un momento determinado pueda sufrir la víctima de un atentado jurídico. (En ese sentido, se ha expresado Jean Carbonnier), citado por Javier Tamayo Jaramillo en su obra de la responsabilidad civil, perjuicios e indemnizaciones).

La corte ha dicho:

Aparte de estos factores de índole interna, que pertenecen por completo al dominio de la psicología y cuya comprobación exacta escapa a las reglas procesales, existen otros elementos de carácter externos, como son los que

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

integran el hecho antijurídico que provoca la obligación de indemnizar, las circunstancias y el medio en que el acontecimiento se manifiesta, las condiciones sociales y de los protagonistas y en fin todo los demás que se conjugan para darle individualidad propia a la relación procesal y hacer más compleja y difícil la tarea de estimar con la exactitud que fuera de desearse la equivalencia entre el daño sufrido y la indemnización reclamada. (Tiberio Quintero Ospina, conjuez C.S. de Lecciones Procedimiento Penal Colombiano).

"A dicho propósito, "el daño a la persona", ciertamente se proyecta en „un desmedro a la integridad física o mental, o en injuria al honor, la libertad o la intimidad, susceptible de traducirse en consecuencias patrimoniales, de proyectarse en quebrantos en la vida de relación y de repercutir en el equilibrio sentimental del sujeto" (cas. civ. Sentencia de abril 4 de 1968, G.J. t. CXXIV, pág. 58).

Exactamente, ha dicho la Corte, el daño a los bienes, derechos, valores e intereses de la persona „puede repercutir en el patrimonio de la misma... y también manifestarse en quebrantos transitorios o definitivos, más o menos graves, en la vida de relación del sujeto, e incluso proyectarse en sus sentimientos" (cas. civ. sentencia de República de Colombia Corte Suprema de justicia Sala de Casación Civil WNV. Exp. No.11001-3103-018- 1999-00533-01 44 abril 4 de 1968, GJ. t. CXXIV, pág. 58), siendo el primero "expresiones características del perjuicio que reviste naturaleza eminentemente patrimonial, en los términos en que han sido descritos por los artículos 1613 y 1614 del Código Civil , el segundo, "es el denominado daño a la vida de relación, que se traduce en afectaciones que inciden en forma negativa sobre su vida exterior, concretamente, alrededor de su actividad social no patrimonial como se lee también en el citado fallo y, el último, "se identifica con la noción de daño moral, que incide o se proyecta en la esfera afectiva o interior de la persona, al generar sensaciones de aflicción, congoja, desilusión, tristeza, pesar, etc." (cas. civ. sentencia 13 de mayo de 2008, SC-035-2008, exp. 11001-3103-006-1997-09327-01).

"Ello es tanto más cierto que en la afortunada precisión de la Corte, "el daño a la persona en sus distintas manifestaciones relevantes" podrá consistir en un "desmedro a la integridad física o mental, o en injuria al honor, la libertad o la intimidad, susceptible de traducirse en consecuencias patrimoniales, de proyectarse en quebrantos en la vida de relación y de repercutir en el equilibrio sentimental del sujeto" (cas. civ. sentencia de abril 4 de 1968, G.J. t. CXXIV, pág. 58), esto es, sus secuelas son algunas de ellas con carácter patrimonial como, verbigracia, los gastos de curación o rehabilitación " o las ganancias ciertas que por tal motivo ha dejado o dejará de percibir mientras que otras de linaje diverso pueden repercutir en el equilibrio sentimental ", o verse igualmente reflejadas en quebrantos transitorios o definitivos, más o menos graves, en la vida de relación del sujeto ". (cas. civ. sentencia de 13 de mayo de 2008, SC-035-2008, exp. 11001-3103-006-1997-09327-01)

"El aspecto de mayor relevancia para identificar la especie del daño, por consiguiente, atañe a la proyección de efectos adversos de la lesión más que a la naturaleza jurídica del interés directamente quebrantado, o sea, el espectro en el cual cuando atañen a la vida de relación, la integridad sicosomática, los bienes de la personalidad verbi gratia, integridad física o mental, libertad, nombre, dignidad,

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

intimidad, honor, imagen, reputación, fama, etc.-, o a la esfera sentimental y afectiva, ostenta naturaleza no patrimonial.

“3. El daño moral, en sentido lato, está circunscrito a la lesión de la esfera sentimental y afectiva del sujeto, „que corresponde a la órbita subjetiva, íntima o interna del individuo" (cas. av. sentencia 13 de mayo de 2008, SC-035-2008, exp. 11001-3103-006-1997-09327-01), de ordinario explicitado material u objetivamente por el dolor, la pesadumbre, perturbación de ánimo, el sufrimiento espiritual, el pesar, la congoja, aflicción, sufrimiento, pena, angustia, zozobra, perturbación anímica, desolación, impotencia u otros signos expresivos, concretándose en el menoscabo “de los sentimientos, de los afectos de la víctima, y por lo tanto, en el sufrimiento moral, en el dolor que la persona tiene que soportar por cierto evento dañoso" (Renato Scognamiglio, voz Dannomorale, en Novissimo Digesto italiano, vol. V, Turín, Utet, 1960, p. 147; ID., Ildannomorale, Milano, 1966; El daño moral- Contribución a la teoría del daño extracontractual, trad. esp. Fernando Hinestroza, Universidad Externado de Colombia, Antares, Bogotá, 1962, pp.14 ss.), o sea, son daños pertenecientes al ámbito de los padecimientos del ánimo, las sensaciones, sentimientos, sensibilidad, aptitud de sufrimiento de la persona y por completo distintos de las otras especies de daño.

"En efecto, el daño moral, aún en la hipótesis de provenir de la lesión concurrente de otros intereses, por ejemplo, los derechos de la personalidad, la salud e integridad, es una entidad separada e independiente, cuyo resarcimiento es diferente, al tratarse recta y exclusivamente, del detrimento experimentado por el sujeto en su espectro interior, afectivo y sentimental, sin comprender su órbita exterior, proyecto, calidad de vida, actividad o desarrollo vivencial.

“En sentido análogo, su reparación es singular e individual y no se contiene en la de otros daños, respecto de los cuales se distingue por su especialidad al recaer únicamente en los sentimientos y afectos, a consecuencia de quebrantos de derechos, intereses o valores de naturaleza, ya patrimonial, bien no patrimonial, con los cuales no se confunde.

TRAMITE

El trámite que debe seguirse es el Proceso Verbal de Mayor Cuantía, establecido en el Título I del Código General del Proceso, Artículo 368 y s.s.

COMPETENCIA

Es usted competente Señor Juez, por la cuantía de las pretensiones, la naturaleza del proceso, la ocurrencia de los hechos y el domicilio de las partes.

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

CUANTIA

Teniendo en cuenta los perjuicios causados, la cuantía del presente asunto la estimo en suma superior a **CIENTO CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL DOS PESOS MCTE (\$140.360.000)** que corresponde a Daño Emergente por valor de **VIENTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE (\$24.360.000)** correspondiente a 21 meses sin laborar, La Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** en la fecha de los hechos se encontraba laborando Independientemente en Venta de Revista por catálogo, devengando un salario mínimo, pero debido a esta grave situación que está viviendo, se le hará muy difícil realizar sus propósitos, es decir, desarrollar algún trabajo o estar bajo subordinación de algún empleador, pues dentro de las indicaciones esta un seguimiento de dos años, ya que fue una Operación delicada. Con las recomendaciones anteriores y que no puede laborar, por lo que solicito se le indemnice el tiempo que va a estar sin laborar

PERJUICIOS MORALES Y VIDA EN RELACION: Para la señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, en calidad de víctima, los estimo de acuerdo a lo que ha declarado la corte al valor equivalente a CIENTO (100) salarios mínimos mensuales legales vigentes, equivalentes a **CIENTO DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE (\$116.000.000)**

PROPUESTA CONCILIATORIA

Desde este momento propongo conciliar el valor total de las pretensiones de la demanda en un 80%, lo que equivale a la suma de **CIENTO DOCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$112.288.000)**, lo que representa un ahorro de **VEINTIOCHO MILLONES SETENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$28.072.000)**

AMPARO DE POBREZA

En nombre de la demandante manifiesto Señor Juez, que la misma no se halla en capacidad de atender los gastos del proceso, sin menoscabo de lo necesario para su propia subsistencia y de las personas que por ley deben alimentos, ya que la señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** desde que se le causaron los daños y perjuicios anteriormente mencionados, no ha podido laborar, por tal razón carece de los medios económicos para sufragar los gastos de una **CAUCION REAL**, que le permita garantizar una eventual condena que resultare a su favor.

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

JURAMENTO ESTIMATORIO

Me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que los perjuicios de orden Material (Daño Emergente), por valor de VIENTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE (\$24.360.000) correspondiente a 21 meses sin laborar, La Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** en la fecha de los hechos se encontraba laborando Independientemente en Venta de Revista por catálogo, devengando un salario mínimo, pero debido a esta grave situación que está viviendo, se le hará muy difícil realizar sus propósitos, es decir, desarrollar algún trabajo o estar bajo subordinación de algún empleador, pues dentro de las indicaciones esta un seguimiento de dos años, ya que fue una Operación delicada.

PERJUICIOS MORALES Y VIDA EN RELACION: Se les condene a los demandados a reconocerle y pagarle a mi mandante por concepto de PERJUICIOS MORALES por la profunda aflicción e impacto y dolores físicos que ocasionó el daño causado a la Señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, Como quiera que la finalidad de la indemnización por perjuicios morales es la de dar simplemente a las víctimas una satisfacción que mitigue en parte el dolor sufrido teniendo en cuenta la modalidad del daño. Por las condiciones sociales de la persona ofendida y la naturaleza consecuencia lesiva del agravio sufrido fijo estos perjuicios de intranquilidad de afectación moral que se generan y mantienen a mi apadrinada lacerándola y acongojándola en los siguientes valores:

- Para la señora **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, en calidad de víctima, los estimo de acuerdo a lo que ha declarado la corte al valor equivalente a CIENTO (100) salarios mínimos mensuales legales vigentes, equivalentes a CIENTO DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE (\$116.000.000)
- Para un gran total **JURAMENTO ESTIMATORIO** de CIENTO CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE (\$140.360.000)

NOTIFICACIONES

DEMANDADO: EPS COMPENSAR, dirección: Cra. 50 #84-135, Riomar, Barranquilla, Atlántico **correo electrónico** compensarepsjuridica@compensarsalud.com, **declaramos bajo la gravedad de juramento que el correo electrónico fue obtenido mediante la página oficial de la EPS**

DEMANDADO: HOSPITAL PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A: BARRIO CASTILLOGRANDE representante legal ELGA EHRHARDT GUTIERREZ con C.C. 32.766.751, **CALLE 5 No.6-49 teléfono** 6933052 - 6932996, correo electrónico asesorjuridico@nhbg.com.co , declaramos bajo la gravedad de juramento que la dirección electrónica fue obtenida a través del Certificado de la Cámara de Comercio

DEMANDADO: RICARDO LIENDO HERRERA: Clínica la Hermita pie de la Popa, correo electrónico drliendoherrera@gmail.com . declaramos bajo juramento que la dirección electrónica fue obtenida mediante redes sociales del Dr. Liendo Herrera adjunto pantallazo

ABOGADOS ASOCIADOS

CELULAR 3162361815

DEMANDANTE: **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, urbanización 11 de noviembre Mz 15 piso 2 Apto 2 correo electrónico: saumethherreramariajose@gmail.com

APODERADA PARTE DEMANDANTE: Barrio centro Edificio Gedeón 3 piso oficina 311, teléfono 3162361815, correo electrónico: anamar2305@yahoo.es

Atentamente



ANA MARIA CORONADO POMARES
CC 45.479.544
TP 316056

Señores
JUZGADOS CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA (REPARTO)
E.S.D.

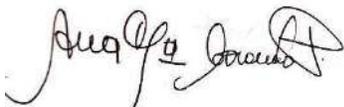
EPS COMPENSAR y solidariamente PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A NIT:900.279.660-4 REPRESENTANTE LEGAL ELGA EHRHARDT GUTIERREZ C.C. 32.766.751 y el Doctor RICARDO LIENDO HERRERA CC NO. 73211226

ANA MARIA CORONADO POMARES, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi condición de Apoderada de la demandante en el proceso de la referencia, respetuosamente solicito a usted, decretar y practicar la siguiente medida cautelar previa:

1. Embargo y secuestro del establecimiento comercial HOSPITAL PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A NIT:900.279.660-4 identificado con matrícula No. 09-258293- 02, ubicado CRA 5 # 6 - 49 BARRIO CASTILLO GRANDE

Agradezco ordenar las medidas cautelares solicitadas en las cuales no es necesario aportar la póliza judicial con fundamento en el artículo 599 del código general del proceso

Atentamente,



Escrituras Públicas
ANA MARIA CORONADO POMARES
CC No 45479544
TP 316056

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA

E. S. D.

DEMANDADANTE: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

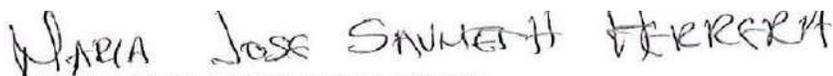
DEMANDADO: EPS COMPENSAR y solidariamente PROMOTORA BOCAGRANDE SA PROBOCA SA NIT 9002796604 Representante legal ELGA EHRHARDT GUTIERREZ CC 32.766.751 y el Doctor RICARDO LIENDO HERRERA CC NO. 73211226

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA, mayor de Edad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente Firma, otorgo Poder Especial amplio y suficiente a la Doctora **ANA MARIA CORONADO POMARES**, Abogada en Ejercicio Profesional, identificada con CC No. 45.479.544 y TP 316056 expedida por el CSJ, para que en mi nombre y representación legal inicie y lleve hasta su culminación Demanda Ordinaria de responsabilidad civil Contractual en contra de la **EPS COMPENSAR y solidariamente PROMOTORA BOCAGRANDE SA PROBOCA SA NIT 9002796604 Representante legal ELGA EHRHARDT GUTIERREZ CC 32.766.751 y el Doctor RICARDO LIENDO HERRERA CC NO. 73211226**, tendientes a obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios MORALES y MATERIALES, por los daños que me fueron ocasionados por negligencia medica en cirugía.

Mi apoderada queda ampliamente facultada para recibir, desistir, transigir, sustituir reasumir sustituciones aporta pruebas, recibir notificaciones, interponer recursos y en fin hacer todo cuanto fuere menester para la defensa.

Sírvase señor Juez otorgarle personería Jurídica a la Dra. **ANA MARIA CORONADO POMARES**, en los términos en que esta conferido el presente memorial poder, a quienes relevos de costas y gastos.

Atentamente,


MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
Cc No. 39098846

ACEPTO

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ana Maria Coronado Pomares', written in a cursive style.

ANA MARIA CORONADO POMARES

CC No. 45.479.544

TP 316056

Redactar

← Atrás Archivar Mover Eliminar Spam ...

envio poder para tramite demanda Yahoo/Bandeja ...

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA <saumethherramariajose@gmail.com> Para: anamar2305@yahoo.es vie, 7 jul a las 7:43

poder hos... .docx 71kB

...

Responder, Responder a todos o Reenviar

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA saumethherramariajose@gmail.com

yahoo!finance Add
Customise and track your portfolio
Keep up to date with your investments.
Log in now

My Watchlist
£2,816.29
+136.43
+124%
+5.09%
-1.03%
Price Alerts

We're not authorised or regulated by the F.C.A.
Please seek independent investment advice.











Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



EXP-107551

NOMBRES:

ANA MARIA

APELLIDOS:

CORONADO POMARES

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

EDGAR CARLOS SANABRIA MELO

UNIVERSIDAD

CORP. U. RAFAEL NUÑEZ

FECHA DE GRADO

21/09/2018

CONSEJO SECCIONAL

BOLIVAR

CEDULA

45479544

FECHA DE EXPEDICION

24/10/2018

TARJETA N°

316056



CONSTANCIA DE NO ACUERDO

RADICADO INTERNO No# 132 (E) – 2022

En Cartagena de Indias, siendo las 3:30 p.m. del día treinta y uno (31) de agosto de dos mil veintidós (2022), día y hora fijada para la iniciación de la **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL EXTRAJUDICIAL EN DERECHO**, entre, **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** en calidad de convocante y **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. NIT:900.279.660-4** y el **Doctor RICARDO LIENDO HERRERA CC NO. 73211226**, en calidad de **convocado**, a través de la aplicación **MICROSOFT TEAMS**.

Se encuentran presentes:

En calidad de convocante: MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 39.098.846 de Cartagena, - Bolívar, quien acudió acompañada de su apoderada especial, la doctora **ANA MARIA CORONADO POMARES**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 45.479.544 y portadora de la Tarjeta Profesional No. 316056 del Consejo Superior de la Judicatura, con dirección electrónica: anamar2305@yahoo.es.

En calidad de convocados:

- **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. NIT:900.279.660-4**, representada legalmente por **MALKA IRINA PIÑA BERDUGO**, quien otorga poder para esta audiencia a la **Dra. CLAUDIA ZUÑIGA VALDES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.377.894 expedida en Cartagena de Indias, y portadora de la tarjeta profesional número 323497, y correo electrónico: asesorjuridico@nhbg.com.co
- **Doctor RICARDO LIENDO HERRERA**, identificado con la c.c. No. 73.211.226. Se deja constancia que el convocado no se hace presente ni se muestran pruebas de notificación.

Con la Dirección de la Coordinadora del Centro de Conciliación **JANE DUFFIS MORALES** identificada con la cédula de ciudadanía No.1.047.434.870 de Cartagena, con T.P. 247.032 del C.S de la J., en calidad de CONCILIADORA, y como estudiantes auxiliares: **ANGIE GONZÁLEZ RIVERA**, con cedula de ciudadanía número 1.001.833.742, de Cartagena y **CAROLINA HERNANDEZ CAMARGO**, con cedula de ciudadanía número 1.002.429.252 expedida en San Juan Nepomuceno, Bolívar.

HECHOS Y PRETENSIONES

1. La parte convocante, en solicitud de conciliación presentada ante este centro, manifiesta como pretensiones que se declare civil y solidariamente responsable al NUEVO HOSPITAL DE BOCAGRANDE y al Doctor RICARDO LIENDO HERRERA por los daños causados a la Señora MARIA JOSE SAUMETH HERRERA, por los conceptos de daño emergente, lucro cesante, perjuicios materiales, daños morales entre otros, de conformidad a lo solicitado en hechos y pretensiones.

En primer lugar, se explicó a las partes los objetivos de la audiencia, su definición, contenido y alcances, invitándolos a arreglar por la vía directa y amigable las diferencias que le han traído a esta audiencia de conciliación.

Para el conciliador, después de un intercambio de opiniones, queda clara la imposibilidad de obtener un acuerdo conciliatorio, por lo cual se declara fracasada la conciliación, toda vez que la parte convocada manifiesta NO tener animo conciliatorio, por lo que no hace una propuesta en audiencia. Se les advierte a las partes que pueden acudir a la justicia ordinaria para dirimir el conflicto, declarando cerrada la audiencia virtual, siendo las 3:50 pm, la cual fue realizada por voluntad de las partes utilizando los medios tecnológicos de información y las comunicaciones, tal como lo señala la ley 2113 de 2021, 2213 de 2022 y Ley 2220 de 2022.

Para constancia se firma la presente Constancia de No acuerdo por el conciliador, auxiliar y la Coordinadora del Centro de conciliación una vez que ha sido leída, validada y aprobada por las partes.

Auxiliar conciliador:
ANGIE GONZÁLEZ RIVERA
C.C. No.1.001.833.742

Auxiliar conciliador:
CAROLINA HERNANDEZ CAMARGO
C.C. No. 1.002.429.252

JANE DUFFIS MORALES
Coordinadora Centro de conciliación
del Consultorio Jurídico
C.C. # 1.047.434.870
CONCILIADORA

Código
Centro

CENTRO DE CONCILIACIÓN DEL CONSULTORIO JURÍDICO DE LA FACULTAD
DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA DE CARTAGENA

2101

CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO

CONSTANCIA - NO ACUERDO

Número del Caso en el centro: 132 Fecha de solicitud: 22 de marzo de 2022
Cuantía: CUANTIA Fecha del resultado: 31 de agosto de 2022
INDETERMINADA

CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

CONVOCADO(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	ORGANIZACIÓN	NIT	900279660	PROMOTORA BOCAGRANDE S.A.
2	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	73211226	RICARDO LIENDO HERRERA

Area:	Tema: OTROS
CIVIL Y COMERCIAL	Subtema:

Conciliador: JANE PATRICIA DUFFIS MORALES

Identificación: 1047434870

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición -SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.4.2.7.7 del Decreto 1069 de 2015. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 1º de la Ley 640 de 2001 y corroborada la adscripción del (la) conciliador(a) a este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Identificador Nacional SICAAC	
N° Caso:	1918269
N° De Resultado:	1903002

Firma:

Nombre:

SARA INES ASHOOK HADDAD

Identificación: 45765081



Buscar



RL
Dr. Ricardo Liendo F

CIRUGÍA GENERAL Y LAPAROSCOPIA

Dr. Ricardo Andres Liendo Herrera

4 Me gusta • 6 seguidores

WhatsApp

Enviar mensaje

Me gusta



Publicaciones

Información

Fotos

Menciones

Detalles

Página · Sitio web de salud y bienestar

drliendoherrera@gmail.com

Todavía sin calificar (0 opiniones)

Ver la información de Dr.

Publicaciones de Dr. Ricardo Andres Liendo Herrera



Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.
Sigla: No reportó
Nit: 900279660-4
Domicilio principal: CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 09-258292-04
Fecha de matrícula: 23 de Abril de 2009
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 04 de Mayo de 2023
Grupo NIIF: GRUPO III. Microempresas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: CASTILLOGRANDE CRA 5 No. 6 - 49
Municipio: CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA
Correo electrónico: ASESORJURIDICO@NHBG.COM.CO
Teléfono comercial 1: 6932996
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: CASTILLOGRANDE CRA 5 No. 6 - 49
Municipio: CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: asesorjuridico@nhbg.com.co
Teléfono para notificación 1: 6932996
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCION: Que por Escritura Pública No. 1,150 del 7 de Abril de 2009, otorgada en la Notaría 2a. de Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de Abril de 2009 bajo el número 61,499 del Libro IX del Registro Mercantil, se constituyó una sociedad comercial del tipo de las anónimas denominada:

PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.

TERMINO DE DURACIÓN

VIGENCIA: Que la sociedad no se halla disuelta y su duración es hasta abril 07 de 2059.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: Operación, Administración, Comercialización, Explotación y Prestación de todos los Servicios Integrales de Salud. En desarrollo del mismo podrá la sociedad ejecutar todos los actos o contratos que fueren convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto social y que tengan relación directa con el objeto mencionado, tales como: construir y/o administrar Centros de Diagnóstico, de Servicios Médicos Integrales Generales y Especializados, Clínicos y Quirúrgicos, de Laboratorio, de Apoyo Terapéutico y de Diagnóstico, de Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad, Comprar, vender, distribuir, todos los instrumentos, elementos y medicamentos médico quirúrgicos y de laboratorio, así como prestar todo tipo de servicios de salud y atención Clínica y Hospitalaria. Para tal efecto podrá fundar, construir, alquilar, administrar, adquirir, enajenar Centros o Unidades Médicas, Clínicas, Laboratorios, Hospitales, pudiendo para el montaje, ensanche y adecuación de estos, comprar, importar y vender artículos o elementos de farmacia, cirugía, y demás elementos necesarios para el desarrollo,

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

podrá adquirir todos los bienes raíces que le sean necesarios, así como hacer toda clase de operaciones financieras conducentes al mejor desarrollo de sus fines, pudiendo dar en garantía sus bienes, negociar todo efecto de comercio como operaciones, asesorías a los negocios principales, invertir sus fondos disponibles en toda clase de valores, adquirir, enajenar o grabar bienes muebles o inmuebles, tomar o dar bienes según su naturaleza en mutuo, comodato, arrendamiento, depósito, prenda o hipoteca, realizar toda clase de actos, operaciones o contratos con títulos valores, realizar contratos bancarios, formar parte de otras actividades semejantes, complementarias o accesorias de la empresa social o de conveniencia general para los socios, absorber tales empresas, fusionarse con estas, adquirir patentes o licencias para fabricación distribución y/o comercialización de productos médico quirúrgicos, establecer plantas industriales para la fabricación o conservación de éstos poseer establecimientos de comercio y en general, celebrar y efectuar convenios y contratos que favorezcan al desarrollo de las actividades de la Sociedad, facilitarle sus negocios o mejorar sus condiciones, siempre que tiendan al cumplimiento del objeto principal.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	\$20.000.000.000,00
No. de acciones	:	20.000,00
Valor Nominal	:	\$1.000.000,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	\$16.572.000.000,00
No. de acciones	:	16.572,00
Valor Nominal	:	\$1.000.000,00

CAPITAL PAGADO

Valor	:	\$15.841.000.000,00
No. de acciones	:	15.841,00
Valor Nominal	:	\$1.000.000,00

DATOS DEL DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 02 DE FEBRERO DE 2011.

FIDEICOMITENTE: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.

FIDUCIARIO: SERVITRUST GNB SUDAMERIS S.A

BIENES FIDEICOMITIDOS: LA TOTALIDAD DE LOS DERECHOS ECONOMICOS DERIVADOS

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

DE LOS CONTRATOS RELACIONADOS EN LA CONSIDERACION No. 2 DEL DOCUMENTO, LOS CUALES CON LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SON CEDIDOS POR EL FIDEICOMITENTE A FAVOR DEL PATRIMONIO AUTONOMO QUE SE CONSTITUYE IGUALMENTE DENTRO DEL CONTRATO, ASI COMO LOS DEMAS DERIVADOS DE OTROS CONTRATOS QUE TENGA SUSCRITOS O LLEGUE A SUSCRIBIR EL FIDEICOMITENTE CON EL FIN DE ADICIONAR O REEMPLAZAR TOTAL O PARCIALMENTE A LOS INDICADOS EN LA CONSIDERACION No. 2 TAL COMO SE ESTIPULA EN EL OBJETO Y FINALIDAD DEL CONTRATO.

VALOR DEL CONTRATO: ES LA SUMA DE \$32.136.000

DURACIÓN DEL CONTRATO: TENDRA UNA DURACIÓN DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL DESEMBOLSO DE EL CREDITO AL PATRIMONIO AUTONOMO.

DATOS DE INSCRIPCIÓN: 10 DE FEBRERO DE 2011, LIBRO XX, Nro.Ins 27.

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL: La administración inmediata de la sociedad, su Representación legal y la Gestión de negocios estarán a cargo de un Gerente designado por la Junta Directiva para los periodos de un año, reelegible indefinidamente y removible libremente por ella en cualquier momento. Quien tendrá un suplente elegido por la junta directiva o por la asamblea general por periodos de un año que podrá ser reelegido y además removido en cualquier tiempo por aquella y cuyas funciones será la de reemplazar al Gerente durante las meras ausencias y las faltas temporales y absolutas. En los casos de falta temporal del Gerente y en las absolutas mientras se provee el cargo, o durante las meras ausencias o cuando se hallare legalmente inhabilitado para actuar en el asunto determinado, el gerente será reemplazado por el Representante legal suplente o los miembros principales de la junta directiva, en el orden de su designación y a falta de estos por los suplentes de la misma, en igual orden.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: El Gerente es un mandatario con representación, investido de funciones ejecutivas y administrativas, y como tal tiene a su cargo la representación legal de la sociedad, la gestión comercial y financiera, la responsabilidad de la acción administrativa, la coordinación y la supervisión general de la empresa, las cuales cumplirá con arreglo a las normas de estos estatutos a las disposiciones legales, y con sujeción a las órdenes e instrucciones de la Junta Directiva. Además de las funciones Generales antes indicadas, corresponde al gerente: a) Ejecutar y hacer cumplir los acuerdos y

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

decisiones de la Asamblea General y de la junta Directiva. b) Nombrar y remover libremente a los empleados de su dependencia, así como a los demás que le corresponda nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones que para tales efectos pueda hacerle la junta Directiva. c) Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario o conveniente, y mantenerla adecuada y oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales, someter a su consideración los balances de prueba los demás estados financieros destinados a la administración, y suministrarle los informes que ella le solicite en relación con la sociedad y con sus actividades. d) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en su reunión ordinaria, el informe sobre la forma como haya llevado a cabo su gestión, y las medidas cuya adopción recomiende a la Asamblea. e) Las demás que le confieren estos estatutos o la ley.

PODERES. Como representante legal de la sociedad en proceso y fuera de proceso, el Gerente tiene facultades para ejecutar o celebrar, sin otras limitaciones que las establecidas en estos estatutos o en cuanto se trate de operaciones que deban ser autorizadas por la Junta Directiva o por la Asamblea General de Accionistas, todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que persigue la sociedad, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la misma. El Gerente queda investido de poderes especiales para transigir, arbitrar y comprometer los negocios sociales, promover o coadyuvar acciones judiciales, administrativas o contencioso administrativas en que la sociedad tenga interés e interponer todos los recursos que sean procedentes conforme a la ley, desistir de las acciones o recursos que interponía, novár obligaciones y créditos, dar o recibir bienes en pago, constituir apoderados judiciales, delegarles facultades, revocar mandatos y sustituciones.

Parágrafo Único. El Gerente no podrá otorgar, aceptar o suscribir títulos valores de contenido crediticio en nombre de la sociedad cuando falte la correspondiente contraprestación cambiaría en favor de ella, a menos que sea expresamente autorizado por la Junta Directiva, y a condición de que la sociedad derive provecho de la operación.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Extracto de Acta No. 84 del 6 de diciembre de 2022, de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de diciembre de 2022 con el No. 186201 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL GERENTE	ELGA EHRHARDT GUTIERREZ	C.C. 32.766.751

JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	EDUARDO MARTINEZ BUSTAMANTE DESIGNACION	C 12.544.103

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE	HERNAN DARIO FERNANDEZ CUARTAS DESIGNACION	C 71.718.828
----------	--	--------------

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL	ZULAY STELLA YANET LINDARTE DESIGNACION	C 60.283.833
-----------	---	--------------

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL ELVIA LUCY ABONCE BRANCA C 31.385.457
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE FERNANDO GABRIEL MANZUR C 15.019.282
JATTIN
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL RAFAEL DEL CRISTO ALMEIDA C 73.100.539
PEREZ
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE LUDWING LANDAZABAL MOLINA C 8.675.453
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL ALEJANDRA TOME FRANCO C 1.112.761.892
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE	ALGIO DE LEON USTA DESIGNACION	C	9.075.044
----------	-----------------------------------	---	-----------

Por extracto del acta No. 17 del 18 de Marzo de 2019, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Octubre de 2019 bajo el número 154,363 del Libro IX del Registro Mercantil.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA	ANAYA & ANAYA LTDA DESIGNACION	N 890.403.639-5

Por extracto del acta No. 06 del 28 de Mayo de 2012, correspondiente a la reunión de Asamblea General de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Julio de 2009 bajo el número 89,240 del Libro IX del Registro Mercantil.

REVISOR FISCAL PRINCIPAL	GABRIEL EDUARDO SOCARRAS BENITEZ DESIGNACION	C	8.693.087
--------------------------	--	---	-----------

Por documento privado del 30 de Marzo de 2015 otorgado por el Representante Legal de la firma revisora en Cartagena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de Abril de 2015 bajo el número 107,719 del Libro IX del Registro Mercantil.

REVISOR FISCAL SUPLENTE	WALTER FRANCISCO AGUAS GAMARRA DESIGNACION	C	19.873.182
-------------------------	--	---	------------

Por documento privado del 30 de Marzo de 2015 otorgado por el Representante Legal de la firma revisora en Cartagena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de Abril de 2015 bajo el número 107,719 del Libro IX del Registro Mercantil.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMA: Que hasta la fecha la sociedad ha sido reformada por las siguientes escrituras:

No.	mm/dd/aaaa	Notaria	No.Ins.o Reg.	mm/dd/aaaa
2,359	07/09/2009	2a. de Cartagena	62,581	07/14/2009
1,246	05/09/2013	3a. de Cartagena	94,233	05/15/2013
7	12/20/2013	Acta de Asamblea	98,627	01/10/2014
1,659	10/16/2019	4a. de Cartagena	154,364	10/24/2019

CONTRATOS

ACTO: CONTRATO DE PRENDA SIN TENENCIA

DATOS DEL DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO

DEUDOR: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A PROBOCA S.A.

ACREEDOR: BANCO DE OCCIDENTE

BIENES: MAQUINARIAS Y EQUIPOS

UBICACIÓN: CASTILLO GRANDE CALLE 5 N° 6-49 DE LA CIUDAD DE CARTAGENA

VALOR DE LA OBLIGACIÓN: \$201.345.840

VIGENCIA DE LA OBLIGACIÓN: ES DE 10 AÑOS

VIGENCIA DEL CONTRATO: ES DE 10 AÑOS

DATOS DE INSCRIPCIÓN: 02 DE JUNIO, LIBRO XI, Nro. 7,325

DATOS DEL DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 02 DE FEBRERO DE 2011.

FIDEICOMITENTE: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.

FIDUCIARIO: SERVITRUST GNB SUDAMERIS S.A

BIENES FIDEICOMITIDOS: LA TOTALIDAD DE LOS DERECHOS ECONOMICOS DERIVADOS DE LOS CONTRATOS RELACIONADOS EN LA CONSIDERACION No. 2 DEL DOCUMENTO, LOS CUALES CON LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SON CEDIDOS POR EL FIDEICOMITENTE A FAVOR DEL PATRIMONIO AUTONOMO QUE SE CONSTITUYE IGUALMENTE DENTRO DEL CONTRATO, ASI COMO LOS DEMAS DERIVADOS DE OTROS CONTRATOS QUE TENGA SUSCRITOS O LLEGUE A SUSCRIBIR EL FIDEICOMITENTE CON EL FIN DE ADICIONAR O REEMPLAZAR TOTAL O PARCIALMENTE A LOS INDICADOS EN LA CONSIDERACION No. 2 TAL COMO SE ESTIPULA EN EL OBJETO Y FINALIDAD DEL CONTRATO.

VALOR DEL CONTRATO: ES LA SUMA DE \$32.136.000

DURACIÓN DEL CONTRATO: TENDRA UNA DURACIÓN DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL DESEMBOLSO DE EL CREDITO AL PATRIMONIO AUTONOMO.

DATOS DE INSCRIPCIÓN: 10 DE FEBRERO DE 2011, LIBRO XX, Nro .Ins 27



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cartagena, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 8610

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figuran matriculados en esta Cámara de Comercio los siguientes establecimientos de comercio/sucursales o agencias:

Nombre:	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
Matrícula No.:	09-258293-02
Fecha de Matrícula:	23 de Abril de 2009
Ultimo año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento-Principal
Dirección:	CRA 5 # 6 - 49 BARRIO CASTILLO GRANDE
Municipio:	CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA

ACTO: EMBARGO_ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 0934 FECHA: 2016/04/27
RADICADO: 104/2012

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

PROCEDENCIA: JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA QUIEN ORDENA PONER A DISPOSICIÓN DEL JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA

PROCESO: EJECUTIVO SINGULAR

DEMANDANTE: MAURICIO ALFREDO LOMBANA BOLIVAR

DEMANDADO: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE

MATRÍCULA: 09-258293-02

DIRECCIÓN: CASTILLOGRANDE CRA 5 Y 6 CARTAGENA

INSCRIPCIÓN: 2016/07/07 LIBRO: 8 NRO.: 12781

ACTO: EMBARGO_ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 1440 FECHA: 2017/07/10

RADICADO: 130013103003 2017 00 245 00

PROCEDENCIA: JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO, CARTAGENA

PROCESO: EJECUTIVO SINGULAR

DEMANDANTE: SEDENTI S.A.S.

DEMANDADO: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE

MATRÍCULA: 09-258293-02

DIRECCIÓN: CASTILLOGRANDE CRA 5 Y 6 CARTAGENA

INSCRIPCIÓN: 2017/07/18 LIBRO: 8 NRO.: 13461

ACTO: EMBARGO_ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 1984-2018 FECHA: 2018/10/16

RADICADO: 13001-40-03-003-2018-00343-00

PROCEDENCIA: JUZGADO CATORCE CIVIL MUNICIPAL, CARTAGENA

PROCESO: EJECUTIVO

DEMANDANTE: DOTACIONES MEDICAS Y SALUD SAS

DEMANDADO: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE

MATRÍCULA: 09-258293-02

DIRECCIÓN: CASTILLOGRANDE CRA 5 Y 6 CARTAGENA

INSCRIPCIÓN: 2018/10/29 LIBRO: 8 NRO.: 14595

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 591 FECHA: 2019/04/12

RADICADO: 2019-00070

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

PROCEDENCIA: JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL, CARTAGENA
PROCESO: VERBAL
DEMANDANTE: NOHORA DEL CARMEN FARAH MARDINI
DEMANDADO: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
MATRÍCULA: 09-258293-02
DIRECCIÓN: CASTILLOGRANDE CRA 5 Y 6 CARTAGENA
INSCRIPCIÓN: 2019/04/25 LIBRO: 8 NRO.: 14969

ACTO: EMBARGO_ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 916 FECHA: 2021/07/22
RADICADO: 13001-40-03-015-2020-00326-00
PROCEDENCIA: JUZGADO 15 CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA, CARTAGENA
PROCESO: EJECUTIVO
DEMANDANTE: SUMINISTROS INTEGRALES DE EQUIPOS BIOMEDICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS SUMINTEGRALES S.A.S
DEMANDADO: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
MATRÍCULA: 09-258293-02
DIRECCIÓN: CRA 5 # 6 - 49 BARRIO CASTILLO GRANDE CARTAGENA
INSCRIPCIÓN: 2021/08/10 LIBRO: 8 NRO.: 16191

ACTO: EMBARGO_ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
DOCUMENTO: OFICIO NRO.: FECHA: 2021/08/27
RADICADO: 13001-40-03-004-2021-00350-00
PROCEDENCIA: JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA, CARTAGENA
PROCESO: EJECUTIVO SINGULAR
DEMANDANTE: SOCIEDAD COMERCIAL CARDIODINAMIA DEL CARIBE S.A.S.
DEMANDADO: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
MATRÍCULA: 09-258293-02
DIRECCIÓN: CRA 5 # 6 - 49 BARRIO CASTILLO GRANDE CARTAGENA
INSCRIPCIÓN: 2021/09/09 LIBRO: 8 NRO.: 16239

ACTO: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 114 FECHA: 2022/02/28
RADICADO: 13001-40-03-015-2022-00085-00

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

PROCEDENCIA: JUZGADO QUINCE CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA, CARTAGENA
PROCESO: EJECUTIVO
DEMANDANTE: SIGPROJECTSS.A.S
DEMANDANDO: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
MATRÍCULA: 09-258293-02
DIRECCIÓN: CRA 5 # 6 - 49 BARRIO CASTILLO GRANDE CARTAGENA
INSCRIPCIÓN: 2022/03/18 LIBRO: 8 NRO.: 16571

Nombre: PROMOTORA BOCAGRANDE SEDE II
Matrícula No.: 09-462523-02
Fecha de Matrícula: 15 de Octubre de 2021
Ultimo año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: LOTE CASA K 4 - 5 - 90 BOCAGRANDE
Municipio: CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA

ACTO: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 114 FECHA: 2022/02/28
RADICADO: 13001-40-03-015-2022-00085-00
PROCEDENCIA: JUZGADO QUINCE CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA, CARTAGENA
PROCESO: EJECUTIVO
DEMANDANTE: SIGPROJECTSS.A.S
DEMANDADO: PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: PROMOTORA BOCAGRANDE SEDE II
MATRÍCULA: 09-462523-02
DIRECCIÓN: CR 5TA NO. 06 - 149 CL 5 CASTILLO GRANDE CARTAGENA
INSCRIPCIÓN: 2022/03/18 LIBRO: 8 NRO.: 16572

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Cartagena, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Cartagena. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 03/07/2023 - 9:37:05 AM



Recibo No.: 0008980882

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: drAcbkbdObikDdib

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CESAR ALONSO ALVARADO BARRETO
DIRECTOR DE SERVICIOS REGISTRALES,
ARBITRAJE Y CONCILIACION



NUEVO HOSPITAL
BOCAGRANDE

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: SAMUETH HERRERA, MARIA JOSE, Identificado(a) con CC-39098846			
Edad y Género: 41 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad: COMPENSAR	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		Habitación:	Identificador Único: 372850-1

Diagnóstico: K802: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

PROCEDIMIENTOS QCOS				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
28/08/2021 11:49	512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA		1	colecistitis / x

--* LA ORDEN TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS *--

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, CC: 73211226, Reg: 73211226

Firmado Electrónicamente

PROMOTORA BOCAGRANDE S.A

Dirección: CASTILLOGRANDE CALLE 5 # 6 - 7 - Teléfono: 6933052 - 6932996 CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C - 170 - Web:



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-3	Responsable: COMPENSAR

REPORTE DE CIRUGÍA

Fecha: 26/10/2021 13:49

Información del acto quirúrgico - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Procedimientos a realizar: 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA.

Fechas de la Cirugía:

Entrada al Quirófano: 26/10/2021 13:25 Guardado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO
Salida del Quirófano: 26/10/2021 15:26 Guardado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO
Inicio de Anestesia: 26/10/2021 13:30 Guardado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO
Finalización de Anestesia: 26/10/2021 15:26 Guardado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO
Inicio de Cirugía: 26/10/2021 13:55 Guardado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO
Finalización de Cirugía: 26/10/2021 15:17 Guardado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO

Tiempo en Quirófano (hh:mm): 02:01
Tiempo de Anestesia (hh:mm): 01:56
Tiempo de Cirugía (hh:mm): 01:22

Equipo de Trabajo:
ANESTESIOLOGO, dr javier emilio
Auxiliar, denis gopnzalez
Ayudante de Cirugía, dr mansilla
CIRUJANO, dr ricardo liendo
Instrumentación Quirúrgica, jenis castro.

Firmado por: TATIANA ANGEL CASTILLA, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 33333593, el 26/10/2021 22:48

Descripciones operatorias

Fecha: 26/10/2021 15:31

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49 Tipo de cirugía: Cirugía electiva
Reintervención: No

Consentimiento informado: Si requiere Lo tiene

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K802 - COLELITIASIS (Tratado, Previo, Posterior, Primario), Se descarta K30X - DISPEPSIA por PACIENTE CON COLELITIASIS SINTOMATICA.
Hallazgos: DEFECTO UMBILICAL HERNIARIO DE APROX. 5 MM, VESICULA BILIAR DE PAREDES DELGADAS, DISTENDIDA, MULTIPLES ADHERENCIAS PERITONEALES Y EPILOICAS A CUERPO Y CUELLO DE LA VESICULA LAS CUALES ESTAN VASCULARIZADAS, A LA DISECCION DE SANGRADO FACIL, VESICULA CON MULTIPLES CALCULOS FACETADOS EN SU INTERIOR, LECHO VESICULAR DE DISECCION DISPENDIOSA, PRESENTANDO SANGRADO ESCASO DE FACIL CONTROL CON EL HOCKE, CISTICO DE ANATOMIA USUAL, SE OBTIENE ADECUADA VISION DE SEGURIDAD DE STRASBERG.

Anestesia
Tipo de anestesia: General

Procedimientos realizados: PQ02780 - 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA, Principal Si, Vía Unilateral, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA + COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTERILES, BAJO ANESTESIA GENERAL, SE REALIZA INCISION TRANSUMBILICAL, SE ABRE FASCIA SE ENTRA A CAVIDAD SE INTRODUCE TROCAR DE 12MM BAJO VISION DIRECTA TECNICA DE HASSON, SE HACE NEUMO SE HACE INCISION SUBXIFOIDEA, SE INTRODUCE TROCAR DE 12MM, SE HACE INCISION PARARECTAL DERECHA, SE INTRODUCE TROCAR DE 5MM. SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE LIBERAN ADHERENCIAS PERITONEALES, SE DISECA TRIANGULO DE CALOT. SE DISECA CONDUCTO CISTICO, EL CUAL SE LIGA CON 2 CLIPS PROXIMALES Y 1 DISTAL, SE DISECA ARTERIA CISTICA Y SE LIGA CON 2 CLIPS DISTALES, SE SECCIONA ARTERIA CISTICA CON EL HOCKE, Y CONDUCTO CISTICO EN FRIO, SE DISECA PLACA CISTICA HASTA EXTIRPAR CUERPO DE LA VESICULA BILIAR. SE EXTRAE VESICULA BILIAR POR PUERTO SUBXIFOIDEO. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE LECHO VESICUALR CON ENERGIA MONOPOLAR. SE RETIRAN TROCARES BAJO VISION DIRECTA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, SE EXTRAE NEUMO, SE PROCEDE A CIERRE DE DEFECTO UMBILICAL DE FASCIA CON VICRYL 1-0, CIERRE DE PIEL CON MONOCRYL 3-0 PREVIA INFILTRACION DE HERIDAS QUIRURGICAS CON LIDOCAINA 2%, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-3	Responsable: COMPENSAR

Página 2 de 2

REPORTE DE CIRUGÍA

Pérdida sanguínea: Si Cantidad: 10
Profilaxis: Si Observaciones de la profilaxis: CEFAZOLINA
Complicación: No

Muestra para patología: Si.

Detalle de las muestras patológicas

Lugar	Cantidad	Observaciones
VESICULA BILIAR	1	COLELITIASIS

Recuento de compresas: Completo

PLAN DE MANEJO

Estado del paciente: Vivo Cita de control: Si Incapacidad: No

Plan de manejo: - SALIDA

- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DIAS.
- CEFALEXINA TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS.
- CITA CONTROL EN 15 DIAS (CON RESULTADOS DE PATOLOGIA)
- RECOMENDACIONES DIETARIAS, DIETA BAJA EN GRASA, CONSUMO DE ABUNDANTES LIQUIDOS, DEAMBULACION, EVITAR ESFUERZO FISICO, LIMPIEZA DIARIA DE HERIDAS QUIRURGICAS CON AGUA Y JABON.
- RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE, VOMITO, INFECCION DE HERIDAS QUIRURGICAS.

Firmado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:32



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: HOSPITALIZACION **Fecha y hora de ingreso:** 29/10/2021 15:13 **Número de ingreso:** 372850 - 5
Remitido de otra IPS: No Remitido

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Enfermedad actual:

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, DE 3 DIAS DE EVOLUCION, INTENSIDAD 10/10, DE CARACTER COLICO, EL CUAL NO SE IRRADIA, NO REFIERE ATENUANTES. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: 1. PATOLOGICOS: NIEGA. QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA: (26/10/2021) 3. ALERGICOS: NIEGA. FARMACOLOGICOS: NIEGA

Revisión por sistemas:

Sistema gastrointestinal: REFIERE DOLOR ABDOMINAL.

Examen físico

ABDOMEN

- ABDOMEN: Anormal. NORMOCEFALA, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS O INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL AUDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO PO

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 120, PA Diastólica(mmHg): 80, Presión arterial media(mmHg): 93, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Otros diagnósticos de ingreso

Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Conducta

- OBSERVACION
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
- SS// HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRRUBINAS, TP, TPT, AMILASA, LIPASA, TGO, TGP, FA, GGT
- SS// ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
- SS// VALORACION POR CIRUGIA GENERAL
- CSV Y AVC

Responsable: ROY BALLESTAS BARROS, MEDICINA GENERAL, Registro 1143361190, CC 1143361190, el 29/10/2021 16:25

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 29/10/2021 19:06

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON IDX

DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A

POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021)

RIESGO INTERMEDIO COLEDOCOLITIASIS

COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL?

PACIENTE FEMENINA EN POP DE COLELITIASIS POR LAPAROSCOPIA EL DIA 26/10/2021 QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NAUSEAS. EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO. AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION EN ABDOMEN, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. SE RECIBE REPORTE DE ESTUDIOS DONDE SE EVIDENCIA HEMOGRAMA SIN ALTERACION EN LINEAS CELULARES, IONOGRAMA NORMAL, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS ELEVADAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADO. ECOGRAFIA QUE MUESTRA LIQUIDO EN PELVIS DE 350CC. SE CONSIDERA CUADRO DE PROBABLE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE SE DECIDE HOSPITALIZAR PACIENTE PARA REALIZACION DE ESTUDIOS DE EXTENSION Y MANEJO MEDICO. SE INFORMA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

NADA VIA ORAL

LACTATO DE RINGER 100CC HORA

OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS

DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

SS/ PCR, FUNCION RENAL
SS/ COLANGIORESONANCIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CSV AC
SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL

Fecha: 30/10/2021 16:05
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL
Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON IDX
DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A
POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021)
RIESGO INTERMEDIO COLEDOCOLITIASIS
COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL?

PACIENTE FEMENINA QUE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL POSTERIOR A REALIZACION DE PROCEDIMIENTO DE COLECISTECTOMIA + RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS + COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL?. EN EL MOMENTO CON MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO EPISODIOS EMETICOS. REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO. SE CONSIDERA SOLICITAR ESTUDIOS CONTROLES. TIENE PENDIENTE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA PARA DETERMINAR PROBABLE CALCULO A NIVEL DE COLEDOCO. SE INFORMA A PACIENTE QUE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LIQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA
OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
SS/ PARCIAL DE ORINA + GRAM, BILIRRUBINAS
P/ COLANGIORESONANCIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CSV AC
SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 31/10/2021 12:13
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL
Análisis: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA EL DIA 26/10/21 QUIEN RECONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN HCD ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO GASTRICO. EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR, AUNQUE EN DISMINUCION. EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO. REPORTE DE BILIRRUBINAS CONTROL CON DISMINUCION PERO PERMANECEN ELEVADAS. TIENE PENDIENTE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA. PACIENTE REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE EL DIA DEL PROCEDIMIENTO POR LO QUE SE SOLICITA SERIE DE ABDOMEN AGUDO Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS. SE INFORMA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LIQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA
OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
SS/ IONOGRAMA CONTROL
SS/ SERIE DE ABDOMEN AGUDO
P/ COLANGIORESONANCIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CSV AC
SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 01/11/2021 13:47
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL
Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON IDX
DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A
POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021)
RIESGO INTERMEDIO COLEDOCOLITIASIS
COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL?

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA EL DIA 26/10/21 QUIEN RECONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN HCD ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO GASTRICO. EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR, AUNQUE EN DISMINUCION. EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO. REPORTE DE IONOGRAMA SIN ALTERACIONES HIDROELECTROLITICAS. PACIENTE REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE EL DIA DEL PROCEDIMIENTO POR LO QUE SE ADICIONA MANEJO DE RETENCION DE FECAL, CONTINUA PENDIENTE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA. SE INFORMA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LIQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
ENEMA ORAL DOSIS UNICA :: NUEVO::
ENEMA RECTAL DOSIS UNICA :: NUEVO::
P/ COLANGIORESONANCIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CSV AC
SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 02/11/2021 14:34

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POSTOPERATORIO RECIENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA (26/10/21), LA CUAL RECONSULTA POR PRESENTAR DOLOR EN HEMIABDOMEN SUPERIOR DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO A EPISODIOS EMÉTICOS Y MALA MODULACIÓN DEL DOLOR. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA ESTABLE, SIN SIGNOS DE COMPROMISO SISTÉMICO, SIN EMBARGO CON PERSISTENCIA DE DOLOR, AUNQUE EN DISMINUCIÓN RESPECTO A DÍAS PREVIOS. EL DÍA DE AYER PRESENTÓ AUSENCIA DE DEPOSICIONES RAZÓN POR LA QUE SE INDICÓ ENEMA, CON POSTERIOR REALIZACIÓN DE DEPOSICIONES SIN ALTERACIONES. SE SOSPECHA EN PACIENTE DADO A BILIRRUBINA ELEVADA POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL, RAZÓN POR LA QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE LA REALIZACIÓN DE COLANGIORESONANCIA PARA CARACTERIZAR VÍA BILIAR Y TOMAR CONDUCTAS POSTERIORES. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS CON IGUALES ÓRDENES MÉDICAS INSTAURADAS PREVIAMENTE. SE INFORMA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LIQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA
OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
PENDIENTE/ COLANGIORESONANCIA
SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL

Fecha: 03/11/2021 12:22

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS. EN EL MOMENTO ESTABIL HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES ACCEPTABLES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO. PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. SE SOLICITA REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO. PENDIENTE COLANGIORESONANCIA POR SOSPECHA DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL. CONTINUA MISMO MANEJO MEDICO. SE INFORMA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER YA ACEPTAR CONDUCTA MEDICA

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LIQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA
OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
SS/ TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
PENDIENTE/ COLANGIORESONANCIA
SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 04/11/2021 10:47

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DEL DIA 26/10/21 QUE ACUDE POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL. EN SU INGRESO CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA BILIRRUBINA DIRECTA POR LO QUE SE SOSPECHA CUADRO DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL. TIENE PENDIENTE AUTORIZACION PARA REALIZAR COLANGIORESONANCIA PARA VISUALIZAR AREA HEPATOBILIAR. PACIENTE QUE PRESENTA PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL POR LO QUE SE SOLICITA TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO EL CUAL TIENE PENDIENTE SU REPORTE. MANIFIESTA ADEMÁS DISMINUCION EN LAS DEPOSICIONES POR LO QUE SE INDICA ENEMAS ORALES CON EL FIN DE FACILITAR EVACUACION INTESTINAL. SE SOLICITA CONTROL DE BILIRRUBINAS PARA EL DIA DE MAÑANA. SE INFORMA A PACIENTE EN PALABRAS CLARAS Y SENCILLAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LIQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA
OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
ENEMA ORAL CADA 8 HORAS DILUIDO EN 500CC
SS/ BILIRRUBINAS PARA MAÑANA
P REPORTE/ TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
PENDIENTE/ COLANGIORESONANCIA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 05/11/2021 15:43

Evolución médica - MEDICINA INTERNA

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD EN 8 DIA DE ESTANCIA CON DIAGNOSTICOS:

- POP MEDIATO DE DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO IZQUIERDO
- INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS EN PIERNA IZQUIERDA TIPO ABSCESO
- DIABETES TIPO 2 POR HC
- HIPERTENSION ARTERIAL EST 2
- HIPOKALEMIA MODERADA RESUELTA
- RETINOPATIA DIABETICA POR HC
- OBESIDAD

PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD HIPERTENSA, DIABETICA, QUE ACUDE A LA INSTITUCION POR CUADRO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PICADURA DE INSECTO EN TOBILLO IZQUIERDO CON POSTERIOR EDEMA, DOLOR Y SALIDA DE MATERIAL SEROSO NO FETIDO, CON ULCERACION EN TOBILLO CON COSTRA HEMATICA. EN EL MOMENTO PACIENTE EN CONTEXTO DE POP MEDIATO DE DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO IZQUIERDO. ACTUALMENTE CLINICA ESTABLE, CON SIGNOS VITALES EN META, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON VENDAJE BLANDO EN HERIDA QUIRURGICA CON PRESENCIA DE CONTENIDO SEROHEMATICO EN VENDAJE, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS EN EL MOMENTO. PACIENTE A LA CUAL SE INDICA CONTINUAR ESTANCIA EN SALA GENERAL PARA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO, Y MANEJO INTEGRAL POR PATOLOGIAS DE BASE. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo:

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL
DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA
CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS :::FI:26-10-21
PIPERACILINA TAZOBACTAN 4, 5 GR IV CADA 6H :::FI:27-10-21
ENOXAPARINA 60 MG SC DIA
LOSARTAN 100 MG VO AM Y 50 MG VO PM
AMLODIPINO 10MG VO DÍA
CARVEDILOL 6, 25MG VO CADA 12H
ACETAMINOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS POR DOLOR
INSULINA GLARGINA 40 UDS SC A LAS 9PM
INSULINA GLULISINA APLICAR 8 UDS PRECOMIDAS
TRAMADOL 50MG VO 50MG C/8 H
P/ REPORTE DE RX DE TOBILLO IZQUIERDO
GLUCOMETRIAS PRECOMIDAS Y 8PM
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA
CURACIONES DE LESION
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Fecha: 05/11/2021 17:33

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINA QUE SE ENCUENTRA EN SU POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DEL DIA 26/10/21 CON REINGRESO POR DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMIS SISTEMICO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE REvisa IMAGEN DE COLANGIORESONANCIA (PENDIENTE REPORTE OFICIAL) DONDE SE EVIDENCIA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. SE SOLICITAN ESTUDIOS CONTROL DE PERFIL HEPATOBILIAR Y PANCREATICO. ADEMAS SE SOLICITA REALIZACION DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA PARA EL DIA DE MAÑANA. SE INFORMA A PACIENTE EN PALABRAS CLARAS Y SENCILLAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

NADA VIA ORAL

LACTATO DE RINGER 100CC HORA

OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS

DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS

SS/ HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, IONOGRAMA, BILIRRUBINAS, GOT, GPT, AMILASA, LIPASA, FOSFATASA ALCALINA, ALBUMINA,

PROTEINAS TOTALES

SS/ LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA

PENDIENTE REPORTE/ COLANGIORESONANCIA

SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 06/11/2021 09:28

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A
- POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021)
- RIESGO INTERMEDIO COLEDOCOLITIASIS
- COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL?

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA EN SU POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DEL DIA 26/10/21 CON REINGRESO POR DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMIS SISTEMICO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, QUE NO MEJORA CON MEDICAMENTO. PARACLINICOS DEL DIA HEMORAMA SIN ANEMIZACION, SIN ALTERACIONES PLAQUETARIAS, SIN LEUCOCITOSIS, RESTO DE LINEAS CELULARES NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA, AUMENTO DE BILIRRUBINA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, TRANSAMINASAS NORMALES, DESCENSO DE NIVELES DE PROTEINAS Y ALBUMINA. SE REvisa IMAGEN DE COLANGIORESONANCIA DONDE SE EVIDENCIA ABUNDANTE LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL (PENDIENTE REPORTE OFICIAL), POR LO QUE SE SOLICITAN REALIZACION DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA CON TRASLADO A QUIROFANO DE CARACTER URGENTE. SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIENES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA.

Plan de manejo: -TRASLADO A QUIROFANO URGENTE

- NADA VIA ORAL
- LACTATO DE RINGER 100CC HORA
- OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
- DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
- LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA
- PENDIENTE REPORTE/ COLANGIORESONANCIA
- SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 06/11/2021 17:04

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR (En Estudio, Previo, Posterior, Primario), Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS , Fecha de diagnóstico: 27/10/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años.

Hallazgos: 1 ABUNDANTE LIQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR

2 ASA INTESTINALES AUMENTADA DE TAMAÑO - SILUETA GASTRICA NORMAL

3 AMPUTACION VIA BILIAR COMPLETA A DOS 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN. NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO

Procedimientos realizados: PQ02858 - 542100 - LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD, Principal Si, Vía Unilateral, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia Contaminada.

PQ02789 - 514500 - EXPLORACION DE VIA HEPATO BILIAR COMUN SOD, Principal No, Vía Unilateral, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: PREVIA PARA DE SEGURIDAD REVISION DE IMAGNERS DE COLANRNM SE REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA UTILIZANDO PUERTOS DE CIRUGIA PREVIA. SE EVIDENCIA ABUNDANTE LIQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR -ASA INTESTINALES AUMENTADA DE TAMAÑO - SILUETA GASTRICA NORMAL, SISTEMA PORTAL INDEMNE - LECHO VESICULAR EN HIGADO CON ADHERENCIA DE EPIPLON; AMPUTACION VIA BILIAR COMPLETA A DOS 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN. NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. SE REALIZA PASO DE Sonda NELATON Y SE CANALIZA CONDUCTO OBTENIENDO DRENAJE BILIAR CLARO - SE RELIZA FIJACION CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO - SE TOMA MUESTRA DE LIQUIDO PARA CULTIVO, RETIRO DE TROCARES CIERRE POR PLANO CON VYCRIL - PIEL NYLON PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Pérdida sanguínea: No Profilaxis: Si, PROTOCOLO DE CIRUGIA

Complicación: No Consentimiento informado: Si requiere

Muestra para patología: NoPlan de Manejo: REMISION A CIRUGIA HEPATOBILIAR

TRASLADO A PISO

DIETA BLANDA

SSN 120 CC HORA

AMPICLINA SULB 3 GR IV CADA 8 HRS

AMIKACINA 500MG IV CADA 12 HRS

TRAMADOL 50 MG IVCADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

CULTIVO GRAM ANTIBIOGRAMA LIQUIDO PERITONEAL

HEMOGRAMA - ELECTROLITOS .

Recuento de compresas: Completo

Estado del paciente: Vivo

Fecha: 06/11/2021 17:11

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR STRAMBEG (TIPO E 1-2) LA CUAL SE CANALIZA CON Sonda DE NELATON EN CIRUGIA PARA DERIVACION MOMENTANEA.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

REQUIERE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR CON PROPUESTA DE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA.

Plan de manejo: REMISION A CIRUGIA HEPATOBILIAR ::: URGENTE :::

TRASLADO A PISO

DIETA BLANDA

SSN 120 CC HORA

AMPICLINA SULB 3 GR IV CADA 8 HRS

AMIKACINA 500MG IV CADA 12 HRS

TRAMADOL 50 MG IVCADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

CULTIVO GRAM ANTIBIOGRAMA LIQUIDO PERITONEAL

HEMOGRAMA - ELECTROLITOS .

Fecha: 07/11/2021 10:42

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINO DE 41 AÑOS DE EDAD EN POP COLELAP CON LESION DE VIA BILIAR STRAMBEG (TIPO E 1-2) A QUIEN E LLEVO A LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA A QUIEN SE LE DEJO SONDA DE NELATON EN CIRUGIA PARA DERIVACION MOMENTANEA. EN ESPERA DE REMISION A VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR CON PROPUESTA DE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA. HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN EN VIA BILIAR CON DEBITO BILIOSO MODERADO, DREN EN CAVIDAD ABOMINAL SEROHEMATICO MODERADO, SIN DOLOR ABDOMINAL. MANEJO EXPECTANTE DE MOMENTO. SE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DE LA REMISION. ATENTOS A EVOLUCION.

Plan de manejo: REMISION A CIRUGIA HEPATOBILIAR ::: URGENTE :::

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL

DIETA BLANDA

SSN 120 CC HORA

AMPICLINA SULB 3 GR IV CADA 8 HRS

AMIKACINA 500MG IV CADA 12 HRS

TRAMADOL 50 MG IVCADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

P/ CULTIVO + ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO PERITONEAL

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

CSV Y AC

Fecha: 08/11/2021 10:43

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO, SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES ACEPTABLES. DREN BILIAR Y DE CAVIDAD CON DEBITO ESCASO. REFIERE MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO FIEBRE. PACIENTE TIENE PENDIENTE VALORACION URGENTE POR CIRUGIA HEPATOBILIAR. SE SOLICITAN ESTUDIOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. SE INFORMA A PACIENTE EN PALABRAS CLARAS Y SENCILLAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

Plan de manejo: REMISION A CIRUGIA HEPATOBILIAR ::: URGENTE :::

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL

DIETA NORMAL HIPOGRASA

SSN 80 CC HORA

REPOSICION 1 A 1 PERDIDA POR DREN CON LACTATO DE RINGER

AMPICLINA SULB 3 GR IV CADA 8 HRS

AMIKACINA 500MG IV CADA 12 HRS

TRAMADOL 50 MG IVCADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

P/ CULTIVO + ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO PERITONEAL

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

CSV Y AC.

Fecha: 09/11/2021 11:07

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINA CON EN CONTEXTO DE SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SECUNDARIO A ESTENOSIS PROXIMAL DE LA VIA BILIAR EN LA QUE SE CONSIDERA EL DIA DE HOY REALIZACION DE CPRE CON ESFINTEROTOMIA DE FORMA PRIORITARIA. DADO EL ALTO RIESGO DE SEPSIS BILIAR Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, SE ESTA A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO PARA DEFINIR CONDUCTA DE ACUERDO A LOS RESULTADOS, SE INICIA VITAMINA K, OPTIMIZAR MANEJO ANALGESICOS SE ESTA ATENT A EVOLUCION FAMILIARES INFORMADOS

Plan de manejo: SS CPRE + COLOCACION STENT BILIAR + ESFINTEROTOMIA PRIORITARIA

VITAMINA K 1 AMP DIA IV

RESTO ORDENES IGUALES

ATENTOS A RESULTADOS

Fecha: 10/11/2021 10:48

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINA QUE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SECUNDARIO A FISTULA DE LA VIA BILIAR + POP DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION VIA BILIAR 06. 11. 2021 + POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021). EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO. PACIENTE



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

Página 7 de 11

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

TIENE PENDIENTE REALIZACION DE CPRE SIN EMBARGO EN RONDA MEDICA SE CONSIDERA ADECUADO REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNAL DE ACUERDO A HALLAZGOS. SE SOLICITA RESERVAR CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y RESERVAR HEMODERIVADOS. SE INFORMA A PACIENTE EN PALABRAS CLARAS Y SENCILLAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA

Plan de manejo: TRASLADO A CIRUGIA AL LLAMADO

NADA VIA ORAL

LEV 100CC IV HORA

AMPICLINA SULB 3 GR IV CADA 8 HRS

AMIKACINA 500MG IV CADA 12 HRS

TRAMADOL 50 MG IVCADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SS/ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNO SEGUN HALLAZGOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CSV AC

SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL

Fecha: 10/11/2021 15:07

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R17X - ICTERICIA NO ESPECIFICADA (Previo, Posterior, Primario), R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR (En Estudio), Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS , Fecha de diagnóstico: 27/10/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años.

Hallazgos: SE OBSERVA AL ENTRAR A CAVIDAD ABDOMINAL PRESENCIA DE BILIOPERITONEO APROX. 500 CC, NO SE PERCIBE FETIDEZ DEL MISMO, SE OBSERVA GRAN COMPONENTE INFLAMATORIO A NIVEL DE HILIO HEPATICO, PRESENCIA DE SONDA NELATON #8 CANALIZADA DENTRO DEL MISMO EN LO QUE APARENTA SER VIA BILIAR COMUN SIN CONDUCIR DRENAJE ATRAVES DEL MISMO SUJETADO CON 2 CLIPS, LAS PAREDES DE ESTE CONDUCTO SON FRIABLES QUE LIMITAN SU MANIPULACION, ASAS DE COLON TRANSVERSO LIGERAMENTE EDEMATIZADAS CON AIRE EN SU INTERIOR QUE LIMITAN PARCIALMENTE LA VISUALIZACION DEL SITIO QUIRURGICO, A NIVEL DEL ANTRO GASTRICO HACIA LA CARA ANTERIOR SE OBSERVA PRESENCIA DE LESION PENETRANTE A CAVIDAD GASTRICA DE APROX. 0.5 CM DE LONGITUD SIN SALIDA DE METATERIAL GASTRICO, EN ACTO QUIRURGICO SE REALIZA COLANGIOGRAFIA EVIDENCIANDOSE AMPUTACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL INMEDIATAMENTE POR DEBAJO DE SU BIFURCACION CON PRESENCIA DE VIA BILIAR INTRAHEPATICA DILATADA CONSIDERABLEMENTE.

Procedimientos realizados: PQ02848 - 541102 - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, Principal No, Vía Unilateral, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

PQ17242 - 519700 - INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD, Principal Si, Vía Unilateral, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

PQ02852 - 541400 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD, Principal No, Vía Unilateral, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE REALIZA INSICION KOCHER, SE DISECA POR PLANOS HASTA INGRESAR A CAVIDAD, SE DOCUMENTAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE PROCEDE A DRENAJE DE BILIOPERITONEO, POSTERIOR LAVADO CON 1000 CC DE SSN0.9% TIBIA, SE EVIDENCIA LESION GASTRICA DESCRITA LA CUAL SE DEBRIDA Y SE RAFIA CON PUNTOS CONTINUOS DE VICRIL 2-0 SH, POSTERIORMENTE SE REALIZA INSPECCION DE HILIO HEPATICO OBSERVANDOSE PRESENCIA DE SONDA NELATON #8 CANALIZADA DENTRO DEL MISMO EN LO QUE APARENTA SER VIA BILIAR COMUN SIN CONDUCIR DRENAJE A TRAVES DEL MISMO, ESTE MISMO SE ENCUENTRA SOSTENIDO EN BASE DE INSERCIÓN CON 2 CLIPS LAPÁROSCOPICOS, SIN CONDUCIR BILIS. SE PROCEDE A RETIRO DEL MISMO, SE RECANALIZA CON NUEVA SONDA NELATON #8 Y POSTERIORMENTE SE REALIZA COLANGIOGRAFIA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE 10 CC, SE OBSERVA AMPUTACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL INMEDIATAMENTE POR DEBAJO DE SU BIFURCACION CON PRESENCIA DE VIA BILIAR INTRAHEPATICA DILATADA CONSIDERABLEMENTE, SE RETIRAN CLIPS REMANENTE DE COLELAP PREVIA SIN OBSERVARSE MUÑON DISTAL DEL CONDUCTO HEPATICO PRINCIPAL, CON INTENCION DE REALIZAR HEPATODUODENOSTOMIA SE INTENTA REALIZAR RAFIA CON VICRYL SH 3-0 AL MUÑON PROXIMAL DEL CONDUCTO HEPATICO EN MENCION PERO POR FRAGILIDAD DEL MISMO NO ES POSIBLE CONTINUAR, SE PROCEDE POR LO TANTO A DEJAR CANALIZADO VIA BILIAR PRINCIPAL A NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDOSE, SE FIJA CON SEDA 2-0 A SU SITIO DE INSERCIÓN A NIVEL DE MUÑON, SE FIJA EXTERNAMENTE A PIEL CON SEDA 2-0, POSTERIOR VERIFICACION DE HEMOSTASIA, CIERRE DE FASCIA MUSCULAR CON VICRIL 1-0, CIERRE DE PIEL CON NAYLON 3-0, PROCEDIMIENTO TOLERADO POR PACIENTE.

Pérdida sanguínea: Si Cantidad (Cm3): 20

Profilaxis: Si, AMPISULBACTAM

Complicación: No Consentimiento informado: Si requiere

Muestra para patología: NoPlan de Manejo: - TRASLADO A HOSPITALIZACION GENERAL

- NADA VIA ORAL HASTA NUEVA ORDEN

- LACTATO DE RINGER 100 CC EV / HORA.

- AMPICLINA SULB 3 GR IV CADA 8 HRS

- AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HRS

- TRAMADOL 50 MG IVCADA 8 HRS

- DIPIRONA 2,5 GR EV CADA 6 HORAS

- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

- SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION URGENTE PARA CONTINUAR MANEJO POR CIRUGIA HEPATOBILIAR

- CUIDADOS DE ENFERMERIA DE SITIO QUIRURGICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/12/2021 11:10:42



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- CUANTIFICAR DREN DIARIAMENTE (LLEVAR REGISTRO)

- SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Recuento de compresas: Completo

Estado del paciente: Vivo

Fecha: 11/11/2021 11:55

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINO DE 41 AÑOS CON IDX

- SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SECUNDARIO A FISTULA DE LA VIA BILIAR

- POP LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD (10/11/21)

- POP DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION VIA BILIAR 06. 11. 2021

- POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021)

PACIENTE FEMENINA QUE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SECUNDARIO A FISTULA DE LA VIA BILIAR + POP LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD (10/11/21) + POP DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION VIA BILIAR 06. 11. 2021 + POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021). EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO. SE CONSIDERA QUE DE ADECUADO REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXPLORACION DE VIA BILIAR REALIZADO EL DIA DE AYER PACIENTE SE BENEFICIA DE RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEUUNAL, SE SOLICITA CONTROL DE BILIRRUBINAS PARA EL DIA DE MAÑANA Y SE AVANZA DIETA. CONTINUA PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR. SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR CON PALABRAS CLARAS Y SENCILLAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION MEDICA.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

DIETA BLANDA :: NUEVO::

LEV 100CC IV HORA

AMPICLINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HRS

AMIKACINA 500MG IV CADA 12 HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS

SS/ BILIRRUBINAS TOTAL :: NUEVO::

P/ LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR + RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEUUNO SEGUN HALLAZGOS

P/ VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CSV AC

SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 11/11/2021 13:33

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, POR LO QUE SE DECIDIO ADELANTAR DOSIS DE ANALGESICO, CON RESPUESTA NEGATIVA A MEJORIA DE DOLOR, REFIERE INTENSIFICACION DEL MISMO, POR LO QUE SE REALIZA AJUSTE DE TERAPIA ANALGESICA Y SE SOLICITA RETIRO DE CVC. TANTOS EVOLUCION MEDICA.

Plan de manejo: SE SOLICITA:

-RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL

LEV 300CC AHORA Y CONTINUAR CON 100CC IV HORA

TRAMADOL 50 MG IVCADA 8 HRS :: SUSPENDER::

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS :: SUSPENDER::

DICLOFENACO 75MG IV CAD 8 HORAS :: NUEVO::

DIPIRONA 1 GR IV CADA 12 HRAS :: NUEVO::

Fecha: 12/11/2021 09:43

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINO DE 41 AÑOS CON IDX

- SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SECUNDARIO A FISTULA DE LA VIA BILIAR

- POP LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD (10/11/21)

- POP DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION VIA BILIAR 06. 11. 2021

- POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021)

PACIENTE FEMENINA QUE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SECUNDARIO A FISTULA DE LA VIA BILIAR + POP LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD (10/11/21) + POP DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION VIA BILIAR 06. 11. 2021 + POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021). EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO. PARA CLINICOS DEL DIA DE HOY CON HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA, LEUCOCITOSIS LEVE SIN TROMBOCITOPENIA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON DESCENSO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

CONSIDERABLE A EXPENSAS DE LA DIRECTA. SE CONSIDERA QUE PACIENTE SE BENEFICIA DE RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNAL POR LO QUE SE INSISTE EN REMISION URGENTE PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR. SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR CON PALABRAS CLARAS Y SENCILLAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION MEDICA.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

DIETA BLANDA

LEV 80CC IV HORA

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HRS

AMIKACINA 500MG IV CADA 12 HRS

DICLOFENACO 75MG IV CAD 8 HORAS

DIPIRONA 1 GR IV CADA 12 HRAS

P/ REMISION PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR :::URGENTE:::

P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CSV AC

SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Fecha: 13/11/2021 13:20

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINO DE 41 AÑOS CON IDX

- SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SECUNDARIO A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POSCOLELAP / STRASBERG E2

- POP LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD (10/11/21)

- POP DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION VIA BILIAR 06. 11. 2021

- POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (26/10/2021)

- SINDROME ANEMICO LEVE.

PACIENTE FEMENINA QUE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SECUNDARIO A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POSCOLELAP, ACTUALMENTE CON DRENAJE EXTERIORIZADO DE VIA BILIAR COMUN, EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTEMICO, PARACLINICOS CON MEJORÍA DE PATRON COLESTASICO, NO SIRS, AL MOMENTO CON MEJORÍA DE DOLOR ABDOMINAL Y DE ICTERICIA, ADECUADA PERMEABILIDAD DE DRENAJE BILIAR ESTEREORIZADO, A LA ESPERA DE DEFINIR RECONSTRUCCION DE VIA BILIAR CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNAL POR LO QUE SE INSISTE EN REMISION URGENTE PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL, SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR CON PALABRAS CLARAS Y SENCILLAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION MEDICA.

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

LACTATO DE RINGER 40 CC IV HORA *** SE AJUSTA ***

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HRS

AMIKACINA 500MG IV CADA 12 HRS

DICLOFENACO 75MG IV CAD 8 HORAS *** SEGUN DOLOR ****

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS *** SE AJUSTA ***

P/ REMISION PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR :::URGENTE:::

P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNAL

SS/ HEMOGRAMA, BILIRRUBINAS, PROTEINAS TOTALES, ALBUMINA, ASAT, ALAT, CREATININA, BUN. (MAÑANA 6 AM)

DEAMBULACION BAJO SUPERVISION

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CSV AC

SEGUIMIENTO CIRUGIA GENERAL.

Justificación de permanencia en el servicio: .

Nota aclaratoria

Fecha: 29/10/2021 19:13

AMPICILINA SULBACTAM 3GR IV CADA 8 HORAS

Firmado por: JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE, CIRUGIA GENERAL, Registro 14511, CC 73231989, el 29/10/2021 19:13

Nota aclaratoria

Fecha: 10/11/2021 10:53

RESERVAR CAMA EN UCI

RESEVRAR 3 UGRE

Firmado por: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, CIRUGIA GENERAL, Registro 3511, CC 73155872, el 10/11/2021 10:53

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

Página 10 de 11

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	Principal	Confirmado
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Relacionado	Confirmado
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	Relacionado	En Estudio

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
PQ1724	519700 - INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD	1
PQ0284	541102- LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1
PQ0285	542101 - LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	1
514500	EXPLORACION DE VIA HEPATO BILIAR COMUN SOD	1
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1

Código CUP	Descripción de exámenes	Total
19036	ALBUMINA	1
19062	Amilasa	2
19169	Bilirrubina directa	6
19224	CLORURO	3
19290	SUERO- ORINA Y OTROS	3
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	4
19454	Fosfatasa alcalina	2
19480	Gamaglutamil transferasa GGT	1
19497	GRAM- TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	1
19665	Lipasa	2
19749	NITROGENO UREICO	3
19775	PARCIAL DE ORINA- INCLUIDO SEDIMENTO	1
19792	POTASIO	3
19806	Proteina C reactiva PCR- prueba cuantitativa de alta precisi	1
19816	Proteinas totales- en suero y otros fluidos	1
19827	PROTROMBINA- TIEMPO PT	1
19891	SODIO	3
19933	Transaminasa oxalacetica / ASA	2
19934	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	2
19958	Tromboplastina- tiempo parcial (PTT)	1
21201	DESCUENTO EN TORAX (P.A O PA LATERAL) REJA COSTAL	1
21302	Abdomen simple con proyecciones adicionales- serie de abdome	1
21715	Abdomen total	1
31109	Abdomen total- incluye: higado- pancreas- vesicula- vias bil	1
39130	ATENCIÓN DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO	16
39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOS	1
39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1
879113	TAC AXIAL COMP DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	1

Medicamentos No-POS Justificación

FOSFATO MONOBASICO16GR+DIBASICO 6GR SOL ORAL
 FOSFATO MONOBASICO16GR+DIBASICO 6GR SOL RECTAL

Otros medicamentos

AMIKACINA 500 MGR AMPOLLA
 AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA
 CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML)
 DICLOFENACO SOL INYECTABLE 75 MG / 3 ML
 DIPIRONA SODICA 1 GR X 2 ML SOL INYECT
 HIOSCINA N-BB + DIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR
 LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500 ML
 LACTATO RINGER SOLUCION INYECTABLE USP 1000 ML
 METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML
 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY.
 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/12/2021 11:10:42



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 39098846	
Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 22/08/1980	
Edad y género: 41 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-5	Responsable: COMPENSAR

Página 11 de 11

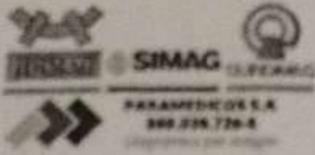
RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Otros medicamentos

TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE

VITAMINA K 10 MG/ML SOL INY

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico Quirúrgico



Nombre Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	ID Paciente: CC 39098846	Fecha de Nacimiento: 1980-08-22	Edad: 41 Años	Sexo: F
Nombre Entidad: IDIMAG EJECUTIVOS	ID Entidad: NIT 860039726	Contrato: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS-S	Procedencia: Ambulatorio	Comprobante No: C2425C
Procedimientos: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA			Ciudad: CARTAGENA	Fecha Cita1: 2022-08-20

VISUALIZAR IMÁGENES

IMPRIMIR

TÉCNICA: proyecciones AP y lateral.

HALLAZGOS:

Densidad ósea de aspecto radiológico normal.
Lordosis lumbar acentuada con datos de inestabilidad anterior
Altura y alineación conservada de los cuerpos en **AP** y lateral, sin evidencia de listesis ni escoliosis.
Altura de los espacios disco vertebrales conservada.
Facetas y articulaciones facetarias de aspecto normal.
Crestas iliacas simétricas.
Lo visualizado de Articulaciones sacro-iliacas es de aspecto normal.

CONCLUSIÓN: LORDOSIS LUMBAR ACENTUADA CON DATOS DE INESTABILIDAD ANTERIOR.

Dosis de radiación: 0.5mGy

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del **SARS-COV 2/COVID 19** que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la **OMS**; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Realizado por Micaela Sarmiento Palafox

Médico Radiólogo

RM# 13-1666 2022-08-20 09:05:23.0

Transcrito por Ejecutivos 1 Paramedicos - Fecha y hora de transcripción 2022-08-20 09:05:23.0

Recuerde que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.

www.paramedicos.com.co
BOGOTA

www.idimag.com
CARTAGENA

www.simag.co
BUCARAMANGA

www.quindimag.co
ARMENIA

Powered by LUMIER DIGITAL S.R.P. Copyright © 2015 http://softman.com.co



Nombre Paciente: MARIA JOSE SALMETH HERRERA	ID Paciente: CC 39098846	Fecha de Nacimiento: 1980-08-22	Edad: 41 Años	Sexo: F
Nombre Entidad: IDIMAG EJECUTIVOS	ID Entidad: NIT 860039726	Contrato: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS-S	Procedencia: Ambulatorio	Comprobante No: C2425C
Procedimientos: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA			Ciudad: CARTAGENA	Fecha Cita1: 2022-08-20

VISUALIZAR IMÁGENES

IMPRIMIR

TÉCNICA: proyecciones AP y lateral.

HALLAZGOS:

Densidad ósea de aspecto radiológico normal.
Lordosis lumbar acentada con datos de inestabilidad anterior
Altura y alineación conservada de los cuerpos en **AP** y lateral, sin evidencia de listesis ni escoliosis.
Altura de los espacios disco vertebrales conservada.
Facetas y articulaciones facetarias de aspecto normal.
Crestas iliacas simétricas.
Lo visualizado de Articulaciones sacro-iliacas es de aspecto normal.

CONCLUSIÓN: LORDOSIS LUMBAR ACENTUADA CON DATOS DE INESTABILIDAD ANTERIOR.

Dosis de radiación: 0.5mGy

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del **SARS-COV 2/COVID 19** que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la **OMS**; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Realizado por **Micaela Sarmiento Palafox**

Médico Radiólogo

RM# 13-1666 2022-08-20 09:05:23.0

Transcrito por Ejecutivos 1 Paramedicos - Fecha y hora de transcripción 2022-08-20 09:05:23.0

Recuerde que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.

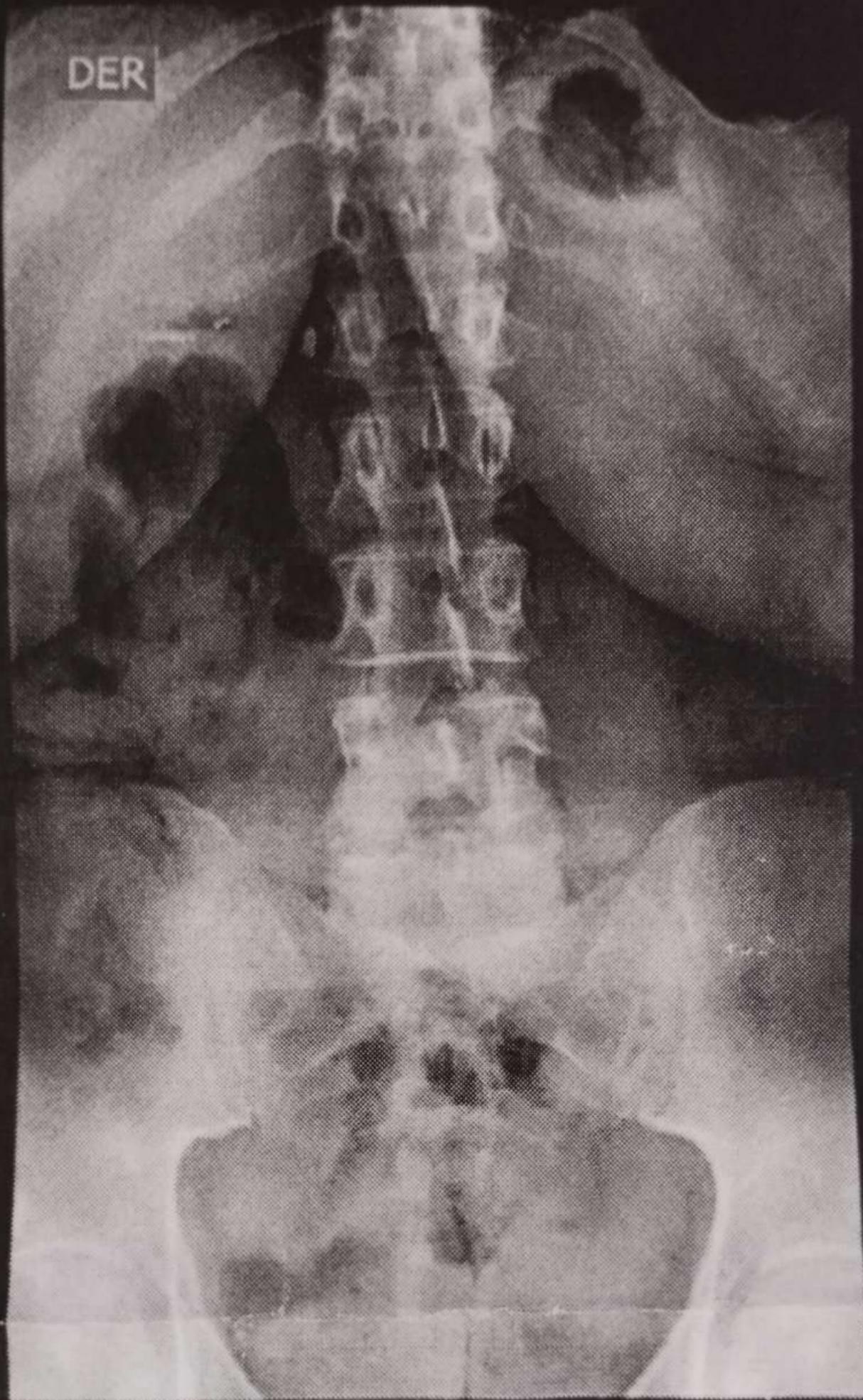
www.paramedicos.com.co
BOGOTA

www.idimag.com
CARTAGENA

www.simag.co
BUCARAMANGA

www.quindimag.co
ARMENIA

Powered by LUMER DIGITAL SR P Copyright © 2015 http://softman.com.co



- Columna
lumbal
1 imágenes



inglés español





CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 -1

EPICRISIS

Aspirant
Pag: 25 de 25
Fecha: 04/05/23

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
Cedula 39098846		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

Fecha de Orden: 04/05/2023

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA
OBSERVACIONES: INFECCION URINARIA RECURRENTE
RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / 00:00:00 REALIZADO POR: KATYA

7. MEDICAMENTOS FORMULADOS

Cantidad	Dosis	Descripción
1.00	40.00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
1.00	6.500.00 MILILITROS	CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA)
1.00	75.00 MILIGRAMOS	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE
1.00	300.00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
1.00	100.00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA
3.00	13.00 GRAMOS	HIOSCINA N BUTILBROMURO + DAPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE
3.00	5.00 GRAMOS	CEFEPIME CLORHIDRATO 1 GR POLVO PARA INYECCION
3.00	16.00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE

8. CONDICIONES GENERALES DE EGRESO

Medicamentos Formulados del Egreso

Cantidad	Dosis	Descripción	Observaciones

Ordenes Médicas

JAIIME RAFAEL SAUMENTO CALDERON
Pag: 3/34

MEDICINA INTERNA



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1
EPICRISIS

ARReport
Pag: 23 de 25
Fecha: 04/05/23

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: // 00:00	HASTA: // 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

Nombre del organismo
1 CITFRE Citrobacter freundii
Rto. Colonias: 100.000 UFC/mL.

- Antibiótico
- CITFRE
- CM/Conc SIR
- Amikacina <=8 S
- Cefepima <=1 S
- Ceftazidima-avibactam <=0,25/4 S
- Ceftriaxona <=1 S
- Ciprofloxacino 0,5 I
- Ertapenem <=0,25 S
- Gentamicina <=2 S
- Imipenem <=0,25 S
- Meropenem <=0,5 S
- Piperacilina-Tazobactam <=4/4 S
- Trimetoprim-Sulfametoxazol >4/76 R

RESULTADOS

FECHA Y HORA DE APLICACION: 03/05/2023 02:29:17 TECNICA EMPLEADA: REALIZADO POR: LEDY ZABALETA LARA

INTERPRETACION

POSITIVO MULTIFRENIBLE

1 ECOGRAMA DE VAS URINARIAS (PIONES VESIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Fecha de Orden: 29/04/2023

RESULTADOS

ANALISIS

UROCULTIVO

MEMO SEDIMENTO URINARIO:

CELULAS EPITELIALES: 0-1 X CAMPO
LEUCOCITOS: 1-5 X CAMPO
BACTERIAS: +++

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1
EPICRISIS

ARReport
Pag: 24 de 25
Fecha: 04/05/23

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: // 00:00	HASTA: // 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

Nombre del organismo
1 CITFRE Citrobacter freundii
Rto. Colonias: 100.000 UFC/mL.

- Antibiótico
- CITFRE
- CM/Conc SIR
- Amikacina <=8 S
- Cefepima <=1 S
- Ceftazidima-avibactam <=0,25/4 S
- Ceftriaxona <=1 S
- Ciprofloxacino 0,5 I
- Ertapenem <=0,25 S
- Gentamicina <=2 S
- Imipenem <=0,25 S
- Meropenem <=0,5 S
- Piperacilina-Tazobactam <=4/4 S
- Trimetoprim-Sulfametoxazol >4/76 R

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/04/2023 07:08:05 REALIZADO POR: CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA

INTERPRETACION

NORMAL

CONCLUSIONES

ESTUDIO ECOGRÁFICO DENTRO DE PARÁMETROS DE NORMALIDAD.

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/04/2023 07:08:05 REALIZADO POR: CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT

Fecha de Orden: 30/04/2023

FECHA Y HORA DE APLICACION: / 00:00:00

REALIZADO POR: KATYA

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) CONTROL EN 20 DIAS EN SU EPS

Fecha de Orden: 04/05/2023
Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1
EPICRISIS

Atención
Pag: 21 de 25
Fecha: 04/05/23

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cédula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fec: 28/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellón Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

REALIZADO POR: LEONOR VILLADIEGO URZOLA 1143357594

INTERPRETACION

ESTADIA

1 UROANALISIS

Fecha de Orden: 28/04/2023

RESULTADOS

ANALISIS
COLOR
SANGRE EN ORINA

ASPECTO
TURBIDO+++

DENSIDAD
1.015

PH
7.0

PROTEINAS
NEGATIVO

ESTERASIA LEUCOCITARIA
NEG

PROTEINAS EN ORINA
NEG

GLUCOSA EN ORINA
NEG

CUERPOS CETOICOS
NEG

UROBILIRUBINO
NEG

UROBILIRUBINA EN ORINA
NEG

RESULTADO

VALORES RF

1.01 - 1.02

6.0 4.8 - 7.4

Usuario: 1143357594 JANE RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1
EPICRISIS

Atención
Pag: 22 de 25
Fecha: 04/05/23

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cédula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fec: 28/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellón Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

0.5

SANGRE EN ORINA
50

LEUCOCITOS EN ORINA
20-30 X CAMPO

HEMATIES EN ORINA
5-10 X CAMPO

CELULAS EPITELIALES
5-10 X CAMPO

BACTERIAS EN ORINA
+++

RESULTADOS:
FECHA Y HORA DE APLICACION: 28/04/2023 14:07 00 TECNICA EMPLEADA: REALIZADO POR: LEONOR VILLADIEGO URZOLA

1143357594

INTERPRETACION

PATOLOGICO

INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / 00:00:00 REALIZADO POR: KATYA

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Fecha de Orden: 28/04/2023

RESULTADOS

ANALISIS
UROCULTIVO

MEMO SEDIMENTO URINARIO:

CELULAS EPITELIALES: 0-1 X CAMPO

LEUCOCITOS: 1-5 X CAMPO

BACTERIAS: +++

MOCO: +

Fecha de Orden: 28/04/2023

RESULTADO

VALORES RF

Usuario: 1143357594 JANE RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
 890400693 -1
 EPICRISIS
 Pág 19 de 25
 Fecha: 04/05/23

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846
 Cedula 39098846
 MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
 Edad 41 Años
 Sexo Femenino

INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59 HASTA: 11 00:00
 Atn. Ingreso TRIAGE Atn. Egreso TRIAGE
 Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO

PROTEINAS EN ORINA 3+ - CUERPOS DETERMINADOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRUBINAS EN ORINAS 2+ - SANGRE EN ORINA 3+ - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA *** - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO
 Evaluado y validado por: JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON Especialidad: MEDICINA INTERNA -
 Fecha: 04/05/2023 16:35:44

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cantidad Descripción Observaciones
 1 HEMOGRAMA Y HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES
 Fecha de Orden: 29/04/2023

RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	VALORES RF
GLÓBULOS BLANCOS	12.890	5 - 10
RECUENTO DE G. ROJOS	4.560	3.7 - 5.1
HEMOGLOBINA	12.8	12 - 14
HEMATOCRITO	38.1	35 - 43
VOLUMEN CORPORULAR MEDIO	83.6	80 - 100
Hb CORPORULAR MEDIA	28.1	27 - 33
CONCENTRACION Hb CORPORULAR MEDIA	33.6	28 - 36
PLAQUETAS	302	150 - 450
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	42.6	-
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.1	7 - 11
RDW CV	13.7	-
NEUTROFILOS %	83.2	45 - 75
MONOCITOS %	9.9	30 - 40
EOSNOFILOS %	6.4	0 - 8
BASOFILOS %	0.3	0 - 5
NEUTROFILOS	0.2	0 - 1
LMFOCITOS	10.73	2.25 - 8.48
MONOCITOS	1.27	0.9 - 4.52
EOSINOFILOS	0.83	0 - 1.24
BASOFILOS	0.04	0.09 - 0.45
RESULTADO	0.02	0 - 0.11

MEYNA Y HORA DE APLICACION: 29/04/2023 13:43 SATECNICA EMPLEADA: REALIZADO POR: LEONOR VILLADIEGO URZOLA
 1143351594
 INTERPRETACION
 PATOLOGICO

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
 890400693 -1
 EPICRISIS
 Pág 20 de 25
 Fecha: 04/05/23

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846
 Cedula 39098846
 MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
 Edad 41 Años
 Sexo Femenino

INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59 HASTA: 11 00:00
 Atn. Ingreso TRIAGE Atn. Egreso TRIAGE
 Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO

1 NITROGENO UREICO
 Fecha de Orden: 29/04/2023

RESULTADOS

ANALISIS NITROGENO UREICO BUN RESULTADO VALORES RF
 12.90 6 - 20

FECHA Y HORA DE APLICACION: 29/04/2023 14:07:00 TECNICA EMPLEADA: Enzimático REALIZADO POR: LEONOR VILLADIEGO URZOLA 1143351594
 INTERPRETACION
 NO PATOLOGICO

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
 Fecha de Orden: 29/04/2023

RESULTADOS

ANALISIS UREA RESULTADO VALORES RF
 27.61 DATO C 16.6 - 48.5

FECHA Y HORA DE APLICACION: 29/04/2023 14:07:00 TECNICA EMPLEADA: Enzimático REALIZADO POR: LEONOR VILLADIEGO URZOLA 1143351594
 INTERPRETACION
 NO PATOLOGICO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
 Fecha de Orden: 29/04/2023

RESULTADOS

ANALISIS CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS RESULTADO VALORES RF
 0.88 0.51 - 0.95

FECHA Y HORA DE APLICACION: 29/04/2023 14:07:00 TECNICA EMPLEADA: Enzimático REALIZADO POR: LEONOR VILLADIEGO URZOLA 1143351594
 INTERPRETACION
 NO PATOLOGICO

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
 Fecha de Orden: 29/04/2023

RESULTADOS

ANALISIS PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO RESULTADO VALORES RF
 61.61 0 - 0.5

FECHA Y HORA DE APLICACION: 29/04/2023 14:07:00 TECNICA EMPLEADA: Inmunoquímica

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1

EPICRISIS

Página 17 de 25
Fecha: 04/05/23

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
Cedula			Sexo Femenino
INGRESO Fec:	29/04/2023 10:59	EGRESO Fec:	PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO
FECHA DE REPORTE DESDE:	/ / 00:00	HASTA:	/ / 00:00
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA			

Evolución realizada por: WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA NORMAL
- MOVILIZACION CONTINUA
- SIN SIGNOS PARA PASAR IV A BICCH == SUSPENDER ==
- TAPON VENOSO == NUEVO ==
- CEFEPIME 1G IV C/8H (PI 29/04/23 DIA 3)
- HIOSICNA + DIPIRONA AMP 1G IV C/8H == SUSPENDER ==
- TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HRS == SUSPENDER ==
- OMEPRAZOL 20MG VO C/24H
- P/ UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
30+04+2023
ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS. ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
RX DE TORAX: DENTRO DE LA NORMALIDAD
29+04+2023
GLOBULOS BLANCOS 12.890 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 83.6 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLAQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2
BUN 12.90 - UREA 27.61 - CREATININA 0.88
PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61
POR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61
COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERASA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CETONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRUBINAS EN ORINAS 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO
Evolución realizada por: RODOLFO JULIO ACOSTA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA NORMAL
- MOVILIZACION CONTINUA
- SIN SIGNOS PARA PASAR IV A BICCH == SUSPENDER ==

Usuario: 73156538 JAI ME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1

EPICRISIS

Página 17 de 25
Fecha: 04/05/23

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
Cedula			Sexo Femenino
INGRESO Fec:	29/04/2023 10:59	EGRESO Fec:	PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO
FECHA DE REPORTE DESDE:	/ / 00:00	HASTA:	/ / 00:00
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA			

Evolución realizada por: RODOLFO JULIO ACOSTA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- ALTA MEDICA
- SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR
- CITA CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA
- CIPROFLOXACINO TAB 500 MG VO CADA 12 HORAS PRO 5 DIAS
- UROCULTIVO CONTROL EN 20 DIAS
30+04+2023
ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS. ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
RX DE TORAX: DENTRO DE LA NORMALIDAD
29+04+2023
GLOBULOS BLANCOS 12.890 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 83.6 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLAQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2
BUN 12.90 - UREA 27.61 - CREATININA 0.88
PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61
POR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61
COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERASA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CETONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRUBINAS EN ORINAS 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO
Evolución realizada por: RODOLFO JULIO ACOSTA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- ALTA MEDICA
- SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR
- CITA CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA
- CIPROFLOXACINO TAB 500 MG VO CADA 12 HORAS PRO 5 DIAS
- UROCULTIVO CONTROL EN 20 DIAS
30+04+2023

Usuario: 73156538 JAI ME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 - 1
EPICRISIS

Pág: 15 de 25
Fecha: 04/05/2023

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellón Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

-SSN 0,9% 500CC PASAR IV A 60CC/H --- SUSPENDER ---
-TAPON VENOSO --- NUEVO ---
-DEFEPIME 1G IV C/8H (FI: 29/04/23 DIA 3)
-HISICNA + DIPRONA AMP 1G IV C/8H --- SUSPENDER ---
-TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HRS --- SUSPENDER ---
-OMEPRAZOL 20MG VO C/24H
-PI UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA
-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
30+04+2023
ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
RX DE TORAX: DENTRO DE LA NORMALIDAD
29+04+2023
GLOBULOS BLANCOS 12.890 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 83.6 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLAQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2
BUN 12.90 - UREA 27.61 - CREATININA 0.88
PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61
COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERASA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CETONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRUBINAS EN ORINAS 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO
Evolucion realizada por: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA NORMAL
- MOVILIZACION CONTINUA
- SSN 0,9% 500CC PASAR IV A 60CC/H --- SUSPENDER ---
- TAPON VENOSO --- NUEVO ---
- DEFEPIME 1G IV C/8H (FI: 29/04/23 DIA 3)
- HISICNA + DIPRONA AMP 1G IV C/8H --- SUSPENDER ---
- TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HRS --- SUSPENDER ---
- OMEPRAZOL 20MG VO C/24H
- PI UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- **30+04+2023**
- ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 - 1
EPICRISIS

Pág: 15 de 25
Fecha: 04/05/2023

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellón Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

RX DE TORAX: DENTRO DE LA NORMALIDAD
29+04+2023
GLOBULOS BLANCOS 12.890 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 83.6 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLAQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2
BUN 12.90 - UREA 27.61 - CREATININA 0.88
PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61
COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERASA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CETONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRUBINAS EN ORINAS 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO
Evolucion realizada por: KLEYDIS PATRICIA MELO TORRES EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA NORMAL
- MOVILIZACION CONTINUA
- SSN 0,9% 500CC PASAR IV A 60CC/H --- SUSPENDER ---
- TAPON VENOSO --- NUEVO ---
- DEFEPIME 1G IV C/8H (FI: 29/04/23 DIA 3)
- HISICNA + DIPRONA AMP 1G IV C/8H --- SUSPENDER ---
- TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HRS --- SUSPENDER ---
- OMEPRAZOL 20MG VO C/24H
- PI UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
- **30+04+2023**
- ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
- RX DE TORAX: DENTRO DE LA NORMALIDAD
- 29+04+2023
GLOBULOS BLANCOS 12.890 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 83.6 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLAQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2
BUN 12.90 - UREA 27.61 - CREATININA 0.88
PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61
COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERASA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CETONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRUBINAS EN ORINAS 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 -1

EPICRISIS

Atención: 13 de 25
Fecha: 04/05/23

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Sexo Femenino
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
RX DE TORAX: DENTRO DE LA NORMALIDAD

29+04+2023

GLOBULOS BLANCOS 12.890 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 83.6 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLAQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2

BUN 12.90 - UREA 27.61 - CREATININA 0.88

PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61

COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERASA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CETONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRRUBINAS EN ORINAS 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO

Evaluacion realizada por: YOLINA ESTHER GALVAN ANGULO EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

IDX

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

-HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

-DIETA NORMAL

-MOVILIZACION CONTINUA

-SSN 0.9% 500CC PASAR IV A 60CC/H

-CEFEPIME 1G IV C/8H (Fl. 29/04/23 DIA 1)

-HIOSICNA + DIPIRONA AMP 1G IV C/8H

-TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HRS

-OMEPRAZOL 20MG VO C/24H

-PI UROCLTIVO + ANTIBIOGRAMA

-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

30+04+2023

ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

RX DE TORAX: DENTRO DE LA NORMALIDAD

29+04+2023

GLOBULOS BLANCOS 12.890 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 83.6 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLAQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2

BUN 12.90 - UREA 27.61 - CREATININA 0.88

PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61

COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERASA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CETONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRRUBINAS EN ORINAS 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 -1

EPICRISIS

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Sexo Femenino
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO
Evaluacion realizada por: YOLINA ESTHER GALVAN ANGULO EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

IDX

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

-HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

-DIETA NORMAL

-MOVILIZACION CONTINUA

-SSN 0.9% 500CC PASAR IV A 60CC/H

-CEFEPIME 1G IV C/8H (Fl. 29/04/23 DIA 1)

-HIOSICNA + DIPIRONA AMP 1G IV C/8H

-TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HRS

-OMEPRAZOL 20MG VO C/24H

-PI UROCLTIVO + ANTIBIOGRAMA

-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

30+04+2023

ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

RX DE TORAX: DENTRO DE LA NORMALIDAD

29+04+2023

GLOBULOS BLANCOS 12.890 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 83.6 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLAQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2

BUN 12.90 - UREA 27.61 - CREATININA 0.88

PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61

COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERASA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CETONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRRUBINAS EN ORINAS 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO

Evaluacion realizada por: KLEYDIS PATRICIA MELO TORRES EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

-HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

-DIETA NORMAL

-MOVILIZACION CONTINUA

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 - 1

EPICRISIS

Pág: 1 de 2
Fecha: 04/05/23

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Cédula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:58	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	HASTA: / / 00:00	Sexo Femenino
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA			

SE AMPLIÓ PARA CARGAR MEDICAMENTOS INDICADOS POR MEDICO ESPECIALISTA
Evaluación realizada por: KLEVERIS PATRICIA NIÑO TORRES EspecialistaMEDICINA GENERAL -
Fecha: 04/05/2023 11:07:20

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE QUE MANIFIESTA EXACERBACION DE DOLOR EN REGION LUMBAR IZQUIERDA, SOLICITA SUBMINISTRO DE MEDICAMENTOS
PLAN

1. MEDICACION PARA AMP 2.3 GRS IV AHORA (REFERIR PACIENTE NO ALERGIJA SUSPENDIDO POR EDEMA)
2.325 Y AC
Evaluación realizada por: RODOLFO JALDO ACOSTA EspecialistaMEDICINA GENERAL - Fecha:
04/05/2023 21:08:20

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

SE AMPLIÓ PARA CARGAR DE MEDICAMENTOS INDICADOS POR ESPECIALISTA
Evaluación realizada por: RODOLFO JALDO ACOSTA EspecialistaMEDICINA GENERAL - Fecha:
04/05/2023 21:08:20

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD SIN PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO EN
CONTEXTO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, ACTUALMENTE BIEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE,
SIGNOS VITALES EN BUEN PUNTO RESPIRATORIO, NO SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, CON REPORTE DE UROCULTIVO
MULTIENFECTIVO, COMPLETANDO CUARTO DIA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA CONTINUANDO
ANTIBIOTICO ORAL, AMPLIANDO SE GAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, CITAR A LA
CONSULTA INTERNA CON UROCULTIVO DE CONTROL, PACIENTE Y FAMILIAR REFERIR EN ENTENDER Y ACEPTAR
Evaluación realizada por: JAIME RAFAEL SARRIENTO CALDERON EspecialistaMEDICINA INTERNA -
Fecha: 04/05/2023 16:30:48

Usuario: 73196308 JAIME RAFAEL SARRIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 - 1

EPICRISIS

Pág: 10 de 25
Fecha: 04/05/23

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Cédula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
INGRESO Fec: 29/04/2023 10:58	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	HASTA: / / 00:00	Sexo Femenino
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA			

PLAN Y MANEJO
INFECCION DE VIAS URINARIAS A DETERMINAR
OBSERVACION
HISOCINA AMP APLICAR IV AHORA
SIS LABORATORIOS
REVALORAR
Evaluación realizada por: ORNELLA PAOLA CUELLO POSADA EspecialistaMEDICINA GENERAL -
Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

PLAN Y MANEJO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA NORMAL
- MOVILIZACION CONTINUA
- SSN 0.9% 500CC PASAR IV A 60CC/H
- CEFEPIME 1G IV C/8H (FL 29/04/23 DIA 0)
- HISOCINA + DIFPIRONA AMP 1G IV C/8H
- OMEPRAZOL 20MG VO C/24H
- SIS UROCULTIVO + ANTILOGRAMA
- SIS ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
Evaluación realizada por: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ EspecialistaMEDICINA INTERNA -
Fecha: 04/05/2023 16:30:48

PLAN Y MANEJO

PLAN Y MANEJO

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA NORMAL
- MOVILIZACION CONTINUA
- SSN 0.9% 500CC PASAR IV A 60CC/H
- CEFEPIME 1G IV C/8H (FL 29/04/23 DIA 0)
- HISOCINA + DIFPIRONA AMP 1G IV C/8H
- OMEPRAZOL 20MG VO C/24H
- SIS UROCULTIVO + ANTILOGRAMA
- SIS ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Usuario: 73196308 JAIME RAFAEL SARRIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 -1

EMERGENCIAS

39098846

Pág: 7 de 8
Fecha: 04/02/23

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
Cedula			Sexo Femenino
INGRESO Fec:	29/04/2023 10:59	EGRESO Fec:	PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO
FECHA DE REPORTE DESDE:	// 00:00	HASTA:	// 00:00
Atm. Ingreso	TRIAGE	Atm. Egreso	TRIAGE
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA			

DOLORES EN PUNTA DE COSTADO DERECHO CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, SOLICITO RADIOGRAFIA DE TORAX PARA EVALUAR POSIBLE INFECCION RESPIRATORIA INFERIOR. SE OPTIMIZA MANEJO ANALGESICO CON OXICODE HONARDO, PACIENTE CUMPLIENDO PRIMER DIA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON DEFERIN. PENDIENTE REPORTE DE UROCULTIVO MAS ANTIROGRAMA, CONTINUA ESTANCIA EN HOSPITALIZACION EN SALA GENERAL, ATENTOS A EVOLUCION.

SE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE Y A SU FAMILIAR, SOBRE LA PATOLOGIA QUE LO AFECTA, SEGUN SIGNOS, SINTOMAS Y PARACLIICOS REVISADOS. SE EXPLICA CUAL ES LA CONDUCTA A SEGUIR, PARA LO CUAL SE CONSIDERA ESTABLECER EL SIGUIENTE TRATAMIENTO, VIO PROCEDIMIENTO, SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LAS GUIAS DE MANEJO INSTITUCIONALES. SE HACE ENFASIS EN EL ESTRUCTO CUMPLIMIENTO A DICHAS RECOMENDACIONES ESTABLECIDAS, Y SE EXPLICA LO QUE PUDIERE SUCCEDER ANTE LA NEGATIVA DE AUTORIZACION DEL MANEJO ORDENADO POR PARTE DEL MEDICO TRATANTE. SE INFORMA SOBRE LOS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES QUE SE PUEDAN PRESENTAR, EN ESPECIAL LO DE MAS ALTA OCURRENCIA, LO CUAL ES ACERTADO Y ENTENDIDO POR EL PACIENTE Y SU FAMILIAR RESPONSABLE, POR LO QUE QUEDA CONSTANCIA ESCRITA EN ESTA EVOLUCION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Evaluacion realizada por: JOHN ALEJANDER ANGULO JIMENEZ EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 30/04/2023 13:27:07

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS

Evaluacion realizada por: TATIANA MARCELA MARRUGO FERNANDEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 01/05/2023 07:32:24

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD SIN PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO EN CONTEXTO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, ACTUALMENTE PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS, AFEBRIL, ADECUADA TOLERANCIA DE MANEJO ANTIBIOTICO ESTABLECIDO, CON ADECUADA EVOLUCION DE DOLOR, RX DE TORAX SIN ALTERACIONES, POR LO QUE INDICO CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO HASTA REPORTE DE CULTIVO.

SE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE Y A SU FAMILIAR, SOBRE LA PATOLOGIA QUE LO AFECTA, SEGUN SIGNOS, SINTOMAS Y PARACLIICOS REVISADOS. SE EXPLICA CUAL ES LA CONDUCTA A SEGUIR, PARA LO CUAL SE CONSIDERA ESTABLECER EL SIGUIENTE TRATAMIENTO, VIO PROCEDIMIENTO, SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LAS GUIAS DE MANEJO INSTITUCIONALES. SE HACE ENFASIS EN EL ESTRUCTO CUMPLIMIENTO A DICHAS RECOMENDACIONES ESTABLECIDAS, Y SE EXPLICA LO QUE PUDIERE SUCCEDER ANTE LA NEGATIVA DE AUTORIZACION DEL MANEJO ORDENADO POR PARTE DEL MEDICO TRATANTE. SE INFORMA SOBRE LOS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES QUE SE PUEDAN PRESENTAR, EN ESPECIAL LO DE MAS ALTA OCURRENCIA, LO CUAL ES ACERTADO Y ENTENDIDO POR EL PACIENTE Y SU FAMILIAR RESPONSABLE, POR LO QUE QUEDA CONSTANCIA ESCRITA EN ESTA EVOLUCION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Usuario: 73159538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 -1

EMERGENCIAS

39098846

Pág: 8 de 8
Fecha: 04/02/23

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
Cedula			Sexo Femenino
INGRESO Fec:	29/04/2023 10:59	EGRESO Fec:	PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO
FECHA DE REPORTE DESDE:	// 00:00	HASTA:	// 00:00
Atm. Ingreso	TRIAGE	Atm. Egreso	TRIAGE
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA			

Evaluacion realizada por: YOLINA ESTHER GALVAN ANGULO EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 01/05/2023 12:23:47

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE DE INU COMPLICADA EN MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO Y TRAMADO. EL CUAL LE PRODUCE NAUSEAS VOMITOS POR LO QUE SE INDICA PASAR DILUIDO Y LENTO ADEMÁS DE MANEJO CON ONDANSETRON 8 MG IV CADA 8 HORAS SE EXPLICA A PACIENTE SIN FAMILIAR.

Evaluacion realizada por: YOLINA ESTHER GALVAN ANGULO EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 01/05/2023 18:49:22

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS INDICADOS POR ESPECIALISTA

Evaluacion realizada por: ALEYSIS PATRICIA MELO TORRES EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 02/05/2023 00:44:33

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD SIN PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO EN CONTEXTO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, ACTUALMENTE BIEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAM SIGNOS VITALES EN METAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, NO SIGNOS DE SIRS+AFEBRIL, CON MEJORIA DEL DOLOR, POR LO QUE SE SUSPENDEN ANALGESICOS, MANIFESTANDO EDEMA EN MANOS Y PIES POR LO QUE SE SUSPENDE FLUIDOTERAPIA, IMAGEN RADIOGRAFIA DE TORAX SIN INFLTRADOS DESCARTANDO OTROS FOCOS INFECCIOSOS. SE CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO ISNTAURADO HASTA LOGRAR MEJORIA CLINICA Y REPORTE DE UROCULTIVO PARA GUIAR TERAPEUTICA. PACIENTE AMPLIAMENTE INFORMADA, ATENTOS A EVOLUCION

Evaluacion realizada por: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 02/05/2023 13:12:36

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

Usuario: 73159538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1
EPICRISIS

Página: 5 de 23
Fecha: 04/02/23

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
Cédula		Sexo Femenino
INGRESO Fac: 29/04/2023 10:29	EGRESO Fac: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellón Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

SE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE Y A SU FAMILIAR SOBRE LA PATOLOGIA QUE LO AFECTA, SEGUN SIGNOS, SINTOMAS Y PARÁMETROS REVISADOS DE EXPLORA CUAL ES LA CONDUCTA A SEGUIR, PARA LO CUAL SE CONSIDERA ESTABLECER EL SIGUIENTE TRATAMIENTO, VIO PROCEDIMIENTO, SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LAS GUÍAS DE MANEJO INSTITUCIONALES, SE HACE ENFASIS EN EL ESTRICTO CUMPLIMIENTO A DICHAS RECOMENDACIONES ESTABLECIDAS, Y SE EXPLICA LO QUE PUDIERE SUCCEDER ANTE LA NEGATIVA DE AUTORIZACION DEL MANEJO ORDENADO POR PARTE DEL MEDICO TRATANTE. SE INFORMA SOBRE LOS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES QUE SE PUEDAN PRESENTAR, EN ESPECIAL LO DE MAS ALTA OCURRENCIA, LO CUAL ES ACEPTADO Y ENTENDIDO POR EL PACIENTE Y SU FAMILIAR RESPONSABLE POR LO QUE QUEDA CONSTANCIA ESCRITA EN ESTA EVOLUCION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Evolution realizada por: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA -
Fecha: 29/04/2023 17:31:19

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

SE ABRE FOLEO PARA CARGAR MEDICAMENTOS INDICADOS INDICADOS POR MEDICO ESPECIALISTA
Evaluación realizada por: KLEYDIS PATRICIA MELO TORRES Especialidad: MEDICINA GENERAL -
Fecha: 29/04/2023 00:29:00

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS

INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR EN PUNTA DE COSTADO DERECHO, REFIERE TOS
EXAMEN FISICO: TA: 109/96 MM HG - FC: 70 XMIN - FR: 20 XMIN - T: 36.5 °C - SAO2: 99 %
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, CUELLO NO DOLOROSO SIN ADENOPATIAS, NO INSURGITACION VAGUAL, MUJOSA ORAL HUMEDA, TORAX EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MARMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO METALIAS, NO SIGNOS IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC: SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

RESULTADOS
ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
29/04/2023
GLÓBULOS BLANCOS 12.890
HEMATOCRITINA 32.8
HEMATOCRITO 38.1
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.8

Usuario: 73156538 JAVIER RAFAEL SARMENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1
EPICRISIS

Página: 8
Fecha: 04/02/23

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años
Cédula		Sexo Femenino
INGRESO Fac: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fac: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellón Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

HR CORPUSCULAR MEDIA 28.1
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.6
PLAQUETAS 302 150 - 450
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. 42.6
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO 10.1
RDW CV 13.7
NEUTROFILOS % 83.2
LINFOCITOS % 9.9
MONOCITOS % 6.4
EOSINOFILOS % 0.3
BASOFILOS % 0.2
RECuento de G. ROJOS 4.560
NEUTROFILOS: 10.73
LINFOCITOS: 1.27
MONOCITOS: 0.83
EOSINOFILOS: 0.04
NITROGENO UREICO BUN 12.90 6 - 20
UREA 27.61 DATO 16.6 - 48.5
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.88 0.51 - 0.95
POR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61 0 - 0.5
COLOR AMARILLO
ASPECTO TURBIO+++
DENSIDAD 1.015 1.01 - 1.02
PH 6.0 4.8 - 7.4
NITRITOS POSITIVO
ESTERASA LEUCOCITARIA 500
PROTEINAS EN ORINA 30
CUERPOS CETONICOS NEG
GLUCOSA EN ORINA NEG
UROBILINOGENO NEG
BILIRUBINAS EN ORINAS 0.5
SANGRE EN ORINA 50
HEMATIES EN ORINA S-10 X CAMPO
CELULAS EPITELIALES S-10 X CAMPO
BACTERIAS EN ORINA +++
LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA. ES REVA DE HOY ENCONTRANDOSE AFEBRIL, ALGICA QUELMBROSA, NORMOTENSA, NORMOCATURADA, TOLERANDO VIA OR AMBIENTE, SE RECIBE REPORTE DE ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

Usuario: 73156538 JAVIER RAFAEL SARMENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 -1

EPICRISIS

Paciente: 3 de 2023
Fecha: 20/04/2023

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fec: 20/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	HASTA: / / 00:00
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	Atn. Egreso TRIAGE
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

URINARIO: MOCO

CELULAS EPITELIALES

LEUCOCITOS:

BACTERIAS:

RX DE TORAX SIN INFLAMACIONES

ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS: ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

RX DE TORAX DENTRO DE LA NORMALIDAD

GLUCUCOS BLANCOS 12.000 - HEMOGLOBINA 12.8 - HEMATOCRITO 38.1 - VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 89.8 - HB CORPUSCULAR MEDIA 28.1 - PLACQUETAS 302 - NEUTROFILOS % 83.2

BLN 12.90 - UREA 27.81 - CREATININA 0.88

PCR ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 61.61

COLOR AMARILLO - ASPECTO TURBIO+++ - DENSIDAD 1.015 - PH 6.0 - NITRITOS POSITIVO - ESTERADA LEUCOCITARIA 500 - PROTEINAS EN ORINA 30 - CUERPOS CTONICOS NEG - GLUCOSA EN ORINA NEG - UROBILINOGENO NEG - BILIRUBINAS EN ORINA 0.5 - SANGRE EN ORINA 50 - HEMATIES EN ORINA 5-10 X CAMPO - CELULAS EPITELIALES 5-10 X CAMPO - BACTERIAS EN ORINA +++ - LEUCOCITOS EN ORINA 20-30 X CAMPO

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD SIN PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO EN CONTEXTO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, ACTUALMENTE BIEN ESTADO GENERAL, ESTABLE

HEMODINAMICAMENTE SIGNOS VITALES EN METAS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, NO SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO HASTA LOGRAR MEJORA CLINICA. PACIENTE AMPLIAMENTE INFORMADA, ATENTOS A EVOLUCION PLAN

-HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

-DIETA NORMAL

-MOVILIZACION CONTINUA

-TAPOON VENOSO

-CETEBINE 16 IV C/4H (F/ 20/04/23 DIA 3)

-OMEPRAZOL 20MG VO C/24H

-CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

USUARIO: 73156538 JAIIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693 -1

EPICRISIS

Paciente: 3 de 2023
Fecha: 20/04/2023

* 39098846 *

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fec: 20/04/2023 10:59	EGRESO Fec: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	HASTA: / / 00:00
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	Atn. Egreso TRIAGE
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

SIN ADENOPATIAS, NO INFLAMACION VISCERAL, MUCCOSA ORAL HUMEDA, TORAX EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

SCPTOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS; ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR MEGALIAS, NO SIGNOS IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO I, BIEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

RESULTADOS:

URINARIO: MOCO NEGATIVO CITROBACTER FREUNDII, MULTISENSIBLE

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA QUE ACUDE AL SERVICIO POR CUADRO CLINICO DESCrito, SE ORDENA EXAMENES DE LABORATORIO CON POSTERIOR REVALORACION, SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Evolucion realizada por: ORNELLA PAOLA CUELLO POSADA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 20/04/2023 12:16:51

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS: REVALORO A FEMENINA EN CONTEXTO DESCrito, AFEBRIL AL MOMENTO, SIN EMBARGO PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL Y REGION LUMBAR A PESAR DE MANEJO, REPIERE INAPETENCIA, CON PALIDEZ GENERALIZADA, AL EXAMEN FISICO PUPOPERCU BILATERAL POSITIVA, DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE REC REPORTE DE PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE UROANALISIS PATOLOGICO, PCR ELEVADA, LEUCOCITOSIS, MOTIVO POR EL SE DEJA EN OBSERVACION Y SE SOLICIA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, SE INDIC MANEJO ANALGESICO Y LIQUIDOS IV, SE EXPLICA, COMPRENDE Y ACEPTA

Evolucion realizada por: HAROLD DAVID IBARRA GARCIA Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 20/04/2023 15:10:48

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS: PACIENTE EN SU DECADA DE LA VIDA CON COMORBILIDADES Y ANTECEDENTES DESCritos QUE INGRESA EN CONTEXTO DE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, OXIGENO AMBIENTE, PARACLINICOS DON EVIDENCIA FUNCIONE RENAL CONSERVADA, SIN TRASTORNO HIDROELECTROLITICO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS, PARCIAL DE URINA PATOLOGICO POR LO QUE SE DECIDE HOSPITALI INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA PARA GERMINES MAS FRECUENTES A LA ESPERA DE CULTIVO PARA GUIAR TERAPIA, EGGON EVALUAR APARATO URINARIO, SE LE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTA ATENTOS A EVOLUCION

USUARIO: 73156538 JAIIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1

EPICRISIS

* 39098846 *

Pagi 1 de 2
Fecha: 04/05/23

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fac: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fac: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

2. DIAGNÓSTICOS

DX INGRESO

M39.9 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

DX EGRESO 1

N80.0 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL PACIENTE AL SALIR:

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO

TENGO DOLOR ABDOMINAL Y FIEBRE

29/04/23 Médico: M2016 ORNELLA PAOLA QUELLO POSADA MEDICINA GENERAL
PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL SERVICIO POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 4 DIAS DE EVOLUCION CARACRECRIZADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR ASOCIADO A FIEBRE, DISURIA, MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ACUDIR

29/04/23 Médico: M2016 ORNELLA PAOLA QUELLO POSADA MEDICINA GENERAL

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

C. PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

04/05/2023 16:30:48

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	
1	NITROGENO UREICO	
1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISID	
1	UROANALISIS	
1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINO	
1	UROCLTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCE	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y	
1	UROCLTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCE	CONTROL EN 20 DIAS EN SU EPS

EVOLUCIONES

29/04/2023 17:31:19

M0260

JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693 -1

EPICRISIS

* 39098846 *

Pagi 2 de 2
Fecha: 04/05/23

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Edad 41 Años Sexo Femenino
INGRESO Fac: 29/04/2023 10:59	EGRESO Fac: PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO	
FECHA DE REPORTE DESDE: / / 00:00	HASTA: / / 00:00	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolucion: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

M3. TENGO DOLOR ABDOMINAL Y FIEBRE

EA. PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL SERVICIO POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 4 DIAS DE EVOLUCION CARACRECRIZADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR ASOCIADO A FIEBRE, DISURIA, MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ACUDIR.

AP. NEGIA

ALERGIAS: NEGIA

OX. RECONTRUCCION DE VIAS BILIARES

MEDICAMENTOS: NEGIA

EXAMEN FISICO: TA: 100/60 MM HG - FC:70 XMIN - FR: 20 XMIN - T: 36.5 °C - SAO2: 99 %
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NORMOCETALO, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, CUELLO NO DOLOROS SIN ADENOPATIAS, NO INGUERGITACION YUGULAR, MUJOSA ORAL HUMEDA, TORAX EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS, NO SIGNOS IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC: SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

02/05/2023 13:12:39

M561

SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA

SI REFIERE EDEMA DE MANOS Y PIES, CON MEJORIA DEL DOLOR LUMBAR, NEGIA FIEBRE SUBJETIVO, PACIENTE REFIERE DOLOR EN PUNTA DE COSTADO DERECHO, REFIERE TOS EXAMEN FISICO: TA: 110/70 MM HG - FC:73 XMIN - FR: 18 XMIN - T: 36.5 °C - SAO2: 99 %
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NORMOCETALO, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, CUELLO NO DOLOROS SIN ADENOPATIAS, NO INGUERGITACION YUGULAR, MUJOSA ORAL HUMEDA, TORAX EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS, NO SIGNOS IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO I, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC: SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

03/05/2023 15:30:20

M0080

WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO

DX: INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
SI REFIERE EDEMA DE MANOS Y PIES, CON MEJORIA DEL DOLOR LUMBAR, NEGIA FIEBRE SUBJETIVO, PACIENTE REFIERE DOLOR EN PUNTA DE COSTADO DERECHO, REFIERE TOS EXAMEN FISICO: TA: 110/70 MM HG - FC:73 XMIN - FR: 18 XMIN - T: 36.5 °C - SAO2: 99 %
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NORMOCETALO, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, CUELLO NO DOLOROS SIN ADENOPATIAS, NO INGUERGITACION YUGULAR, MUJOSA ORAL HUMEDA, TORAX EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS, NO SIGNOS IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO I, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SNC: SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15

30+04+22

Usuario: 73156538 JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO
890400693

[AROrdSumPnP3

AVENIDA BOSQUE TRANSVERSAL 54 NO. 57-47 Teléfono: 6931315

FORMULA MEDICA AMBULATORIA NO PBS

Fecha impresión: 04/05/23
Hora impresión: 16:34:49

Página: 1

Departamento: MAGDALENA
 Paciente: CC 39098846 MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
 Edad: 41 AÑOS Sexo: F Diagnóstico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECÍFICADO
 Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO
 Tipo Usuario: SUBSIDIADO - NIVEL 1
 Fecha de formulación: 04/05/2023 16:30:48
 Historia Clínica: 39098846
 Cama: OBA18
 Folio No.493
 Pabellón: OBSERVACION ADULTO

*39098846\$44

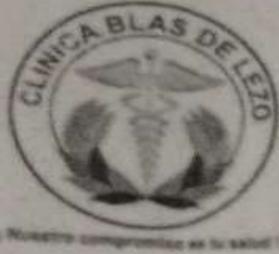
Descripción						
CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA CONC: 500 mg FORMA :TABLETA O CAPSULA						
Dosis	500.00	MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	Cada 12 Horas
					Duración	Días
					5	Cantidad
						10 DIEZ TABLETA

Nota: Fórmula válida hasta 24 Horas a partir de la fecha de expedición.
Para reclamar sus medicamentos es necesario presentar este documento

Firma Profesional

JAIIME RAFAEL SARMIENTO CALDERO
MEDICINA INTERNA
Reg. MD. 3124

Firma Usuario



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S

890400693

AVENIDA BOSQUE TRANSVERSAL 54 NO. 47-57

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS
LABORATORIOS

[AROrmed1]

Fecha: 04/05/23

Hora: 16:34:59

Página: 1

Fecha Ord. Medica: 04/05/2023 16:30:48

Paciente : CC 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fecha de nacimiento: 22/08/81

Edad : 41 AÑOS

Sexo: FEMENINO

Folio: 493

Sede: MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO

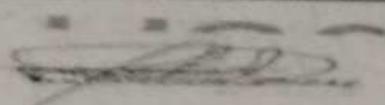
Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Pabellon: OBSERVACION ADULTO

Cama: OBA18

Diagnóstico : N390

Procedimiento	Descripción	Cant.
901236 OBSERVACIÓN	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) CONTROL EN 20 DIAS EN SU EPS	1


JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERO

Nombre / Firma del médico

C.C N° 73158538

Reg. MD. 3124

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Handwritten note:
04/05/23



Nuestro compromiso es tu salud

CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
890400693
AVENIDA BOSQUE TRANSVERSAL 54 NO. 47-57

[AROrdIntr]

Fecha: 04/05/23

Hora: 16:35:04

Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 04/05/2023 16:30:48

Paciente: CC 39098846 MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
Fecha de nacimiento: 22/08/1981 00:00:00 Edad: 41 AÑOS Sexo: FEMENINO Folio: 493 Urgente? NO
Sede: MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Realizar en 0 dias
Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO
Pabellon: OBSERVACION ADULTO Cama: OBA18 Tipo: Ambulatoria
Diagnostico: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
--------	-------------	-------

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción
890266	MEDICINA INTERNA
OBSERV.	INFECCION URINARIA RECURRENTE

Profesional

JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON
Reg. Med. 3124
MEDICINA INTERNA

19/23



CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S
MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO

890400693

AVENIDA BOSQUE TRANSVERSAL 54 NO. 57-47 Teléfono: 6931315

FORMULA MEDICA AMBULATORIA NO PBS

[AROrdSumPnP3

Fecha impresión: 04/05/23

Hora impresión: 16:34:49

Página: 1

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Fecha de formulación: 04/05/2023 16:30:48

Paciente: CC 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Historia Clínica: 39098846

Edad: 41 AÑOS

Sexo: F

Diagnóstico: N390

INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Cama: OBA18

Tipo Usuario: SUBSIDIADO - NIVEL 1

Folio No.493

Pabellón: OBSERVACION ADULTO

*39098846\$44

Descripción											
CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA CONC: 500 mg FORMA :TABLETA O CAPSULA											
Dosis	500.00	MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	Cada 12 Horas	Duración	Días	5	Cantidad	10 DIEZ TABLETA

Nota: Fórmula válida hasta 24 Horas a partir de la fecha de expedición.

Para reclamar sus medicamentos es necesario presentar este documento

Firma Profesional

JAIIME RAFAEL SARMIENTO CALDERO
MEDICINA INTERNA

Reg. MD. 3124

Firma Usuario

Esquelético:	DOLOR A PALAPCIÓN LUMBAR, LASEG NEGATIVO, FLEXION DE TRONCO GRADO 3, PRUEBA TALON PUNTA NORMAL. RX LUMBAR DISMINUCION DE ESPACIO DISCAL L4-L5, L5-S1	Neurológico:	
Vascular Periférico:			

IMPRESIÓN DIAGNOSTICO		
Análisis y Plan:		
¿Principal?	Cod	Descripción
SI	M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO
Tipo diagnostico principal:	IMPRESION DIAGNOSTICA	
Finalidad de consulta:	NO APLICA	
Causa externa:	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENAMIENTO				
Código	Nombre	Cantidad	Nota	
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	1	COLUMNA LUMBO SACRA	
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	CITA EN 3 MESES	

	0	FUP	
emelar	0		
Patologías Relacionadas con el Embarazo			
Otros	NO		
Observación	POMEROY		

ANTECEDENTES FAMILIARES			
Otros Antecedentes:	NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE CÁNCER DE MAMA CÁNCER DE CERVIX CÁNCER DE PROSTATA		

HÁBITOS SALUDABLES			
Hábitos Saludables:		Consumo de alimentos Ricos en fibra:	NO
Bajo consumo de sal:	NO	Peso adecuado para la talla:	NO
Toma medicamentos antihipertensivos:	NO	Toma de agua	NO
Realiza mínimo 30(min) de actividad física durante el día:	NO	¿Consume vegetales o frutas diariamente?:	NO
Bajo Consumo de grasas:	NO	Horas de sueño adecuadas (8H):	NO
Ha tenido eventos de azúcar alta sangre? (hiperglucemia):	NO		

HÁBITOS NO SALUDABLES			
Sustancias Psicoactivas:	NO		
Alcohol:	NO		
Frecuencia (Alcohol)	0		
Fumador:	No		
Cuantos Cigarrillos al Día		Cuantos Cigarrillos al Años	
Índice tabaquicoa		Riesgo EPOC	
Estrés:	NO		
Otros	NO		
Sedentarismo	NO		

GESTIÓN DE RIESGO			
Mujer o menor víctima del maltrato:	NO	Víctima de violencia sexual:	NO
Sintomático respiratorio:	NO	Identificación de Discapacidad:	SIN DISCAPACIDADES
Sangre oculta en heces:	NO	Pre-test de VIH:	NO
Post-test de VIH:	NO		

REVISIÓN POR SISTEMA			
Piel y faneras		Oído:	
Boca		Sistema Respiratorio	
Sistemas Genital/urinario		Sistema Endocrino	
Sistema Hematopoyético		Ojos	
Nariz		Sistema Cardiovascular	
Sistema Gastro Intestinal		Sistema Musculo/esqueleto	
Sistemas Nervioso		Sistema Linfático	

EXAMEN FÍSICO			
T.A:	0 - 0	Frecuencia Cardíaca:	0
Frecuencia respiratoria:	0	Temperatura:	0
Peso (Kg):	0	Talla (cm):	0
IMC:	0	Circunferencia abdominal (cm):	0
Perímetro Cefálico (cm):	0	Perímetro Braquial (cm):	0
Pliégue Cutáneo Subescapular (mm):	0	Pliégue Cutáneo del Tríceps (mm):	0
Piel y faneras:		Cabeza:	
Cuello:		Ojos:	
Nariz:		Boca:	

HISTORIA CLINICA

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA		Identificación: CC 39098846	Fecha nacimiento: 22/08/1980
Dirección: CL 31 A CRA 63 35	Teléfono:	Celular: 3214829647	Correo: masaher80@gmail.com
Edad: 42	Sexo: F	Estado Civil: UNION LIBRE	Ocupación: NO REFIERE
Lugar de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS	Etnia: NINGUNA DE LAS ANTERIORES		

Medico que atendió	Registro Medico	Especialidad
VICTOR HUGO ROMERO SALCEDO		ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Fecha apertura	Fecha cierre	Fecha impresión
05/09/2022 10:12 a.m.	05/09/2022 10:23 a.m.	05-09-2022
Sede: VIVA 1A IPS AVENIDA DEL LAGO		

ACOMPANANTE DEL PACIENTE			
Nombre acompañante:	Telefono:	Parentesco:	
Nombre Responsable:	Telefono:	Categoría:	

MOTIVO CONSULTA	
Motivo de consulta:	DOLOR LUMBAR
Enfermedad actual:	DOLOR LUMBAR NO IRRADIADO DE 1 MES DE EVOLUCION , SE INTENSIFICA AL ESTAR SENTADA, LEVANTARSE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

DESCRIPCIÓN	FECHA
APENDICECTOMIA, CESAREA , COELLECTOMIA, RECONSTRUCCIÓN DE LAS VIAS BILIARES	

ANTECEDENTES TRAUMATOLÓGICOS

DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	

ANTECEDENTES TRASFUSIONES SANGUÍNEAS

DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

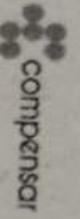
DESCRIPCIÓN	FECHA
REFIERE ANTIBIOTICOPEO NO SE ACURDA EL NOMBRE	

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

DESCRIPCIÓN	FECHA
NIEGA	

ANTECEDENTES GINO-OBSTÉTRICOS

Menarquía	SI	15 AÑOS	
Ciclos Menstruales		FUM	
Autoexamen de mama	SI		
Inicio de Relaciones Sexuales	SI		
Actividad Sexual	SI	Número de compañeros	4
Método de Planificación	Otros		



PAGADO

AUTORIZACION

COMPENSAR EPS

Numero de Autorizacion: 010220946240

IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS AVENIDA DEL LAGO	Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS	Origen del Servicio	
Direccion IPS	CARRERA 18 # 30 B - 57 BARRIO PIE DEL CERRO	Telefono	6937788	F. Expedicion	05/09/2022 - 15:23
Contrato		COMPENSAR EPS BOLIVAR SUBSIDIADO			

Nombre del Paciente	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Identificacion	CC 39098846	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	COTIZANTE	Cuota Mod. y/o Copago	\$0,00	Edad	42
Regimen	SUBSIDIADO	Dx	M519	Finalidad	

MD. Ordenador	VICTOR HUGO ROMERO SALCEDO	Registro Medico	12331	Especialidad	
Prestador Asignado	VIVA 1A IPS AVENIDA DEL LAGO	Direccion	CARRERA 18 # 30 B - 57 BARRIO PIE DEL CERRO	Telefono	6937788

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CITA EN 3 MESES)	1	\$25.000,00	\$25.000,00	05/09/2022

Orden Firmada Electronicamente por: VICTOR HUGO ROMERO SALCEDO
 Ley 527 de 1999 Articulo 2 - 12331

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
 PACIENTE

FIRMA
 CEDULA

La validez de la presente orden es de 60 dias. Orden valida desde el 05/09/2022 - 15:23

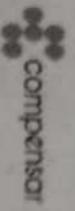
VIROMERO.



010220946240

VICTOR HUGO ROMERO SALCEDO

Ahora puedes agendar tus citas en un minuto a través del chat en nuestra página web
www.viva1a.com.co



PAGADO

AUTORIZACION

COMPENSAR EPS

Numero de Autorizacion: 010220946240

IPS Prestadora del Servicio:	VIVA 1A IPS AVENIDA DEL LAGO	Contrato	COMPENSAR EPS BOLIVAR SUBSIDIADO	Origen del Servicio	
Direccion IPS	CARRERA 18 # 30 B - 57 BARRIO PIE DEL CERRO	Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS	F. Expedicion	05/09/2022 - 15:23
		Telefono	6937788		

Nombre del Paciente	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Identificacion	CC 39098846	Tel. Contacto	
Tipo de Afiliado	COTIZANTE	Cuota Mod. y/o Copago	\$0,00	Edad	42
Regimen	SUBSIDIADO	Dx	M519	Finalidad	

MD. Ordenador	VICTOR HUGO ROMERO SALCEDO	Registro Medico	12331	Especialidad	
Prestador Asignado	VIVA 1A IPS AVENIDA DEL LAGO	Direccion	CARRERA 18 # 30 B - 57 BARRIO PIE DEL CERRO	Telefono	6937788

Codigo	Item	Cant.	Valor	Total	Fecha
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CITA EN 3 MESES)	1	\$25.000,00	\$25.000,00	05/09/2022

Orden Firmada Electronicamente por: VICTOR HUGO ROMERO SALCEDO
 Ley 527 de 1995 Articulo 2 - 12331

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
 PACIENTE

FIRMA
 CEDULA
 VIROMERO

La validez de la presente orden es de 60 dias. Orden valida desde el 05/09/2022 - 15:23



010220946240

VICTOR HUGO ROMERO SALCEDO

Ahora puedes agendar tus citas en un minuto a través del chat en nuestra página web
www.viva1a.com.co



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA	

2. DIAGNÓSTICOS

DX INGRESO

R509 FIEBRE- NO ESPECIFICADA

DX EGRESO

R509 FIEBRE- NO ESPECIFICADA

DX EGRESO 1

R509 FIEBRE- NO ESPECIFICADA

DX EGRESO 2

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL PACIENTE AL SALIR: VIVO

5. ATENCIÓN

A. CONDICIONES AL INGRESO

REFERIDA CIRUGÍA DR SALAZAR

14/12/21 Médico: M1099 CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA

26/10/21 QUIEN INGRESA CON ANTECEDENTES ACTUALES DE -SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A

LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21

-POP LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION DE VIA BILIAR 06/11/21

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN CON CUADRO DE PICOS FEBRILES Y DOLOR ABDOMINAL INTENSO POR LO QUE DECIDE REFERIRIA SETRVICIO DE URGANCIA PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

14/12/21 Médico: M1099 CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES MEDICINA GENERAL

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

C. PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCIÓN

// 00:00:00

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	
1	COLORO	
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

1	NITROGENO UREICO	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA	
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACE	
1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISIO	
1	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
1	LIPASA	
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIG	
1	FOSFATASA ALCALINA	
1	UROANALISIS	
1	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOM	SIMPLE Y CONTRASTADA
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZA	
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCE	
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MIN	
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	
1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZA	
1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑO	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	AHORA
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	AHORA
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	AHORA
1	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AHORA
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	AHORA
1	COLORO	AHORA
1	FOSFATASA ALCALINA	AHORA
1	LIPASA	AHORA
1	NITROGENO UREICO	AHORA
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	AHORA
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AHORA
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA	AHORA
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACE	AHORA
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI	AHORA
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISIO	AHORA
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	18/12/21
1	COLORO	18/12/21



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 **Edad** 41 Años
Cedula 39098846 **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** **Sexo** Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42 **EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	18/12/21
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18/12/21
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISIO	18/12/21
1	COLORO	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
1	COLORO	PARA MAÑANA
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDO	PARA MAÑANA
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	PARA MAÑANA
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	20/12/21
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA	REALIZAR EN 7 DIAS AMBULATORIO

EVOLUCIONES

15/12/2021 13:31:02 M0141 LAURA PATRICIA ROSADO SEGOVIA

PACIENTE CON INFECCIO DE VIAS URIANRIAS SE SOLCITA ECO RENAL

15/12/2021 15:20:43 M0262 MARIO FERNANDO UNIGARRO PALACIOS

PACIENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD IRRADIADO A REGION LUMBAR QUIEN TIENE BUSCAPINA COMPUESTA POR RAZON NECESARIA POR LO QUE SE ORDENA.

18/12/2021 12:59:29 M459 JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX

-SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO:

-INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

-LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21

-POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21.

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA POR HC

-TRASTORNO ELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN CON MEJORÍA DEL DOLOR, NIEGA FIEBRE, DISNEA Y OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS

OBJETIVO: TA 105/61 MMHG FC 69LPM FR 16 RPM SO2: 99% AIRE AMBIENTE T 36.5°C/

AL EXAMEN FÍSICO LEVE PALIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCARDIA, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE DOLOROSO LEVE A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DRENAJE BILIAR FUNCIONAL, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA, NC SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años	
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

ANALISIS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE MENCIONADOS, ACTUALMENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, ESTABLE, CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, EN MANEJO ANTIBIOTICO POR IVU, AFEBRIL, SIN DATOS D SIRS, PIPTAZO DIA 4, UROCULTIVO CONTROL NEGATIVO A LAS 48 HRS, EL DIA DE HOY EN PARACLINICOS DE CONTRO SE EVIDENCIA TRASTORNO ELECTROLÍTICO TIPO HIPKALEMIA, POR LO QUE SE ORDENA REPOSICIONES EN DOSIS UNICA DE 1 AMPOLLA DE KATROL + 1 AMPOLLA DE SULFATO DE MAGNESIO, ION K VIA ORAL, Y CONTROL DE IONOGRAMA PARA MAÑANA, SI HAY CORRECCION SE PODRIA COSIDERAR EGRESO HOSPITALARIO Y SUSPENDER ANTIBIOTICO. PACIENTE TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, SIN DESATURACIONES. TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, RESOLUCIÓN DE SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, CONTINUA HOSPITALIZADA, SE EXPLICA DE FORMA CLARA Y AMPLIA A PACIENTE Y FAMILIAR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. SE VLAROA ON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS.

PLAN

- HOSPITALIZADA EN SALA INDIVIDUAL
- SSN 0.9% 500CC PASAR 500CC EN BOLO AHORA Y CONTINUAR A 80 CC HORA
- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- KATROL 1 AMP + SULFATO MAGNESIO 1AMP DOSIS UNICA AHORA
- ION K 10CC VO CADA 8 HR
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- SS IONORAMA CONTROL 19/12/2021
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- P/REPORTE FINAL HEMOCULTIVO X 2
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
- CSV Y AC

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

- SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A
- LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2
- POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21
- POP LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION DE VIA BILIAR 06/11/21
- POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21
- CONSTIPACIÓN

REFERIDA DE CONSULTA EXTERNA DR SALAZAR QUEIN ENCUENTRA PACIENTE FEBRIL ALGIDA EN REGULAR ESTADO GENRLA POR LO QUE DECIDE REFERIR A URGENCIA

Evolucion realizada por : CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 14/12/2021 17:26:22

EVOLUCION SOAP MEDICO



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA**ANALISIS**

PACIENTE F DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21, LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2, OP LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION DE VIA BILIAR 06/11/21 CLINICAMENTE ESTABLE, CONCIENTE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, NORMOCARDICA, NORMOTENSA, AFEBRIL, PORTADOREA DE DREN BILIAR NORMOFUNCIONANTE. REPORTE DE PARACLINICOS TIEMPOS DE CUAGULACOIN ESTABLES, LEUCOCITOSIS CPOM NEUTROFILIA, BILIRRUBINAS ESTABLES, TRANSAMINASAS ESTABLES. FUNCION RENAL CONSERVADA, PARCIAL DE ORINA PATOLOGICO A ESPERA DE ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL, SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD REMITENTE. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

*** REPORTE DE PARACLINICOS.

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :12.2

INR :1.10

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :25.1

GLOBULOS BLANCOS :23.580

RECUENTO DE G. ROJOS :3.670

HEMOGLOBINA :10.0

HEMATOCRITO :30.8

PLAQUETAS :489

NEUTROFILOS % :82.5

LINFOCITOS % :8.9

MONOCITOS % :8.1

BILIRRUBINA TOTAL :0.95

BILIRRUBINA DIRECTA :0.76

BILIRRUBINA INDIRECTA :0.19

CLORO EN SUERO :99.80

GLICEMIA BASAL :108.30

NITROGENO UREICO BUN :6.70

POTASIO :3.61

SODIO :132.10

TRANSAMINASA ALANINO AMINOTRANSFERASA (ALT) :72.60

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST/GOT) :45.90

FOSFATASA ALCALINA :186.00

UREA :14.34

CREATININA EN SUERO :0.68

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA :194.36

LIPASA EN SUERO :18.20

PARCIAL DE ORINA.

PH :6.0

NITRITOS :POSITIVO

ESTERASA LEUCOCITARIA :500

PROTEINAS EN ORINA :100

GLUCOSA EN ORINA :NEGATIVO



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

CUERPOS CETONICOS :NEGATIVO

UROBILINOGENO :NORMAL

BILIRRUBINAS EN ORINAS :NEGATIVO

SANGRE EN ORINA :NEGATIVO

LEUCOCITOS EN ORINA :15-20 X CAMPO

HEMATIES EN ORINA :0-2 X CAMPO

Evolucion realizada por : JOSE VEGA ROMERO EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

15/12/2021 03:00:56

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DEL 26/10/2021 DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CON LESION DE LA VIA BILIAR Y REQUERIMEITNO DE DERIVACION HEPATOBILIAR. REFEIRE CUADRO FEBRIL DE 3 DISA DE EVOLUCION EN EL DIA DE AYER ACUDE A CITA CONTROL CON CIRUGÍA GENERAL QUE REMITE, EN EL DIA DE AYER INICIA SINTOMSA URINARIOS IRRITATIVOS CON DISURIA, ORINA COLURICA Y FETIDA.

AL EXAMEN FISICO LEVE PÁLIDEZ, NO TINTE ICTERICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RITMICOS, NORMOCARDICO, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DREN BILIAR FUNCIONAL, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCION, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

RESULTADOS DE LABORATORIOS CON LEUCOCITOSIS MARCADA, REACTANTES DE FASE ELEVADOS, SIN TRASTORNO ELECTROLITICO, BILIRRUBINAS EN RANGOS DE NORMALIDAD, UROANALISIS PATOLOGICO.

SE CONSIDERA PACIENTE DEBUTANDO CON INFECCION DE VIAS URIANRIAS COMPLICADAS, ACTUALMENTE SIGNOS VITALES EN METAS, NO SIGNOS DE SIRS ACTIVOS. BUEN PATRON RESPIRATORIO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SEPSIS POR LO QUE SE INDICA HOSPITALIZAR PARA INICIO DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PREVIO POLICULTIVOS, SE SOLICITA ADEMAS TAC ABDOMEN TOTAL DESCARTAR COMPLICACIONES ASOCIADAS, VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE EXPLCIA D EFORMA CLARA Y AMPLIA A PACIENTE Y FAMILIAR

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 15/12/2021 09:34:56

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO CON DISURIA. SE ORDENA ANALGESICO ENDOVENOSO.

Evolucion realizada por : ARNIEL DAVID HERNANDEZ MARTINEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 15/12/2021 20:00:47



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS.

Evolucion realizada por : VICTOR HUGO CASTILLA CASTILLO EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 16/12/2021 00:59:59

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DEL 26/10/2021 DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CON LESIÓN DE LA VIA BILIAR Y REQUERIMIENTO DE DERIVACION HEPATOBILIAR. REFIERE CUADRO FEBRIL DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN EN EL DÍA DE AYER ACUDE A CITA CONTROL CON CIRUGÍA GENERAL QUE REMITE, EN EL DÍA DE AYER INICIA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS CON DISURIA, ORINA COLURICA Y FÉTIDA. AL EXAMEN FÍSICO LEVE PÁLIDEZ, NO TINTE ICTERICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RITMICOS, NORMOCARDICO, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DREN BILIAR FUNCIONAL, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. RESULTADOS DE LABORATORIOS CON LEUCOCITOSIS MARCADA, REACTANTES DE FASE ELEVADOS, SIN TRASTORNO ELECTROLITICO, BILIRRUBINAS EN RANGOS DE NORMALIDAD, UROANALISIS PATOLÓGICO. SE CONSIDERA PACIENTE DEBUTANDO CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADAS, ACTUALMENTE SIGNOS VITALES EN METAS, NO SIGNOS DE SIRS ACTIVOS. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SEPSIS EN MANEJO CON ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO PREVIO POLICULTIVOS, PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMEN TOTAL DESCARTAR COMPLICACIONES ASOCIADAS, SE EXPLICA DE FORMA CLARA Y AMPLIA A PACIENTE Y FAMILIAR.

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 16/12/2021 12:37:56

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX

-SINDROME FEBRIL.

-INFECCION DE VIAS URINARIAS

-COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21

-POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21.

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN CON MEJORÍA DEL DOLOR, NIEGA FIEBRE, DISNEA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

OBJETIVO: TA 120/80 MMHG FC 76 LPM FR 20 RPM SO2: 99% AIRE AMBIENTE T 36°C

AL EXAMEN FÍSICO LEVE PALIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCARDIA, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DRENAJE BILIAR FUNCIONAL, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA, NC SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15

ANALISIS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DEL 26/10/2021 DE COLECISTECTOMÍA LAPAROSCOPICA CON LESIÓN DE LA VÍA BILIAR Y REQUERIMIENTO DE DERIVACION HEPATOBILIAR. REFIERE CUADRO FEBRIL DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN EN EL DÍA DE AYER ACUDE A CITA CONTROL CON CIRUGÍA GENERAL QUE REMITE, EL DIA 13 12 2 INICIÓ SÍNTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS CON DISURIA, ORINA COLÚRICA Y FÉTIDA. SE REALIZARON LABORATORIOS QUE REPORTAN LEUCOCITOSIS MARCADA, REACTANTES DE FASE ELEVADOS, SIN TRASTORNO ELECTROLÍTICO, BILIRRUBINAS EN RANGOS DE NORMALIDAD, UROANÁLISIS PATOLÓGICO. SE CONSIDERA PACIENTE DEBUTANDO CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA. SE RECIBE PACIENTE CON SIGNOS VITALES EN METAS, NO SIGNOS DE SIRS ACTIVOS. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SEPSIS EN MANEJO CON ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO PREVIO POLICULTIVOS, PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMEN TOTAL DESCARTAR COMPLICACIONES ASOCIADAS, SE EXPLICA DE FORMA CLARA Y AMPLIA A PACIENTE Y FAMILIAR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL

PLAN

- HOSPITALIZADA EN SALA INDIVIDUAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- P/R HEMOCULTIVO X 2 Y UROCULTIVO

Evolucion realizada por : LILIANA MARGARITA LOZANO CEDRON EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 17/12/2021 06:21:51

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX

- SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA
- LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2
- POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21
- POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21
- POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21.



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
	Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA	

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN CON MEJORÍA DEL DOLOR, NIEGA FIEBRE, DISNEA Y OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS
OBJETIVO: TA 105/61 MMHG FC 80 LPM FR 20 RPM SO2: 99% AIRE AMBIENTE T 36.5°C
AL EXAMEN FÍSICO LEVE PALIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCARDIA, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE DOLOROSO LEVE A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DRENAJE BILIAR FUNCIONAL, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA, NC SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15

UROCULTIVO 15/12/21 NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACIÓN -

ANÁLISIS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POSTUIRURGICO DEL 26/10/2021 DE COLECISTECTOMÍA LAPAROSCOPICA CON LESIÓN DE LA VÍA BILIAR Y REQUERIMIENTO DE DERIVACION HEPATOBILIAR. REFIERE CUADRO FEBRIL DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN POR LO QUE ACUDE A CITA CONTROL CON CIRUGÍA GENERAL QUE REMITE A URGENICAS, EL DIA 13 12 21 INICIÓ SÍNTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS CON DISURIA, ORINA COLÚRICA Y FÉTIDA. SE REALIZARON LABORATORIOS QUE REPORTAN LEUCOCITOSIS MARCADA, REACTANTES DE FASE ELEVADOS, SIN TRASTORNO ELECTROLÍTICO, BILIRRUBINAS EN RANGOS DE NORMALIDAD, UROANÁLISIS PATOLÓGICO. SE CONSIDERA PACIENTE DEBUTANDO CON INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA. SE RECIBE PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA A HIPOTENSIÓN, RESTO SIGNOS VITALES EN METAS. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, Y VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, RESOLUCIÓN DE SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, NEUTROFILIA, ANEMIA MODERADA, SIN ALTERACIONES EN VALORES DE PLAQUETAS, PCR ELEVACIÓN MARCADA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN SIN ALTERACIONES, FOSFATASA ALCALINA, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS SIN ALTERACIONES, FUNCIÓN RENAL SIN ALTERACIONES. PENDIENTE REPORTE IONOGRAMA. SE ORDENA VIGILANCIA ESTRICTA DE CIFRAS TENSIONALES FLUIDOTERAPIA, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS CONTROL PARA EVALUAR REACTANTES DE FASE AGUDA, E IONOGRAMA PARA DESCARTAR TRASTORNO METABÓLICO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SEPSIS EN MANEJO CON ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO PREVIO POLICULTIVOS LOS CUALES SE ENCUENTRAN PENDIENTE, REPORTE UROCULTIVO 15/12/21 NEGATIVO POR 48 HORAS DE INCUBACIÓN PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMEN TOTAL DESCARTAR COMPLICACIONES ASOCIADAS, SE EXPLICA DE FORMA CLARA Y AMPLIA A PACIENTE Y FAMILIAR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. SE VLAROA ON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS.

PLAN

- HOSPITALIZADA EN SALA INDIVIDUAL
- SSN 0.9% 500CC PASAR 500CC EN BOLO AHORA Y CONTINUAR A 80 CC HORA
- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21
- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- SS HEMOGRAMA, PCR, IONOGRAMA, TP, TPT, INR, FA, GOT, GPT, BT, BD, BI, FUNCIÓN RENAL 17/12/21 - YA REALZADO
- SS HEMOGRAMA, PCR, IONGORAMA 18/12/21
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- P/R HEMOCULTIVO X 2
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Usuario: 104742379ELIZABETH MIRANDA ESPITIA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

Fecha: 17/12/2021 11:27:31

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX

-SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO:

-INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

-LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21

-POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21.

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN CON MEJORÍA DEL DOLOR, NIEGA FIEBRE, DISNEA Y OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS

OBJETIVO: TA 105/61 MMHG FC 80 LPM FR 20 RPM SO2: 99% AIRE AMBIENTE T 36.5°C

AL EXAMEN FÍSICO LEVE PALIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCARDIA, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO LEVE A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DRENAJE BILIAR FUNCIONAL, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA, NC SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15

UROCULTIVO 15/12/21 NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACIÓN

ANALISIS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POSTUIRURGICO DEL 26/10/2021 DE COLECISTECTOMÍA LAPAROSCOPICA + DERIVACION HEPATOBILIAR, QUIEN INGRESO POR FIEBRE DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN, INICIANDO EL 13 12 21 CON DISURIA, ORINA COLÚRICA Y FÉTIDA, CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS MARCADA, REACTANTES DE FASE ELEVADOS, CONSIDERANDOSE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA. PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE METAS. CONTINUA EN MANEJO CON ANTIBIÓTICO DE AMPLIO ESPECTRO, EN PACIENTE CON UROCULTIVO 15/12/21 NEGATIVO POR 48 HORAS DE INCUBACIÓN, A ESPERA DE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS FINALES. PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR COMPLICACIONES ASOCIADAS. FAMILIARE INFORMDO. CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL. ATENTOS A CAMBIOS.

PLAN

- HOSPITALIZADA EN SALA INDIVIDUAL
- SSN 0.9% 500CC PASAR 500CC EN BOLO AHORA Y CONTINUAR A 80 CC HORA
- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21
- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- PENDIENTE RESULTADO DE EXAMENES SOLICITADOS: HEMOGRAMA, PCR, IONOGRAMA, TP, TPT, INR, FA, GOT, GPT, BT, BD, BI, FUNCIÓN RENAL - YA TOMADAS MUESTRA, EN PROCESAMIENTO POR LABORATORIO REALZADO
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- P/R HEMOCULTIVO X 2
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO EspecialidadMEDICINA INTERNA -

Fecha: 17/12/2021 15:48:04

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX -SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO: -INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

-LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 -POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21 -POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21 -POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOKALEMOIA SEVERA + SINDROME ANEMICO _____ SUBJETIVO PACIENTE REFIERE

SENTIRSE BIEN CON MEJORÍA DEL DOLOR, NIEGA FIEBRE, DISNEA Y OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS

_____ OBJETIVO: TA 105/61 MMHG FC 80 LPM FR 20 RPM SO2: 99% AIRE AMBIENTE T 36.5°C AL EXAMEN FÍSICO LEVE PALIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCARDIA, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO LEVE A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DRENAJE BILIAR FUNCIONAL, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA, NC SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15

ANALISIS: LLEGA REPORTE DE IONOGRAMA CON SODIO NORMAL AL IGUAL QUE CLORO, POTASIO BAJO PARA HIPOKALEMIA SEVERA HEMOGRAMA CON SINDROME ANEMICO POR HEMOGLOBINA BAJA, PCER ELEVADA SE CONSIDERA INICIAR ION K MAS KATROL RESTO IGUAL

KATROL 1 AMP DILUIDO EN 500CC DE SSN

ION K 10CC VIA CADA 8 HORAS

Evolucion realizada por : JULIO ZUÑIGA ZABALETA EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

18/12/2021 06:15:01

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX

SINDROME FEBRIL SEC A:

Usuario: 104742379ELIZABETH MIRANDA ESPITIA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años	
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

-INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA

TRASTORNO ELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA LEVE

LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21

POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21

POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA POR HC

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN CON MEJORÍA DEL DOLOR, NIEGA FIEBRE, DISNEA Y OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

OBJETIVO: TA 140/90 MMHG FC 106 LPM FR 16 RPM SO2: 99% OXIGENO AMBIENTE T 36.7°C

LEVE PALIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS,

CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCARDIA, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO

LEVE A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DRENAJE BILIAR FUNCIONAL,

NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA, NC SIN

DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15.

ANALISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE MENCIONADOS, ACTUALMENTE CLINICA Y

HEMODYNAMICAMENTE ESTABLE, CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, EN MANEJO ANTIBIOTICO POR INFECCION DE VIAS

URINARIAS, AFEBRIL, SIN DATOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM,

PARACLINICOS DE CONTROL SE EVIDENCIA TRASTORNO ELECTROLÍTICO TIPO HIPOKALEMIA LEVE, POR LO QUE SE AUMENTA

REPOSICION DE POTASIO POR VIA ORAL Y SE SOLICITA IONOGRAMA CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. RESTO DE ORDENES

MEDICAS SIN CAMBIOS, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, SE EXPLICA CONDICION CLINIC ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A

PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

Evolucion realizada por : MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 19/12/2021 14:26:31

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD..... CON DX SINDROME FEBRIL SEC A: -INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA- TRASTORNO ELECTROLITICO RESUELTO- LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 - POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21 - POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21 POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 - ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA POR HC..... SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA

DOLOR, FIEBRE, DISNEA Y OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS..... OBJETIVO: TA 116/80 MMHG FC 78 LPM FR 20 RPM

SO2: 99% OXIGENO AMBIENTE T 36.3°C..... PACIENTE LUCIDA Y CONCIENTE, COLABORADORA,

AFEBRIL AL TACTO, LEVE PALIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN

ADENOPATÍAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCARDIA, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE

DOLOROSO LEVE A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DRENAJE BILIAR

FUNCIONAL, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA,

NC SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15..... ANALISIS: PACIENTE FEMENINA EN



Nuestro compromiso es tu salud!

EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTIOS ANOTADOS, QUIEN ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SE MANTIENE CON ESTABILIDAD RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA, NORMOTENSA, ALGO PALIDA, RECIBE MANEJO ANTIBIOTICO POR INFECCION DE VIAS URINARIAS CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DESDE EL DIA 15 DE DICIEMBRE 2021, NO HA PRESENTADO SIRS, PARACLINICOS DE CONTROL REPORTAN ANEMIA MODERADA, ELECTROLITOS SERICOS CORRIGIERON. SE DECIDE EN RONDA MEDICA DE MEDICINA INTERNA SUSPENDER POTASIO Y MAGNESIO. ADEMAS SE COMPLETARAN 7 DIAS DE TRATAMIENTO CON PIP/TAZOBACTAM. PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMEN S Y C , Y REPORTE FINAL DE HEMOCULTIVOS. RESTO DE ORDENES MEDICAS SIN CAMBIOS, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, SE EXPLICA CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR..... PLAN TERAPEUTICO: PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22) - HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR -ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS - SUSPENDER ION K - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA - PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CSV Evolucion realizada por : JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ EspecialidadMEDICINA INTERNA - Fecha: 20/12/2021 12:00:24

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

- PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX -SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO RESUELTO: -INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA TRATADA -LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 -POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21 -POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCION DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21 -POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21. -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA POR HC -TRASTORNO ELECTROLÍTICO TIPO HIPOKALEMIA RESUELTA -SINDORME ANEMICO MODERADO

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN CON MEJORÍA DEL DOLOR, NIEGA FIEBRE, DISNEA Y OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS

OBJETIVO: TA 98/63 MMHG FC 82LPM FR 16 RPM SO2: 99% AIRE AMBIENTE T 36.5°C/ AL EXAMEN FÍSICO LEVE PALIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCARDIA, PULMONES SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, DRENAJE BILIAR FUNCIONAL CON ESCASA CANTIDAD DE LÍQUIDO BILIAR CLARO EL CUAL SE RETIRA, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA, NC SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15

20/12/21 NA 135 K 3.60 CL 102 HB 7.7 LEU 5890 HTO 23.9 PLQ 427 NEU 34.7



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

ANALISIS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES MENCIONADOS. ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, ESTABLE, EN MANEJO ANTIBIÓTICO POR IVU, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, UROCULTIVO CONTROL NEGATIVO A LAS 48 HRS, REPORTE DE IONOGRAMA CONTROL CON RESOLUCIÓN DE HIPOKALEMIA, HEMOGRAMA CONTROL ANEMIA MODERADA, LEUCOCITOS SIN ALTERACIONES. HEMOCULTIVOS X 2 NEGATIVOS LOS 5 DÍAS DE INCUBACIÓN. PACIENTE TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, SIN DESATURACIONES. TOLERA VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, AFEBRIL. RESOLUCIÓN DE SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, SE ORDENA ALTA MÉDICA, ÓRDENES MÉDICAS AMBULATORIAS. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: COMO RECONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SANGRADO, DEBILIDAD GENERALIZADA, MAREO. SE EXPLICA DE FORMA CLARA Y AMPLIA A PACIENTE Y FAMILIAR. SE VALORA CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS.

PLAN

-ALTA MEDICA

- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS POR DOLOR

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO

-CITA POR CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA 4/1/22

-SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: COMO RECONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SANGRADO, DEBILIDAD GENERALIZADA, MAREO

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 11:32:43

PLAN Y MANEJO

-SINDROME FEBRIL.

-IVU

-COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-POP LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION DE VIA BILIAR 06/11/21

-POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21.

OBSERVACION

SSN 500 CC

SS VALORACION POR CX GENERAL

CSV AC.

MEDICINA GENERAL.

Evolucion realizada por : JOSE VEGA ROMERO EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : LAURA PATRICIA ROSADO SEGOVIA EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : LAURA PATRICIA ROSADO SEGOVIA EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : MARIO FERNANDO UNIGARRO PALACIOS EspecialidadMEDICINA INTERNA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : MARLLI MOLANO MENDOZA EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : ARNIEL DAVID HERNANDEZ MARTINEZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : VICTOR HUGO CASTILLA CASTILLO EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : MARLLI MOLANO MENDOZA EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : LILIANA MARGARITA LOZANO CEDRON EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : LILIANA MARGARITA LOZANO CEDRON EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
	Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA	

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : LILIANA MARGARITA LOZANO CEDRON EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -
Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : CRISTOBAL MASSA ACOSTA EspecialidadORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : CRISTOBAL MASSA ACOSTA EspecialidadORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : CRISTOBAL MASSA ACOSTA EspecialidadORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ EspecialidadMEDICINA INTERNA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ EspecialidadMEDICINA INTERNA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ EspecialidadMEDICINA INTERNA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO EspecialidadMEDICINA INTERNA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO EspecialidadMEDICINA INTERNA -
 Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO EspecialidadMEDICINA INTERNA -
 Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JULIO ZUÑIGA ZABALETA EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JULIO ZUÑIGA ZABALETA EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JULIO ZUÑIGA ZABALETA EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JULIO ZUÑIGA ZABALETA EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

Evolucion realizada por : YOSELINE DAVIS MANUEL EspecialidadMEDICINA GENERAL - Fecha:

21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO EspecialidadMEDICINA INTERNA -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Usuario: 104742379 ELIZABETH MIRANDA ESPITIA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA
INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA	

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- HOSPITALIZAR SALA GENERAL
- SSN 0.9% IV A 60 CC HORA
- DIETA SIN LACTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ENOXPAARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- S/S TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- S/S HEMOCULTIVO X 2
- S/S UROCULTIVO
- VALORACION MED INTERNA
- CSV Y AC

Evolucion realizada por : ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
 - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
 - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021
- PLAN
- HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- SSN 0.9% 500CC PASAR A 80 CC HORA ?
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ?ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- ION K 15 CC VO CADA 8 HR::MODIFICADO::
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- SS IONORAMA CONTROL 20/12/2021::NUEVO::
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años	
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

Evolucion realizada por : MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN
HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
SSN 0.9% 500CC PASAR A 80 CC HORA ?
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21
HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
?ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
ION K 15 CC VO CADA 8 HR::MODIFICADO::
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
SS IONORAMA CONTROL 20/12/2021::NUEVO::
P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
CSV

Evolucion realizada por : LUISA FERNANDA AMAYA BLANCO EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN
HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
SSN 0.9% 500CC PASAR A 80 CC HORA ?
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21
HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
?ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
ION K 15 CC VO CADA 8 HR::MODIFICADO::
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
SS IONORAMA CONTROL 20/12/2021::NUEVO::
P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CSV

Evolucion realizada por : MARIA ALEJANDRA OTALORA HAWASLY EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A:
- INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS
- POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

SSN 0.9% 500CC PASAR A 80 CC HORA ?

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21

HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

?ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

ION K 15 CC VO CADA 8 HR::MODIFICADO::

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

SS IONORAMA CONTROL 20/12/2021::NUEVO::

P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CSV

Evolucion realizada por : ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)

- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- CSV
Evolucion realizada por : JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE
26/10/2021
PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV
Evolucion realizada por : JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ EspecialidadMEDICINA INTERNA -
Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE
26/10/2021
PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV
Evolucion realizada por : MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA EspecialidadMEDICINA GENERAL -
Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE
Usuario: 104742379 ELIZABETH MIRANDA ESPITIA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Edad** 41 Años**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)

- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- CSV

Evolucion realizada por : LUISA FERNANDA AMAYA BLANCO EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE

26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)

- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- CSV

Evolucion realizada por : LUISA FERNANDA AMAYA BLANCO EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE

26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)

- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

- SUSPENDER ION K



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV

Evolucion realizada por : LUISA FERNANDA AMAYA BLANCO EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- CSV
Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- CSV
Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE

26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)

- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- CSV

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE

26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)

- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- CSV

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE

26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 **Edad** 41 Años
Cedula 39098846 **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** **Sexo** Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42 **EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV

Evolucion realizada por : LUISA FERNANDA AMAYA BLANCO EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años	
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE
26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE
26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

- DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:40:59

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE
26/10/2021

Usuario: 104742379ELIZABETH MIRANDA ESPITIA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 **Edad** 41 Años
Cedula 39098846 **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** **Sexo** Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42 **EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS
- SUSPENDER ION K
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA
- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CSV

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -
Fecha: 21/12/2021 16:40:59

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNÓSTICO

Cantidad	Descripción	Observaciones
----------	-------------	---------------

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 20:12:09

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :12.2 -

INR :1.10 -

CONTROL PT :11.50 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS 1143362589

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 20:12:09

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :25.1 -

CONTROL PTT :25.6 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS 1143362589

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:19:17

GLOBULOS BLANCOS :23.580 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.670 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :10.0 12 - 14

HEMATOCRITO :30.8 35 - 43



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :83.9 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :27.2 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.5 28 - 36

PLAQUETAS :489 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :43.7 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :8.7 7 - 11

RDW CV :14.2 -

NEUTROFILOS % :82.5 45 - 75

LINFOCITOS % :8.9 30 - 40

MONOCITOS % :8.1 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.2 0 - 5

BASOFILOS % :0.3 0 - 1

NEUTROFILOS. :19.47 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.09 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.92 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.04 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.06 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Wendy Herrera Gaviria 1047414608

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:08

BILIRRUBINA TOTAL :0.95 0 - 0.9

BILIRRUBINA DIRECTA :0.76 0 - 0.3

BILIRRUBINA INDIRECTA :0.19 DATO CALCULADO 0 - 1.1 TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : SANDRA

MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 CLORO

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:18

CLORO EN SUERO :99.80 98 - 107 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA

37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:08

GLICEMIA BASAL :108.30 74 - 106TECNICA EMPLEADA : Enzimático Hexoquinasa

REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:08

NITROGENO UREICO BUN :6.70 6 - 20TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA

37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:18

POTASIO :3.61 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:18

SODIO :132.10 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:08

TRANSAMINASA ALANINO AMINOTRANSFERASA (ALT) :72.60 0 - 33TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR :

SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:08



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST/GOT) :45.90 0 - 32TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:08

UREA :14.34 DATO CALCULADO 16.6 - 48.5TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:08

CREATININA EN SUERO :0.68 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:08

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA :194.36 0 - 0.5TECNICA EMPLEADA : Inmunoturbidimetria REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 18:43:08

AMILASA EN SUERO :27.00 28 - 100TECNICA EMPLEADA : Enzimático Colorimétrico REALIZADO POR : LEONOR VILLADIEGO URZOLA 1143351594

INTERPRETACIÓN

SIN ALERACIÓN

1 LIPASA

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:33:29

LIPASA EN SUERO :18.20 13 - 60TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 FOSFATASA ALCALINA

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 18:36:25

FOSFATASA ALCALINA :186.00 35 - 105TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑ

Fecha de Orden: 14/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 10:00:56

TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

CONDICION POST COLECISTECTOMIA ESCASO LIQUIDO LIBRE PERIHEPatico APENAS PERCEPTIBLE CATETER PROYECTADO SOBRE EL LECHO VESICULAR. SIN IDENTIFICARSE COLECCION FRANCA

CONCLUSIONES

Condicion post colecistectomia

Escaso liquido libre perihepatico apenas perceptible

Cateter proyectado sobre el lecho vesicular. Sin identificarse coleccion franca

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 10:00:56

HIGADO: De tamaño y forma normal, ecogenicidad homogénea, sin evidencia de lesiones focales, solidas ni quísticas.

VÍAS BILIARES: Intra y extra hepática de calibre adecuado.

VESICULA BILIAR: ausente acorde con antecedente quirurgico. Cateter proyectado sobre el lecho vesicular. No se observan colecciones

PÁNCREAS: Se aprecia de tamaño normal, los sectores observados impresionan de ecogenicidad conservada.

BAZO: De tamaño, contornos y ecogenicidad normal, homogéneo.

RIÑONES: Se aprecian de tamaño normal. Relación corticomedular conservada. No hay lesiones sólidas, quísticas, ectasias ni litiasis.

VEJIGA: De adecuada plenificación, de paredes delgadas, sin masas ni litos en su interior.

Se observó escaso líquido libre perihepatico apenas perceptibleTECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años	
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

1 UROANALISIS

Fecha de Orden: 14/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:14/12/2021 20:17:08

COLOR :AMARILLO -

ASPECTO :TURBIO+++ -

DENSIDAD :1.025 1.01 - 1.02

pH :6.0 4.8 - 7.4

NITRITOS :POSITIVO -

ESTERASA LEUCOCITARIA :500 -

PROTEINAS EN ORINA :100 -

GLUCOSA EN ORINA :NEGATIVO -

CUERPOS CETONICOS :NEGATIVO -

UROBILINOGENO :NORMAL -

BILIRRUBINAS EN ORINAS :NEGATIVO -

SANGRE EN ORINA :NEGATIVO -

LEUCOCITOS EN ORINA :15-20 X CAMPO -

HEMATIES EN ORINA :0-2 X CAMPO -

CELULAS EPITELIALES :15-20 X CAMPO -

BACTERIAS EN ORINA :+++ -

MOCO EN ORINA :++ -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : JESSICA TERÁN DIAZ 1143347415

INTERPRETACIÓN

PATOLOGICO

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 15/12/2021

OBSERVACIONES: -SINDROME FEBRIL.

-IVU

-COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-POP LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + EXPLORACION DE VIA BILIAR 06/11/21

-POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21.

RESULTADOS: VER FOLIO. FECHA Y HORA DE APLICACION:16/12/2021 16:05:31 REALIZADO POR: SAUL ENRIQUE HERNANDEZ

ALVAREZ

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 15:53:15

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :NO FACTURABLE -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SANDRA MERCADO

CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

Usuario: 104742379 ELIZABETH MIRANDA ESPITIA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846**Cedula** 39098846**MARIA JOSE SAUMETH HERRERA****Edad** 41 Años**Sexo** Femenino**INGRESO Fec:** 14/12/2021 15:42**EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50**Atn. Ingreso** TRIAGE**Atn. Egreso** TRIAGE**Pabellon Evolución:** 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 15:53:15

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA :MEMO NO SE OBSERVAN BACTERIAS

HEMOCULTIVO N°1 -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 15:11:47

HEMOCULTIVO 1 :MEMO NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION

HEMOCULTIVO N°1 -

MALDI HEMOCULTIVO 1 :. -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : JESSICA TERÁN DIAZ 1143347415

INTERPRETACIÓN

PRELIMINAR: NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUBACION

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:04:12

UROCULTIVO :MEMO SEDIMENTO URINARIO

LEUCOCITOS: CAMPOS LLENOS

HEMATIES: 10-15 X CAMPO

CELULAS EPITELIALES: 12-15 X CAMPO

BACTERIAS: +++

NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACIÓN -

MALDI UROCULTIVO :. -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : ANDRES SALAS MENDOZA 1044924054

INTERPRETACIÓN

NEGATIVO POR 48 HORAS

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

SIMPLE Y CONTRASTADA

Fecha de Orden: 15/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / 00:00:00

TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : ANDRES SALAS MENDOZA 1044924054

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA

Fecha de Orden: 15/12/2021

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / 00:00:00 REALIZADO POR: KATYA

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 15:53:46

ANTIBIOGRAMA MIC METODO AUTOMATICO :NO FACTURABLE -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 15:53:46

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA :MEMO NO SE OBSERVAN BACTERIAS

HEMOCULTIVO N°2 -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Fecha de Orden: 15/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 15:53:46

HEMOCULTIVO 1 :MEMO NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION

HEMOCULTIVO N°2 -

MALDI HEMOCULTIVO 1 :. -TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : SANDRA MERCADO CASTILLA 37727956

INTERPRETACIÓN

NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Fecha de Orden: 15/12/2021

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 13:55:40

REALIZADO POR: CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA

INTERPRETACIÓN

AMBOS RIÑONES DE FORMA, TAMAÑO Y POSICIÓN NORMAL, LA ECOGENICIDAD CORTICAL ES HOMOGÉNEA. SISTEMAS COLECTORES DE CALIBRE Y MORFOLOGÍA NORMAL, NO HAY MASAS SÓLIDAS, QUISTICAS, ECTASIAS NI LITIASIS. RELACIÓN CORTICOMEDULAR CONSERVADA. VEJIGA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS

CONCLUSIONES

Normal

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/12/2021 13:55:40

Ambos riñones de forma, tamaño y posición normal, la ecogenidad cortical es homogénea.

Sistemas colectores de calibre y morfología normal, no hay masas sólidas, quísticas, ectasias ni litiasis.

Relación corticomedular conservada.

Vejiga distendida de paredes delgadas REALIZADO POR: CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:27:38

TIEMPO DE PROTROMBINA PT :13.6 -

INR :1.20 -

CONTROL PT :11.50 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YINA IBARRA VARGAS 45523615

INTERPRETACIÓN

SIN ALTERACIÓN

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:27:38

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT :28.8 -

CONTROL PTT :25.6 -TECNICA EMPLEADA : Coagulometria REALIZADO POR : YINA IBARRA VARGAS 45523615

INTERPRETACIÓN

SIN ALTERACIÓN

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:10:19

GLOBULOS BLANCOS :16.650 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :3.220 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :8.8 12 - 14

HEMATOCRITO :26.1 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :81.1 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :27.3 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.7 28 - 36

PLAQUETAS :394 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :43.3 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :9.2 7 - 11

RDW CV :14.6 -

NEUTROFILOS % :77.6 45 - 75

LINFOCITOS % :12.1 30 - 40

MONOCITOS % :8.0 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.6 0 - 5

BASOFILOS % :0.4 0 - 1

NEUTROFILOS. :12.91 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.02 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.34 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.10 0.09 - 0.45



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

BASOFILOS. :0.06 0 - 0.11TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : YINA IBARRA VARGAS 45523615

INTERPRETACIÓN

LEUCOCITOSIS

1 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 13:11:49

AMILASA EN SUERO :18.00 28 - 100TECNICA EMPLEADA : Enzimático Colorimétrico REALIZADO POR : JESSICA TERÁN

DIAZ 1143347415

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:22:24

BILIRRUBINA TOTAL :0.56 0 - 0.9

BILIRRUBINA DIRECTA :0.50 0 - 0.3

BILIRRUBINA INDIRECTA :0.06 DATO CALCULADO 0 - 1.1TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : EVELYN

ARIZA PABON 1143331634

INTERPRETACIÓN

SIN ALTERACIÓN

1 CLORO

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:13:48

CLORO EN SUERO :104.10 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : EVELYN ARIZA PABON

1143331634

INTERPRETACIÓN

SIN ALTERACIÓN

1 FOSFATASA ALCALINA

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:22:24

FOSFATASA ALCALINA :143.00 35 - 105TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : EVELYN ARIZA PABON

1143331634

INTERPRETACIÓN

ELEVACIÓN LEVE

1 LIPASA

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 13:11:49

LIPASA EN SUERO :11.00 13 - 60TECNICA EMPLEADA : Colorimetrico REALIZADO POR : JESSICA TERÁN DIAZ

1143347415

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:22:24

NITROGENO UREICO BUN :8.10 6 - 20TECNICA EMPLEADA : Enzimático REALIZADO POR : EVELYN ARIZA PABON

1143331634

INTERPRETACIÓN

SIN ALTERACIÓN

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:13:48

POTASIO :3.10 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : EVELYN ARIZA PABON 1143331634

INTERPRETACIÓN

HIPOKALEMIA LEVE

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:13:48

SODIO :134.70 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : EVELYN ARIZA PABON 1143331634

INTERPRETACIÓN

HIPONATREMIA LEVE

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:22:24

TRANSAMINASA ALANINO AMINOTRANSFERASA (ALT) :29.20 0 - 33TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR :

EVELYN ARIZA PABON 1143331634

INTERPRETACIÓN

SIN ALTERACIÓN

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846 **Edad** 41 Años
Cedula 39098846 **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA** **Sexo** Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42 **EGRESO Fec:** 21/12/2021 16:50
Atn. Ingreso TRIAGE **Atn. Egreso** TRIAGE
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:22:24

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST/GOT) :15.10 0 - 32TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : EVELYN

ARIZA PABON 1143331634

INTERPRETACIÓN

SIN ALTERACIÓN

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:22:24

CREATININA EN SUERO :0.52 0.51 - 0.95TECNICA EMPLEADA : Enzimatico REALIZADO POR : EVELYN ARIZA PABON

1143331634

INTERPRETACIÓN

SIN ALTERACIÓN

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

AHORA

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/12/2021 09:22:24

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA :316.61 0 - 0.5TECNICA EMPLEADA : Inmunoturbidimetria

REALIZADO POR : EVELYN ARIZA PABON 1143331634

INTERPRETACIÓN

ELEVADA

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES 18/12/21

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 01:40:20

GLOBULOS BLANCOS :11.520 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :2.870 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :7.7 12 - 14

HEMATOCRITO :23.2 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :80.8 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.8 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :33.2 28 - 36

PLAQUETAS :362 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :43.5 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :9.2 7 - 11

RDW CV :14.6 -

NEUTROFILOS % :73.3 45 - 75

LINFOCITOS % :14.8 30 - 40

MONOCITOS % :9.7 0 - 8

EOSINOFILOS % :0.9 0 - 5



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

BASOFILOS % :0.3 0 - 1

NEUTROFILOS. :8.44 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :1.71 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :1.12 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.10 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.03 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : Olga Mile Perez Palencia 1128049463

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

18/12/21

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 01:07:49

CLORO EN SUERO :102.20 98 - 107 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS 1143362589

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

18/12/21

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 01:07:49

POTASIO :2.98 3.5 - 5.1 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS 1143362589

INTERPRETACIÓN

BAJO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

18/12/21

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 01:07:49

SODIO :133.80 136 - 145 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS 1143362589

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

18/12/21

Fecha de Orden: 17/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2021 01:07:49

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA :267.22 0 - 0.5 TECNICA EMPLEADA : Inmunoturbidimetria

REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS 1143362589

INTERPRETACIÓN

REALIZADO

1 CLORO

Fecha de Orden: 18/12/2021



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 00:35:17

CLORO EN SUERO :104.50 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS

1143362589

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 00:35:17

POTASIO :3.27 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS 1143362589

INTERPRETACIÓN

BAJO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha de Orden: 18/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/12/2021 00:35:17

SODIO :135.80 136 - 145TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : ANTONIO NUÑEZ HOYOS 1143362589

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 CLORO

PARA MAÑANA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 01:38:52

CLORO EN SUERO :102.90 98 - 107TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : LEDY ZABALETA LARA

1050946815

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PARA MAÑANA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 01:38:52

POTASIO :3.60 3.5 - 5.1TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : LEDY ZABALETA LARA 1050946815

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PARA MAÑANA

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 01:38:52



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

SODIO :135.00 136 - 145 TECNICA EMPLEADA : Ion Selectivo REALIZADO POR : LEDY ZABALETA LARA 1050946815

INTERPRETACIÓN

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES 20/12/21

Fecha de Orden: 19/12/2021

RESULTADOS:

FECHA Y HORA DE APLICACION:20/12/2021 01:16:40

GLOBULOS BLANCOS :5.890 5 - 10

RECUENTO DE G. ROJOS :2.910 3.7 - 5.1

HEMOGLOBINA :7.7 12 - 14

HEMATOCRITO :23.9 35 - 43

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO :82.1 80 - 100

HB CORPUSCULAR MEDIA :26.5 27 - 33

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA :32.2 28 - 36

PLAQUETAS :427 150 - 450

ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. :45.1 -

VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO :9.3 7 - 11

RDW CV :15 -

NEUTROFILOS % :34.1 45 - 75

LINFOCITOS % :49.6 30 - 40

MONOCITOS % :10.4 0 - 8

EOSINOFILOS % :3.6 0 - 5

BASOFILOS % :0.8 0 - 1

NEUTROFILOS. :2.01 2.25 - 8.48

LINFOCITOS. :2.92 0.9 - 4.52

MONOCITOS. :0.61 0 - 1.24

EOSINOFILOS. :0.21 0.09 - 0.45

BASOFILOS. :0.05 0 - 0.11 TECNICA EMPLEADA : REALIZADO POR : YULIETH PAOLA LARA ESPINOSA 1050958501

INTERPRETACIÓN

NORMAL

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Fecha de Orden: 21/12/2021

OBSERVACIONES: CITA CONTROL DIA 4/01/22 CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y LAPAROSCOPIA - DR DAIRO SALAZAR

-SINDROME FEBRIL RESUELTO

-INFECCION DE VIAS URINARIAS TRATADA

-COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VÍA BILIAR 06/11/21

-POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21.

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA POR HC

- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOKALEMIA SEVERA RESUELTA



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846	Edad 41 Años	
Cedula 39098846	MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42	EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso TRIAGE	
Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA		

- SINDROME ANEMICO

RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION:/ / 00:00:00 REALIZADO POR: KATYA

7. MEDICAMENTOS FORMULADOS

Cantidad	Dosis	Descripción
1,00	280,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE
1,00	20,00 GRAMOS	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DAPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	6.000,00 CENTIMETRO CUBICO	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	320,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXAN)
3,00	4.000,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA)
4,00	36,00 GRAMOS	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION
6,00	8,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
1,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION
1,00	200,00 MILILITROS	SODIO DIATRIZOATO 100MG + MEGLUMINA DIATRIZOATO 660MG SOLUCION ORAL
1,00	2,00 CENTIMETRO CUBICO	IOPRAMIDA 623.4 MG SOLUCION INYECTABLE X 200 ML
1,00	20,00 CENTIMETRO CUBICO	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR
4,00	5,96 MILILITROS	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	8,00 GRAMOS	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE
1,00	45,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR

8. CONDICIONES GENERALES DE EGRESO

PLAN Y MANEJO

- SINDORME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE
26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)

- HIOSCINA + DAPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- CSV

Evolucion realizada por : LUIS FELIPE CORTINA GUTIERREZ EspecialidadMEDICINA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:50:08

PLAN Y MANEJO

Usuario: 104742379 ELIZABETH MIRANDA ESPITIA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

- SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACION HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS FI:15/12/21(DIA 5 DE 22)

- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR

-ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

- SUSPENDER ION K

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- PR/ FINAL HEMOCULTIVO X2 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- CSV

Evolucion realizada por : DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES EspecialidadCIRUGIA GENERAL -

Fecha: 21/12/2021 16:50:08

Medicamentos Formulados del Egreso

Cantidad	Dosis	Descripción
1,00	280,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE
1,00	20,00 GRAMOS	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE
2,00	6.000,00 CENTIMETRO CUBICO	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	320,00 MILIGRAMOS	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXAN)
3,00	4.000,00 CENTIMETRO CUBICO	CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA)
4,00	36,00 GRAMOS	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION
6,00	8,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
1,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION
1,00	200,00 MILILITROS	SODIO DIATRIZOATO 100MG + MEGLUMINA DIATRIZOATO 660MG SOLUCION ORAL
1,00	2,00 CENTIMETRO CUBICO	IOPRAMIDA 623.4 MG SOLUCION INYECTABLE X 200 ML
1,00	20,00 CENTIMETRO CUBICO	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR
4,00	5,96 MILILITROS	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00	8,00 GRAMOS	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE
1,00	45,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR

Órdenes Médicas

Cantidad	Descripción	Observaciones
----------	-------------	---------------



EPICRISIS

39098846

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 39098846

Edad 41 Años

Cedula 39098846

MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 14/12/2021 15:42

EGRESO Fec: 21/12/2021 16:50

Atn. Ingreso TRIAGE

Atn. Egreso TRIAGE

Pabellon Evolución: 126 URGENCIA ADMINISTRATIVA

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	39098846
NOMBRES	MARIA JOSE
APELLIDOS	SAUMETH HERRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	EL COLEGIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR -CM	SUBSIDIADO	01/06/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/04/2023 14:06:17 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.